



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE DOCTORADO EN
EDUCACIÓN**

Estrategias terapéuticas para el Desarrollo Psicomotor de estudiantes con Síndrome de Down: Aspectos relevantes e innovadores en Educación Básica Especial.

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Doctor en Educación

AUTOR:

Zapata Briceño, César David (ORCID: 0000-0002-6112-1565)

ASESOR::

Dr. Apolaya Sotelo, José Pascual (ORCID: 0000-0002-8484-8476)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Innovaciones pedagógicas.

CHIMBOTE – PERÚ

2021

Dedicatoria

A mi madre, esposa e hijo, a
quiénes amo tanto y son mi fortaleza e
inspiración para salir adelante día a día.

César David

Agradecimiento

A Dios, por la vida, la salud y la oportunidad de seguir aprendiendo día a día.

A mi asesor, por su constante apoyo y dedicación, por compartir su conocimiento y experiencia profesional.

A los docentes participantes, que gracias a su colaboración se construyó este trabajo de investigación.

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de cuadros	v
Resumen	vii
Abstract	viii
Resumo	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	14
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
3.2. Categorías, subcategorías y matriz de categorización	15
3.3. Escenario de estudio	15
3.4. Participantes	16
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.6. Procedimiento	18
3.7. Rigor científico	18
3.8. Método de análisis de la información	19
3.9. Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	20
V. CONCLUSIONES	42
VI. RECOMENDACIONES	44
VII. PROPUESTA	45
REFERENCIAS	49
ANEXOS	55

Índice de cuadros

		Pág.
Cuadro 1	Fuentes de información utilizadas en el proceso de recolección de datos. Técnica e instrumentos de recolección de datos.	16
Cuadro 2	Ficha de análisis hermenéutico respecto con la categoría emergente desarrollo psicomotor en Síndrome de Down. (según fuentes escritas)	16
Cuadro 3	Ficha de análisis hermenéutico respecto con la categoría emergente desarrollo psicomotor en Síndrome de Down. (según fuentes orales)	20
Cuadro 4	Ficha de análisis hermenéutico respecto con la categoría emergente experiencias docentes respecto a las principales limitaciones.	23
Cuadro 5	Ficha de análisis hermenéutico respecto con la categoría emergente importancia de las	25

	estrategias en Síndrome de Down.	
Cuadro 6	Ficha de análisis hermenéutico respecto con la categoría emergente: precisar estrategias terapéuticas. (fuentes escritas)	28
Cuadro 7	Ficha de análisis hermenéutico respecto con la categoría emergente: precisar estrategias terapéuticas. (fuentes orales)	30
Cuadro 8	Ficha de análisis hermenéutico respecto con la categoría emergente: precisar estrategias terapéuticas. (fuentes orales)	32
Cuadro 9	Categorías emergentes respecto al fenómeno de estudio: Guía docente para el desarrollo psicomotriz a partir de estrategias terapéuticas en estudiantes con Síndrome de Down.	34
Cuadro 10	Actividades propuestas en la guía docente para el desarrollo psicomotriz a partir de estrategias terapéuticas en estudiantes con SD.	48

RESUMEN

La investigación presentó como objetivo estructurar una guía docente para el desarrollo psicomotriz a partir de estrategias terapéuticas en estudiantes con Síndrome de Down, se desarrolla en la línea de investigación de innovaciones pedagógicas. El estudio empleó un tipo de investigación básica ya que considera solo fundamentos teóricos sobre los fenómenos de estudio, se fundamenta en el paradigma naturalista, utilizando para su desarrollo la aplicación de la metodología cualitativa, que contiene naturaleza sistémica desde el momento que el investigador construye el fenómeno de estudio, el diseño de investigación utilizó la hermenéutica, que busca reconocer la diferencia entre fenómeno natural y social.

Se considera como unidad de análisis, tres tipos de fuentes: escritas científicas, orales y audiovisuales, la técnica utilizada fue la entrevista personal, la técnica de la observación, la técnica de análisis documental. Se concluye que, existe la necesidad de proponer una guía docente, basado en estrategias terapéuticas de las áreas de desarrollo motor fino y grueso, lenguaje expresivo y comprensivo, sensorial y cognitivo, las cuales en conjunto van a fortalecer el DP de los estudiantes con SD y brindará una guía para que sea aplicada en todas las instituciones educativas de la modalidad EBE.

Palabras clave: Desarrollo psicomotor, estrategias terapéuticas, Síndrome de Down.

ABSTRACT

The objective of the research was to structure a teaching guide for psychomotor development based on therapeutic strategies in students with Down Syndrome, it is developed in the line of research on pedagogical innovations. The study used a type of basic research since it considers only theoretical foundations about the study phenomena, it is based on the naturalistic paradigm, using for its development the application of qualitative methodology, which contains a systemic nature from the moment the researcher builds the study phenomenon, the research design used hermeneutics, which seeks to recognize the difference between natural and social phenomenon

It is considered as unit of analysis, three types of sources: written scientific, oral and audiovisual, the technique used was the personal interview, the observation technique, the documentary analysis technique. It is concluded that there is a need to propose a teaching guide, based on therapeutic strategies in the areas of fine and gross motor development, expressive and comprehensive language, sensory and cognitive, which together will strengthen the PD of students with DS. and will provide a guide to be applied in all educational institutions of the EBE modality.

Keywords: Psychomotor development, therapeutic strategies, Down syndrome.

RESUMO

O objetivo da pesquisa foi estruturar um guia pedagógico para o desenvolvimento psicomotor baseado em estratégias terapêuticas em alunos com Síndrome de Down, desenvolvido na linha de pesquisa sobre inovações pedagógicas. O estudo utilizou uma modalidade de pesquisa básica por considerar apenas fundamentos teóricos sobre os fenômenos de estudo, é baseada no paradigma naturalista, utilizando para seu desenvolvimento a aplicação de metodologia qualitativa, que possui caráter sistêmico a partir do momento em que o pesquisador constrói o estudo. fenômeno, o desenho da pesquisa utilizou a hermenêutica, que busca reconhecer a diferença entre fenômeno natural e social.

É considerada como unidade de análise, três tipos de fontes: científica escrita, oral e audiovisual, a técnica utilizada foi a entrevista pessoal, a técnica de observação, a técnica de análise documental. Conclui-se que existe a necessidade de propor um guia pedagógico, baseado em estratégias terapêuticas nas áreas de desenvolvimento motor fino e grosso, linguagem expressiva e compreensiva, sensorial e cognitiva, que juntas irão fortalecer o DP de escolares com SD. E vontade fornecer um guia a ser aplicado em todas as instituições de ensino da modalidade EBE.

Palavras-chave: Desenvolvimento psicomotor, estratégias terapêuticas, síndrome de Down.

I. INTRODUCCIÓN

En el sistema educativo peruano, hay una modalidad que integra a estudiantes con Necesidades Educativas Especiales (NEE), relacionadas a discapacidad, teniendo como objetivo la inclusión, para ello promueve el desarrollo integral de sus capacidades, la ciudad de Chimbote, provincia Santa, región Ancash, no es ajeno a esta realidad, la cual tiene Centros de Educación Básica Especial (CEBE), pertenecientes a la Unidad de Gestión Educativa Local Santa (UGEL), que cuenta con estudiantes con alguna discapacidad o en riesgo de adquirirla, brindando soporte pedagógico y atención multidisciplinaria.

Existe limitaciones, como el entorno cotidiano, ambientes recreativos y sociales, integración en el vecindario, la aceptación de los familiares y principalmente la inclusión escolar de los estudiantes con Síndrome de Down (SD). Dentro de la misma institución, muchas veces la infraestructura es inadecuada, presentando algunas barreras para los estudiantes, es por eso, que la escuela debería dirigirnos a la inclusión educativa y social para los estudiantes con SD, dicha inclusión se inicia en la familia y finaliza en la adultez con su integración en la sociedad.

Como profesional relacionado al área y habiendo trabajado en esta modalidad educativa, en base a mi experiencia laboral y actualizaciones académicas, me he dado cuenta de la necesidad de fortalecer esta área educativa, estoy seguro que el aporte que estoy brindando con esta investigación será muy beneficioso para los docentes que utilicen las estrategias terapéuticas dirigidas a los estudiantes con SD. Formulando el problema general, se menciona ¿Qué estrategias terapéuticas deben incorporarse en la estructuración de una guía docente para el desarrollo psicomotriz de los estudiantes con Síndrome de Down? y los problemas específicos son los siguientes: (a) ¿Cómo percibe el docente el desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down?, (b) ¿Cuáles son las experiencias docentes respecto a las principales limitaciones u obstáculos que encuentran en el desarrollo psicomotor de los niños con Síndrome de Down?, (c) ¿Por qué es importante utilizar estrategias terapéuticas en el fortalecimiento del desarrollo psicomotor de los estudiantes con

Síndrome de Down?, (d) ¿Qué estrategias terapéuticas pueden utilizar los docentes para lograr el desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down?

La creación y aplicación de programas educativos dirigidos a fortalecer la calidad educativa en Educación Básica Especial (EBE), permite ayudar en las necesidades de los estudiantes, es importante ya que va a brindar el soporte necesario para que los estudiantes logren superar sus necesidades, mejora los niveles de bienestar de ellos y sus familiares, influyen de gran manera en el desarrollo de sus capacidades, destrezas motoras finas, gruesas y su desarrollo psicomotor.

El presente estudio de investigación es importante porque presenta una propuesta de una guía didáctica basado en estrategias terapéuticas, para el DP de estudiantes con SD, el estudio se fundamenta en un panorama global y guiado hacia la temática educativa, esto significa considerar al estudiante como una unidad psicoafectivo-motriz, considerando en ellos sus motivaciones e intereses, aprovechar su forma activa de aprendizaje, proporcionándole las estrategias terapéuticas con aspectos relevantes a desarrollar en EBE, para que vaya experimentando el mismo y pueda elegir entre diversas estrategias de acción, y descubrir en el docente una oportunidad de atención y comprensión a sus demandas.

Justificándose la necesidad de trabajar en la modalidad de la EBE, modalidad que es necesario dar a conocer su importancia y valor adecuado que es tan beneficioso para los niños, comunidad en general y padres de familia. Es necesario recalcar que, para un óptimo desarrollo del niño, no es suficiente asistir a la institución educativa, a su vez debe adoptarse las guías organizativas y metodológicas precisas, proporcionar apoyo necesario y que se realicen las oportunas adaptaciones curriculares.

Presenta como objetivo general: estructurar una guía docente para el desarrollo psicomotriz a partir de estrategias terapéuticas en estudiantes con Síndrome de Down. A partir del mismo, el investigador se propone alcanzar los siguientes objetivos específicos: (a) analizar el desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down, (b) describir las experiencias docentes respecto a las principales limitaciones u obstáculos que encuentran en el desarrollo psicomotor de los estudiantes con

Síndrome de Down, (c) develar la importancia de utilizar estrategias terapéuticas en el fortalecimiento del desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down, d) precisar estrategias terapéuticas que pueden utilizar los docentes para el lograr el desarrollo psicomotor de los estudiantes con SD.

II. MARCO TEÓRICO

A partir de la revisión de los estudios previos citados y encontrándome en la fase exploratoria sobre estrategias terapéuticas para el DP de los estudiantes con SD, se encontró fuentes científicas, de investigaciones con diferentes dominios temáticos y perspectivas teóricas, orientados a caracterizar el desarrollo psicomotor y a la vez plantear la necesidad de estrategias terapéuticas.

Asato (2019), se planteó como objetivo identificar la efectividad de la aplicación de la guía de intervención para el desarrollo de la motricidad gruesa de los estudiantes con SD, que fue realizado en el Centro Poblado Buena Vista una investigación experimental, prospectivo de corte longitudinal, la muestra fue de 10 estudiantes con SD, el instrumento aplicado a ellos se hizo mediante una guía de observación, que fue llevado a confiabilidad y validez, este estudio constó de seis aplicaciones, con el respaldo de docentes y especialistas actualizados en la temática, arrojando un resultado que demostraba incremento entre medias en el pre test (7.10 puntos) y pos test (10.13 puntos), donde se usó el estadístico t student diferencia de medias de datos pareados, lo cual se obtuvo $p=0.02$ ($p<0.05$), según esto señala que hay evidencia de un aumento notorio de puntajes en el desarrollo motor grueso en los estudiantes con SD, luego de las actividades realizadas.

Garibotti et al., 2018, tuvieron como objetivo analizar la asociación entre los factores sociodemográficos, el DP y la estimulación familiar, en estudiantes de 4 años, en esta investigación tomaron en cuenta que la muestra estuviera conformada por 152 estudiantes, de 35 a 37 meses, concurrentes a jardines infantiles tanto privados como estatales, quienes fueron evaluados adecuadamente, analizaron el desempeño de los estudiantes en áreas de desarrollo personal-social, motor fino-grueso y lenguaje con la Prueba Nacional de Pesquisa. Dando como resultado que el 27% de los niños no superaron la prueba. Las variables mencionadas mayormente con pautas de desarrollo alteradas fueron: menor nivel de educación en la familia, bajo peso al nacer y la falta de lectura. El total de estudiantes que no superaron la prueba fue del 27%. Las variables más frecuentes asociadas con pautas de desarrollo alteradas fueron: menor nivel de educación en la familia, bajo peso al nacer y la falta de lectura.

Tello (2018) planteó en su investigación el objetivo de determinar la influencia de la estimulación temprana en el DP de los estudiantes con SD, estudio que se basó en desarrollar estrategias de estimulación temprana dirigido a desarrollar las habilidades y capacidades de desarrollo de los estudiantes con SD, al ser aplicadas estas actividad, se trabajó con una población de 20 estudiantes incluidos en el estudio, el estudio es de tipo descriptivo, para recolectar la información, el investigador usó la técnica de observación y de instrumento la escala de evaluación de la psicomotricidad en preescolar, determinando así el nivel de DP de los estudiantes con SD, en este estudio el instrumento fue aplicado en dos oportunidades, antes y después de desarrollar estrategias para el desarrollo psicomotor y así verificar el nivel de desarrollo que se logró obtener en los estudiantes.

Castillo-Merino et al. (2018), tuvieron como objetivo de la investigación, determinar los factores influyentes en el desarrollo de las habilidades psicomotrices en los estudiantes con SD, para este estudio ellos aplicaron entrevistas a 34 padres de familia y encuestas a especialistas de la temática, a su vez nos comentan que las personas que la padecen se les reconoce por sus rasgos físicos y retraso mental, lograron comprobar la falta de información de los padres de familia sobre programas de estimulación temprana dirigido a estudiantes con SD, lo cual ocasiona retraso mayor en su motricidad, reconocieron como principal causa el desconocimiento de los padres sobre la importancia del desarrollo de actividades físicas orientadas a la estimulación, constataron que no existe una guía que permita al padre conocer actividades que fomenten el aprendizaje y desarrollo de su niño, por lo que proponen la creación de un manual de estimulación temprana para padres de niños con SD.

Tuesta (2018), se propuso como objetivo, observar el nivel de DP en estudiantes con SD, realizó un estudio de tipo no experimental, el diseño del estudio es descriptivo, la población del Prite Punchana en Iquitos es de (68) estudiantes menores de dos años(100%), la muestra de los estudiantes con SD corresponde a 41.18%(26), a nivel motor, se puede verificar que del 100.0% de la muestra, el 81.82%(9) de los niños y el 80%(12) de niñas se encuentra en un nivel retraso, siendo estos porcentajes el equivalente al 80.77%(21), del mismo modo el 18.18%(2) de los niños y el 20%(3) de las niñas se encuentra en un nivel de riesgo, siendo estos

porcentajes un equivalente al 19.23%(5) de toda la muestra; un 0% de niños y niñas se encuentra en un nivel normal, lo que refiere al lenguaje, se observa que el 81.82%(9) de los niños y el 80%(12) de niñas se encuentra en un nivel retraso, siendo estos porcentajes el equivalente al 80.77%(21) de la muestra completa, dado cuenta que las áreas más afectadas del desarrollo psicomotor de niños, son el área motora, la coordinación y el lenguaje que se identifica en mayor nivel de retraso y riesgo.

Camacho (2018), presentó en su objetivo identificar las deficiencias y discapacidades del DP y características de estudiantes del Departamento de docencia - investigación y rehabilitación integral de las discapacidades del desarrollo, se obtuvo una muestra de 400, a quienes se verificó sus historias clínicas, describiendo deficiencias, discapacidades y características que fueron estudiantes atendidos de 0 a 7 años, en los resultados se halló en el rango de 0 a 7 años, 76,6% fueron de 0 a 2 años; 51% niñas; 54,3% procedía del departamento de Lima, 42,8%. En Lima Metropolitana acudieron (23,8%) y San Martín de Porres (10,6%). Se concluye que las principales discapacidades y deficiencias fueron de locomoción y músculo esqueléticas, respectivamente, en estudiantes que llegaron mayormente de distritos cercanos a la institución, quedando para los lugares alejados una demanda insatisfecha de atención especializada.

Aquilla & Calapucha (2017), realizaron una investigación de tipo inductivo y deductivo en cuanto a la aplicación de la estimulación temprana en el DP en niños de 0 meses a 3 años, con Dx de SD, cuyo objetivo propuesto fue determinar los efectos de la estimulación temprana, la población del estudio la conformaron 12 estudiantes a quienes se desarrolló instrumentos para la toma de datos que se utilizaron una ficha de inicial y final, en cuanto a las estrategias de la Guía Portage, estrategia que se basa en experiencias mínimas en las que se reconoce la percepción, la exploración, los sentidos, expresión artística, el descubrimiento y el juego, de tal manera que pudo detectar, facilitar, prevenir y tratar algún retraso psicomotor en el estudiante, estudio dirigido a definir también la estimulación temprana en las temáticas de lenguaje,

cognitiva, motricidad fina y gruesa, socio emocional, orientado hacia la integración social, como resultado se encontró que existe mejoría respecto a la estimulación temprana en todas sus temáticas.

Seminario (2017), planteó como objetivo: identificar los efectos de la estimulación temprana en el DP en estudiantes de 0 a 3 años, con diagnóstico de SD, investigación de tipo cualitativo de diseño descriptivo, en un centro especializado de Piura en el año 2017, con la intención de mejorar su autonomía y de ese modo desarrollar una buena calidad de vida, la investigadora utilizó la técnica de contrastación de hipótesis con observación, la muestra está conformada por estudiantes que acuden al área de estimulación temprana, con una muestra de 11 estudiantes con SD, encontrándose que es mayor en varones de la población estudiada con un 55% y el sexo femenino con un 45 %, estos datos coinciden con otros estudios realizados en diferentes localidades, los 11 estudiantes no desarrollaron los objetivos propuestos de la Guía Portage, fueron manifestaciones como hipotonía, laxitud de ligamento y prematuridad, produce retraso motor.

Enriquez, Loyola (2017), propusieron como objetivo identificar el efecto del Taller de Matrogimnasia en el DP de los estudiantes con SD. Como muestra evaluó a una muestra de 20 estudiantes con SD de 3 a 4 años de edad. Su estudio representa un diseño hermenéutico de tipo cualitativo. Su variable de estudio fue Desarrollo Psicomotor, que se analizó con la Escala Abreviada de Desarrollo, que evalúa 4 áreas con 61 ítems, a través de una lista de cotejos con una evaluación de entrada (pre - test) y una evaluación de salida (post - test), llegando a la conclusión que se encontró efectos positivos sobre el desarrollo motor fino y grueso en los estudiantes con SD.

Schapira et al. (2017), realizaron un estudio descriptivo y analítico de la evaluación del DP y cognitivo de estudiantes con SD, con el objetivo de observar la edad media donde se producen los hitos iniciales del DP y valorar cuánto se desvían de la media poblacional en las áreas (coordinación, motriz, social y lingüística), ahí se evaluaron durante un período de un año, utilizando la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP) y la Escala Argentina de Inteligencia Sensorio Motriz.

(EAIS), se valoró con una encuesta el impacto económico, emocional y social que ocasionan los estudiantes en sus familias y si tiene efecto significativo en su desarrollo, actualmente no existe evaluaciones específicas para la observación y evaluación del desarrollo de estudiantes con SD, esto dirigió a llevar adelante planes pedagógicos y a evaluar su nivel de rendimiento, así mismo facilita una intervención temprana a fin de impulsar el pleno desarrollo de sus potencialidades cognitivas y psicomotoras, para así dirigirlos hacia la integración familiar, escolar, social y laboral.

Loustau (2017), realizó una investigación descriptiva, cualitativa, y transversal, de tipo no experimental, realizado en Mar del Plata - Argentina, la investigadora planteó como objetivo analizar los factores que influyen en el DP de estudiantes con SD, para la recolección de los datos se aplicó la entrevista a 6 familias de estudiantes entre 2 y 4 años, que acuden a ciertos centros de estimulación temprana. Además, elaboró una entrevista a un equipo multidisciplinar conformado por una fonoaudióloga, un fisioterapeuta, una terapeuta ocupacional, obteniéndose que los casos tomados fueron 6, respecto a la edad materna, en 5 casos eran mayores a los 30 años de edad y tres de esas cinco mamás, eran mayor a los 35 años, 03 de los estudiantes iniciaron estimulación temprana desde el primer mes, mientras que los otros tres estudiantes restantes lo hicieron pasando los seis meses, en su mayoría los estudiantes poseen un núcleo familiar estable que los acompaña durante su tratamiento, todos los estudiantes adquirieron los hitos motores con una diferencia de meses en relación a la edad de adquisición normal, llegando a la conclusión que no se puede afirmar que la edad materna es la única causa para el nacimiento de un niño con SD, ya que muchas mamás tienen menos de 30 años al momento del nacimiento.

Senosain (2016), estableció como objetivo mejorar la práctica pedagógica a partir de la aplicación de estrategias para desarrollar las capacidades motoras gruesas de los estudiantes menores de tres años con SD, se ha empleado la técnica observación directa y como instrumentos, son el diario de campo, que determina debilidades y fortalezas y la guía de observación que permite recoger información sobre la práctica pedagógica de los docentes, luego usó la técnica entrevista a los padres de familia,

una guía de entrevista, información que permitió recoger de cómo el docente desarrolló su práctica pedagógica. Ante ello presenta la reconstrucción de la práctica en la que se describe la propuesta pedagógica, también un plan de acciones con su matriz de evaluación, a su vez evidencias de la práctica reconstruida, en las que añade las sesiones de aprendizaje y un planificador de sesiones. Presentó a su vez la matriz de triangulación y así realizar una reflexión crítica en la que se incluye el análisis comparativo de la práctica pedagógica.

Godoy & Campos (2018), consideraron en su objetivo, describir el nivel de DP de los estudiantes con SD menores de dos años, pertenecientes al programa de estimulación temprana en el Colegio Especial Armonía, dicha investigación es de tipo descriptivo explicativo, porque describe el DP de los infantes con SD mediante dos pautas de evaluación, la Escala de Evaluación del DP de 0 a 24 meses (EEDP) y el Diagnóstico Funcional de Desarrollo según el método Múnich (DFDM). Los resultados utilizando la pauta EEDP muestran un mayor retraso del área motriz, con 4 meses de retraso, mientras que el área coordinación es la que presenta menor retraso, con tan solo 1 mes de retraso, en comparación a cuando utilizaron el método DFDM se evidencia en promedio, mayor retraso en la edad de gateo, con un retraso de 6 meses, mientras que el área con mejores resultados fue la edad de percepción, con tan solo 3 meses de retraso, dicha investigación concluye mencionando que el área motriz es la más afectada, mientras que el área con menos afección es la cognitiva, además de ello, se elaboró un cuadro con las edades de aparición de los hitos del desarrollo evidenciados durante el presente estudio.

Escobar (2016), realizó un estudio a 80 estudiantes menores de 3 años de edad con SD (35 niñas y 45 niños), planteó en su objetivo identificar el nivel de desarrollo psicomotor, mediante una escala propia para dicho síndrome, mediante un estudio observacional, en el periodo 2015-2016, analizado por patrones comparativo del desarrollo psicomotor propios del SD, con patrones del desarrollo normal. De esta manera determinó que con escala comparativa los estudiantes con SD reflejaron un patrón normal del 10% en comparación con la escala de cunninghan & sloper de un

90%. Al finalizar menciona que se implementen charlas educativas sobre el nivel intelectual, psicológica, de retraso psicomotor, y estimulación temprana sobre los estudiantes con SD.

Martínez & Fernández (2016), formularon como objetivo de la investigación estudio: demostrar cómo la práctica psicomotora, a través de la aplicación de un programa de intervención psicomotor, mejora el nivel de estructuración corporal y las habilidades fonológicas de esta población, este estudio se desarrolla a un sujeto varón con SD de 11 años, utilizó una evaluación conformada por pruebas estandarizadas y no estandarizadas, que se le aplica al niño, al iniciar y finalizar este estudio de intervención, dividido en 10 sesiones de 40 min de duración, desarrolladas con actividades de estructuración temporal, estructuración espacial, y habilidades articulatorias, los resultados muestran cómo el programa de intervención psicomotora ayuda mejorar las capacidades psicomotrices que se encuentran más retrasadas y que servirán de apoyo para fortalecer la comunicación e interacción, corroborando así que el movimiento es el pilar de la maduración psíquica y física del ser humano.

Carvajal & Rosas (2016), plantearon describir el desarrollo psicomotor en estudiantes entre 5 y 10 años de edad, se evaluó una muestra de 28 estudiantes, la variable DP se estudió a través del Manual de Observación Psicomotriz de Vitor da Fonseca, donde se evalúa siete áreas, donde los resultados se analizan para la prueba de hipótesis por medio de la prueba no paramétrica de Chi cuadrado, la cual es utilizada para medir la relación entre variables a nivel ordinal, trabajando con un nivel de confianza del 0,05, donde el análisis de datos se realizó por medio del programa computacional Paquete Estadístico para Ciencias Sociales (SPSS), los resultados del estudio confirmaron su hipótesis, se buscaron correlaciones entre las áreas evaluadas y la edad, en las áreas de praxia fina, donde se da correlaciones significativas, concluyeron que el DP se ve afectado en niños con SD.

Zea (2016), planteó como objetivo en este estudio, identificar la relación que existe entre las competencias profesionales específicas del maestro y las conductas

básicas de maduración en estudiantes con SD, fue realizada dentro de las aulas de las instituciones educativas inclusivas de la UGEL N° 06 de Ate Vitarte, estudio desarrollado bajo un enfoque cuantitativo, donde el estudio fue sustantivo, de diseño descriptivo, para identificar la muestra se realizó el muestreo no probabilístico, en el cual se tuvo como participantes a 4 estudiantes y 4 docentes, evaluándose por medio de una entrevista para los maestros y una lista de cotejo para los estudiantes, utilizando el Software SPSS v.22, se encontraron los resultados, los que señalan con un nivel de confianza del 95% se encontró que las competencias profesionales específicas del maestro, tienen relación directa con las conductas de maduración de los estudiantes con SD, donde $Rho = 0,968$ y el valor de significancia $p = 0,00$, por lo cual, se cumple que ($p < 0,05$), entonces se concluye que existe una relación significativa entre las competencias profesionales específicas del maestro y las conductas básicas de maduración.

Pineda et al. (2012), se propusieron como objetivo evaluar una estrategia de estimulación para compensar las dificultades relacionadas con estos trastornos, realizaron un estudio cuasi-experimental, en base al estímulo de la motricidad gruesa en estudiantes con SD durante doce meses, conformaron la muestra 14 estudiantes de 3-4 años, de la institución educativa con alguna dificultad de la motricidad gruesa, al finalizar el estudio se encontró una disminución de los signos presentes, afirmando que los ejercicios facilitan el movimiento del cuerpo con efectos terapéuticos en ambiente cómodo para los estudiantes, garantizando la estimulación del niño, sobre la recuperación funcional, la estrategia utilizada brinda una terapia con resultados óptimos para la estimulación y trastornos de la motricidad gruesa en los estudiantes, otorgando integración familiar y social.

Madrigal, (2011); Nazer, (2020), definen al SD como un trastorno genético o también conocido como Trisomía 21, puede estar causado por un exceso de par cromosómico, su incidencia se da en un niño de cada 800, también asociada a mayor edad materna, pasando los 35 años su diagnóstico puede darse a partir de la semana catorce de gestación con pruebas prenatales, los rasgos físicos más resaltantes son: ojos achinados, rasgos mongoloides, baja estatura, bajo tono muscular, que se

encuentra asociado también a otros problemas de salud, como patologías cardíacas, digestivas o neurológicas, problemas visuales como estrabismo o miopía, desarrollo motor con retraso leve, moderado o severo. Estos niños deben ir desde pequeños a atenciones médicas, fisioterapéuticas, estimulación temprana, para prevenir un deterioro motor y cognitivo.

Zuasnabar et al. (2020), plantearon como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las adaptaciones curriculares para estudiante con discapacidad intelectual, estudio realizado en el distrito de Huancavelica, el problema de la investigación fue ¿cuál es el nivel de conocimiento de las adaptaciones curriculares para estudiantes con discapacidad intelectual en los docentes?, de método descriptivo, la muestra fue nueve docentes de la institución educativa; usaron como técnica la encuesta, el instrumento fue el cuestionario de conocimiento que fue validado por juicio de expertos, arrojando como resultados: el 66,67 % tiene nivel muy alto; el 33,33% tiene el nivel alto; en las dimensiones práctico y teórico, los autores concluyen que el nivel de conocimiento es muy alto en adaptaciones curriculares y que el nivel de conocimiento es predominantemente práctico en los docentes en mayor proporción que el conocimiento teórico.

Dominguez (2017); Romero & Garcia, (2013), brindan un aporte muy importante, mencionando que la educación inclusiva aún mantiene barreras que no la dejan avanzar, en ese sentido señala que existe la dificultad de accesibilidad a la institución debido a lejanía y abundantes barreras arquitectónicas dentro de la ciudad, sumado a las barreras físicas existen también otras muy importantes que son las de enseñanza, esta modalidad educativa presenta retos a enfrentar, la inclusión es el principal desafío que tienen las personas con necesidad educativa especial y/o discapacidad, se tiene que reconocer la intención de que las personas con habilidades diferentes tienen derechos, en la misma línea menciona que el mayor reto es para el estado peruano, que tienen el deber de otorgar una educación totalmente libre y sin costo para las personas con habilidades diferentes, no obstante se reconoce la necesidad de que la EBE modifique de enfoque para realizar una modalidad educativa

de calidad para todos los estudiantes con necesidad educativa especial y/o discapacidad.

Mejia et al. (2019), señalan que la competencia digital forma parte fundamental de aquellas competencias necesarias para el desarrollo del aprendizaje permanente de cualquier profesional, esta es indispensable de la formación y la actividad del docente en la actualidad, esto se refiere a que esta competencia digital es clave de la función docente en la actualidad, una gran competencia que se establece y tiene sentido como actividad profesional dentro del actual contexto educativo, es decir forma parte de la función docente donde el criterio pedagógico del uso de la tecnología es pieza fundamental distintiva, por otro lado manifiesta que no existe un modelo unánime, pero si contiene puntos relacionados entre sí, dejando en claro una orientación a superar y por ende las propuestas ya existentes que brindan diferentes niveles de desarrollo de la Competencia Digital Docente.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación:

El presente estudio, empleó un tipo de investigación básica ya que considera solo fundamentos teóricos sobre los fenómenos de estudio, dicho sea de paso, la investigación se fundamenta en el paradigma naturalista, destinado a buscar conocimiento de los principios teóricos ya existentes, brindando saberes científicos, utilizando para su desarrollo la aplicación de la metodología cualitativa, que contiene naturaleza sistémica desde el momento que el investigador construye el fenómeno de estudio, después de haber analizado las unidades de significado obteniendo como producto el análisis hermenéutico de discurso y contenido.

Respecto al diseño de investigación, se utilizó la hermenéutica, que busca reconocer la diferencia entre fenómeno natural y social, que el objeto de estudio es captado e interpretado desde el marco que las personas lo experimentan, dirigido a connotación de vida social y acciones humanas, de tal manera se proyecta como una experiencia y proceso social para los participantes en los centros educativos, con procesos interpretativos donde el rigor del investigador es la confiabilidad y validez, dicha descripción será fundamentada con un análisis exhaustivo de fuentes escritas seleccionadas previamente por el investigador.

3.2. Categorías, subcategorías y matriz de categorización:

Cuadro de Categorización

Fenómeno de estudio	Categorías apriorísticas
Guía docente para el desarrollo psicomotriz a partir de estrategias terapéuticas en estudiantes con SD.	<ul style="list-style-type: none">- Análisis del desarrollo psicomotor de los estudiantes con SD.- Experiencias docentes respecto a las principales limitaciones u obstáculos que encuentran en el DP.- Importancia de utilizar estrategias terapéuticas.- Estrategias terapéuticas que pueden utilizar los docentes.

3.3. Escenario de estudio

En esta investigación cualitativa que se realizó, se considera importante la delimitación geográfica, estudio que se realizó en el distrito de Chimbote, provincia Santa, región Ancash, en caso se desee saber el entorno de donde provinieron los docentes participantes de la investigación, hubo una buena relación entre los sujetos de estudio y el investigador, con el fin de obtener información clara y precisa que ayuden al desarrollo de la investigación. En la UGEL Santa hay 4 instituciones educativas que pertenecen a la modalidad educativa EBE, las cuales son: Prite La Victoria, CEBE 01, CEBE 03 Cristo Jesús y Fe y Alegría N° 42.

3.4. Participantes

Cuadro 1

Fuentes de información utilizadas en el proceso de recolección de datos.

Tipo de fuente		Cantidad
Fuentes escritas	Científicas	4
Fuentes Orales	Docentes	4
Fuentes audiovisuales	Webinar	4

Fuente: elaborado por el investigador (Julio 2021)

Se considera como unidad de análisis para la investigación, tres tipos de fuentes: a) fuentes escritas científicas (4), artículos científicos, tesis, textos de especialidad, documentos técnicos normativos; que ayudaron a la elaboración de fichas sincréticas, b) fuentes orales (4): conformada por docentes de educación básica especial de zona urbana y estatal, a ellos se les aplicó entrevistas, c) fuentes audiovisuales (4): Webinar, mediante un análisis de la información. El detalle de los mismos se encuentra en el Anexo 04 A y B.

3.5. Técnica e instrumentos de recolección de datos

Cuadro 2

Técnica e instrumentos de recolección de datos.

Técnica	Tipo de fuentes		Instrumento de recolección de datos
Entrevista	Fuentes orales	Docentes	Guía de entrevista con preguntas orientadoras para docentes universitarios.
Fichaje	Fuentes escritas	Científicas	Ficha sincrética

Fuente: elaborado por el investigador (Julio, 2021)

La técnica utilizada por el investigador fue la entrevista personal, para poder recolectar información en el desarrollo del estudio durante la parte descriptiva, que permitió una interacción entre los docentes entrevistados con la finalidad de conocer su experiencia pedagógica en esta modalidad educativa, su perspectiva, opinión respecto al fenómeno de estudio, de parte del investigador, recolectar, analizar e interpretar la información recogida, para así identificar aspectos relevantes que se considera en las unidades de significado que se fue identificando en cuanto a las estrategias terapéuticas.

Así mismo se utilizó la técnica de la observación, se aplicó la ficha de registro para las fuentes audiovisuales, permitiendo registrar información importante. Por otro lado, también se utilizó la técnica de análisis documental, con la información analizada de las fuentes escritas, como artículos científicos, textos de especialidad para la elaboración de las fichas sincréticas, dando cumplimiento a las sub categorías.

Respecto a los instrumentos que se usaron para la recolección de la información fueron los siguientes: a) fichas sincréticas o de registro: para analizar y ubicar cada fuente escrita que se utilizó en el fenómeno de estudio, que fueron elaboradas por el investigador, b) ficha de análisis hermenéutico de contenido: para analizar el contenido de las fuentes escritas, para identificar categorías, indicadores y unidades de significado con las que se formó el fenómeno de estudio, dichas fichas fueron elaboradas por el investigador, c) fichas hermenéuticas de discurso: elaborado por el investigador para analizar el contenido de las entrevistas a los docentes, d) guía de entrevista con preguntas norteadoras: elaborado como una matriz para guiar el desarrollo de la entrevista, preguntas abiertas desarrolladas para responder a los objetivos del estudio, desarrolladas también por el investigador.

3.6. Procedimientos

El presente estudio de investigación fue desarrollado en tres fases, bajo el fundamento de la hermenéutica dialéctica, teniendo el siguiente proceso: la primera denominada exploratoria: a) etapa exploratoria: para iniciar la investigación, se pre categoriza para desarrollar el marco filosófico de la investigación, siendo necesario clarificar el fenómeno de estudio a construir, siendo necesario explorar sobre la variable de estudio, pre concibiendo lo que se pueda encontrar al final del estudio, realizar una minuciosa búsqueda de fuentes científicas en bases de datos, bibliotecas nacionales e internacionales, mediante el uso del Mendeley, b) etapa descriptiva: para lograr la descripción del fenómeno de estudio mediante una adecuada técnica o procedimientos apropiados y realización de las fichas de entrevista a docentes, donde se requiere el diseño, validación y aplicación del instrumento, c) etapa estructural: mediante la interpretación y análisis de las opiniones recibidas por los docentes participantes de las entrevistas, el estudio es el trabajo central en esta etapa metodológica.

3.7. Rigor científico

En esta investigación se considera información de carácter científico, como artículos científicos, textos de especialidad, tesis; el rigor surge como concepto fundamental de la investigación científica, considerando criterios de credibilidad durante el proceso de investigación desde el enfoque hermenéutico, teniendo en cuenta el lenguaje técnico científico, así mismo el investigador cuenta con experiencia científica (estudios de pregrado, estudios de posgrado, especializaciones, maestría, y actualización en la modalidad educativa), laboral sobre la modalidad educativa EBE (Prite La Victoria Chimbote), docente universitario en la Universidad San Pedro y actualmente como Terapeuta de Lenguaje en un Centro de Salud Mental Comunitario .

3.8. Método de análisis de la información

En el proceso de análisis de la información se trabajó primero ordenando y resumiendo los datos, clasificándolos de acuerdo a los instrumentos de medición, que fueron, la ficha de registro audiovisual de videos, fichas sincréticas, guía de entrevista a docentes con preguntas orientadoras, luego estos datos fueron agrupados para dar forma a las sub categorías planteadas y así facilitar su comprensión y análisis; para finalizar se utilizó el proceso de construcción fenomenológico, así el investigador luego de recolectar la información en la fase descriptiva, utiliza todos los instrumentos de recolección de datos elaborados, para proceder a realizar el análisis en la etapa estructural, identificando las unidades de significado para construir los indicadores e ir reconociendo las categorías con las que conformó el fenómeno de estudio.

3.9. Aspectos éticos

En el presente estudio de investigación se tuvo en cuenta los lineamientos que brinda la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, así como la ética del investigador, estos aspectos que se alinean a la investigación son los siguientes:

- Consentimiento informado: para el cumplimiento de este principio se informó a los participantes docentes de educación básica especial, mencionándoles los beneficios que les otorgaría dicha realización.
- Originalidad: se utilizó la verificación bajo el Software TURNITIN, además de cumplir con las normas internacionales de citado APA para un manejo adecuado de la información.
- Anonimato: principio tomado en cuenta para la recolección de datos, guardando la confidencialidad de sus datos personales, garantizando la ética en la investigación.

IV. RESULTADOS

Respecto al primer objetivo específico: Analizar el DP de los estudiantes con SD.

Cuadro 3 *Ficha de análisis hermenéutico respecto con la categoría emergente desarrollo psicomotor en Síndrome de Down. (según fuentes escritas)*

Código de la fuente	E01-E02- E03-E04	Fecha de Aplicación	07/06/2021 al 12/06/2021
Categoría emergente	Desarrollo psicomotor en Síndrome de Down.		
Contenido de la fuente escrita			
<p>“Proceso gradual que ocurre en el niño, cuando interactúa con el medio ambiente que lo rodea”. (E01-E04)</p> <p>“Retraso en la maduración del cerebro, aún existe reflejos primitivos, algunos no gatean mientras otros se desplazan sentados”. (E02-E03)</p> <p>“El desarrollo motor fino, se refiere al control manual: coger, sujetar, alcanzar, empujar, apretar, tirar, son también movimientos muy específicos, producido al utilizar los pequeños músculos como resultado del desarrollo de los mismos”. (E01-E02)</p> <p>“El desarrollo motor grueso se construye en base a un control progresivo del cuerpo: controlar la cabeza sobre el cuello, girar hacia ambos lados, control sedente, colocarse en cuatro puntos, gatear, apoyo bipodal, caminar, correr, subir y bajar escaleras, saltar”. (E03-E04)</p>			
Análisis del contenido			
<p>El desarrollo psicomotor presenta cambios en la conducta motora, los estudiantes con SD consiguen las diferentes etapas de DP a través de sus propias experiencias y otros necesitan ayuda, respecto a su motor fino, se define como movimientos que realizan una o varias partes del cuerpo con precisión y coordinación y el motor grueso, les permite fortalecer su conciencia del cuerpo a partir de movimientos</p>			

grandes, significa mejorar su autonomía en acciones corporales necesarias para tener una vida funcional.

Unidad de significado	<ul style="list-style-type: none">- Proceso de desarrollo psicomotor.- Desarrollo motor fino.- Desarrollo motor grueso.
------------------------------	---

Fuente: Matriz de estructuración de la recopilación de información y ficha sincrética (Ver anexo 06)

Interpretación:

Se puede observar en el cuadro 3 (p. 20), el siguiente proceso de análisis de la información. De las expresiones obtenidas, respecto a la categoría emergente del DP en SD: (a) “Adquisición progresiva y continuada de destrezas que posee el estudiante durante la infancia”. [E02], (b) “Por la existencia de reflejos primitivos en la infancia, podemos decir que existe un retraso de maduración del cerebro en el estudiante”. (E03), (c) “Hace referencia al control manual: coger, sujetar, alcanzar, empujar, apretar, tirar”. (E02), (d) “Se puede afirmar que el desarrollo psicomotor en los estudiantes con Síndrome de Down, se va a ver desfasado por algunos meses, así como también su proceso madurativo, desarrollo motor fino y grueso. (E01)

Luego de realizar el análisis de contenido de las diferentes fuentes utilizadas para la construcción de la categoría emergente desarrollo psicomotor del SD, es posible estructurar que:

Respecto al proceso de DP en los estudiantes con SD, se considera que inicia desde el nacimiento, conforme van pasando los meses de vida, el niño va avanzando en su proceso de maduración, lo que implica que va quemando etapas, tanto en el

área motora como en lenguaje comprensivo y expresivo, comunicación, sensorial (integración de los sentidos: tacto, gusto, visión, audición y olfato) y cognitivo.

Respecto al desarrollo motor fino en los estudiantes con SD, se reconoce que va a depender del sistema madurativo neurológico y musculoesquelético, para poder realizar actividades específicas y complejas, como realizar pinzas, apretar, coger, utilizando esto en actividades funcionales como tomar un vaso con agua, agarrar un lápiz de color y pintar en una hoja, atarse los pasadores del calzado, hacer bolitas de papel o realizar algún trazo.

Respecto al desarrollo motor grueso en los estudiantes con SD, se puede afirmar que son movimientos más grandes y simples, como realizar cambios de posición del cuerpo, mantener una adecuada locomoción al momento de caminar, correr, saltar y trepar, realizar movimientos que requieran mantener el equilibrio y la coordinación, al trasladarnos de un lugar a otro o caminar sobre una línea recta o saltar una cuerda.

Respecto al primer objetivo específico: Analizar el DP de los estudiantes con SD.

Cuadro 4

Ficha de análisis hermenéutico respecto con la categoría emergente desarrollo psicomotor en Síndrome de Down. (según fuentes orales)

Código de la fuente	O01-O02-O03-O04	Fecha de Aplicación	07/06/2021 al 12/06/2021
Categoría emergente	Características y evaluación de los estudiantes con SD.		
Contenido de la fuentes orales			
<p>“Estos estudiantes son cariñosos, amorosos y divertidos, en ellos su ritmo de aprendizaje es lento, pero con ayuda y soporte adecuado son capaces de aprender, principalmente mediante actividades lúdicas”. (O01)</p> <p>“Usando la ficha de evaluación, para poder reconocer la diferencia de su edad cronológica con su edad funcional, para así iniciar una intervención adecuada”. (O03)</p> <p>“Al inicio es algo confuso, no sabía si estas estrategias funcionarían, principalmente por el temor a explicarlas mal, debido a que se impartía de manera virtual, difícil al inicio, pero más cómoda al aplicarla distintas veces”. (O04)</p>			
Análisis de discurso			
<p>Los estudiantes con SD presentan como características, diversas alteraciones, no solo de salud, sino también intelectuales, de lenguaje expresivo y comprensivo, la evaluación que se les realiza, se debe considerar los hitos de desarrollo del niño, actividades o etapas que deben de realizar en cierta edad cumplida, que en la mayoría de casos se encuentra atrasada, como labor realizada, hubo momentos al principio complicados ya que estaba aplicando algo nuevo y por la modalidad de</p>			

interacción, no solo con el estudiante, sino con sus padres; conforme se aplicaba las estrategias, el trabajo reflejaba mejores frutos.

Unidad de significado	<ul style="list-style-type: none">- Características de los niños con SD.- Evaluación del desarrollo psicomotor en SD.- Labor realizada con los estudiantes.
------------------------------	---

Fuente: Matriz de estructuración de la recopilación de información y ficha sincrética (Ver anexo 06)

Interpretación:

Se puede observar en el cuadro 4 (p. 23), el siguiente proceso de análisis de la información. De las expresiones obtenidas, respecto a la categoría emergente Características y evaluación de los niños con Síndrome de Down: (a) “Un gran número, presenta retraso de su desarrollo debido al bajo tono muscular, logran integrar sus reflejos primitivos mucho después del tiempo normal, lo que dificulta el área cognitiva”. (O02), (b) “Mediante la evaluación obtengo datos de distintas áreas, como salud, educativa, emocional, cognitiva, para tomar decisiones con respecto a las acciones a realizar”. (O04), (c) “Mediante este nuevo escenario para la aplicación de estas nuevas técnicas novedosas, los primeros contactos tuvieron cierto grado de complejidad, no solo por captar la atención del estudiante, sino también de los padres o familiares, quienes apoyaban desde casa”. (O02)

Se puede inferir que las características de los estudiantes con Síndrome de Down son resaltantes, entre ellas tenemos, problemas visuales, de lenguaje, motores, siendo reconocidos mediante una evaluación para poder ubicarlos en su edad funcional, que en la mayoría de ocasiones es menor a su edad cronológica que le corresponde y poder iniciar una intervención adecuada, viendo cuáles son las áreas que son afectadas, esta labor del docente es fundamental para poder tomar las mejores decisiones respecto a las estrategias terapéuticas que se debe utilizar.

Respecto al segundo objetivo específico: Describir las experiencias docentes respecto a las principales limitaciones u obstáculos que encuentran en el DP de los estudiantes con SD.

Cuadro 5

Ficha de análisis hermenéutico respecto con la categoría emergente experiencias docentes respecto a las principales limitaciones.

Código de la fuente	O01-O02-O03-O04	Fecha de Aplicación	07/06/2021 al 12/06/2021
Categoría emergente	Experiencias docentes respecto a las principales limitaciones.		
Contenido de la fuentes orales			
<p>“Aplicando las bases científicas, obtenidas durante mis años de estudio, tanto en pregrado, como las actualizaciones realizadas siendo profesional y trayectoria laboral en la modalidad educativa”. (O01)</p> <p>“Considero a todas muy importantes, elegir una sola estrategia es difícil, ya que se relacionan entre sí, cumpliendo las expectativas”. (O02)</p> <p>“Este reto es uno de los más grandes que he tenido que afrontar no solo como profesional, sino también como persona, puesto que requiere de mayor paciencia y los logros en los estudiantes, tardan más en mostrarse”. (O03-O04)</p>			
Análisis de discurso			
La experiencia es la base fundamental del trabajo, sabiendo que cada estudiante es distinto y reacciona de una forma única y especial a las estrategias que se utilizan, las estrategias al aplicarlas, otorgan un beneficio global para los estudiantes,			

desempeñarse en el área de educación especial, no es nada fácil, requiere empatía, buen trato y constante actualización profesional.

Unidad de significado

- Experiencia docente.
- Estrategias terapéuticas.
- Reto innovador relevante.

Fuente: Matriz de estructuración de la recopilación de información y ficha sincrética (Ver anexo 06)

Interpretación:

Respecto a la estructuración del objetivo: describir las experiencias docentes respecto a las principales limitaciones u obstáculos que encuentran en el DP de los estudiantes con SD, se puede observar en el cuadro N° 5 (p. 25), el siguiente proceso de análisis de la información.

De las expresiones obtenidas, respecto a la categoría emergente: (a) “Siempre pensando en mis estudiantes, trato de dar mi mayor esfuerzo y aplicar de manera correcta las estrategias que ayudarán a mejorar su desarrollo psicomotor”. (O03), (b) “La estrategia que facilita la parte sensorial, afectiva y de atención, considero la más importante porque ayuda en la parte inicial de su fase como estudiante, para poder trabajar de manera adecuada todas las áreas del desarrollo psicomotor”. (O04), (c) “Afrontar este reto no fue tan sencillo, ya que mi primera formación docente es en educación básica regular” (O02)

Luego de realizar el análisis de contenido de las diferentes fuentes orales utilizadas para la construcción de la categoría emergente experiencias docentes respecto a las principales limitaciones, es posible estructurar que:

Respecto a las experiencias docentes, es una labor muy gratificante, que, mediante mis conocimientos, constante capacitación y actualización, buscando siempre información científica de fuentes confiables, me brinda mejores resultados

en beneficio de mis estudiantes, ya que al trabajar en esta modalidad educativa de EBE, necesita una dedicación especial, porque sus estudiantes presentan habilidades diferentes y necesidades educativas especiales.

Respecto a las estrategias terapéuticas, se reconoce que son la principal arma de trabajo para fortalecer el DP, estas estrategias incluyen las del área motora fina y gruesa, lenguaje comprensivo y expresivo, sensorial y cognitivo; trabajando en conjunto se dará óptimos resultados en los estudiantes con SD.

Respecto al tercer objetivo específico: Develar la importancia de utilizar estrategias terapéuticas en el fortalecimiento del DP de los estudiantes con SD.

Cuadro 6

Ficha de análisis hermenéutico respecto con la categoría emergente importancia de las estrategias en Síndrome de Down.

Código de la fuente	E01-E02-E03-E04	Fecha de Aplicación	07/06/2021 al 12/06/2021
Categoría emergente	Importancia de las estrategias en Síndrome de Down.		
Contenido de la fuentes escritas			
<p>“Proporciona estímulos adecuados para cada necesidad, a través de una experiencia de aprendizaje propioceptivo y lúdico”. (E01)</p> <p>“Precia un seguimiento largo, corresponde a la maduración del sistema nervioso y al aprendizaje que el niño descubre en sí mismo y al mundo que lo rodea”. (E02)</p> <p>“Estrategia educativa: fortalecerá las capacidades cognitivas e intelectuales, de razonamiento”. (E03)</p>			
Análisis del contenido			
<p>La aplicación de estrategias terapéuticas favorece el control del cuerpo, fortalece su control postural, lateralidad, el niño aprende a ubicarse en tiempo y espacio, teniendo en cuenta la valoración del desarrollo psicomotor, que es un proceso complejo y minucioso que valora el área sensorial, motora fina y gruesa, lenguaje expresivo y comprensivo, comunicación y cognitivo, cabe mencionar a los métodos</p>			

terapéuticos: que favorece el desarrollo de las etapas del desarrollo psicomotor de los niños según su edad.	
Unidad de significado	<ul style="list-style-type: none"> - Importancia de las estrategias terapéuticas en Síndrome de Down. - Valoración del desarrollo psicomotor.

Fuente: Matriz de estructuración de la recopilación de información y ficha sincrética (Ver anexo 06)

Interpretación:

Respecto a la estructuración del objetivo: Develar la importancia de utilizar estrategias terapéuticas en el fortalecimiento del DP de los estudiantes con SD, se puede observar en el cuadro N° 6 (p. 28), el siguiente proceso de análisis de la información.

De las expresiones obtenidas, respecto a la categoría emergente: importancia de las estrategias en Síndrome de Down: (a) “Estrategias que en la edad preescolar favorece su desarrollo personal, social y otras áreas del conocimiento de los niños; además de su creatividad y desplazamiento en actividades de juego libre”. (E04), (b) “Esta evaluación se desarrolla teniendo en cuenta la coordinación visomotora, el esquema corporal, sociabilidad”. (E03), (c) “Reforzamiento en casa: con la ayuda de los padres o familiares, se repetirá y ejecutará el trabajo realizado en escuela, para tener mejores resultados” (E04)

Se puede inferir que la importancia de las estrategias en Síndrome de Down, va destinada a mejorar el aprendizaje y desarrollar distintas habilidades y destrezas que proporciona seguridad y a ser independientes.

Respecto al tercer objetivo específico: Precisar las estrategias terapéuticas que pueden utilizar los docentes para lograr el desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down.

Cuadro 7

Ficha de análisis hermenéutico respecto con la categoría emergente: precisar estrategias terapéuticas. (fuentes escritas)

Código de la fuente	E01-E02-E03-E04	Fecha de Aplicación	07/06/2021 al 12/06/2021
Categoría emergente	Precisar estrategias terapéuticas		
Contenido de la fuentes escritas			
<p>“El desarrollo motor grueso, se manifiesta desde que el niño nace y conforme va creciendo va integrando acciones como, sentarse, gatear, pararse, caminar y correr”. (E01)</p> <p>“Mantener una postura adecuada y equilibrada mientras se encuentra sentado en clase, dejando de lado a los ruidos extraños dentro y fuera del aula”. (E02)</p> <p>“Se produce por imitación, imita sonidos y expresiones, proceso indispensable en las condiciones del aprendizaje lingüístico”. (E03)</p> <p>“Proceso continuo de capacidades que el niño va a ir adquiriendo desde el nacimiento, para que se adapten al entorno aprendiendo habilidades de manera gradual”. (E04)</p>			
Análisis del contenido			
<p>En motor grueso, el niño va a integrar habilidades como correr, bailar, saltar, trepar, luego las perfeccionará progresivamente, toda aquella información sensorial se integra a partir del procesamiento sensorial y este se observa en el desarrollo y la conducta, proceso de gran importancia, ya que de ahí depende el correcto</p>			

desempeño de la parte cognitiva, emocional y social del niño, este crecimiento se presenta de distintas maneras, que significa la capacidad de razonar y pensar.

Unidad de significado	<ul style="list-style-type: none">- Desarrollo motor fino y grueso.- Actividades sensoriales.- Lenguaje y comunicación.- Desarrollo cognitivo y adaptativo.
------------------------------	--

Fuente: Matriz de estructuración de la recopilación de información y ficha sincrética (Ver anexo 06)

Interpretación:

Respecto a la estructuración del objetivo: Precisar las estrategias terapéuticas que pueden utilizar los docentes para lograr el desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down , se puede observar en el cuadro 7 (p. 30), el siguiente proceso de análisis de la información.

De las expresiones obtenidas, respecto a la categoría emergente: precisar estrategias terapéuticas: (a) “El desarrollo motor grueso implica movimientos grandes, como del cuerpo entero, brazos y piernas, el desarrollo motor fino, implica movimientos pequeños y más coordinados, de mano, muñeca, dedos, labios y lengua”. (E02), (b) Es disfrutar mientras se realiza una actividad recreativa, permite movernos de forma eficiente, respondiendo de forma sincrónica con lo que sucede a nuestro alrededor”. (E01), (c) “Es un aspecto más del desarrollo psicomotor del niño, que aprende a comunicarse desde los primeros días y de forma progresiva adquiere el habla”. (E04), (d) “Conjunto de aptitudes mentales, como: memoria, comprensión, inteligencia y atención; que nos permite procesar todo aquello que nos rodea”. (E03)

Se puede inferir que el desarrollo motor fino y grueso, forman parte del DP, las actividades sensoriales son importantes para que el estudiante conozca el ambiente que lo rodea y vaya experimentando situaciones cotidianas, así mismo el área de lenguaje y comunicación juegan un rol activo en el proceso madurativo del estudiante para una interacción entre docente y estudiante, y el desarrollo cognitivo, fortalece el aprendizaje, razonamiento y memoria del estudiante.

Respecto al cuarto objetivo específico: Precisar las estrategias terapéuticas que pueden utilizar los docentes para lograr el desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down.

Cuadro 8

Ficha de análisis hermenéutico respecto con la categoría emergente: precisar estrategias terapéuticas. (según fuentes orales)

Código de la fuente	A01-A02-A03-A04	Fecha de Aplicación	07/06/2021 al 12/06/2021
Categoría emergente	Aporte de las estrategias terapéuticas		
Contenido de la fuentes audiovisuales			
<p>“Representa el más alto nivel de organización cerebral que va emergiendo en una secuencia ordenada de etapas”. (A01)</p> <p>“La capacidad de asimilar e integrar nuevas experiencias es mucho mejor en etapas tempranas del desarrollo”. (A02)</p> <p>“Se pone de pie por sí solo, a una edad promedio de 22 meses, camina sin ayuda 3 pasos o más, a los 24 meses, realiza encaje con figuras, 23 meses intenta imitar dibujos, a los 18 meses de edad, recoge objetos oponiendo el pulgar y el índice, a los 22 meses”. (A03-04)</p> <p>“La capacidad cognitiva y de razonamiento es más notoria, los niños se relacionan con más facilidad entre ellos y su entorno”. (A04)</p>			

Análisis del contenido	
<p>Funciones básicas que va definiendo una especie, que determinará la base del constructo del desarrollo motor, generando la habilidad exploratoria y cognitiva, diagnóstico precoz, futuros aprendizajes, minimizando los efectos adversos, capacidad de integrar movimientos que proporcionan independencia y destreza, interviene en la motricidad gruesa, brindando control en equilibrio y coordinación, en movimientos complejos, como rotación y disociación.</p>	
Unidad de significado	<ul style="list-style-type: none"> - Hitos del desarrollo psicomotor. - Objetivos de intervención temprana. - Logros por edades. - Aportes de las estrategias terapéuticas.

Fuente: Matriz de estructuración de la recopilación de información y ficha sincrética (Ver anexo 06)

Interpretación:

Respecto a la estructuración del objetivo: Precisar las estrategias terapéuticas que pueden utilizar los docentes para lograr el desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down, se puede observar en el cuadro 8 (p.32), el siguiente proceso de análisis de la información.

De las expresiones obtenidas, respecto a la categoría emergente: aportes de las estrategias terapéuticas: (a) “En los niños con Síndrome de Down, el cerebro presenta alteraciones de orden genético, que limitan su función y desarrollo”. (E02), (b) “Permite evaluar dos factores: intrínseco (congénito, genético); extrínseco (poca estimulación de los padres)”. (E01), (c) “Cada niño es diferente, su desarrollo es progresivo, logrando con cierto retraso las habilidades y destrezas”. (E01), (d) “Mejora su atención visual, atención y concentración, facilitando la interacción con su docente y auxiliar”. (E03) Se puede inferir que respecto a la categoría emergente aportes de las

estrategias terapéuticas, la locomoción mejora, permitiendo que el tono muscular aumente, el cual se ve reflejado en una mejor postura.

Respecto al objetivo general: Estructurar una guía docente para el desarrollo psicomotriz a partir de estrategias terapéuticas en estudiantes con Síndrome de Down.

Cuadro 9

Categorías emergentes respecto al fenómeno de estudio: Guía docente para el desarrollo psicomotriz a partir de estrategias terapéuticas en estudiantes con Síndrome de Down.

Categorías emergentes	Fenómeno de estudio Guía docente
Analizar el desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down.	Después de construir las categorías emergentes, el investigador puede: <ul style="list-style-type: none"> - DP en SD. - Proceso del DP en SD. - Desarrollo motor fino en SD. - Desarrollo motor grueso en SD. - Características de los estudiantes con SD. - Evaluación del DP en SD. - Labor realizada con los estudiantes.
Describir las experiencias docentes respecto a las principales limitaciones u obstáculos que encuentran en el desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down.	<ul style="list-style-type: none"> - Experiencia docente. - Estrategias terapéuticas. - Reto innovador relevante.
Develar la importancia de utilizar estrategias terapéuticas en el fortalecimiento del desarrollo psicomotor	<ul style="list-style-type: none"> - Estrategias terapéuticas. - Valoración del DP. - Estrategias terapéuticas en SD.

de los estudiantes con Síndrome de Down.	
Precisar las estrategias terapéuticas que pueden utilizar los docentes para lograr el desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down.	<ul style="list-style-type: none"> - Desarrollo motor fino y grueso. - Actividades sensoriales. - Lenguaje y comunicación. - Desarrollo cognitivo y adaptativo. - Hitos del DP. - Objetivos de intervención temprana. - Logros por edades. - Aportes de las estrategias terapéuticas.

Respecto a la estructuración del objetivo general: Estructurar una guía docente para el desarrollo psicomotriz a partir de estrategias terapéuticas en estudiantes con SD, se puede visualizar en el Cuadro 9 (p 34) el proceso de análisis de la información.

De las expresiones obtenidas, respecto a las categorías emergentes: analizar el DP de los estudiantes con SD, describir las experiencias docentes respecto a las principales limitaciones u obstáculos que encuentran en el DP de los estudiantes con SD, develar la importancia de utilizar estrategias terapéuticas en el fortalecimiento del DP de los estudiantes con SD, precisar las estrategias terapéuticas que pueden utilizar los docentes para lograr el DP de los estudiantes con SD. Se propuso estructurar una guía docente, mediante el análisis de las fuentes escritas, orales y audiovisuales para fortalecer las capacidades de los docentes de EBE y aplicar estas estrategias terapéuticas, basadas en las áreas motora fina y gruesa, lenguaje expresivo y comprensivo, sensorial y cognitivo en beneficio de los estudiantes con SD.

4.2. DISCUSIÓN

Después de presentar los resultados, producto del análisis hermenéutico anteriormente mencionado, donde se pudo construir cada una de las categorías emergentes respecto al fenómeno de estudio, con la ayuda de las fuentes escritas, orales y audiovisuales. Las categorías fueron las siguientes: analizar el DP de los estudiantes con SD, describir las experiencias docentes respecto a las principales limitaciones u obstáculos que encuentran en el DP de los estudiantes con SD, develar la importancia de utilizar estrategias terapéuticas en el fortalecimiento del DP de los estudiantes con SD, precisar las estrategias terapéuticas que pueden utilizar los docentes para lograr el DP de los estudiantes con SD.

Aquí se retoma los resultados obtenidos a través de la aplicación de los instrumentos: fichas sincréticas, entrevista a los participantes, así como también la información de los capítulos anteriores de marco teórico y metodología para cumplir con los objetivos específicos de este estudio de investigación. Comparándolo con Dominguez (2017), brinda un aporte muy importante, mencionando que la educación inclusiva aún mantiene barreras que no la dejan avanzar

Se considera al DP como un proceso gradual que ocurre en el niño, cuando interactúa con el medio ambiente que lo rodea, donde existe un retraso en la maduración del cerebro, aún existe reflejos primitivos, algunos no gatean mientras otros se desplazan sentados.

Respecto al proceso de DP en los estudiantes con SD, se considera que inicia desde el nacimiento, conforme van pasando los meses de vida, el niño va avanzando en su proceso de maduración, lo que implica que va quemando etapas, tanto en el área motora como en lenguaje comprensivo y expresivo, comunicación, sensorial (integración de los sentidos: tacto, gusto, visión, audición y olfato) y cognitivo.

Así mismo el desarrollo motor fino, se refiere al control manual: coger, sujetar, alcanzar, empujar, apretar, tirar, son también movimientos muy específicos, producido al utilizar los pequeños músculos como resultado del desarrollo de los mismos. El desarrollo psicomotor presenta cambios en la conducta motora, los estudiantes con SD consiguen las diferentes etapas de DP a través de sus propias experiencias y otros necesitan ayuda, respecto a su motor fino, se define como movimientos que realizan una o varias partes del cuerpo con precisión y coordinación y el motor grueso, les permite fortalecer su conciencia del cuerpo a partir de movimientos grandes, significa mejorar su autonomía en acciones corporales necesarias para tener una vida funcional.

Los estudiantes con SD presentan como características, diversas alteraciones, no solo de salud, sino también intelectuales, de lenguaje expresivo y comprensivo, la evaluación que se les realiza, se debe considerar los hitos de desarrollo del niño, actividades o etapas que deben de realizar en cierta edad cumplida, que en la mayoría de casos se encuentra atrasada, como labor realizada, hubo momentos al principio complicados ya que estaba aplicando algo nuevo y por la modalidad de interacción, no solo con el estudiante, sino con sus padres; conforme se aplicaba las estrategias, el trabajo reflejaba mejores frutos.

Respecto al desarrollo motor fino en los estudiantes con SD, se reconoce que va a depender del sistema madurativo neurológico y musculoesquelético, para poder realizar actividades específicas y complejas, como realizar pinzas, apretar, coger, utilizando esto en actividades funcionales como tomar un vaso con agua, agarrar un lápiz de color y pintar en una hoja, atarse los pasadores del calzado, hacer bolitas de papel o realizar algún trazo.

Enriquez, Loyola (2017), encontraron efectos positivos sobre el desarrollo motor fino y grueso en los estudiantes con SD. Respecto al desarrollo motor grueso en los estudiantes con SD, se puede afirmar que son movimientos más grandes y simples, como realizar cambios de posición del cuerpo, mantener una adecuada locomoción al momento de caminar, correr, saltar y trepar, realizar movimientos que requieran

mantener el equilibrio y la coordinación, al trasladarnos de un lugar a otro o caminar sobre una línea recta o saltar una cuerda.

Al consultarle a los docentes por las características de los niños con SD, ellos mencionan lo siguiente: estos estudiantes son cariñosos, amorosos y divertidos, en ellos su ritmo de aprendizaje es lento, pero con ayuda y soporte adecuado son capaces de aprender, principalmente mediante actividades lúdicas, para evaluar el DP de los estudiantes con SD lo realizan usando la ficha de evaluación, para poder reconocer la diferencia de su edad cronológica con su edad funcional, para así iniciar una intervención adecuada. Sobre la experiencia pedagógica mencionan que al inicio es algo confuso, no sabía si estas estrategias funcionarían, principalmente por el temor a explicarlas mal, debido a que se impartía de manera virtual, difícil al inicio, pero más cómoda al aplicarla distintas veces.

Las características de los estudiantes con Síndrome de Down son resaltantes, entre ellas tenemos, problemas visuales, de lenguaje, motores, siendo reconocidos mediante una evaluación para poder ubicarlos en su edad funcional, que en la mayoría de ocasiones es menor a su edad cronológica que le corresponde y poder iniciar una intervención adecuada, viendo cuáles son las áreas que son afectadas, esta labor del docente es fundamental para poder tomar las mejores decisiones respecto a las estrategias terapéuticas que se debe utilizar.

En cuanto a las experiencias docentes respecto a las principales limitaciones, los docentes afirman que, aplicando las bases científicas, obtenidas durante mis años de estudio, tanto en pregrado, como las actualizaciones realizadas siendo profesional y trayectoria laboral en la modalidad educativa, algunos consideran a todas muy importantes, elegir una sola estrategia es difícil, ya que se relacionan entre sí, cumpliendo las expectativas.

La experiencia es la base fundamental del trabajo, sabiendo que cada estudiante es distinto y reacciona de una forma única y especial a las estrategias que se utilizan, las estrategias al aplicarlas, otorgan un beneficio global para los estudiantes, desempeñarse en el área de educación especial, no es nada fácil, requiere empatía,

buen trato y constante actualización profesional, es una labor muy gratificante, que, mediante mis conocimientos, constante capacitación y actualización, buscando siempre información científica de fuentes confiables, me brinda mejores resultados en beneficio de mis estudiantes, ya que al trabajar en esta modalidad educativa de EBE, necesita una dedicación especial, porque sus estudiantes presentan habilidades diferentes y necesidades educativas especiales. Este reto es uno de los más grandes que he tenido que afrontar no solo como profesional, sino también como persona, puesto que requiere de mayor paciencia y los logros en los estudiantes, tardan más en mostrarse

Garibotti et al., 2018, mencionan que las variables más frecuentes asociadas con pautas de desarrollo alteradas fueron: menor nivel de educación en la familia, bajo peso al nacer y la falta de lectura. Respecto a las estrategias terapéuticas, se reconoce que son la principal arma de trabajo para fortalecer el DP, estas estrategias incluyen las del área motora fina y gruesa, lenguaje comprensivo y expresivo, sensorial y cognitivo; trabajando en conjunto se dará óptimos resultados en los estudiantes con SD.

Al hablar de precisar estrategias terapéuticas, se puede mencionar primero que el desarrollo motor grueso, el niño va a integrar habilidades como correr, bailar, saltar, trepar, luego las perfeccionará progresivamente, toda aquella información sensorial se integra a partir del procesamiento sensorial y este se observa en el desarrollo y la conducta, proceso de gran importancia, ya que de ahí depende el correcto desempeño de la parte cognitiva, emocional y social del niño, este crecimiento se presenta de distintas maneras, que significa la capacidad de razonar y pensar.

El desarrollo motor grueso implica movimientos grandes, como del cuerpo entero, brazos y piernas, el desarrollo motor fino, implica movimientos pequeños y más coordinados, de mano, muñeca, dedos, labios y lengua, es disfrutar mientras se realiza una actividad recreativa, permite movernos de forma eficiente, respondiendo de forma sincrónica con lo que sucede a nuestro alrededor, es un aspecto más del desarrollo

psicomotor del niño, que aprende a comunicarse desde los primeros días y de forma progresiva adquiere el habla.

Conjunto de aptitudes mentales, como: memoria, comprensión, inteligencia y atención; que nos permite procesar todo aquello que nos rodea, Se puede inferir que el desarrollo motor fino y grueso, forman parte del DP, las actividades sensoriales son importantes para que el estudiante conozca el ambiente que lo rodea y vaya experimentando situaciones cotidianas, así mismo el área de lenguaje y comunicación juegan un rol activo en el proceso madurativo del estudiante para una interacción entre docente y estudiante, y el desarrollo cognitivo, fortalece el aprendizaje, razonamiento y memoria del estudiante.

En cuanto a los aportes de las estrategias terapéuticas, se recalca que representan el más alto nivel de organización cerebral que va emergiendo en una secuencia ordenada de etapas, la capacidad de asimilar e integrar nuevas experiencias es mucho mejor en etapas tempranas del desarrollo, se pone de pie por sí solo, a una edad promedio de 22 meses, camina sin ayuda 3 pasos o más, a los 24 meses, realiza encaje con figuras, 23 meses intenta imitar dibujos, a los 18 meses de edad, recoge objetos oponiendo el pulgar y el índice, a los 22 meses.

Funciones básicas que va definiendo una especie, que determinará la base del constructo del desarrollo motor, generando la habilidad exploratoria y cognitiva, diagnóstico precoz, futuros aprendizajes, minimizando los efectos adversos, capacidad de integrar movimientos que proporcionan independencia y destreza, interviene en la motricidad gruesa, brindando control en equilibrio y coordinación, en movimientos complejos, como rotación y disociación.

Se afirma también que, en los niños con Síndrome de Down, el cerebro presenta alteraciones de orden genético, que limitan su función y desarrollo, permite evaluar dos factores: intrínseco (congénito, genético); extrínseco (poca estimulación de los padres, cada niño es diferente, su desarrollo es progresivo, logrando con cierto retraso las habilidades y destrezas, mejora su atención visual, atención y concentración, facilitando la interacción con su docente y auxiliar. Se puede inferir que respecto a la

categoría emergente aportes de las estrategias terapéuticas, la locomoción mejora, permitiendo que el tono muscular aumente, el cual se ve reflejado en una mejor postura.

V. CONCLUSIONES

Se concluye que, existe la necesidad de proponer una guía docente para fortalecer sus capacidades, basado en estrategias terapéuticas de las áreas de desarrollo motor fino y grueso, lenguaje expresivo y comprensivo, sensorial y cognitivo, las cuales en conjunto van a fortalecer el DP de los estudiantes con SD y brindará una guía para que sea aplicada en todas las instituciones educativas de la modalidad EBE.

Se puede afirmar que, respecto al DP en los estudiantes con SD, existe características como, retraso motor (ponerse de pie, caminar, saltar), demoran en su proceso de maduración neurológico, es decir su edad cronológica no concuerda con su edad funcional, hay retraso o alteraciones en su lenguaje que puede ser en los expresivo o comprensivo, así como de comunicación, en el área sensorial en ocasiones no desea o no tolera tocar ciertas texturas, sean blandas, húmedas, duras, y en lo cognitivo muestra cierto retraso en el aprendizaje.

Así mismo se concluye reconociendo que, la experiencia docente es un punto muy importante para que el docente aporte conocimiento idóneo en base a su capacidad empírica y científica y dé el soporte necesario que sus estudiantes con capacidades y habilidades diferentes puedan tener un aprendizaje específico y pueda desarrollar sus capacidades necesarias para el desenvolvimiento en sus actividades de la vida diaria y escuela.

Se llega a la conclusión que el uso de estrategias terapéuticas es importante para el fortalecimiento del DP en estudiantes con SD, puesto que, al ser estas aplicadas de manera correcta por los docentes, potenciará el aprendizaje y desenvolvimiento en la escuela, familia, y en todos los ambientes que los rodean.

Concluyo, mencionando que las estrategias que se utilizaron para el DP de los estudiantes con SD, serán las siguientes, estrategias para fortalecer el desarrollo motor fino y grueso, estrategias para fortalecer el lenguaje expresivo y comprensivo, estrategias para estimular el área sensorial, activando todos los sentidos; y por último estrategias para impulsar el área cognitiva y de aprendizaje.

VI. RECOMENDACIONES

- Primero: La implementación de la guía docente basada en estrategias terapéuticas para el desarrollo psicomotor en los estudiantes con SD, en las instituciones educativas de la modalidad de EBE, en base a los resultados de la investigación, se considera su importancia en el sistema educativo peruano.
- Segundo: Trabajo integrado multidisciplinar entre profesionales, no solo docentes, sino también psicólogos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, terapeutas de lenguaje, para que en conjunto se construya un trabajo idóneo para los estudiantes con SD.
- Tercero: Capacitaciones de actualización científica para todos los docentes de la modalidad educativa EBE, para fortalecer sus capacidades de enseñanza, donde todos los docentes puedan dar testimonio de sus experiencias con los estudiantes con SD.
- Cuarta: Realizar futuras investigaciones respecto al DP en estudiantes con SD y también en otros fenómenos de estudio relacionado a estudiantes de EBE, ya que esta modalidad educativa necesita a nivel nacional que se le dé más realce, todo en beneficio de sus estudiantes.

VII. PROPUESTA

GUÍA DOCENTE PARA EL DESARROLLO PSICOMOTRIZ A PARTIR DE ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS EN ESTUDIANTES CON SÍNDROME DE DOWN

7.1. Presentación de la propuesta

Esta propuesta surge como necesidad de fortalecer las estrategias terapéuticas para el desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down, a su vez fortalecer las competencias pedagógicas de los docentes de Educación Básica Especial, con esto se está beneficiando el desarrollo de las habilidades y destrezas motoras de los estudiantes, con aporte científico y actualizado.

7.2. Objetivos

- Fomentar el uso de estrategias terapéuticas actualizadas.
- Mejorar habilidades y destrezas motoras de los estudiantes con Síndrome de Down.
- Potenciar las capacidades y conocimientos de los docentes de educación básica especial.
- Fortalecer la conexión entre docentes EBE y estudiantes con Síndrome de Down.

7.3. Contextualización

La presente investigación será realizada en el distrito de Chimbote, provincia Santa, región Ancash, perteneciente a la región costa del país, que presenta un alto incremento en su población, distrito con diversidad de actividades, principalmente agrícolas, de pesca, culinarias, respecto al área educativa de Educación Básica Especial, esta ciudad cuenta con cuatro instituciones educativas que imparten esta enseñanza.

7.4. Destinatarios

La aplicación de este plan de intervención está dirigido a docentes de educación básica especial de instituciones públicas que pertenecen a la Unidad de Gestión Educativa Local Santa.

7.5. Metodología

La metodología que se utilizará para el desarrollo de esta guía didáctica, abarcará distintos niveles. Las responsabilidades y funciones de las intervenciones serán:

Responsables	Funciones
Equipo de planificación	<ul style="list-style-type: none">• Elaborar el cronograma de actividades de la guía didáctica.• Desarrollar los materiales para los docentes.• Seleccionar las actividades que se van a desarrollar en el presente plan de intervención.• Realizar el proceso de selección de docentes que participarán en la ejecución de las actividades propuestas.• Registrar a las docentes que participarán del estudio.
Equipo de ejecución	<ul style="list-style-type: none">• Elaborar los materiales propuestos para el desarrollo de cada actividad propuesta.• Coordinar con los docentes para las reuniones por zoom.

	<ul style="list-style-type: none"> Realizar un seguimiento permanente y continuo a las docentes.
Equipo de evaluación	<ul style="list-style-type: none"> Aplicar las entrevistas con preguntas norteadoras.

7.6. Cronograma

Actividades a desarrollar	Semanas					
	1	2	3	4	5	6
Sesión 1						
Sesión 2						
Sesión 3						
Sesión 4						
Sesión 5						
Sesión 6						

7.7. Recursos materiales y personales

En cuanto a los recursos materiales se necesitará: recursos tecnológicos y de internet, materiales terapéuticos, materiales para dinámicas de integración que se compromete a tener cada participante durante la ejecución de las sesiones y/o talleres propuestos.

7.8. Actividades

Se desarrollarán seis sesiones con las temáticas que sean sugeridas por el equipo de planeamiento tomando en cuenta las recomendaciones del investigador al momento de finalizar su estudio científico.

Cuadro 9

Actividades propuestas en la guía docente para el desarrollo psicomotriz a partir de estrategias terapéuticas en estudiantes con SD.

N° de Actividad	Actividades	Competencias	Fases	Producto académico
01	Taller de investigación 1	Investigativas de organización	Exploratoria	Introducción y Marco teórico
02	Aplicación de actividad 1			
03	Taller de investigación 2	Investigativas de comunicación	Descriptiva	Metodología
04	Aplicación de actividad 2			
05	Taller de investigación 3	Investigativas de colaboración	Estructural	Resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones
06	Aplicación de actividad 3			Informe
07	Producto científico			Artículo científico

Fuente: Elaborado por el investigador (Julio 2021)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abellán, R., & Vicente, R. (2002). Mental deficiency associated with Down syndrome, psychomotor development, physical education and sports. *Revista iberoamericana de psicomotricidad y técnicas corporales*, (5), 77-106.
- Auquilla, M., & Calapucha, L. (2017). *Efectos de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 3 años de edad, con diagnóstico de síndrome de Down, que asisten a la Unidad Educativa Especializada "Carlos Garbay Montesdeoca", en el período mayo-octubre 2016*. <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/4174>
- Agulló, I. R., & González, B. M. (2006). Factors influencing motor development in children with Down syndrome. *Revista Médica Internacional sobre el síndrome de Down*, 10(2), 18-24.
- Asato, B. (2019). Efectividad de la implementación de un programa de intervención en el desarrollo de la motricidad gruesa en niños con Síndrome de Down del Centro Poblado Buena Vista – Lurín durante los meses de Marzo – Abril 2019. *Universidad Ricardo Palma*. <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/305>
- Cahuana, M. (2018). *Panorama de la educación especial e inclusión educativa en Arequipa-Perú, 2017*.
- Breña, M., Ovalle, N., Salomón, M., Toralva, L., & Villena, I. (2016). Estrategias de movimiento espontáneo, juegos: motor, al aire libre, a través del cesto del tesoro y uso del material natural para el desarrollo motor en los niños y niñas menores de dos años con síndrome de down del PRITE "San José", Ugel Huancayo, Provincia de Huancayo, Región Junín.
- Calapucha L., & Auquilla, M. (2017). *Efectos de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 3 años de edad, con diagnóstico de síndrome de Down, que asisten a la Unidad Educativa Especializada "Carlos Garbay Montesdeoca", en el período mayo-octubre 2016* (Bachelor's thesis, Riobamba, Universidad Nacional de Chimborazo).
- Camacho, D. (2018). *Análisis descriptivo sobre deficiencias y discapacidades del*

desarrollo psicomotor en pacientes atendidos en el Instituto Nacional de Rehabilitación 2016 - 2018. <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025->

Carvajal, J., & Rosas, L. (2016). *Descripción del desarrollo psicomotor en niños con Síndrome de Down, entre 5 y 10 años de edad, en Santiago de Chile.* <http://repositorio.uft.cl:80/xmlui/handle/20.500.12254/320>

Castillo-Merino, Y., Pinargote, R., Villegas, M., Hernández, N., Merino, M., & Quimi-Cobos, L. (2018). Factores que influyen en el desarrollo de las habilidades psicomotrices en niños con síndrome de Down en Jipijapa, Manabí. *Polo Del Conocimiento*, 3(7), 151–161. <https://doi.org/10.23857/PC.V3I7.534>

Dominguez. (2017). *Dificultades y desafíos en la educación de niños y adolescentes con discapacidad* - *Dialnet.* <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6258766>

Eduardo, M. (2014). *Desenvolvimento psicomotor educação infantil. Bases para a intervenção.* Ed. *Universidad de Almería.*

Enriquez, L., & León, M. (2017). Aplicación del taller de matrogimnasia para el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de 2 a 3 años con Síndrome Down en el C.E.B.E. Unámonos Arequipa – 2017. *Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa.* <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/9756>

Escobar, G. (2016). *Evaluación del desarrollo psicomotor de los niños y niñas con síndrome de Down menores de 04 a 24 meses. Estudio a realizar en el Hospital Dr. Francisco Icaza Bustamante período 2015-2016.* <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/22669>

Escribá Fernández-Marcote, A. (2002). *Síndrome de Down: propuestas de intervención.*

Flores, J. (2013). Effectiveness of the early stimulation program in the psychomotor development of children from 0 to 3 years old. *Revista Ciencia y Tecnología*, 9(4), 101-117.

- García, I., Romero, S., & Fletcher, T. V. (2014). Special education today in Mexico. In *Special education international perspectives: Practices across the globe*. Emerald Group Publishing Limited.
- Garibotti, G., Comar, H., Vasconi, C., (2018). Child psychomotor development and its relationship with socio-demographic and family stimulation factors in children from Bariloche, Argentina. *Sap.Org.Ar*. <https://doi.org/10.5546/aap.2013.384>
- Guerra, L., & Ramos, L. (2012). Estrategias de enseñanza docente en el rendimiento académico de los niños/as con necesidades educativas especiales en la educación básica regular de las IE del nivel de inicial en el distrito de Rioja.
- Godoy, J., & Campos, F. (2018). *Descripción del nivel de DSM en niños con síndrome de Down*.
- Guadalupe, C., Rodríguez, J., León, J., & Vargas, S. (2017). *Estado de la educación en el Perú: análisis y perspectivas de la educación básica*.
- Herrera, E. Y., Morales, P. M. O., Álvarez, G. P., & Pérez, D. C. (2019). Down syndrome and psychomotor development childhood. *Correo Científico Médico*, 23(3).
- Huapaya, B. (2018). *Centro de educación básica especial y rehabilitación e investigación, Rímac, Lima-Perú*.
- Lantigua, S. (2017). *Efectos de distintas estrategias terapéuticas sobre los déficits cognitivos y las alteraciones neuromorfológicas de un modelo de síndrome de Down*.
- Limachi, C., & Garcia, J. (2017). *Circuitos psicomotores para el desarrollo psicomotor de niños y niñas con síndrome de Down que asisten a la Fundación Mario Parma de la ciudad de La Paz* (Doctoral dissertation, Universidad Mayor de San Andres. Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. Carrera Ciencias de la Educación.).
- López, V. M., & Chacón, J. F. (2016). *Aplicación de un programa de educación psicomotriz en un caso con síndrome de Down*. *Magister*, 27(2), 67-75.

- Loustau, L. (2017). *Desarrollo psicomotor en niños con síndrome de Down*. <http://redi.ufasta.edu.ar:8080/xmlui/handle/123456789/1318>
- Luna Pascual, M. (2018). *Desarrollo psicomotor en niños de 4 años de dos Programas No Escolarizados de Educación Inicial del distrito de San Juan de Lurigancho, 2018*.
- Madrigal, A. (2011). *El Síndrome de Down*.
- Martínez, N., & García, M. (2008). El desarrollo psicomotor en los niños con síndrome de Down y la intervención de fisioterapia desde la atención temprana. *Revista Médica Internacional sobre el síndrome de Down*, 12(2), 28-32.
- Martínez, V., & Fernández, J. (2016). Aplicación de un programa de educación psicomotriz en un caso con síndrome de Down. *Magister*, 27(2), 67–75. <https://doi.org/10.1016/J.MAGIS.2015.12.003>
- Mejía, C., Zavaleta, J., & Revuelta, F. (2019). *Communications abstract book*. <http://facultad.pucp.edu.pe/educacion/publicaciones/libro-resumenes/>
- Muevecela, S. (2021). *Inclusive methodological strategies to enhance fine psychomotor development in children with Down Syndrome aged 6 to 7 years at the Agustín Cueva Tamariz Special Educational Unit*. (Master's thesis, Universidad Nacional de Educación del Ecuador).
- Muñoz, A. M. (2004). El síndrome de Down. *Revista Retrieved*, 4.
- Nazer, J. (2020). Estudio epidemiológico global da síndrome de Down. *Scielo.Conicyt.Cl*. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=s0370-41062011000200004&script=sci_arttext
- Urquijo, A. (2006). Conceptualización del desarrollo según Piaget y Vygotski. *Revista Docencia Universitaria*, 7(1).
- Perez, C., & Urbina, L. (2021). Remodelación y ampliación del Centro de Educación Básica Especial Fe y Alegría N° 42 en Chimbote.

- Pineda, E., Garcia, V., & González, R. (2012). *Impact of the application of a new gross motor stimulation strategy in Cuban children with Down syndrome*. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=52567>
- Quispe Melendez, H. R. (2018). Uso de estrategias de enseñanza para desarrollar la capacidad motora gruesa de los niños y niñas menores de tres años con Síndrome de Down del PRITE La Victoria Chimbote Ugel-Santa Región Ancash.
- Rincón, D., & Blanco, D. (2020). *Estrategia pedagógica para trabajo en aula con niños con síndrome de Down* (Doctoral dissertation, Universidad Cooperativa de Colombia, Facultad de Ciencias Sociales, Especialización en Docencia Universitaria, Bogotá).
- Romero, L. (2017). *Efectos de distintas estrategias terapéuticas sobre los déficits cognitivos y las alteraciones neuromorfológicas de un modelo de síndrome de Down* (Doctoral dissertation, Universidad de Cantabria).
- Romero, S., & Garcia, I. (2013). *Special education in Mexico. Challenges of inclusive education*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4752911>
- Santos, E., Silva, J., Shono, R., & Buosi, R. (2016). Síndrome de Down e educação. *Educere (Umuarama)*, 16(1), 25-37.
- Schapira, I. T., Ferrari, A. M., Aspres, N., Guardioli, A. B., Antoniutti, A. I., & Bedacarratz, R. (2017). Síndrome de Down: evaluación del desarrollo psicomotor en menores de dos años y el impacto hacia la integración social y familiar. *Revista Médica Internacional Sobre El Síndrome de Down*, 11(1), 2–8. [https://doi.org/10.1016/S1138-2074\(07\)70028-3](https://doi.org/10.1016/S1138-2074(07)70028-3)
- Seminario, L. (2017). *Efectos de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 3 años de edad, con diagnóstico de síndrome de Down, que asisten al centro especializado de Piura, periodo mayo - octubre 2017*.
- Senosain, L. (2016). Aplicación de estrategias de enseñanza para desarrollar la capacidad motora gruesa de los niños y niñas menores de tres años con síndrome

de down del PRITE la Victoria del Distrito de Chimbote-Santa-Áncash. *Instituto Pedagógico Nacional Monterrico (IPNM)*.
<http://repositorio.ipnm.edu.pe/handle/20.500.12905/97>

Tello, M. (2018). *Estimulação precoce do desenvolvimento psicomotor de crianças com síndrome de Down entre 4 e 6 anos da unidade educacional especializada Ambato*. <https://repositorio.uta.edu.ec:8443/jspui/handle/123456789/28826>

Tuesta, W. (2018). Evaluación del desarrollo psicomotor en niños y niñas con síndrome de down asistentes al programa de Intervención temprana en Punchana; Iquitos 2017. *Universidad Científica Del Perú*.
<http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/480>

Zea, M. del P. (2016). Las competencias profesionales específicas de la docente y las conductas básicas de maduración en niños con síndrome de down de I.E.I. Inclusiva de la UGEL N° 06 de Ate Vitarte. *Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle*. <http://repositorio.une.edu.pe/handle/UNE/779>

Zuasnabar, B., Ramirez, Y., & Mandujano, S. (2020). Nivel de conocimiento de las adaptaciones curriculares en docentes de Centro de Educación Básica Especial N° 35001 del distrito de Huancavelica. *Universidad Nacional de Huancavelica*.
<http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/3486>

ANEXOS

ANEXO 01

Matriz de construcción del instrumento de recolección de datos cualitativos.

OBJETIVO GENERAL				
Estructurar una guía docente para el desarrollo psicomotriz a partir de estrategias terapéuticas en estudiantes con Síndrome de Down.				
Objetivo específico	Unidad de análisis	Técnica de recolección	Instrumento de recolección	Preguntas/indicadores
Analizar el desarrollo psicomotor de los niños con Síndrome de Down	FUENTES ESCRITAS Científicas <ul style="list-style-type: none"> • Artículos científicos • Tesis • Textos de especialidad • Documentos técnicos normativos 	Análisis documental	Ficha de registro de la información – Ficha sincrética.	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de Desarrollo Psicomotor. • Proceso del Desarrollo Psicomotor en Síndrome de Down. • Desarrollo Motor Fino en Síndrome de Down. • Desarrollo Motor Grueso en Síndrome de Down.
	FUENTES ORALES Docentes Criterios de inclusión: <ul style="list-style-type: none"> • Experiencia en EBE. • Zona urbana. • Educación estatal. 	Entrevista	Guía de entrevista con preguntas orientadoras para docentes.	De acuerdo con su experiencia laboral y el tiempo que viene compartiendo con los estudiantes en Educación Básica Especial, me gustaría realizarle algunas preguntas respecto a esta experiencia pedagógica: ¿Qué características puede detallar sobre los

				<p>niños con Síndrome de Down?</p> <p>¿Cómo evalúa el desarrollo psicomotor en sus estudiantes con Síndrome de Down?</p> <p>¿Cómo se ha sentido respecto a la labor cumplida con sus estudiantes?</p>
<p>Describir las experiencias docentes respecto a las principales limitaciones u obstáculos que encuentran en el desarrollo psicomotor de los niños con Síndrome de Down.</p>	<p>FUENTES ORALES</p> <p>Docentes</p> <p>Criterios de inclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Experiencia en EBE. • Zona urbana. Educación estatal. 	<p>Entrevista</p>	<p>Guía de entrevista con preguntas orientadoras para docentes.</p>	<p>Con su participación en este proceso de investigación en el que se ha integrado las estrategias terapéuticas para el desarrollo psicomotor en estudiantes con Síndrome de Down, quisiera realizarle algunas preguntas respecto a esta temática pedagógica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desde su experiencia como docente ¿Cómo orienta a sus estudiantes hacia un desarrollo psicomotor óptimo? • ¿Cuáles cree que son las estrategias terapéuticas más adecuadas para aplicarlas en los estudiantes? • ¿Cómo afrontó en este reto innovador y relevante en educación

				<p>básica especial para aplicarlo en sus estudiantes con SD?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué dudas generó en Ud. el hecho de conectarse de este modo con los estudiantes? • ¿Qué dificultades ha encontrado Ud. que son importantes resaltar?
<p>Develar la importancia de utilizar estrategias terapéuticas en el fortalecimiento o del desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down.</p>	<p>FUENTES ESCRITAS Científicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Artículos científicos • Tesis • Textos de especialidad 	<p>Análisis documental</p>	<p>Ficha de registro de la información – Ficha sincrética.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de estrategias terapéuticas. • Evaluación del desarrollo psicomotor en estudiantes con síndrome de Down. • Aplicación de las estrategias terapéuticas para el desarrollo psicomotor.
<p>Precisar las estrategias terapéuticas que pueden utilizar los docentes para lograr el desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down.</p>	<p>FUENTES ESCRITAS Científicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Artículos científicos • Textos de especialidad. • Documentos técnicos normativos 	<p>Análisis documental</p>	<p>Ficha de registro de la información – Ficha sincrética.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo motor fino y grueso. • Actividades sensoriales, • Lenguaje y comunicación. • Desarrollo cognitivo y adaptativo.
	<p>FUENTES AUDIOVISUALES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Webinar: Desarrollo Psicomotor en el niño con 	<p>Análisis de la información</p>	<p>Ficha de registro de la información – Ficha sincrética.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Hitos del desarrollo psicomotor. • Desarrollo psicomotor en el niño con

	<p>Síndrome de Down – Dra. Florencia Sanabria.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Webinar: Síndrome de Down: características, genética, tratamiento y pronóstico. • Webinar: características más comunes del SD – Dr. Elmer Luna Vilchez. • Videoconferencia DP en SD Dra. Marilyn Eunisse Pool Argandoña. Médico Cirujano Pediatra. 			<p>Síndrome de Down.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Objetivo de intervención temprana. • Logros por edades. • Aportes de las estrategias terapéuticas en el niños con SD.
--	---	--	--	--

ANEXO 02 A

GUÍA DE ENTREVISTA CON PREGUNTAS ORIENTADORAS PARA DOCENTES

1. Presentación

Estimado docente, es grato encontrarnos mediante la plataforma Zoom, para una videoconferencia, por la cual vamos a interactuar, quiero agradecerle por tomarse un tiempo para poder brindarme esta entrevista, permítame presentarme:

Mi nombre es César David Zapata Briceño, estudiante del programa académico de Doctorado en educación de la Universidad César Vallejo filial Chimbote, actualmente estoy cursando el VI ciclo académico y me encuentro realizando una investigación científica, que lleva por nombre: Estrategias terapéuticas para el desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down: aspectos relevantes e innovadores a desarrollar en Educación Básica Especial, cuyo producto será una guía docente para el desarrollo psicomotriz a partir de estrategias terapéuticas en estudiantes con Síndrome de Down y que gracias a su apoyo podré realizar el informe final ; el mismo que me brindará el grado académico de Doctor.

2. Objetivos.

Del mismo modo, deseo compartir con su persona los objetivos que se alcanzarán durante el desarrollo de esta entrevista a la que usted amablemente ha accedido:

- Explorar las limitaciones que ha encontrado usted para desarrollar sus competencias pedagógicas durante este proceso de educación remota.
- Describir las competencias pedagógicas que maneja usted en la ejecución de sus sesiones de enseñanza aprendizaje virtuales con sus estudiantes.

- Reconocer las fortalezas que le han permitido a usted desarrollar sus competencias pedagógicas durante esta nueva modalidad de educación virtual que se ha implementado en la institución educativa donde labora.

3. Introducción al tema:

La educación básica especial es de vital importancia para la sociedad, donde actualmente el número de estudiantes ha aumentado en sus centros educativos y programas de intervención, considero muy importante la labor que vienen realizando como docentes, así mismo el aporte que les brindo en esta temática fortalecerá sus competencias curriculares para la aplicación de estrategias terapéuticas para el desarrollo psicomotor en estudiantes con Síndrome de Down; y así desarrollar las competencias y habilidades de los estudiantes. Como producto final quedará una guía docente para el desarrollo psicomotriz a partir de las estrategias terapéuticas en estudiantes con Síndrome de Down.

4. Principios éticos:

Es muy importante hacerle de conocimiento que en el desarrollo de esta entrevista respetaré los principios éticos fundamentales que esta investigación científica amerita, para asegurar su participación con total discreción, manteniendo la confidencialidad, así que para mantener el anonimato le asignaré un código (DPSD-01) el mismo que se respetará durante la emisión de las respuestas.

Del mismo modo, le solicito a usted pueda brindar información veraz en cada una de sus respuestas, dicha información es muy importante con el cual poder construir y estructurar el informe de la investigación que se está desarrollando.

Solicito me autorice poder grabar esta entrevista que me está brindando y así tener información detallada de todo lo que se aborde durante el desarrollo de la

conversación, con la finalidad de poder reproducirla y realizar un análisis detallado de la información recogida.

5. Cuerpo de la entrevista

Con su participación en este proceso de investigación en el que se ha integrado las estrategias terapéuticas para el desarrollo psicomotor en estudiantes con Síndrome de Down, quisiera realizarle algunas preguntas y que usted pueda responderlas, respecto a esta temática pedagógica:

1. ¿Cuánto tiempo viene laborando en Educación Básica especial?
2. Desde su experiencia como docente, ¿Cómo orienta a sus estudiantes hacia un desarrollo psicomotor óptimo?
3. ¿Cuáles cree que son las estrategias terapéuticas más adecuadas para aplicarlas en los estudiantes?
4. ¿Cuál es la actitud que muestran sus estudiantes frente a la metodología que utiliza?
5. ¿De qué manera podríamos integrar mejores estrategias en beneficio de los estudiantes?
6. ¿Qué dudas generó en usted el hecho de conectarse de este modo con sus estudiantes?
7. ¿Cómo se ha sentido Ud. respecto a la labor cumplida con sus estudiantes?
8. ¿Qué experiencias ha pasado Ud. como docente con los niños con Síndrome de Down?

Luego de haber participado con estos nuevos aspectos relevantes e innovadores, considero necesario nos brinde comentarios y nos pueda transmitir sus experiencias que serán un gran aporte para quienes accedan a esta información; por favor me podría responder las siguientes preguntas que le presento a continuación:

9. ¿Qué aspectos ha considerado importantes para desarrollar dentro de su sesión de aprendizaje, teniendo en cuenta las estrategias terapéuticas?
10. ¿Considera importante innovar en esta temática pedagógica dentro de la educación básica especial?
11. ¿Qué dificultades ha encontrado Ud. que son importantes resaltar?
12. ¿Considera Ud. que ha tenido las mismas exigencias en comparación a las estrategias que antes utilizaba?
13. ¿Cómo afrontó este reto innovador y relevante en educación básica especial para aplicarlo en sus estudiantes con Síndrome de Down?
14. ¿Qué estrategias ha puesto Ud. en marcha en sus estudiantes?
15. ¿Qué le ha motivado a Ud. de esta investigación?
16. ¿Qué fue lo que más le gustó de estas estrategias terapéuticas para el desarrollo psicomotor de sus estudiantes con Síndrome de Down?

6. Agradecimiento

Me siento muy agradecido por el tiempo que me ha brindado, por haberme concedido esta entrevista que me ayudará a elaborar mi informe final, su experiencia docente y conocimientos que ha adquirido en educación básica especial a lo largo de mucho tiempo, será útil en esta investigación, quedando dicha información al servicio de docentes y la comunidad científica, como un aporte actual de gran valor, así mismo quedo a su servicio de poder volvernos a encontrar para intercambiar experiencias y conocimientos, le deseo el mejor de los éxitos en lo personal y pueda seguir creciendo como profesional, gracias.

Anexo 02 B:

FICHA REGISTRO DE INFORMACIÓN ESCRITA

1. Denominación del instrumento:

Ficha de registro de información escrita.

2. Objetivos:

Definir las estrategias terapéuticas para el desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down.

N° Ficha	Título Tesis:	Código de la Fuente
001	Estrategias terapéuticas para el desarrollo psicomotor de estudiantes con Síndrome de Down: aspectos relevantes e innovadores en Educación Básica Especial.	FE001
	Autor:	
	Zapata Briceño, César David	
Ubicación	Datos de localización de la fuente:	
Observación	Indicador:	
	Contenido:	

Anexo 02C: Matriz de estructuración de la información recopilada en la etapa descriptiva.

Categorías Emergentes	Informantes fuentes escritas			
	E01-E02-E03-E04	E01-E02-E03-E04	E01-E02-E03-E04	E01-E02-E03-E04
Analizar el desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down.	<p>“Proceso gradual y permanente que ocurre en el niño, debido a la interacción con el medio ambiente que lo rodea y a la madurez de su organismo”. (E01)</p> <p>“Adquisición progresiva y continuada de habilidades que se observa en el niño durante la infancia”. (E02)</p> <p>“El desarrollo psicomotor es un proceso de maduración neurológica por el que los infantes se relacionan”. (E03)</p> <p>“Los cambios producidos con el tiempo en la conducta motora”. (E04)</p>	<p>“La mayoría de los niños siguen una secuencia de etapas del desarrollo bastante predecible, pero existe una amplia variación en la edad a la que se adquieren estas etapas”. (E01)</p> <p>“Algunos andan precozmente sin gatear mientras otros se desplazan sentados o utilizan otros métodos de desplazamiento antes de andar”. (E02)</p> <p>“Retraso en la maduración del cerebro, caracterizado por una persistencia de reflejos primitivos”. (E03)</p> <p>“Los niños consiguen las diferentes etapas de desarrollo a través de sus propias</p>	<p>“Capacidad para utilizar los pequeños músculos como resultado del desarrollo de los mismos para realizar movimientos muy específicos”. (E01)</p> <p>“Hace referencia al control manual: sujetar, apretar, alcanzar, tirar, empujar, coger”. (E02)</p> <p>“Es la coordinación de músculos, huesos y nervios para producir movimientos pequeños y precisos”. (E03)</p> <p>“Movimientos que realizan una o varias partes del cuerpo, que no tienen una amplitud, sino que son de más precisión y coordinación”. (E04)</p>	<p>“El niño explora su entorno principalmente mediante el movimiento” (E01)</p> <p>“Es un hito en el desarrollo de un bebé, el cual puede refinar los movimientos descontrolados, aleatorios e involuntarios a medida que su sistema neurológico madura”. (E02)</p> <p>“Progresivo control de nuestro cuerpo: el control de la cabeza, el volteo, el sentarse, el gateo, el ponerse de pie, el caminar, el correr, subir y bajar escaleras, saltar”. (E03)</p> <p>“Permite desarrollar una conciencia corporal a partir de movimientos segmentados, significa mayor</p>

		experiencias y otros necesitan ayuda". (E04)		autonomía en acciones corporales necesarias para tener una vida funcional". (E04)
Unidad de significancia: Desarrollo psicomotor en Síndrome de Down.	Unidad de significancia: Proceso del desarrollo psicomotor en Síndrome de Down.	Unidad de significancia: Desarrollo motor fino en Síndrome de Down.	Unidad de significancia: Desarrollo motor grueso en Síndrome de Down.	
Informantes fuentes orales				
O01-O02-O03-O04	O01-O02-O03-O04	O01-O02-O03-O04		
<p>"Los niños suelen presentar diversas alteraciones, tanto de salud, como intelectuales, de lenguaje expresivo y comprensivo". (O01)</p> <p>"En su mayoría tienen un retraso de su desarrollo debido a su bajo tono muscular, logran integrar sus reflejos primitivos mucho después del tiempo normal, lo que dificultad el área cognitiva". (O02)</p> <p>"Son niños muy amorosos y</p>	<p>"Esta evaluación la realizo mediante los hitos de desarrollo del niño, actividades o etapas que deben de realizar en cierta edad cumplida, que en la mayoría de casos se encuentra muy atrasada". (O01-O02)</p> <p>"Utilizando mi ficha de evaluación, para saber con exactitud la diferencia de su edad cronológica con su edad funcional, para así iniciar una</p>	<p>"Ha sido momentos al inicio complicado ya que estaba aplicando algo nuevo y por la modalidad de interacción, no solo con el estudiante, sino con sus padres; conforme se aplicaba las estrategias, el trabajo reflejaba mejores frutos". (O01)</p> <p>"Mediante este nuevo escenario para la aplicación de estas nuevas técnicas novedosas, los primeros</p>		

	<p>divertidos, su ritmo de aprendizaje suele ser más lento, pero con ayuda son muy capaces de aprender, principalmente mediante juegos". (O03)</p> <p>"Presentan dificultades en la atención, en el área sensorial, su desarrollo psicomotor fino y grueso; se trabaja mano sobre mano, dándole apoyo visual en aula". (O04)</p>	<p>intervención adecuada". (O03)</p> <p>"Mediante la evaluación obtengo datos de distintas áreas, como salud, educativa, emocional, cognitiva, para tomar decisiones con respecto a las acciones a realizar". (O04)</p>	<p>contactos tuvieron cierto grado de complejidad, no solo por captar la atención del estudiante, sino también de los padres o familiares, quienes apoyaban desde casa". (O02)</p> <p>"Me sentí un poco confundida, ya que no sabía si realmente funcionaría estas nuevas estrategias, principalmente por el temor a explicarlas mal, debido a que se impartía de manera virtual, difícil al inicio, pero más cómoda al aplicarla distintas veces". (O03)</p> <p>"Conocía ligeramente estas nuevas estrategias, debido a las actualizaciones que he tenido, no fue muy complicado". (O04)</p>	

	Unidad de significancia: Características de los estudiantes con Síndrome de Down.	Unidad de significancia: Evaluación del desarrollo psicomotor en Síndrome de Down.	Unidad de significancia: Labor realizada con los estudiantes.	
	Informantes fuentes orales			
	O01-O02-O03-O04	O01-O02-O03-O04	O01-O02-O03-O04	O01-O02-O03-O04
Describir las experiencias docentes respecto a las principales limitaciones u obstáculos que encuentran en el desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down.	<p>“Aplicando las bases científicas, ganadas durante mis años de estudio y trayectoria laboral”. (O01)</p> <p>“Mi experiencia es la base fundamental de mi trabajo, sabiendo que cada estudiante es distinto y reacciona de una forma única y especial a las estrategias que se utilizan”. (O02)</p> <p>“Siempre pensando en mis estudiantes, trato de dar mi mayor esfuerzo y aplicar de manera correcta las estrategias que ayudarán a mejorar su desarrollo</p>	<p>“Para mí aquellas que, al aplicarlas, otorgan un beneficio global para los estudiantes”. (O01)</p> <p>“Elegir una sola estrategia es difícil, considero a todas muy importantes, ya que se relacionan entre sí, cumpliendo las expectativas”. (O02)</p> <p>“Considero muy importante aquella estrategia que mejora el área de comunicación y lenguaje, tanto expresivo como comprensivo, ayudando al estudiante la forma adecuada</p>	<p>“Trabajar en el área de educación especial, no es nada fácil, requiere de un mayor valor humano y empático, ya que nuestros estudiantes requieren de mayor atención y amor”. (O01)</p> <p>“Afrontar este reto no fue tan sencillo, ya que mi primera formación docente es en educación básica regular” (O02)</p> <p>“Este reto es uno de los más grandes que he tenido que afrontar no solo como profesional, sino también como</p>	

	<p>psicomotor”. (O03) “Es una labor muy gratificante, que, mediante mis conocimientos y constante capacitación, me brinda mejores resultados en beneficio de mis estudiantes”. (O04)</p>	<p>de poder comunicarse con su entorno”. (O03) “La estrategia que facilita la parte sensorial, afectiva y de atención, considero la más importante porque ayuda en la parte inicial de su fase como estudiante, para poder trabajar de manera adecuada todas las áreas del desarrollo psicomotor”. (O04)</p>	<p>persona, puesto que requiere de mayor paciencia y los logros en los estudiantes, tardan más en mostrarse”. (O03-O04)</p>	
	<p>Unidad de significancia: Experiencia docente.</p>	<p>Unidad de significancia: Estrategias terapéuticas.</p>	<p>Unidad de significancia: Reto innovador relevante.</p>	
	Informantes fuentes escritas			
	E01-E02-E03-E04	E01-E02-E03-E04	E01-E02-E03-E04	
<p>Develar la importancia de utilizar estrategias terapéuticas en el fortalecimiento del desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down.</p>	<p>“Proporciona estímulos adecuados para cada necesidad, a través de una experiencia de aprendizaje propioceptivo y lúdico”. (E01) “Favorece el control del cuerpo, fortalece su control</p>	<p>“Es un proceso complejo y minucioso que valora el área sensorial, motora fina y gruesa, lenguaje expresivo y comprensivo, comunicación y cognitivo”. (E01) “Precia un seguimiento</p>	<p>“Rehabilitación cognitiva: es una intervención específica que se fundamenta en los avances de la neuropsicología, educación y genética que va orientada a los niños con</p>	

	<p>postural, lateralidad, el niño aprende a ubicarse en tiempo y espacio". (E02)</p> <p>"Es muy importante para mejorar el aprendizaje y desarrollar distintas habilidades y destrezas que proporciona seguridad y a ser independientes". (E03)</p> <p>"Estrategias que en la edad preescolar favorece su desarrollo personal, social y otras áreas del conocimiento de los niños; además de su creatividad y desplazamiento en actividades de juego libre". (E04)</p>	<p>largo, corresponde a la maduración del sistema nervioso y al aprendizaje que el niño descubre en sí mismo y al mundo que lo rodea". (E02)</p> <p>"Esta evaluación se desarrolla teniendo en cuenta la coordinación visomotora, el esquema corporal, sociabilidad". (E03)</p> <p>"El proceso de desarrollo es continuo, dónde se debe tener en cuenta tres niveles: Nivel biológico (maduración del sistema nervioso), nivel afectivo (mundo afectivo relacional), nivel social (influencias socioculturales)". (E04)</p>	<p>Síndrome de Down". (E01)</p> <p>"Métodos terapéuticos: que favorece el desarrollo de las etapas del desarrollo psicomotor de los niños según su edad". (E02)</p> <p>"Estrategia educativa: fortalecerá las capacidades cognitivas e intelectuales, de razonamiento". (E03)</p> <p>"Reforzamiento en casa: con la ayuda de los padres o familiares, se repetirá y ejecutará el trabajo realizado en escuela, para tener mejores resultados" (E04)</p>	
	<p>Unidad de significancia: Estrategias terapéuticas.</p>	<p>Unidad de significancia: Valoración del Desarrollo psicomotor.</p>	<p>Unidad de significancia: Estrategias terapéuticas en Síndrome de Down.</p>	

	Informantes fuentes escritas			
	E01-E02-E03-E04	E01-E02-E03-E04	E01-E02-E03-E04	E01-E02-E03-E04
Precisar las estrategias terapéuticas que pueden utilizar los docentes para lograr el desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down.	<p>“El desarrollo motor grueso, se manifiesta desde que el niño nace y conforme va creciendo va integrando acciones como, sentarse, gatear, pararse, caminar y correr”. (E01)</p> <p>“El desarrollo motor grueso implica movimientos grandes, como del cuerpo entero, brazos y piernas, el desarrollo motor fino, implica movimientos pequeños y más coordinados, de mano, muñeca, dedos, labios y lengua”. (E02-03)</p> <p>“En motor grueso, el niño va a integrar habilidades como correr, bailar, saltar, trepar, luego las perfeccionará progresivamente”. (E04)</p>	<p>“Es disfrutar mientras se realiza una actividad recreativa, permite movernos de forma eficiente, respondiendo de forma sincrónica con lo que sucede a nuestro alrededor”. (E01)</p> <p>“Mantener una postura adecuada y equilibrada mientras se encuentra sentado en clase, dejando de lado a los ruidos extraños dentro y fuera del aula”. (E02)</p> <p>“Toda aquella información sensorial se integra a partir del procesamiento sensorial y este se observa en el desarrollo y la conducta”. (E03)</p> <p>“Permite que, por medio de los sentidos, los niños se relacionen y</p>	<p>“Es la forma de comunicación con los demás, proceso complejo que tiene lugar en la interacción con los distintos ámbitos del desarrollo”. (E01)</p> <p>“Proceso de gran importancia, ya que de ahí depende el correcto desempeño de la parte cognitiva, emocional y social del niño”. (E02)</p> <p>“Se produce por imitación, imita sonidos y expresiones, proceso indispensable en las condiciones del aprendizaje lingüístico”. (E03)</p> <p>“Es un aspecto más del desarrollo psicomotor del niño, que aprende a</p>	<p>“Este crecimiento se presenta de distintas maneras, que significa la capacidad de razonar y pensar”. (E01)</p> <p>“Se refiere a las capacidades mentales que nos ayuda a procesar los estímulos que son recogidos por los sentidos”. (E02)</p> <p>“Conjunto de aptitudes mentales, como: memoria, comprensión, inteligencia y atención; que nos permite procesar todo aquello que nos rodea”. (E03)</p> <p>“Proceso continuo de capacidades que el niño va a ir adquiriendo desde el nacimiento, para que se adapten al entorno</p>

		conozcan el mundo que los rodea". (E04)	comunicarse desde los primeros días y de forma progresiva adquiere el habla". (E04)	aprendiendo habilidades de manera gradual". (E04)
Unidad de significancia: Desarrollo motor fino y grueso.	Unidad de significancia: Actividades sensoriales.	Unidad de significancia: Lenguaje y comunicación.	Unidad de significancia: Desarrollo cognitivo y adaptativo.	
Informantes fuentes audiovisuales				
A01-A02-A03-A04	A01-A02-A03-A04	A01-A02-A03-A04	A01-A02-A03-A04	A01-A02-A03-A04
<p>“Representa el más alto nivel de organización cerebral que va emergiendo en una secuencia ordenada de etapas”. (A01)</p> <p>“En los niños con Síndrome de Down, el cerebro presenta alteraciones de orden genético, que limitan su función y desarrollo”. (A02)</p> <p>“Implica una nueva realidad, que presenta alteraciones en el área sensorial, cognitivo, verbal y adaptativo”. (A03)</p> <p>“Funciones básicas que va</p>	<p>“Permite evaluar dos factores: intrínseco (congénito, genético); extrínseco (poca estimulación de los padres)”. (A01)</p> <p>“La capacidad de asimilar e integrar nuevas experiencias es mucho mejor en etapas tempranas del desarrollo”. (A02)</p> <p>“Diagnóstico precoz, futuros aprendizajes, minimizando los efectos adversos”. (A03)</p> <p>“Realizar un enfoque</p>	<p>“Cada niño es diferente, su desarrollo es progresivo, logrando con cierto retraso las habilidades y destrezas”. (A01)</p> <p>“Capacidad de integrar movimientos que proporcionan independencia y destreza”. (A02)</p> <p>“Se pone de pie por sí solo, a una edad promedio de 22 meses, camina sin ayuda 3 pasos o más, a los 24 meses, realiza encaje con figuras, 23</p>	<p>“Interviene en la motricidad gruesa, brindando control en equilibrio y coordinación, en movimientos complejos, como rotación y disociación”. (A01)</p> <p>“La locomoción mejora, permitiendo que el tono muscular aumente, el cual se ve reflejado en una mejor postura”. (A02)</p> <p>“Mejora su atención visual, atención y concentración,</p>	

	definiendo una especie, que determinará la base del constructo del desarrollo motor, generando la habilidad exploratoria y cognitiva". (A04)	interdisciplinario a la familia de manera conjunta, aprovechar la neuroplasticidad, para activar las estructuras alteradas desde un comienzo". (A04)	meses intenta imitar dibujos, a los 18 meses de edad, recoge objetos oponiendo el pulgar y el índice, a los 22 meses". (A03-04)	facilitando la interacción con su docente y auxiliar". (A03) "La capacidad cognitiva y de razonamiento es más notoria, los niños se relacionan con más facilidad entre ellos y su entorno". (A04)
	Unidad de significancia: Hitos del desarrollo psicomotor.	Unidad de significancia: Objetivos de intervención temprana.	Unidad de significancia: Logros por edades.	Unidad de significancia: Aportes de las estrategias terapéuticas.

Anexo 03A: Ficha de validación

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS CUALITATIVO

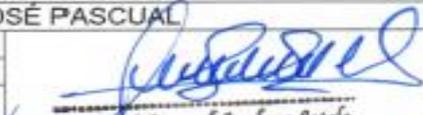
I. DATOS GENERALES.

1.1.	Denominación del instrumento	Guía de entrevista con preguntas orientadoras dirigida a docentes.
1.2.	Datos del autor	Apellidos y Nombres Zapata Briceño, César David
		Documento Nacional de Identidad 70112960
		Código ORCID 0000-0002-6112-1565
1.3.	Título del estudio	Estrategias terapéuticas para el desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down: aspectos relevantes e innovadores a desarrollar en Educación Básica Especial.
1.4.	Objetivo(s) del instrumento	<ul style="list-style-type: none"> Analizar el desarrollo psicomotor de los niños con Síndrome de Down Describir las competencias pedagógicas que maneja usted en la ejecución de sus sesiones de enseñanza aprendizaje virtuales con sus estudiantes. Describir las experiencias docentes respecto a las principales limitaciones u obstáculos que encuentran en el desarrollo psicomotor de los niños con Síndrome de Down.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN.

CRITERIOS		INDICADORES	VALIDACIÓN		
			SI	NO	Observaciones
1	CLARIDAD	Está redactado con un lenguaje comprensible.	X		Ninguna
2	OBJETIVIDAD	Se encuentra adecuado al rigor científico que exige el estudio.	X		Ninguna
3	ACTUALIDAD	Es coherente con los objetivos propuestos y necesidades del estudio.	X		Ninguna
4	ORGANIZACIÓN	Existe secuencialidad lógica de los elementos que la componen.	X		Ninguna
5	SUFICIENCIA	Toma en cuenta los aspectos metodológicos del estudio.	X		Ninguna
6	INTENCIONALIDAD	Permite construir las categorías apriorísticas propuestas.	X		Ninguna
7	CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos científicos actuales y vigentes.	X		Ninguna
8	COHERENCIA	Existe correspondencia entre los problemas, objetivos y categorías apriorísticas propuestas.	X		Ninguna
9	METODOLOGÍA	El instrumento está acorde a la técnica de recolección de datos que se ha seleccionado	X		Ninguna
10	PERTINENCIA	El instrumento corresponde al tipo de investigación que se está realizando.	X		Ninguna

III. DATOS DEL JUEZ EXPERTO.

Apellidos y Nombres	APOLAYA SOTELO, JOSÉ PASCUAL	
Grado Académico	Doctor en Educación	
Condición	Docente – Asesor	
Documento Nacional de Identidad	10712595	 Dr. José Pascual Apolaya Sotelo DOCTOR EN EDUCACIÓN Asesor de Tesis - Consultor Pedagógico
Código ORCID	0000-0002-8484-8476	

Anexo 03B: Ficha de validación

**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
CUALITATIVO**

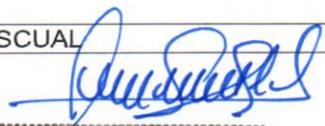
I. DATOS GENERALES.

1.1.	Denominación del instrumento	Ficha de Registro de Información – Ficha Sincrética
1.2.	Datos de la autora	Apellidos y Nombres Zapata Briceño, César David
		Documento Nacional de Identidad 70112960
		Código ORCID 0000-0002-6112-1565
1.3.	Título del estudio	Estrategias terapéuticas para el desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down: aspectos relevantes e innovadores a desarrollar en Educación Básica Especial.
1.4.	Objetivo(s) del instrumento	<ul style="list-style-type: none"> • Analizar el desarrollo psicomotor de los niños con Síndrome de Down. • Develar la importancia de utilizar estrategias terapéuticas en el fortalecimiento del desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down. • Precisar las estrategias terapéuticas que pueden utilizar los docentes para lograr el desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN.

	CRITERIOS	INDICADORES	VALIDACIÓN		
			SI	NO	Observaciones
1	CLARIDAD	Está redactado con un lenguaje comprensible.	X		Ninguna
2	OBJETIVIDAD	Se encuentra adecuado al rigor científico que exige el estudio.	X		Ninguna
3	ACTUALIDAD	Es coherente con los objetivos propuestos y necesidades del estudio.	X		Ninguna
4	ORGANIZACIÓN	Existe secuencialidad lógica de los elementos que la componen.	X		Ninguna
5	SUFICIENCIA	Toma en cuenta los aspectos metodológicos del estudio.	X		Ninguna
6	INTENCIONALIDAD	Permite construir las categorías apriorísticas propuestas.	X		Ninguna
7	CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos científicos actuales y vigentes.	X		Ninguna
8	COHERENCIA	Existe correspondencia entre los problemas, objetivos y categorías apriorísticas propuestas.	X		Ninguna
9	METODOLOGÍA	El instrumento está acorde a la técnica de recolección de datos que se ha seleccionado	X		Ninguna
10	PERTINENCIA	El instrumento corresponde al tipo de investigación que se está realizando.	X		Ninguna

III. DATOS DEL JUEZ EXPERTO.

Apellidos y Nombres	APOLAYA SOTELO, JOSÉ PASCUAL	 Dr. José Pascual Apolaya Sotelo DOCTOR EN EDUCACIÓN Asesor de Tesis - Consultor Pedagógico
Grado Académico	Doctor en Educación	
Condición	Docente – Asesor	
Documento Nacional de Identidad	10712595	
Código ORCID	0000-0002-8484-8476	

Anexo 04 A:
Participantes.

FUENTES ORALES UTILIZADAS EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

Docentes

Código	Apellidos y nombres	Grado Académico / Título Profesional	Experiencia Laboral
0001	Confidencial	Licenciada en educación	10 años. Actual: I.E. Prite La Victoria.
0002	Confidencial	Licenciada en educación	09 años. Actual: I.E. CEBE 01.
0003	Confidencial	Licenciada en educación	11 años. Actual: I.E. CEBE 03 “Cristo Jesús”.
0004	Confidencial	Licenciado en educación	04 años. Actual: I.E. Fe y Alegría N° 42.

Anexo 4B:**FUENTES ESCRITAS UTILIZADAS EN EL DESARROLLO DE LA
INVESTIGACIÓN**

Código	Título de la fuente	Autor	Año
E01	Efectividad de la implementación de un programa de intervención en el desarrollo de la motricidad gruesa en niños con Síndrome de Down.	Asato	2019
E02	Análisis descriptivo sobre deficiencias y discapacidades del desarrollo psicomotor en pacientes atendidos en el Instituto Nacional de Rehabilitación 2016 – 2018.	Camacho	2018
E03	Evaluación del desarrollo psicomotor en niños y niñas con Síndrome de Down asistentes al programa de Intervención temprana en Punchana; Iquitos 2017.	Tuesta	2018
E04	Aplicación de estrategias de enseñanza para desarrollar la capacidad motora gruesa de los niños y niñas menores de tres años con Síndrome de Down.	Senosáin	2016

Anexo 4C:**FUENTES AUDIOVISUALES UTILIZADAS EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN**

Código	Título de la fuente	Autor	Año
A01	Webinar: Síndrome de Down: características, genética, tratamiento y pronóstico.	Dra. Florencia Sanabria	2021
A02	Webinar: Características más comunes del SD	Dr. Elmer Luna Vílchez	2020
A03	Videoconferencia: Desarrollo psicomotor en el Síndrome de Down.	Dra. Marilyn Eunisse Pool Argandoña	2019
A04	Webinar: Desarrollo Psicomotor en el niño con Síndrome de Down.	Dr. Filli Asclepius	2017

Anexo 05:

Autorización de los informantes para la aplicación del instrumento cualitativo

DECLARACIÓN JURADA DEL INVESTIGADOR RESPECTO AL
CONSENTIMIENTO DEL INFORMANTE PARA LA APLICACIÓN DEL
INSTRUMENTO.

DATOS DEL INVESTIGADOR

1.1.	Datos del autor	Apellidos y Nombres	Zapata Briceño, César David
		Documento Nacional de Identidad	70112960
		Código ORCID	0000-0002-6112-1565
1.2.	Título del estudio	Estrategias terapéuticas para el desarrollo psicomotor de los estudiantes con Síndrome de Down: aspectos relevantes e innovadores a desarrollar en Educación Básica Especial.	

El investigador que suscribe el presente documento, declara bajo juramento que, Se dio cumplimiento a los principios éticos que se establecieron para el desarrollo de la presente investigación:

- *Confidencialidad*: respecto a cada una de las respuestas emitidas por los informantes, así como las observaciones de campo que pudieron realizarse. Es por ello, que se le asignó un código a cada uno de ellos, con la finalidad de salvaguardar el anonimato de las respuestas emitidas o conductas observadas.
- *Autonomía*: durante la aplicación del instrumento cualitativo se respetó las respuestas y/o conductas emitidas por el informante, sin generar alguna alteración de las mismas.
- *Consentimiento informado*: se solicitó de forma verbal al participante su aceptación para que sus respuestas y/o conductas emitidas puedan ser utilizadas en el desarrollo de la presente investigación, solicitándole en todo momento honestidad y veracidad en la emisión de las mismas.

Por lo que firmo y estampo mi huella digital al pie, en señal de conformidad del contenido antes señalado.

Firma



DATOS DEL DOCENTE - ASESOR:

Apellidos y Nombres	APOLAYA SOTELO, JOSÉ PASCUAL	
Grado Académico	Doctor en Educación	
Documento Nacional de Identidad	10712596	

Dr. José Pascual Sotelo Sotelo
DOCTOR EN EDUCACIÓN
Huella de José Pascual Sotelo