



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE DOCTORADO EN EDUCACIÓN

Aportes de la terapia física y rehabilitación en estudiantes con habilidades diferentes: análisis y perspectivas desde la Educación Básica Especial.

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Doctor en Educación

AUTOR:

Pantoja Fernández, Julio César (ORCID: 0000-0002-3574-3088)

ASESOR:

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

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Atención Integral del Infante, Niño y Adolescente.

CHIMBOTE - PERÚ

2021

DEDICATORIA

A mis padres, por su incondicional apoyo y ejemplo de perseverancia; porque siempre confiaron en mí.

A mi hermoso hijo Jaziel, por ser mi motivo de seguir adelante día a día; mi amor y mi cariño es infinito hacia él.

Pantoja Fernández, Julio

AGRADECIMIENTO

A Dios, por su infinita misericordia, por cuidarme siempre desde que me levanto hasta acostarme.

A la Ms. Lorena Portocarrero Gallo, porque sin su ayuda me hubiera sido imposible continuar en este camino.

A mi asesor Dr. Apolaya Sotelo, José Pascual, por sus sabias enseñanzas y sus aportes en el trabajo de investigación.

A mis tías Elvia y Alicia Fernández Fernández que siempre estuvieron conmigo apoyándome en todo momento

El autor.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de cuadros	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Resumo	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	17
3.1. Tipo y diseño de investigación	17
3.2. Categorías, subcategoría y matriz de categorización	17
3.3. Escenario de estudio	18
3.4. Participantes	18
3.5. Técnica e instrumentos de recolección de datos	18
3.6. Procedimiento	19
3.7. Rigor científico	19
3.8. Método de análisis de datos	20
3.9. Aspectos éticos	20
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	21
V. CONCLUSIONES	56
VI. RECOMENDACIONES	57
VII. PROPUESTA	58
REFERENCIAS	67
ANEXOS	

ÍNDICE DE CUADROS

	Pág.
Cuadro 1. Categorías, subcategorías y matriz de categorización.	17
Cuadro 2. Fuentes de información utilizadas en el proceso de recolección de datos.	18
Cuadro 3. Ficha de análisis hermenéutico respecto a la categoría emergente, limitaciones y dificultades cognitivas de los estudiantes – parte 1.	21
Cuadro 4. Ficha de análisis hermenéutico respecto a la categoría emergente, limitaciones y dificultades cognitivas de los estudiantes – parte 2.	22
Cuadro 5. Ficha de análisis hermenéutico respecto a la categoría emergente, limitaciones y dificultades motoras de los estudiantes - parte 1.	26
Cuadro 6. Ficha de análisis hermenéutico respecto a la categoría emergente limitaciones y dificultades motoras de los estudiantes – parte 2.	27
Cuadro 7. Ficha de análisis hermenéutico respecto a la categoría emergente diagnóstico respecto a la preparación de los docentes – parte 1.	31
Cuadro 8. Ficha de análisis hermenéutico respecto a la categoría emergente diagnóstico respecto a la preparación de los docentes – parte 2.	32
Cuadro 9. Ficha de análisis hermenéutico respecto a la categoría emergente importancia de los aportes de la terapia física y rehabilitación – parte 1.	37
Cuadro 10. Ficha de análisis hermenéutico respecto a la categoría emergente importancia de los aportes de la terapia física y rehabilitación – parte 2.	38
Cuadro 11. Ficha de análisis hermenéutico respecto a la categoría emergente estrategias de terapia física y rehabilitación.	42

Cuadro 12.	Ficha de análisis respecto al fenómeno de estudio de Programa de Intervención Educativa.	46
------------	--	----

ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
Figura 1.	Análisis ideograma respecto a la categoría emergente limitaciones y dificultades cognitivas de los estudiantes.	23
Figura 2.	Análisis ideograma respecto a la categoría emergente limitaciones y dificultades motoras de los estudiantes	28
Figura 3.	Análisis ideograma respecto a la categoría emergente del diagnóstico respecto a la preparación de los docentes.	33
Figura 4.	Análisis ideograma respecto a la categoría emergente diagnóstico respecto a la importancia de los aportes de la terapia física y rehabilitación	39
Figura 5.	Análisis ideograma respecto a la categoría emergente estrategias de terapia física y rehabilitación	43

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo general proponer un Programa de Intervención Educativa para Estudiantes de Educación Básica Especial basado en la terapia física y rehabilitación, para lo cual se empleó una investigación básica de paradigma naturalista cualitativo, de diseño hermenéutico – interpretativo, en la recolección de información se utilizó fuentes escritas y fuentes orales, para este último se aplicó como técnica la entrevista a 4 docente y 4 expertos en la especialidad y como instrumento una guía de preguntas orientadoras.

En donde se obtuvo como resultados, que los estudiantes presentan limitaciones y dificultades en su desarrollo cognitivo y motor, así como también se determinó que es necesario orientar a los docentes respecto a las funciones básicas de la terapia física y rehabilitación debido que, la intervención en los estudiantes es muy generalizada, por lo que se concluyó, que existió la necesidad de proponer un Programa de Intervención Educativa en estudiante EBE, basado en Terapia Física y Rehabilitación, en el mejoramiento funcional y personal del estudiante, con el fin principal de desarrollar el área cognitiva y motor para su aprendizaje.

Palabras Clave: Desarrollo cognitivo y motor, Educación Básica Especial, Terapia Física y Rehabilitación.

ABSTRACT

The general objective of the research was to propose an Educational Intervention Program for Special Basic Education Students based on physical therapy and rehabilitation, for which a basic research of a qualitative naturalistic paradigm, of hermeneutical-interpretive design, was used in the collection of information. Written sources and oral sources were used, for the latter, an interview with 4 teachers and 4 experts in the specialty was applied as a technique and a guide with guiding questions as an instrument.

Where it was obtained as results, that the students present limitations and difficulties in their cognitive and motor development, as well as it was determined that it is necessary to guide teachers regarding the basic functions of physical therapy and rehabilitation because, the intervention in students is very generalized, so it was concluded that there was a need to propose an Educational Intervention Program in EBE students, based on Physical Therapy and Rehabilitation, in the functional and personal improvement of the student, with the main purpose of developing the cognitive and motor area for their learning.

Keywords: Cognitive and motor development, Special Basic Education, Physical Therapy and Rehabilitation.

RESUMO

O objetivo geral da pesquisa foi propor um Programa de Intervenção Educacional para Alunos da Educação Básica Especial baseado em fisioterapia e reabilitação, para o qual uma pesquisa básica de paradigma qualitativo naturalista, de desenho hermenêutico-interpretativo, foi utilizada na coleta de informações. Utilizaram-se fontes escritas e fontes orais, para esta última aplicou-se como técnica uma entrevista com 4 professores e 4 especialistas na especialidade e como instrumento um guia com questões norteadoras.

Onde se obteve como resultados, que os alunos apresentam limitações e dificuldades no seu desenvolvimento cognitivo e motor, assim como se determinou que é necessário orientar os professores quanto às funções básicas de fisioterapia e reabilitação porque, a intervenção nos alunos é muito generalizado, pelo que concluiu-se que existia a necessidade de se propor um Programa de Intervenção Educativa nos alunos do EBE, baseado na Fisioterapia e Reabilitação, no aperfeiçoamento funcional e pessoal do aluno, com o objetivo principal de desenvolver a área cognitiva e motora para seu aprendizado.

Palavras-chave: Desenvolvimento cognitivo e motor, Educação Básica Especial, Fisioterapia e Reabilitação.

I. INTRODUCCIÓN

Durante el desarrollo de la sociedad, la diversidad se ha convertido en una característica inherente, donde las costumbres, valores, cultura, diferencias étnicas, prevalecen durante el tiempo, las cuales se pueden ver reflejadas en la Educación Básica Especial (EBE). Las instituciones de EBE son un ejemplo de la diversidad que existe entre los estudiantes, que por sus condiciones necesitan de un aprendizaje adecuado a sus necesidades.

Los estudiantes presentan diferentes discapacidades, entre ellas deficiencias físicas, intelectuales, sensoriales o mentales, que, con la interacción de diversas barreras, imposibilitan una interacción efectiva y plena con la sociedad. Existen centros educativos que violan los derechos a tener una educación digna y de calidad a personas que presentan algún tipo de discapacidad, considerando, que es el estudiante quien debe reunir ciertas características para ser incluido en un contexto común de enseñanza; los educadores defienden la opción de una educación segregada agrupando al estudiante según sus características, impedimentos o patologías, por la falta de conocimiento y capacitación docente, referente a las discapacidades del niño. (Cobeñas, 2020; Pérez, 2015)

El entorno social no está preparado para atender la diversidad donde los estudiantes presenten habilidades diferentes, por lo que, el sistema educativo tampoco lo está, existiendo un vacío en la formación profesional del docente, ya que, en la práctica las diversidades étnicas y culturales con las que cuenta un país, ha ocasionado que la educación inclusiva se convierta en un reto para el sector educativo; requiere que las instituciones cambien los métodos tradicionales de aprendizaje para incorporar no solo recursos, sino un cambio de actitud y valores que permitan desarrollar y poner en práctica una enseñanza equitativa para todos los estudiantes. (Castillo-Briceño, 2015)

Los estudiantes con habilidades diferentes requieren de mayor tiempo y dedicación, para desarrollar sus capacidades motrices y de aprendizaje, por lo que, para mejorar su desempeño es necesario la participación de un especialista; la terapia física y rehabilitación por su parte aborda temas de salud relacionados con minusvalía, discapacidades y deficiencias musculo esqueléticas, mejorando las capacidades y habilidades fisiológicas y psico – neuro – sensorio motrices del

ser humano en su entorno, a través de la evaluación, diagnóstico y tratamiento; su participación en el centro educativo puede aportar hitos de carácter motor mejorando los patrones erróneos de movimiento, así como también tiene un papel fundamental en las actividades de vida diaria del estudiante. (Ruiz et al., 2015)

La investigación es de importancia para el entorno educativo en estudiantes con habilidades diferentes, siendo posible su realización por la experiencia del investigador en los fenómenos de estudio, respecto a las limitaciones que presentan los estudiantes de EBE durante la enseñanza – aprendizaje, encontrándose problemas en su capacidad funcional que influye en su calidad de vida, para tal efecto el investigador a través de la terapia física y rehabilitación busca proponer una alternativa dinámica donde el estudiante pueda mejorar su desarrollo motriz y cognitivo, con el apoyo de los docentes.

Por lo que se planteó el problema de investigación: ¿cómo diseñar un programa de intervención educativa para estudiantes de Educación Básica Especial basado en la terapia física y rehabilitación?, determinándose las siguientes interrogantes específicas: (a) ¿cuáles son las limitaciones y dificultades que presentan los estudiantes de EBE respecto al desarrollo cognitivo y motor? (b) ¿cómo se encuentran preparados los docentes respecto al manejo de estrategias para fortalecer el desarrollo cognitivo y motor de sus estudiantes? (c) ¿cuál es la importancia de los aportes de la terapia física y rehabilitación en la formación de los niños de EBE? (d) ¿cuáles son las estrategias de terapia física y rehabilitación que los docentes pueden utilizar en el desarrollo cognitivo y motor de los niños de EBE?

Por otro lado, la investigación tuvo relevancia teórica, debido a que, se brindan nuevos conocimientos respecto a la EBE bajo un nuevo contexto de la terapia física y rehabilitación en el aprendizaje del estudiante con habilidades diferentes, siendo necesario la revisión bibliográfica para fundamentar la investigación. Relevancia práctica, porque, la investigación permitió ser línea base para el desarrollo de programas y/o estrategias socioeducativas que mejoran la enseñanza – aprendizaje de los niños y/o jóvenes con habilidades especiales, por último, relevancia social, porque se propuso un programa de intervención educativa para estudiantes de EBE basado en la terapia física y rehabilitación, permitiendo así, el buen desempeño docente y estudiantes.

El objetivo general de la investigación es: proponer un programa de intervención educativa para estudiantes de EBE basado en la terapia física y rehabilitación. Así también, los objetivos específicos que se establecieron son los siguientes: (a) describir las limitaciones y dificultades que presentan los estudiantes de EBE respecto al desarrollo cognitivo y motor. (b) evaluar la preparación de los docentes en el manejo de estrategias para fortalecer el desarrollo cognitivo y motor de sus estudiantes. (c) explicar la importancia de los aportes de la terapia física y rehabilitación en la formación de los niños de EBE. (d) describir las estrategias de terapia física y rehabilitación que los docentes pueden utilizar en el desarrollo cognitivo y motor de los niños de EBE.

II. MARCO TEORICO

El presente trabajo de investigación, mediante la etapa exploratoria buscó profundizar información respecto a sus fenómenos de estudios, haciendo un análisis mediante fuentes científicas, marco normativo legal y documentos técnicos pedagógicos. Mediante la constatación de los fenómenos de estudios, se obtuvo información referente al fundamento fisiológico en la que se sustenta el estudio, antecedentes previos respecto a la situación en la que se desenvuelven los fenómenos de estudio bajo otros contextos y el análisis del marco conceptual.

En el estudio de Vandana et al., (2019) establecieron como objetivo de investigación, identificar los conocimientos que tienen los docentes de primaria respecto a la función del fisioterapeuta, siendo un estudio transversal, aplicando como instrumento de investigación un cuestionario, en una muestra de 79 docentes, donde se determinó que el 81% conocían de los servicios de fisioterapia, sin embargo solo 43% fueron informados sobre las actividades fisioterapeutas respecto a la ergonomía, posturas y desarrollo infantil, por otro lado, se identificó que, la falta de accesibilidad a los centros fisioterapéuticos hace más difícil la laboral del docente, concluyendo, la importancia de conocer las funciones fisioterapeutas dentro del colegio esencialmente para los estudiantes con discapacidades físicas, considerando que, identificar los hábitos y prácticas laborales que se aprenden en una etapa temprana, a menudo continúan en la edad adulta, si estas se identifican y se establecen a tiempo, la probabilidad de desarrollar problemas asociados a dolores musculo esqueléticos puede disminuir.

Sosa et al. (2018), en su investigación, determinaron como objetivo evaluar el desempeño motor y su implicación en el rendimiento escolar y social después de la implementación de una estrategia de rehabilitación desde la Educación Física por vía ambulatoria, realizando un estudio observacional descriptivo, en una muestra de 16 estudiantes, entre 7 a 15 años de edad, donde se les aplicó el test motor de Ozeretsky, test de análisis cualitativo y la observación científica, en donde, el 81,2% tienen una toma motora moderado y el 18,8% severa. El 43.7% presentan afectaciones motoras en los miembros inferiores, el 12.5% en los miembros superiores y el 43.7% en los cuatros miembros, estos problemas han afectado el desempeño escolar y social del estudiante en donde solo el 37.5% logra una escritura independiente, mientras que el 18.7% presentan dificultades caligráficas

y el 62.4% no adoptan posturas correctas, en posiciones sedente, de pie y durante la marcha, por lo que la implementación de las estrategias para la rehabilitación física, reveló resultados positivos en todos los casos, especialmente en las conductas motrices (estructuración temporal y orientación espacial) y las conductas neuromotrices (lateralidad). En conclusión, determinaron que el desempeño escolar y social de los estudiantes mejoró, fundamentalmente en el número de alumnos que lograron realizar acciones sin apoyo.

Periáñez et al., (2017) en su estudio, establecieron como objetivo conocer la percepción de las familias o tutores respecto a la intervención del fisioterapeuta en la mejora de la vida emocional y social en personas con pluridiscapacidad, de tipo cualitativo interpretativa, con una muestra de 13 participantes, donde se determinó que, algunas familias coinciden que la atención de un fisioterapeuta en personas con pluridiscapacidad, debe contemplarse como un proceso de enseñanza – aprendizaje, con la única finalidad de educar para el movimiento y recuperar su funcionalidad; de acuerdo a los resultados es imprescindible para mejorar el estado físico de la persona discapacitada, respecto al dolor, rigidez, dificultad de movimiento y en algunos casos favoreciendo la respiración, lo cual mejora el estado de salud y calidad de vida de la persona.

Pratt & Peterson (2015), en su artículo científico plantearon como objetivo proporcionar una descripción sobre los roles del fisioterapeuta dentro del entorno escolar en la EBE, en donde se determinó que, los fisioterapeutas desempeñan una variedad de roles en el entorno escolar. De manera individual, utilizan el conocimiento del desarrollo motor para evaluar los múltiples factores que limitan el aprendizaje y la participación de un alumno, realizan evaluaciones estandarizadas, observación natural, evaluación específica del sistema y entrevistas para determinar en el estudiante fortalezas y limitaciones, y diseñar intervenciones basadas en la evidencia y el mejor juicio clínico. También juegan un papel más global en la educación del personal y del docente, en el desarrollo de un programa integrado brindando recomendaciones para beneficiar al alumnado en su conjunto. En múltiples niveles, los fisioterapeutas utilizan su experiencia en el desarrollo motor, aprendizaje, y promoción de la salud para promover el proceso educativo.

Ordoñez et al., (2016), en su artículo científico, el objetivo fue la revisión documental respecto a los procesos de inclusión escolar orientados en la fisioterapia, en donde se determinaron que entre las actividades que realizan los fisioterapeutas en poblaciones con discapacidad son: la evaluación físico - funcional al iniciar y terminar la intervención fisioterapéutica, diagnóstico, establecimientos de objetivos, diseños, ejecución, dirección, control de los programas de promoción de la salud y bienestar científico de los estudiantes del mismo modo realizar evaluaciones periódicamente que contribuyan al mejoramiento de los problemas físico funcionales que se dan en las instituciones educativas inclusivas, con el fin de contribuir la autonomía dentro del campo escolar; por lo que, el fisioterapeuta en aula puede establecer recomendaciones en las instituciones desde adaptaciones al contexto, el tipo de estudio hasta el mobiliario.

Blanco & Rodríguez (2016), definieron como objetivo determinar la metodología diseñada para el desarrollo de las acciones de los fisioterapeutas en centros educativos, así también determinar la efectividad de las herramientas utilizadas para la disminución del dolor de espalda de los estudiantes de secundaria, el tipo de investigación fue cualitativo de acción colaborativo, con la participación de 09 fisioterapeutas y 47 estudiantes, para la recolección de datos se realizó la triangulación de los datos mediante la redacción de notas de campo, donde se concluyó que, mediante el programa fisioterapeuta los estudiantes de nivel secundario, obtuvieron un aprendizaje positivo e implicaciones deseables en el proyecto elaborado, debido a la importancia de trabajar aspectos de salud en el ámbito escolar, adaptando acciones fisioterapéuticas en las actividades diarias del estudiante, para mejorar su calidad de vida. La elaboración de pósteres, trabajo de prevención de riesgos laborales, participación en grupos de discusión contribuyó a una enseñanza dinámica y de interés en el estudiante.

Mora (2014). En su investigación plantearon como objetivo establecer la realidad del ambiente fisioterapeuta en las instituciones que asisten a niños con parálisis cerebral y diseñar una guía fisioterapeuta dirigida a los padres de familia de los infantes con parálisis cerebral; fue de abordaje cualitativo interactiva de tipo descriptivo explicativo correlacional, como instrumento se aplicó una guía fisioterapéutica durante 6 meses a 18 niños de 0 a 8 años que padecen parálisis cerebral y baja visión, donde se concluyó que, los estudiantes que sufren de

parálisis cerebral asociado con baja visión, no solo deben recibir respuesta pedagógica, sino también es necesario la estimulación sensorial, mejorando su locomoción a través de los sentidos mediante la fisioterapia. Se determinó que, en un 100% es importante realizar un guía fisioterapeuta dirigida a los padres de familia con niños que sufren de parálisis cerebral, por motivo que el 67% no sabe realizar ejercicios en el hogar para sus niños con discapacidad.

En relación a las teorías de estudio se identificó, que la EBE, puede ser definida mediante el paradigma funcionalista, porque de forma general se busca satisfacer las necesidades de un grupo de personas, resolviendo los problemas fundamentales que presenten, con una base positivista, la cual influye en la creación de sus saberes. (Vásquez-Burgos et al., 2020) La EBE promueve la inclusión, permanencia, tránsito y culminación en el sistema educativo de las personas en condición de discapacidad y con talento y superdotación (altas capacidades), con el fin de garantizar su desarrollo y plena participación en la vida comunitaria, política, económica, social, cultural y tecnológica. (Ministerio de Educacion - MINEDU, 2021)

La educación básica especial, como proceso de inclusión se ha vuelto todo un reto, que lamentablemente conforme al modelo de los derechos humanos, no permite que los niños especiales tengan la misma posibilidad de enseñanza – aprendizaje, debido a que, los aísla y segrega, cuando el sistema educativo debería ser adaptado a las necesidades de todos los estudiantes. (García, 2016)

Las necesidades educativas especiales, cubren un rango de discapacidades sensoriales, físicas, mentales y cognitivas, así también se presentan dificultades tales como el aprendizaje, sociales y emocionales. Por lo que los estudiantes con necesidades especiales presentan una variedad de dificultades en comparación al resto de estudiantes, siendo necesario el apoyo especializado para evitar las limitaciones de oportunidades de aprendizaje y de desarrollo. (López & Valenzuela, 2015)

Los estudiantes con necesidades educativas, debido al origen de sus discapacidades, es necesario la aplicación de una serie de actuaciones pedagógicas, tanto de carácter curricular como recursos específicos. La EBE, está diseñada para apoyar a los niños con discapacidad en conjunto con sus familiares,

para desenvolverse mejor, enfocándose exclusivamente desarrollar en los niños con habilidades diferentes superar sus limitaciones. (Orellana, 2018)

Luque (2017), indica que, el termino inclusión significa tolerancia, respeto, solidaridad y aceptación de las personas, sin hacer diferencias o rechazarlas por la diversidad en sus características, intereses, necesidades o limitaciones, donde todos los integrantes de una sociedad tengan la oportunidad de acceder a una educación independientemente de las diferencias físicas, culturales o sociales, adaptando la enseñanza de acuerdo a las necesidades de los estudiantes.

De igual forma Galvan (2019), señala que es un derecho humano al cual todos sin excepción pueden acceder, para desarrollarse, vivir y aprender con todas las personas que conforman una sociedad. La presencia, participación y progreso de los estudiantes dentro de un aula son indicadores importantes que reflejan una educación inclusiva adecuada, por otro lado, la participación de los docentes, el diseño del entorno, acceso a materiales, tecnologías que eliminen los obstáculos promueven la igualdad de oportunidad para todos los estudiantes. De acuerdo a Cruz (2019), menciona que la educación inclusiva, no solo establece un derecho o una forma de aprendizaje, también apuesta por la ontoepistemológica, para desmontar un conjunto de representaciones, que ubican a las personas con alguna discapacidad en una posición o espacio en el campo social, que se encuentran generalmente al margen de lo que se considera normal. La inclusión puede ayudar al desarrollo de habilidades sociales entre los alumnos con discapacidades (Schwab, 2015).

La educación inclusiva implica la adaptación del sistema educativo, consiste en realizar cambios en el currículo, donde la enseñanza sea individualizada, más no un currículo diferenciado o paralelo. El currículo debe proporcionar oportunidades de aprendizaje para el desarrollo máximo de las capacidades de los estudiantes, de tal forma, que lo aplicado en clase sea moldeado con las características personales de cada estudiante, entre ellas las características personales, expectativas previas, cultura, valores familiares, etc. (Cardona, 2019; Martinez & Liñan, 2017)

Los estudiantes de EBE, mediante el proceso de enseñanza - aprendizaje deben desarrollar el área cognitiva y motora para el desenvolvimiento de su vida personal y social. De acuerdo a Zakharova et al., (2020), el desarrollo cognitivo

forma parte importante en las funciones del cerebro, vinculada a la comprensión, orientación espacial, pensamiento, aprendizaje, habla, etc., por tal motivo, las habilidades cognitivas permiten el desarrollo de la memoria y atención.

La discapacidad cognitiva son limitaciones que se presentan en el nivel de desempeño en varias funciones cognitivas en los procesos de entrada, elaboración y respuesta, que repercuten en el procesamiento de información y aprendizaje. (Martínez, 2014) Los estudiantes con discapacidad cognitiva, presentan alteraciones en su desarrollo, que afecta la percepción, atención, memoria, habilidades sociales y comunicativas, viéndose afectado el razonamiento y solución de problemas. El no desarrollar adecuadamente el área cognitiva, refleja en el estudiante, la falta de autonomía, dificultad en el proceso de enseñanza – aprendizaje y la falta de expresión de sus conocimientos y sentimientos. (Alonso, 2018) La discapacidad presentada en el área cognitiva, está relacionada en el procesamiento de información, presentando limitación en los componentes estructurales de la persona, correspondiendo estas limitaciones en problemas de atención y retención semántica. (Cadenas, 2016; Medina, 2013)

De acuerdo a Padilla (2011), la discapacidad cognitiva, es producida por la perturbación en el desarrollo cognoscitivo – intelectual, principalmente por el daño en las etapas de desarrollo de la persona, por lo que los problemas intelectuales, generan que al infante le cueste aprender, el proceso de aprendizaje sea más lento, problemas sociales y falta de comprensión de los fenómenos que le rodean. El bajo nivel intelectual, afecta la adaptación del niño en el ámbito escolar, retraso en la manifestación del lenguaje, falta de autonomía, trastornos sensoriales, déficit significativo para el desarrollo de actividades diarias. (Alonso, 2018; Organización de las Naciones Unidas para la Educación - UNESCO, 2016)

Por otro lado, el desarrollo motor, se define como las modificaciones que un individuo sufre en su conducta motora, debido a la interacción que experimenta con el medio que le rodea; es caracterizado como un proceso secuencial y continuo, iniciando desde el nacimiento hasta lo largo de su vida; está relacionado con las capacidades de desplazamiento de la persona, en donde se obtiene habilidades desde el desarrollo motriz simple hasta lograr un desarrollo motriz más complejo, estando condicionado y caracterizado de acuerdo a su edad. (Barrios & Mendieta, 2018; Garcia et al., 2016)

Para Barrios & Mendieta (2018), la motricidad fina, es la interacción y acción de grupos musculares pequeños con movimientos específicos y precisos de las manos, los pies y la cara. Los movimientos en el desarrollo motor fino, son caracterizados por su precisión, eficacia, acción, armonía y economía; son habilidades que resultan de la maduración del sistema neurológico, que se consiguen a través del tiempo, experiencia, conocimiento e inteligencia, de tal forma que se puedan ejecutar actividades, obtener fuerza muscular, sensibilidad normal y coordinación. Por otro lado, la motricidad gruesa es el manejo de una motricidad amplia y diversa donde la persona logra movimientos completos, permitiéndole un funcionamiento armónico e integral en sus actividades de vida diaria. Se considera como motricidad gruesa al movimiento que realiza todo el cuerpo (brazos, torso y piernas) para desplazarse de un punto a otro en un determinado espacio, empleando: planos, ejes y direcciones. Es así, que el moverse se encuentra presente en las diferentes acciones como el caminar, saltar, deslizarse y marchar.

La discapacidad motora es la deficiencia generada en el sistema muscular, nervioso y óseo – articular, que ocasionan dificultad en la realización de actividades de la vida cotidiana (manipulación de objetos, movimientos, acceso a espacios y lugares), siendo una alteración transitorio o permanente (por enfermedad o lesión), en el aparato locomotor (articulaciones, huesos o músculos) o en el sistema nervioso, limitando a la persona a la realización de diferentes actividades, de postura, coordinación, comunicación, desplazamiento, manipulación y funciones respiratorias o bucofonatorias, (López & Valenzuela, 2015; Muñoa-Ubis, 2015), se presentan en diferentes grados, disminuyendo la función de desplazamiento o manipulación de la persona, limitándolo al desarrollo personal y social, ya sea congénita o adquirida, esta última por consecuencias de accidentes, lesiones o enfermedades que afectan al sistema musculo esqueléticos. (Saavedra et al., 2018)

Por otro lado, el docente, representa una figura esencial en el proceso de enseñanza – aprendizaje, que tiene como fin disminuir las desigualdades y discriminación desde la perspectiva que permita potenciar en el estudiante el desarrollo de capacidades, respetando la multiculturalidad, individualidad y diversidad; el educador debe ser propositivista, eliminando las barreras de rechazo por las limitaciones o discapacidades que muchas veces son generados por ellos mismos, que impiden un proceso inclusivo eficaz. (Carpio et al., 2020)

El docente como promovedor de la enseñanza puede convertirse un facilitador o barrera hacia el mismo, para adecuar prácticas de aprendizaje a un entorno inclusivo. La formación, creencias y actitudes del docente ante la diversidad social, potencian la práctica educativa, por lo que el docente entre sus competencias profesionales, debe tener conocimientos, actitudes y habilidades para definir actividades adaptadas a diferentes contextos en un enfoque inclusivo, forjando experiencias enriquecedoras en los estudiantes.(Angenscheidt & Navarrete, 2017; Salceda & Ibañez, 2015) Debe manejar teorías pedagógicas y didácticas que le permitan identificar las competencias, actitudes, conocimientos y valores en los estudiantes., debido a que los niños pueden presentar diversas discapacidades, entre ellas la sensoriales (discapacidad visual y auditiva), motoras, que requieren el apoyo de su entorno para el desarrollo adecuado de la enseñanza – aprendizaje.(Martínez & Liñan, 2017)

Los estudiantes con habilidades diferentes, presentan diferentes características de aprendizaje: Estudiantes con problemas sensoriales – visual: Requieren de un currículo flexible, donde estén inmersas estrategias, modelos y herramientas para su aprendizaje. En primera instancia se debe desarrollar en el estudiante una estimulación especial mediante medios tecnológicos (maquinas inteligentes de lectura de textos, braille impresor, braille libros hablado y software de sonidos) más que, por lo contenidos, que se desarrollan conforme a una buena estimulación. El uso de grabadoras, diálogos, debates favorecen la interacción del estudiante con su entorno, los estímulos que proporcionen luz o reflejo, son útiles para su desenvolvimiento, adicionalmente ubicar los recursos y/o espacios adecuadamente de tal forma que no intervenga en el desplazamiento del educado.(Roncancio & Sáenz, 2016)

Estudiantes con discapacidad sensorial – auditiva: presentan anormalidad o pérdida de la función anatómica en el sistema auditivo, teniendo como limitación el acceso a un lenguaje oral. Por lo que es importante identificar las necesidades educativas especiales (aspectos biológicos, intelectuales, desarrollo motor, comunicativos – lingüísticos, emocionales, inserción social y características de aprendizaje) del estudiante, para adaptar adecuadamente el currículo escolar; otro punto es medir el nivel de competencia curricular del estudiante evaluando sus capacidades logradas hasta ese momento; se debe identificar el estilo de

aprendizaje individual y motivación para su enseñanza – aprendizaje. Por otro lado, es importante que, durante el aula, existan sistemas alternativos de comunicación y de estrategias comunicativas como apoyo para el lenguaje oral, equipos de frecuencia modulada o bucle magnéticos que estimulen la capacidad auditiva del estudiante, implementación de materiales didácticos, para potenciar el desarrollo de lenguaje oral y de aplicación informáticas. (Rodríguez, 2015)

Estudiantes con discapacidades motoras: Generalmente tienen limitaciones por los cuadros clínicos que se presentan, pero eso no implica su formación mediante una respuesta adecuada, por lo que, las instituciones deben analizar los accesos y adaptaciones de los baños, escaleras, puertas, etc., coordinación de los profesionales, consideraciones en el currículo en base a las necesidades educativas especiales con deficiencias motoras, planteando las adaptaciones curriculares necesarias. (Luque & Luque-Rojas, 2013)

El docente dentro de la pedagogía realiza diversas actividades, para el aprendizaje significativo en los estudiantes, para tal efecto, realiza la planificación de diversos niveles, previniendo los materiales educativos a emplear, así como otros recursos para el desarrollo de las sesiones de clases, por lo que al planificar las actividades el docente debe considerar las siguientes interrogantes: ¿el que enseñar? ¿Por qué enseñar? ¿a quién enseñar? y ¿Cómo enseñar?; la elección de una buena estrategia no solo dependerá de las preguntas rectoras, también la consideración de aspecto tales como, el ritmo de aprendizaje de cada estudiante, condición sociocultural, nutrición, ambiente, ventajas comparativas y competitivas, entre otros factores. (Vilchez, 2017)

Estrategias de comunicación: mediante la utilización de códigos verbales y no verbales, expresado a través de gestos, signos y símbolos gráficos, el cual permite llevar a cabo, actos de comunicación funcional, espontánea y generalizada; estimulación y comunicación no simbólica: son estrategias que se utilizan cuando las señales más habituales pueden generar comunicación, que aparte pueden ser leves, como señales echas con la cabeza o encogimiento de hombros, generan un significado, que sirven para acompañar, guiar e integrar al estudiante en las actividades académicas o sociales, estrategias orientadas al grupo: consiste en integrar a los estudiantes con necesidades educativas con los estudiantes con

mayores habilidades, como la participación en programas escolares, presentaciones o actividades vivenciales. (Morales, 2018)

Ludoterapia: método donde el estudiante puede expresar sus sentimientos, gustos y habilidades kinestésicas, entre ellos está el teatro, arte, danza, juegos. Mediante el juego, los niños pueden, ajustar su compartimento a las exigencias del mismo, identificar sus límites para ser independientes y avanzar en la línea del pensamiento y la acción. Los juegos didácticos, estructurales y no estructurales, ofrecen la oportunidad de combinar la actividad y pensamiento, desarrollar sentimientos, curiosidad, compartir experiencias, articular la realidad, la fantasía, el conocimiento, la emoción, afianzar su autoestima, autonomía y sobre todo relacionar los nuevos descubrimientos con experiencias vividas. (Gutierrez, 2015; Torres, 2016) Estrategias de motivación: consiste en acercar el aprendizaje a los intereses de cada estudiante, contextualizándolo social y culturalmente; experiencias directas: consiste en la interrelación de los estudiantes con los hechos u objetos de la vida misma, en el instante en el que ocurren, como la experiencia de preparar un dulce, olfatear, tocar, gustar un alimento, sembrar una planta, entre otros. (Torres, 2016)

Estrategias pedagógicas dentro del aula: (a) utilización de material educativo concreto: es el material que puede ser manipulable, diseñado generalmente para despertar el interés del estudiante, comenzado desde la exploración en formas diversas de utilizarlo, (b) respetar el estilo y ritmo de aprendizaje de cada estudiante, (c) Valoración de cada esfuerzo y logro alcanzado, mediante recursos dinámicos, (d) Facilitar la información a utilizar, como materiales impresos sobre lo que se realizara, (e) Expresión de habilidades mediante: dibujo, pintura, arte, etc. (Morales, 2018; Torres, 2016)

Adaptación de espacios y equipamientos: eliminación de barreras arquitectónicas, condiciones de luminosidad, mobiliarios especiales, insonorización de aulas, sistemas informáticos y de traducción. Provisión de equipamientos y/o material didáctico: permite la realización de las actividades escolares, por ejemplo, material de audición, como prótesis o equipos de frecuencia modulada; Modificación de materiales: aumentar el tamaño o grosor de las imágenes o textos, hacerlos más asequibles. Adaptación curricular individual: es comprendido como un proceso de toma de decisiones compartidas, en donde el currículo debe

ajustarse para dar respuesta a las necesidades de educación básica especial, logrando su desarrollo personal y social. (López & Valenzuela, 2015)

Por otro lado, la fisioterapia puede estudiarse mediante el enfoque biopsicosocial, donde la implementación de estrategias de intervención clínica basada en el ejercicio terapéutico, terapia manual y la prescripción de agentes físicos, permita la recuperación y prevención de las discapacidades. El modelo biopsicosocial, mide a la fisioterapia desde una perspectiva más amplia que el modelo biomédico, no solo mide la atención médica, también examina el aspecto biológico, psicológico, social, comorbilidades, estrategias de afrontamiento, creencias de la enfermedad, temor, depresión, empleo y preocupaciones únicas del paciente, proporcionando mayor información para un buen diagnóstico y rehabilitación. El modelo brinda información biológica y psicosociales, con las que se explica porque los pacientes persisten con el dolor y un conjunto de herramientas alternativas para tratar a los pacientes. (Morales, 2016; Perafán & Daza, 2020)

De acuerdo a Fernandez & Félez (2015), la fisioterapia es el arte y ciencia que, por medio del ejercicio terapéutico, masaje, frío, calor, agua, luz, y electricidad, tiene el objetivo de prevenir y rehabilitar a los pacientes que se someten a tratamiento físico. Participa en diferentes sistemas del cuerpo para mejorar problemas físicos asociados a problemas neuromusculares, musculo esqueléticos, cardiovasculares y respiratorios.

Para Gutierrez (2015), se encuentran (a) la fisioterapia musculo esqueléticas: estudia los trastornos musculo esquelético, referente a los huesos, articulaciones, nervios, tendones, cartílagos, ligamentos y discos espinales, utilizando ciencias básicas de anatomía, fisiología y la biomecánica. Implica evaluación, tratamiento manual, ejercicios terapéuticos, electroterapia y asesoramiento en trastornos posturales y de movimientos. Fisioterapia cardiopulmonar: se concentra en la prevención de enfermedades cardiopulmonares, son importantes para los pacientes con problemas en el corazón, que han pasado por una cirugía cardíaca, como también para mejorar en los pacientes con buena salud su frecuencia cardíaca.

(b) Fisioterapia neurológica: es un tratamiento aplicado a personas con trastornos neurológicos que afectan al cerebro, medula espinal y nervios, el cual consiste es realizar ejercicios para restaurar las funciones motoras, (c) fisioterapia

pediátrica: permite mejorar el desarrollo físico en niños, que tengan problemas en su movimiento, desarrollo y condiciones que afecten al infante en su crecimiento. Entre el tratamiento puede incluir masajes de tejidos blandos, movilizaciones, estiramientos, ejercicios terapéuticos y educación postural.

Por otro lado, Ordoñez et al., (2016), indican que, los fisioterapeutas realizan la evaluación físico-funcional al iniciar y al finalizar el tratamiento, donde se hacen diagnóstico fisioterapéutico, estableciendo objetivos, propuesta de programas de promoción de salud y bienestar a los estudiantes con discapacidad, contribuyendo a la mejora de los problemas físico-funcional en las instituciones inclusivas.

Proporcionan una intervención *práctica* que se produce durante las actividades escolares, otorgan entrenamiento dentro del aula, el patio de recreo e incluso en excursiones siempre que sea posible; cuando la actividad o la gravedad de la discapacidad del estudiante impide el servicio integrado, la terapia proporciona intervención práctica en un entorno controlado, como una sala de terapia o un pasillo vacío. El papel que desempeñará el fisioterapeuta es según la situación o necesidades de cada estudiante. (Effgen & Kaminker, 2014)

Los fisioterapeutas desempeñan una variedad de funciones importantes en el entorno escolar, de forma individual, utilizan el conocimiento del desarrollo motor para evaluar los múltiples factores que limitan el aprendizaje y la participación de un estudiante, utilizan una combinación de evaluaciones estandarizadas, observación natural, evaluación específica del sistema y entrevistas para determinar la fortalezas y limitaciones, y diseñar intervenciones basadas en las mejores evidencia y juicio clínico. También desempeñan un papel más global al proporcionar educación, desarrollo de programas, equipamiento al personal y a los docentes recomendaciones en beneficio del estudiante. En múltiples niveles, los fisioterapeutas utilizan su experiencia en desarrollo motor, aprendizaje motor y promoción de la salud para promover el proceso educativo. (Pratt & Peterson, 2015).

De acuerdo a, Retamal et al., (2018), indican que el profesional fisioterapeuta debe incluir en sus prácticas métodos de intervención, enfoques grupales, individuales, directos, informativos de colaboración y monitoreo, en las actividades y rutinas de los estudiantes; las evaluaciones realizadas por los profesionales de la salud deben realizarse de forma crítica y basadas en evidencias, estando

familiarizados con los problemas de salud relacionados con dolores musculoesqueléticos, neuromusculares, procesamiento sensorial y cardiopulmonar, que promuevan el mejoramiento del desarrollo motor, habilidades emocionales, sociales, cognitivas y el lenguaje de los estudiantes.

El terapeuta puede ser un firme defensor de la implementación de un Programa de Educación Física para todos los estudiantes, especialmente actividades vigorosas que impliquen movimientos de todo el cuerpo, también puede brindar sugerencias e instrucción para aumentar la actividad física dentro del aula y durante el recreo. Varios estudios han informado de mejoras en la cognición, habilidades, actitudes, comportamientos académicos y logros académicos (Rasberry et al., 2011).

El desarrollo de la terapia psicomotriz debe considerarse como una actividad positiva para mejorar las habilidades, capacidades y adaptación de los niños con discapacidad, trabajando así el aspecto psicológico con el motor, la fisioterapia es necesario para la estimulación vibratoria, vestibular, olfato y gusto, acústica y visual, que va servir para mejorar la integración de los estímulos a nivel cerebral en los niños con necesidades especiales. (Heron-Flores et al., 2018)

III. METODOLOGIA

3.1. Tipo y diseño de investigación:

El tipo de investigación que se empleó fue básico porque se enmarcó únicamente en fundamentos teóricos sobre los fenómenos de estudio, destinado a buscar conocimiento, profundizando conceptos de una ciencia, teniendo como fin la formulación de nuevos conocimientos o modificación de los principios teóricos ya existentes, aportando saberes científicos. (Baena, 2014; Escudero & Cortez, 2019) La investigación pertenece a un paradigma naturalista cualitativo por motivo que estuvo orientado a una descripción profunda del fenómeno de estudio explorando a los participantes en un ambiente natural y en relación con su contexto, con el fin de comprender y dar conocimiento interpretativo de la realidad. (Hernández et al., 2015).

Se realizó un diseño hermenéutico – interpretativo porque se buscó reconocer la diferencia que existe entre los fenómenos naturales y sociales, condicionando la participación del hombre, abarcando un conjunto de corrientes humanísticas–interpretativas, el cual está dirigido a la connotación de las acciones humanas y la vida social; muestra la educación como un proceso social, una experiencia viva para los participantes en los procesos y centros educativos, enfatizando que la transformación de la conciencia de los docentes, mejora su práctica educativa. (Barrero et al., 2011) Por otro lado, el diseño hermenéutico, aborda, estudia, analiza y construye conocimientos, mediante procesos de interpretación en donde la validez y confiabilidad es rigor del investigador. (Herrera, 2019)

3.2. Categorías, subcategorías y matriz de categorización:

Cuadro 1

Categorías, subcategorías y matriz de categorización.

Fenómeno de estudio	Categorías apriorísticas
Programa de Intervención Educativa para estudiantes de Educación Básica Especial basado en la terapia física y rehabilitación.	Limitaciones y dificultades de los estudiantes. Diagnóstico respecto a la preparación de los docentes. Importancia de los aportes de la terapia física y rehabilitación. Estrategias de terapia física y rehabilitación.

Fuente: elaborado por el investigador (julio, 2021)

3.3. Escenario de estudio

Mediante la investigación cualitativa que se realizó, se consideró de importancia el escenario de estudio, por tal motivo fue necesario la presencia de una eficiente relación entre los sujetos de estudio y el investigador, obteniendo información clara y precisa que ayudan al desarrollo de la investigación. (Balcázar et al., 2013). Para tal efecto, la investigación fue desarrollada en el departamento de Ancash, provincia de Huaraz distrito de Huaraz, en donde existe una población muy amplia de estudiantes con diferentes discapacidades cognitivas y motoras entre, leves, moderadas y severas, que asisten a los centros de EBE.

3.4. Participantes:

La unidad de análisis que conformó la investigación estuvo compuesta por:

Cuadro 2

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

Tipo de fuentes		Cantidad
Fuentes orales	Expertos	4
	Docentes	4
Fuentes escritas	Científicas	4

Fuente: elaborado por el investigador (julio, 2021)

Tal como se puede observar en el cuadro N° 2, las fuentes de información que el investigador utilizó para la fase descriptiva de la investigación fueron: a) fuentes orales, compuesta por cuatro (4) expertos en Terapia Física y Rehabilitación y cuatro (4) docentes de Educación Básica Especial; b) fuentes escritas, se consultó cuatro (4) fuentes científicas. El detalle de los mismos se encuentra en el anexo (04A - 04B).

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la investigación se aplicó como técnica la entrevista, para la obtención de información de los sujetos de estudio, mediante la interacción oral con el investigador, siendo una herramienta eficaz en investigaciones cualitativas y el análisis documental porque se realizó una profundización de los aspectos teóricos y conceptualizaciones para recabar información que contribuya a estructurar la investigación. (Gamboa, 2016; Troncoso-Pantoja & Amaya-Placencia, 2017)

Se utilizó como instrumento de investigación las guías de entrevistas con preguntas orientadoras para docentes y expertos con el fin de obtener de forma global una información precisa y específica, orientando a los sujetos de estudio y

mediante cuatro fichas sincréticas de acuerdo a Franco & Supanta (2016), las cuales fueron adaptadas por el investigador; para las guías de entrevistas se aplicó en los docentes con experiencia en EBE trece preguntas y en los expertos en terapia física y rehabilitación nueve preguntas; en la categoría limitaciones y dificultades de los estudiantes se aplicaron a docentes y expertos cinco preguntas, para la categoría diagnóstico respecto a la preparación de los docentes se aplicaron a docentes tres preguntas, para la categoría importancia de los aportes de la terapia física y rehabilitación se aplicaron a docentes tres preguntas y a expertos dos preguntas y por último para la categoría estrategias de terapia física y rehabilitación se aplicaron a docentes y expertos dos preguntas, las cuales permitieron el desarrollo de las categorías emergentes de la investigación.

3.6. Procedimiento

Mediante la etapa exploratoria, se realizó la indagación de fuentes de información primarias de carácter científico (artículos científicos, tesis, libros, bases documentales), que brindaron orientaciones para el abordaje de la investigación; mediante la obtención de información se realizó la pre categorización del fenómeno de estudio. En la segunda etapa se procedió a seleccionar el instrumento de investigación de acuerdo a lo que se quiso lograr lo cual fue aplicado a los sujetos de estudio, elegidos por conveniencia, considerando para ello, la presentación del consentimiento informado, donde los participantes autorizaron ser entrevistados mediante video conferencia y la divulgación de los resultados. Por último en la etapa estructural, se construyó el proceso de categorización de los fenómenos de estudios a través de los resultados obtenidos mediante la aplicación de las guías de entrevistas con preguntas orientadoras a los docentes de EBE y expertos en terapia física y rehabilitación y el análisis documental mediante fichas sincréticas.

3.7. Rigor científico

En la investigación se utilizó información solo de revistas indexadas de carácter científico; así también para la efectividad en la obtención de los resultados se consideró la experiencia de los participantes (docentes de EBE y expertos en terapia física y rehabilitación) en el tema abordado. Por otro lado, el investigador cuenta con experiencia científica (licenciatura, maestría y capacitaciones) sobre el tema investigado, en relación a la Terapia Física y Rehabilitación en niños con

discapacidades cognitivas y motoras, que permitió transformar la información obtenida del entrevistado a un lenguaje técnico - científico.

3.8. Método de análisis de la información

El análisis de la información se realizó mediante el análisis de discurso por motivo que la obtención de la información fue a través de fuentes orales, la entrevista. El análisis de discurso, plantea el lenguaje como un suceso comunicativo en un contexto social, en donde interactúan los seres humanos; examina la relación entre los conceptos y la realidad haciendo notable los discursos, puntos de origen, como fluyen y que los acompaña, así también mediante el análisis de contenido debido a que, la búsqueda del conocimiento mediante enfoques teóricos, sustentaron los resultados de la investigación. Permite interpretar documentos y textos, analizando el significado que emerge las unidades de análisis, con significado que se denominan categorías para la obtención de los resultados. (Arbeláez & Onrubia, 2014; Hernández et al., 2015; Urra et al., 2013)

Para la construcción de las categorías emergentes y unidades de significado obtenidas de las fuentes orales (docentes y expertos) se aplicó el lenguaje científico de acuerdo a la naturaleza del estudio, para el autor Giraldo (2015), el lenguaje científico originó un modo especial de escritura, el cual implica la adaptación del lenguaje cotidiano aun lenguaje especializado, objetivo y preciso, el cual construye, saber científico.

3.9. Aspectos éticos

En la realización de la investigación, los participantes no fueron manipulados durante las entrevistas, respetando su autonomía para expresarse en sus respuestas; los resultados obtenidos se presentaron con objetividad y transparencia de acuerdo el principio de veracidad, se respetaron los derechos de autoría de la información recabada. Para la aplicación de los instrumentos se solicitó el permiso a los participantes, guardando confiabilidad y reservación de identidad, asignado un código a cada participante manteniendo así el anonimato en las respuestas obtenidas durante la entrevista, así también se solicitó el permiso para grabar las entrevistas y así obtener un análisis más exhaustivo de las respuestas de los entrevistados.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Objetivo específico 1: Describir las limitaciones y dificultades que presentan los estudiantes de EBE respecto al desarrollo cognitivo y motor.

Cuadro 3

Ficha de análisis hermenéutico respecto a la categoría emergente, limitaciones y dificultades cognitivas de los estudiantes – parte 1.

Código de la fuente	D001 – E001 – D002 – E002- FE01	Fecha de Aplicación	20-06-2021
Categoría emergente	Limitaciones y dificultades de los estudiantes		
Contenido de las fuentes orales y escritas			
<p>“Los estudiantes que pertenecen a la EBE, presentan multidiscapacidades, ya no solo se habla de una discapacidad motora, cognitiva, sino se encuentran estudiantes que presentan limitaciones motoras asociadas a discapacidades intelectuales o limitaciones cognitivas asociadas a la parte intelectual...”. (D001).</p> <p>“...Suelen ser severas y moderadas, poco son los niños que presentan discapacidad leve...”. (D002)</p> <p>“... encontramos la parte cognitiva en donde el alumno no tiene la capacidad para atender, concentrarse durante el desarrollo de actividades escolares, presenta problemas de atención, así también <u>la parte intelectual se ve afectada, lo que dificulta a su ritmo de aprendizaje siendo este más lento...</u>”. (E001)</p> <p>“...Una barrera difícil, es trabajar el tema de <u>concentración en el estudiante</u>, debido a que dificulta la enseñanza aprendizaje, el niño suele desconcentrarse con facilidad...”. (D002)</p> <p>“...en su mayoría presentan concentración dispersa, discapacidad intelectual, problemas auditivos, conductuales, que trae consigo problemas de aprendizaje...” (E002)</p> <p>La discapacidad se presenta en el nivel de desempeño de varias funciones cognitivas en los procesos de entrada, elaboración y respuesta, que repercuten en el <u>procesamiento de información y aprendizaje</u>. (FE01)</p>			
Análisis del discurso y contenido			
<p>En el desarrollo cognitivo, los estudiantes de EBE, presentan discapacidades, en la parte sensorial, atención e intelectual, que afecta de forma directa al aprendizaje del estudiante. La discapacidad presentada en el área cognitiva, está relacionada en el procesamiento de información, presentando limitación en los componentes estructurales de la persona, correspondiendo estas limitaciones en problemas de atención y retención semántica.(Cadenas, 2016; Medina, 2013)</p>			
Unidades de significado	<ul style="list-style-type: none"> - Limitaciones: Déficit de atención, problemas conductuales, problemas intelectuales. - Dificultades: falta de concentración, problemas de aprendizaje, desarrollo personal. 		

Fuente: Matriz de estructuración de la recopilación de información y ficha sincrética (ver anexo 2D)

Cuadro 4

Ficha de análisis hermenéutico respecto a la categoría emergente, limitaciones y dificultades cognitivas de los estudiantes – parte 2.

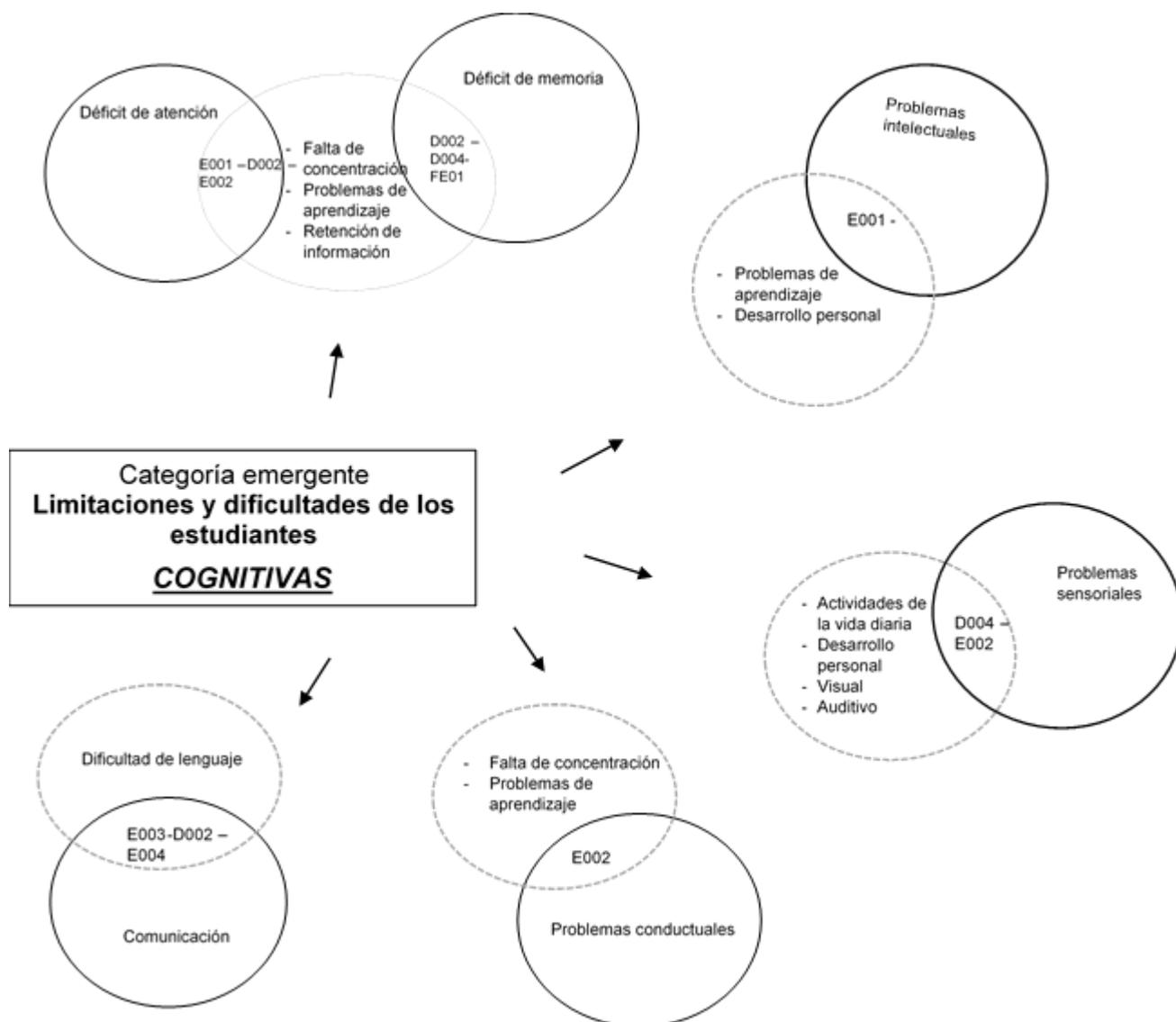
Código de la fuente	D004 – D002 – E004 – E003	Fecha de Aplicación	20-06-2021
Categoría emergente	Limitaciones y dificultades de los estudiantes		
Contenido de las fuentes orales			
<p>“... En el desarrollo cognitivo, los estudiantes no pueden valerse por sí mismos no <u>repcionan información</u>, concentración, <u>problemas visuales y auditivos</u>, lo que conlleva a que mis alumnos tengan dificultad en su aprendizaje y desarrollo personal” (D004)</p> <p>“Las dificultades que pueden presentar los estudiantes, <u>están más enfocados en el desarrollo personal</u>, para la realización de las actividades diarias, no logrando el niño tener independencia, para comer solo, vestirse, lavarse”. (D002)</p> <p>“...Se encuentran la falta de capacidad para resolver problemas, capacidad para enfrentarse solos a situaciones nuevas, lo que <u>dificulta el proceso de adaptación</u>, para quedarse solos dentro del aula, relacionarse con los demás compañeritos. (E004)</p> <p>“...Existen también niños con algunas patologías que presentan problemas de percepción, <u>problemas de comunicación</u> en donde no logran comprender mensajes sencillos o indicaciones; generalmente los niños tienen un lenguaje comprensivo y expresivo, pero en el caso de los discapacitados algunos no pueden expresarse oralmente o con señas. (E003)</p> <p>“... el docente debe valerse no solo del lenguaje oral, si no también lenguaje corporal, expresivo y gestual...” (D002)</p>			
Análisis del discurso			
<p>El desarrollo personal y competencias comunicativas en la EBE, permite mejorar la calidad de vida de los estudiantes, en donde se logra la independencia en la realización de actividades de la vida diaria, siendo de importancia el mejoramiento de las condiciones que adoptan los estudiantes de EBE. Para Alonso (2018), el no desarrollar adecuadamente el área cognitiva, refleja en el estudiante, la falta de autonomía, dificultad en el proceso de enseñanza – aprendizaje y la falta de expresión de sus conocimientos y sentimientos.</p>			
Unidades de significado	<ul style="list-style-type: none"> - Limitaciones: Problemas sensoriales, déficit de memoria y comunicación. - Dificultades: dificultades de lenguaje, habilidades sociales, actividades de la vida diaria, problemas de aprendizaje, retención de información, desarrollo personal, falta de concentración, visual y auditivo. 		

Fuente: Matriz de estructuración de la recopilación de información (ver anexo 2D)

Objetivo específico: Describir las limitaciones y dificultades que presentan los estudiantes de EBE respecto al desarrollo cognitivo y motor.

Figura 1

Análisis ideograma respecto a la categoría emergente limitaciones y dificultades cognitivas de los estudiantes.



Fuente: Matriz de estructuración de la recopilación de información y ficha sincrética (ver anexo 2D)

Interpretación:

Respecto a la estructuración del objetivo específico: describir las limitaciones y dificultades que presentan los estudiantes de EBE respecto al desarrollo cognitivo y motor, se puede visualizar en el cuadro 3 (pág. 21), cuadro 4 (pág. 22) y la figura 1 (pág. 23), el siguiente proceso de análisis de la información.

De las expresiones obtenidas: (a) "... encontramos la parte cognitiva en donde el alumno, presenta problemas de atención, así también la parte intelectual se ve afectada, lo que dificulta a su ritmo de aprendizaje siendo este más lento..." - E001 (b) "Una barrera difícil, es trabajar el tema de concentración en el estudiante, el niño suele desconcentrarse con facilidad" - D002. (c) "En su mayoría presentan..., discapacidad intelectual, problemas auditivos, conductuales, que trae consigo problemas de aprendizaje" - E002 (d) "los estudiantes no pueden valerse por sí mismos, no reciben información, concentración, problemas visuales y auditivos, lo que conlleva a que mis alumnos tengan dificultad en su aprendizaje y desarrollo personal" - D004, a lo que se puede inferir que entre las limitaciones que presentan los estudiantes de EBE, en el desarrollo cognitivo encontramos, déficit de atención, déficit de memoria, problemas conductuales, que genera en el estudiante dificultades para *concentrarse, problemas de aprendizaje y retención de la información*.

Se encuentran también como limitación problemas intelectuales, que generan *problemas en el aprendizaje y desarrollo personal; presentación de problemas sensoriales* que generan dificultad en las *actividades de la vida diaria, desarrollo personal, dificultades auditivas y visuales*, para tal efecto el desarrollo cognitivo forma parte importante en las funciones del cerebro, vinculada a la comprensión, orientación espacial, pensamiento, aprendizaje, habla, etc., por tal motivo, las habilidades cognitivas permiten el desarrollo de la memoria y atención Alonso (2018), por lo que al no desarrollar adecuadamente el área cognitiva, genera según Cadenas, (2016); Medina, (2013) discapacidad, relacionada en el procesamiento de información, presentando limitación en los componentes estructurales de la persona, correspondiendo estas limitaciones en problemas de atención y retención semántica.

Por otro lado, (e) "existen niños con algunas patologías que presentan problemas de comunicación en donde no logran comprender mensajes sencillos

o indicaciones; no pueden expresarse oralmente o con señas”. - E003 (f) “el docente debe valerse no solo del lenguaje oral, si no también lenguaje corporal, expresivo y gestual.” - D002, encontrado así, otra limitación en el desarrollo cognitivo que son los problemas de comunicación, que dificulta el *leguaje en el estudiante*, así como indica Alonso (2018), el no desarrollar adecuadamente el área cognitiva, refleja en el estudiante, la falta de autonomía, dificultad en el proceso de enseñanza – aprendizaje y la falta de expresión de sus conocimientos y sentimientos. De esta manera, se encontró que los estudiantes de EBE presentan limitaciones y dificultades en el desarrollo cognitivo, afectando de acuerdo a la información obtenida funciones principales en área cerebral que comprometen la capacidad para pensar y razonar.

Cuadro 5

Ficha de análisis hermenéutico respecto a la categoría emergente, limitaciones y dificultades motoras de los estudiantes - parte 1.

Código de la fuente	E003 – E001 – E002 – D001 – FE02	Fecha de Aplicación	20-06-2021
Categoría emergente	Limitaciones y dificultades de los estudiantes .		
Contenido de la fuente oral y escrita			
<p>“Las limitaciones y dificultades, van a depender mucho de la edad, diagnóstico y del grado, debido a que el estudiante no solo presenta una discapacidad si no varias...” (E003)</p> <p>“Pueden presentarse en diferentes grados, <u>disminuyendo la función de desplazamiento</u> o manipulación de la persona, ya sea congénita o adquirida, esta última por consecuencias de accidentes, lesiones o enfermedades que afectan al sistema musculo esqueléticos”. (FE02)</p> <p>“En cuanto a las limitaciones motoras, los estudiantes <u>no desarrollan la motricidad fina</u>, presentan problemas en la apertura de la mano, dificultad para escribir.... En la <u>motricidad gruesa</u> presentan dificultad, en la marcha, la falta de capacidad para movilizarse adecuadamente y problemas para sentarse correctamente” (E001) “...en su mayoría presentan en la motora gruesa, problemas de traslado, de caminar, gatear, intercalar los pies, problemas al sentarse y de equilibrio, en el caso de motora fina, el estudiante tiene problemas en la escritura, rasgado, pinzas y en realizar actividades de vida diaria (lavarse, vestirse, alimentarse). (D001)</p> <p>“Los estudiantes de acuerdo a las limitaciones y dificultades que presentan, <u>desarrollan problemas de aprendizaje</u>, problemas de escritura, dificultades para clasificar, ordenar, entender y comprender un texto, discalculia al no tener la capacidad de realizar una suma, contar, la dislalia, problemas de pronunciación, articulación de palabras y la disgrafía problemas de coordinación de los músculos de mano y brazo”. (E002)</p>			
Análisis del discurso y contenido			
<p>En el desarrollo motor, los estudiantes pertenecientes a la EBE, sufren alteraciones en su motricidad fina y motricidad gruesa, afectando directamente a la parte física, para desplazarse, coger objetos, escribir, etc. De acuerdo a Muñoa-Ubis (2015), la discapacidad motora, es una alteración transitorio o permanente (por enfermedad o lesión), en el aparato locomotor (articulaciones, huesos o músculos) o en el sistema nervioso, limitando a la persona a la realización de diferentes actividades, de postura, coordinación, comunicación, desplazamiento, manipulación y funciones respiratorias o bucofonatorias.</p>			
Unidades de significado	<ul style="list-style-type: none"> - Limitaciones: Coordinación motora fina, Coordinación motora gruesa. - Dificultades: Actividades de la vida diaria, lectoescritura, falta de control postural, dificultades para el desplazamiento y marcha. 		

Fuente: Matriz de estructuración de la recopilación de información y ficha sincrética (ver anexo 2D)

Cuadro 6

Ficha de análisis hermenéutico respecto a la categoría emergente limitaciones y dificultades motoras de los estudiantes – parte 2.

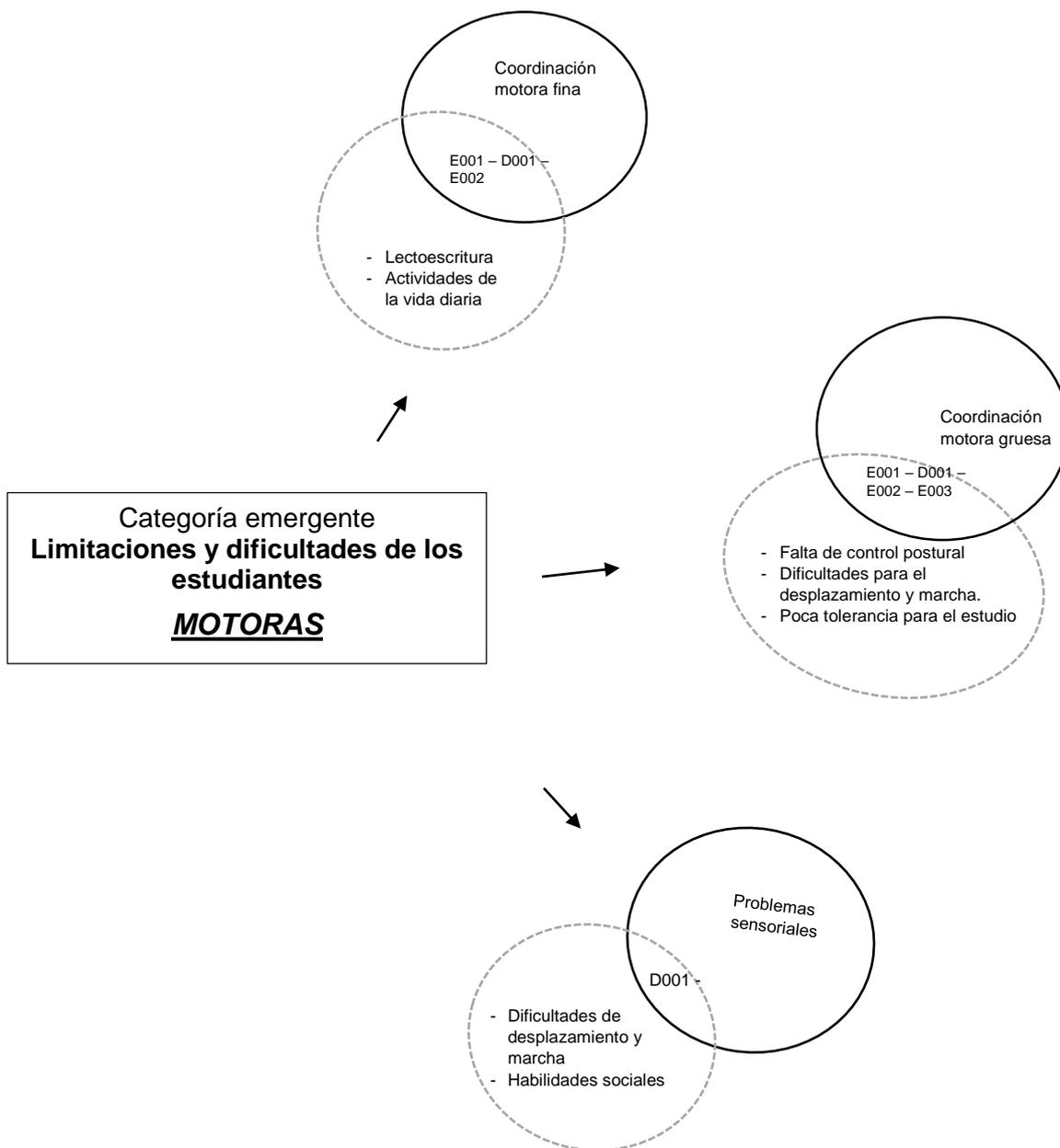
Código de la fuente	D002 – E003 – D001 – D003 – E001	Fecha de Aplicación	20-06-2021
Categoría emergente	Limitaciones y dificultades de los estudiantes.		
Contenido de las fuentes orales			
<p>“En la parte motora el estudiante no logra controlar su desarrollo psicomotor, esto conlleva a que, no logre desarrollar el lenguaje, problemas de flexibilidad, marcha, siendo importante la intervención temprana de un especialista en terapia física y rehabilitación”. (D002)</p> <p>“Los niños no controlan el movimiento de la cabeza, tienen problemas de sedestación, bipedestación, esto conlleva a que el niño no pueda coger objetos, dificultad en la marcha, falta de equilibrio, retraso en su desarrollo psicomotor, dificultad para tener una postura correcta, para voltear al escuchar su nombre. (E003) “...las discapacidades ocasionan problemas de aprendizaje, principalmente en la escritura y lectura. (D001)</p> <p>“...en el caso de los chicos con autismo, las limitaciones sensoriales, se presentan mayormente en el tacto, por lo que suelen caminar de puntitas al no tolerar las medias o el suelo”. (D001) “...para el caso de los estudiantes con parálisis cerebral, también presentan limitaciones motoras, al momento de desarrollar la parte motora gruesa, la flexibilidad y movimiento” (D003)</p> <p>“... los estudiantes con discapacidad, tienen cierta dificultad en el ritmo de clase, mucho de ellos no toleran estar de 3 a 4 horas seguidas estudiando. Actualmente, por la coyuntura vivida, se trabaja bajo la modalidad virtual, la cual no está preparada para trabajar en estudiantes de EBE. (E001) “.... Presentan dificultad para interactuar con los demás compañeros. Otro aspecto importante es la interacción del docente con el estudiante...” (E003)</p>			
Análisis del discurso			
Por medio del desarrollo motor, el estudiante puede lograr su funcionalidad, sin embargo, en la EBE, los niños con síndrome de down y autismo, sufren alteraciones en su coordinación motora fina y gruesa, desarrollo de problemas sensoriales, interacción con su entorno.			
Unidades de significado	<ul style="list-style-type: none"> - Limitaciones: Problemas sensoriales, coordinación motora fina, coordinación gruesa. - Dificultades: Poca tolerancia para el estudio, dificultades de desplazamiento y marcha, habilidades sociales. 		

Fuente: Matriz de estructuración de la recopilación de información (ver anexo 2D)

Objetivo específico: Describir las limitaciones y dificultades que presentan los estudiantes de EBE respecto al desarrollo cognitivo y motor.

Figura 2

Análisis ideograma respecto a la categoría emergente limitaciones y dificultades motoras de los estudiantes



Fuente: Matriz de estructuración de la recopilación de información (ver anexo 2D)

Interpretación:

Respecto a la estructuración del objetivo específico: describir las limitaciones y dificultades que presentan los estudiantes de EBE respecto al desarrollo cognitivo y motor, se puede visualizar en el cuadro 5 (pág. 26), cuadro 6 (pág. 27) y la figura 2 (pág. 28), el siguiente proceso de análisis de la información.

De las expresiones obtenidas: (a) “Las limitaciones y dificultades, van a depender mucho de la edad, diagnóstico y del grado, debido a que el estudiante no solo presenta una discapacidad si no varias” - E003 (b) “Pueden presentarse en diferentes grados, disminuyendo la función de desplazamiento o manipulación de la persona” - FE02 (c) “En cuanto a las limitaciones motoras, los estudiantes no desarrollan la motricidad fina, presentan problemas en la apertura de la mano, dificultad para escribir, en la motricidad gruesa presentan dificultad, en la marcha, la falta de capacidad para movilizarse adecuadamente y problemas para sentarse correctamente” - E001, (d) “en la motora gruesa, problemas de traslado, caminar, gatear, intercalar los pies, problemas al sentarse y de equilibrio, en el caso de motora fina, el estudiante tiene problemas en la escritura, rasgado, pinzas en realizar actividades vida diaria (lavarse, vestirse, alimentarse)” - D001.

(e) “No controlan el movimiento de la cabeza, tienen problemas de sedestación, bipedestación, esto conlleva a que el niño no pueda coger objetos, dificultad en la marcha, falta equilibrio, retraso en su desarrollo psicomotor, dificultad para tener una postura correcta, para voltear al escuchar su nombre” - E003 (f) “las discapacidades ocasionan problemas de aprendizaje, principalmente en la escritura y lectura” - D001 (g) “..los estudiantes presentan, dificultades para clasificar, ordenar, entender y comprender un texto, discalculia al no tener la capacidad de realizar una suma, contar, la dislalia, problemas de pronunciación, articulación de palabras y la disgrafía problemas de coordinación de los músculos de mano y brazo” - E002, (h) “Presentan dificultad para interactuar con los demás compañeros. Otro aspecto importante es la interacción del docente con el estudiante” - E003.

Por lo que se puede inferir que entre las limitaciones que presentan los estudiantes de EBE, en el desarrollo motor encontramos, coordinación motora fina, que conlleva a que los estudiantes presenten las siguientes dificultades, *problemas de lectoescritura y actividades de la vida diaria*, así también se

encuentran la coordinación motora gruesa, que trae entre sus dificultades, *falta de control postural, poca tolerancia para el estudio, dificultades para el desplazamiento y marcha*. De acuerdo a López & Valenzuela (2015), la discapacidad motora es la deficiencia generada en el sistema muscular, nervioso y óseo – articular, que ocasionan dificultad en la realización de actividades de la vida cotidiana (manipulación de objetos, movimientos, acceso a espacios y lugares). Esto limita a la persona a la realización de diferentes actividades, de postura, coordinación, comunicación, desplazamiento, manipulación y funciones respiratorias o bucofonatorias. (Muñoa-Ubis, 2015)

Por otro lado, se encuentran estudiantes con discapacidades físicas que sufren de problemas sensoriales, de acuerdo a lo que indica (i) “en el caso de los chicos con autismo, las limitaciones sensoriales, se presentan mayormente en el tacto, por lo que suelen caminar de puntitas al no tolerar las medias o el suelo” - D001. (j) “para el caso de los estudiantes con parálisis cerebral, también presentan limitaciones motoras, al momento de desarrollar la parte motora gruesa, la flexibilidad y movimiento” - D003, (k) “tienen cierta dificultad en el ritmo de clase, mucho de ellos no toleran estar de 3 a 4 horas seguidas estudiando. Actualmente, por la coyuntura vivida, se trabaja bajo la modalidad virtual, la cual no está preparada para trabajar en estudiantes de EBE - E001, para el caso de estas discapacidades, las principales limitaciones son, los problemas sensoriales, que generan *dificultades de desplazamiento, marcha y habilidades sociales*.

Objetivo específico 2: Evaluar la preparación de los docentes en el manejo de estrategias para fortalecer el desarrollo cognitivo y motor de sus estudiantes.

Cuadro 7

Ficha de análisis hermenéutico respecto a la categoría emergente diagnóstico respecto a la preparación de los docentes – parte 1.

Código de la fuente	D001 – D004 – D003	Fecha de Aplicación	20-06-2021
Categoría emergente	Diagnóstico respecto a la preparación de los docentes		
Contenido de la fuentes orales			
<p>“...el docente busca en la EBE, conseguir una educación bilateral, diseñando estrategias para que todos los estudiantes aprendan; generalmente en colegios regulares, la enseñanza es unilateral, el docente hace, dice, habla y el estudiante ejecuta. La enseñanza tiene que amoldarse, modificarse de acuerdo a las características del infante...”. (D001)</p> <p>“Para llevar adecuadamente las actividades diarias para la enseñanza del estudiante, se debe tomar en cuenta, que el currículo tiene que ser adaptado por nosotros los docentes para que su enseñanza se adecue, a cada uno de los estudiantes de forma individual, debido a que, existen diferentes discapacidades y formas de aprender...” (D004) “...tal es el caso de estudiantes con discapacidad moderada y severa se utilizan materiales visuales, materiales concretos, dependiendo de la condición del estudiante, por ejemplo, en estudiantes ciegos, se utiliza el braille, como método de enseñanza” (D003).</p> <p>“...Una estrategia empleada es la interacción con su entorno y la agrupación con los chicos de educación básica regular”. (D001) “Para el desarrollo de las actividades académicas, se programan las actividades utilizando calendarios de anticipación, informando sobre las tareas a realizar durante un periodo determinado, de tal manera que el estudiante y padre de familia estén involucrados en lo que se va realizar”. (D003)</p>			
Análisis del contenido			
<p>Los docentes como proveedores de la enseñanza – aprendizaje, establecen estrategias educativas individualizadas, de acuerdo a las características de cada estudiante, para (Angenscheidt & Navarrete, 2017; Salceda & Ibañez, 2015), el docente entre sus competencias profesionales, debe tener conocimientos, actitudes y habilidades para definir actividades adaptadas a diferentes contextos en un enfoque inclusivo, forjando experiencias enriquecedoras en los estudiantes.”</p>			
Unidades de significado	<p>- Interacción docente – alumno, contexto de enseñanza aun modelo de EBE, materiales de acuerdo a la condición del estudiante, programación de actividades, trabajo colaborativo con los padres.</p>		

Fuente: Matriz de estructuración de la recopilación de información (ver anexo 2D)

Cuadro 8

Ficha de análisis hermenéutico respecto a la categoría emergente diagnóstico respecto a la preparación de los docentes – parte 2.

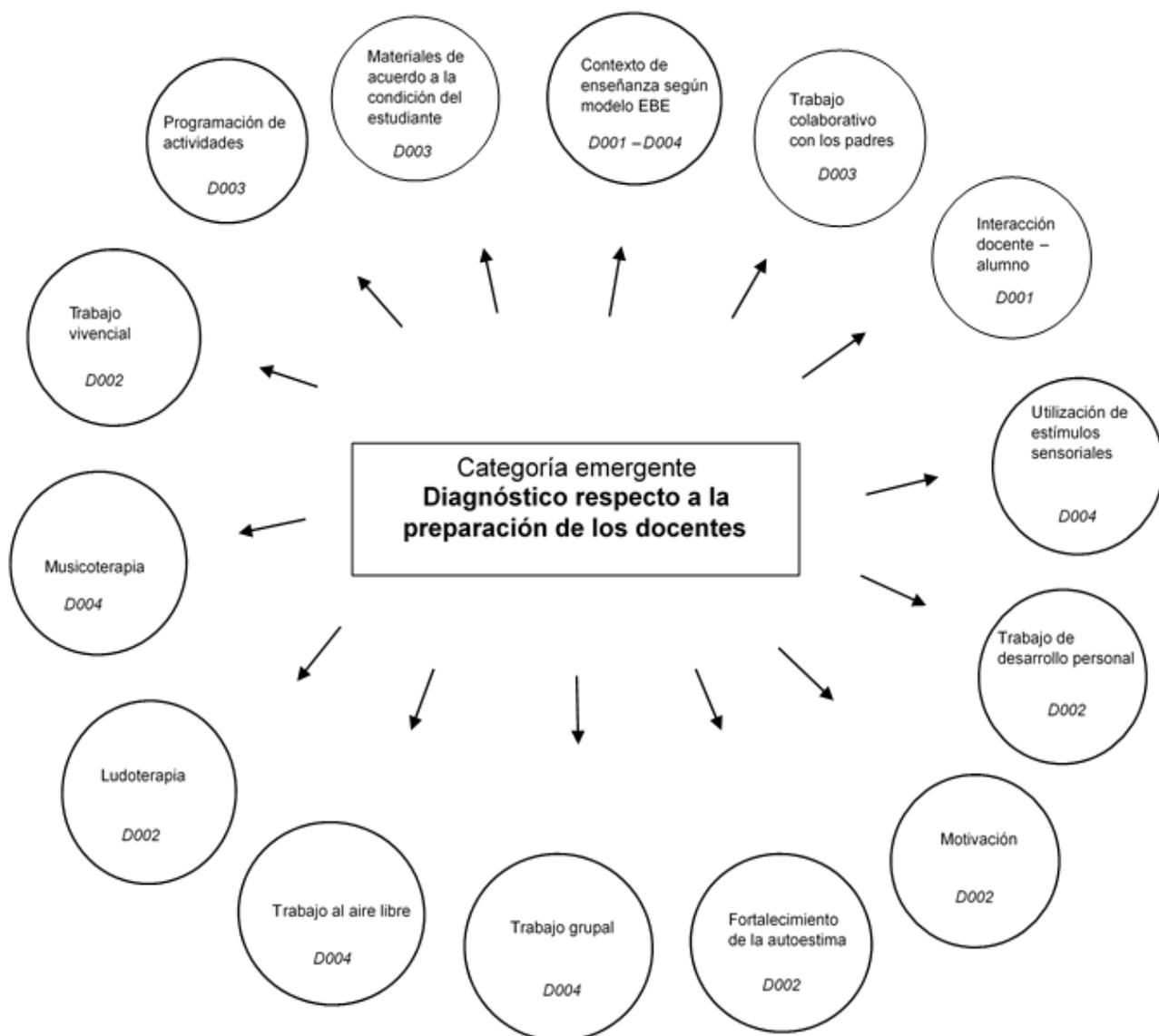
Código de la fuente	D002 – D004	Fecha de Aplicación	20-06-2021
Categoría emergente	Diagnóstico respecto a la preparación de los docentes		
Contenido de la fuente oral			
<p>“El trabajo lúdico es una metodología de enseñanza adecuada para estudiantes con discapacidad, así también el aprendizaje mediante situaciones reales, por ejemplo, enseñarle el tamaño de los objetos o colores, escogiendo la ropa según tamaño, color, de esta manera se trabaja la parte cognitiva y motora, para esto se plantean objetivos de que es lo que, se quiere lograr en la actividad diaria”. (D002)</p> <p>“El trabajo lúdico, el análisis de tareas, utilización de gestos, expresión corporal, facial y actividades en tiempo real, motivan al estudiante, mejoran su autoestima, y la interrelación con sus compañeros. Con el trabajo articulado en actividades y con motivación desarrollamos su autoestima, la parte personal y parte social”. (D002) “...por lo general es recomendable que sean al aire libre, donde el estudiante explore la naturaleza, suelo, aire, llevando el aprendizaje de forma real”. (D004)</p> <p>“...realizar las sesiones de clases de forma dinámica e integradora, utilizando juegos, música, baile...” (D004)</p> <p>“...para los niños con discapacidad visual, recomiendo la utilización de materiales con alto relieve y el braille para la lectura y escritura del estudiante; en los niños con discapacidad auditiva, es importante la utilización de expresiones corporales, lenguas en señas, utilizations de imágenes coloridas y de alto relieve”. (D004)</p>			
Análisis del discurso			
Existen una variedad de estrategias utilizadas por los docentes en EBE, para desarrollar la parte cognitiva y motora en el estudiante, entre ellas, la ludoterapia y el trabajo vivencial, para que el infante experimente a través de un aprendizaje dinámico y llevado a la realidad situaciones o acciones de la vida diaria.			
Unidades de significado	- Ludoterapia, motivación, trabajo grupal, trabajo de desarrollo personal, fortalecimiento de la autoestima, trabajo vivencial, trabajo al aire libre, musicoterapia, utilización de estímulos sensoriales.		

Fuente: Matriz de estructuración de la recopilación de información (ver anexo 2D)

Objetivo específico 2: Evaluar la preparación de los docentes en el manejo de estrategias para fortalecer el desarrollo cognitivo y motor de sus estudiantes.

Figura 3

Análisis ideograma respecto a la categoría emergente del diagnóstico respecto a la preparación de los docentes.



Fuente: Matriz de estructuración de la recopilación de información y ficha sincrética (ver anexo 2D)

Interpretación:

Respecto a la estructuración del objetivo específico: Evaluar la preparación de los docentes en el manejo de estrategias para fortalecer el desarrollo cognitivo y motor de sus estudiantes, se puede visualizar en el cuadro 7 (pág. 31), cuadro 8 (pág. 32) y la figura 3 (pág. 33), el siguiente proceso de análisis de la información.

De las expresiones obtenidas: (a) “el docente busca en la EBE, conseguir una educación bilateral, diseñando estrategias para que todos los estudiantes aprendan; generalmente en colegios regulares, la enseñanza es unilateral, el docente hace, dice, habla y el estudiante ejecuta. La enseñanza tiene que amoldarse, modificarse de acuerdo a las características del infante” - D001. (b) “Se debe tomar en cuenta, que el currículo tiene que ser adaptado por nosotros los docentes para que su enseñanza se adecue, a cada uno de los estudiantes de forma individual, debido a que, existen diferentes discapacidades y formas de aprender” - D004. (c) “tal es el caso de estudiantes con discapacidad moderada y severa, se utilizan materiales visuales, materiales concretos, dependiendo de la condición del estudiante, por ejemplo, en estudiantes ciegos, se utiliza el braille, como método de enseñanza” - D003.

(d) “Una estrategia empleada es la interacción con su entorno y la agrupación con los chicos de educación básica regular” - D001, (e) “Para el desarrollo de las actividades académicas, se programan las actividades utilizando calendarios de anticipación, informando sobre las tareas a realizar durante un periodo determinado, de tal manera que el estudiante y padre de familia estén involucrados en lo que se va realizar”- D003, partiendo de estas expresiones, se puede determinar que los docentes consideran que para el uso de estrategias en el proceso de enseñanza – aprendizaje para el desarrollo cognitivo y motor es necesario que, el contexto de enseñanza se adecue a un modelo de EBE, la utilización de los materiales de acuerdo a la condición del estudiante, programación de actividades, interacción docente – alumnos y el trabajo colaborativo con los padres, de tal manera que la implementación de las estrategias puedan ser viables.

Para Martínez & Liñan (2017), indican que el currículo debe proporcionar oportunidades de aprendizaje para el desarrollo máximo de las capacidades de los estudiantes, de tal forma, que lo aplicado en clase sea moldeado con las características personales de cada estudiante, entre ellas las características

personales, expectativas previas, cultura, valores familiares, etc., así también López & Valenzuela (2015), indican que es necesario la eliminación de barreras arquitectónicas, considerar condiciones de luminosidad, mobiliarios especiales, insonorización de aulas, sistemas informáticos y de traducción.

Por otro lado, de acuerdo a las siguientes expresiones encontramos que, (f) “el trabajo lúdico es una metodología de enseñanza adecuada para estudiantes con discapacidad, así también el aprendizaje mediante situaciones reales, por ejemplo, enseñarle el tamaño de los objetos o colores, escogiendo la ropa según tamaño, color, de esta manera se trabaja la parte cognitiva y motora, para esto se plantean objetivos de que es lo que, se quiere lograr en la actividad diaria. El trabajo lúdico, el análisis de tareas, utilización de gestos, expresión corporal, facial y actividades en tiempo real, motivan al estudiante, mejoran su autoestima, y la interrelación con sus compañeros. Con el trabajo articulado en actividades y con motivación desarrollamos su autoestima, la parte personal y parte social” - D002.

(g) “es recomendable que sean al aire libre, donde el estudiante explore la naturaleza, suelo, aire, llevando el aprendizaje de forma real, realizar las sesiones de clases de forma dinámica e integradora, utilizando juegos, música, baile; para los niños con discapacidad visual, recomiendo la utilización de materiales con alto relieve y el braille para la lectura y escritura del estudiante; en los niños con discapacidad auditiva, es importante la utilización de expresiones corporales, lenguas en señas, utilizations de imágenes coloridas y de alto relieve” - D004.

Se puede identificar que entre las estrategias que emplean los docentes se encuentran, el trabajo lúdico, la motivación, trabajo grupal, trabajo de desarrollo, fortalecimiento de la autoestima, trabajo vivencial, trabajo al aire libre, musicoterapia y la utilización de estímulos sensoriales, de esta manera buscan fortalecer el desarrollo cognitivo y motor, sin embargo, se debe considerar que los estudiantes presentan multid discapacidades requiriendo un trabajo especializado y minucioso, así como lo indican Martínez & Liñan (2017), el docente debe manejar teorías pedagógicas y didácticas que le permitan identificar las competencias, actitudes, conocimientos y valores en los estudiantes., debido a que los niños pueden presentar diversas discapacidades, entre ellas la sensoriales (discapacidad visual y auditiva), motoras, que requieren

el apoyo de su entorno para el desarrollo adecuado de la enseñanza – aprendizaje.

En cuanto a las estrategias utilizadas para Gutierrez (2015); Torres (2016), la ludoterapia, es el método donde el estudiante puede expresar sus sentimientos, gustos y habilidades kinestésicas, entre ellos está el teatro, arte, danza, juegos. Mediante el juego, los niños pueden, ajustar su compartimento a las exigencias del mismo, identificar sus límites para ser independientes y avanzar en la línea del pensamiento y la acción; siendo una de las estrategias más comunes, para el desarrollo cognitivo y motor.

En cuanto a lo indicado en las expresiones, se debe tomar en cuenta la importancia del uso de estrategias pedagógicas y la preparación del docente; se ha determinado que el docente conoce y maneja metodologías de enseñanza adecuadas al entorno educativo de EBE, no obstante, sin embargo es necesario adecuar cada estrategia a la condición del estudiante así también es necesario tomar en cuenta, que, durante la época de la pandemia, la educación ha tenido que adecuarse a las condiciones del estudiante, por lo que, muchas de las estrategias empleadas, no son efectivas en una enseñanza virtual, por lo que, es necesario la utilización de metodológicas didácticas.

Objetivo específico 3: Explicar la importancia de los aportes de la terapia física y rehabilitación en la formación de los niños de EBE

Cuadro 9

Ficha de análisis hermenéutico respecto a la categoría emergente importancia de los aportes de la terapia física y rehabilitación – parte 1.

Código de la fuente	D001 – D002 – D004 – E003 - D003	Fecha de Aplicación	20-06-2021
Categoría emergente	Importancia de los aportes de la terapia física y rehabilitación		
Contenido de las fuentes orales			
<p>“La terapia física y rehabilitación es de mucha importancia en colegios de EBE, permite en el estudiante mejorar su autonomía, a través del desarrollo de la motora fina, gruesa y cognitivo. Los estudiantes logran escribir, agarrar un lápiz, saltar, mejorar su equilibrio, comer por su cuenta, vestirse, logrando así su independencia”. (D001) “...por lo que la intervención del profesional de terapia física debe ser permanente, desde la edad temprana, de acuerdo a la necesidad de cada uno de ellos”. (D002) “...se puede lograr en el estudiante el desarrollo motor y cognitivo, que les permitan lograr autonomía en las actividades de su vida diaria, así también les permite mejor aprendizaje; siempre y cuando el diagnostico lo permita, tomando en cuenta que existen estudiante con discapacidad severa, moderada y leve. (D004) “...en el proceso cognitivo, permite en el estudiante mejorar su nivel de atención, concentración y desarrollar su memoria; en la parte motora, se logra en el estudiante una movilización adecuada, que le permita desarrollar actividades básicas”. (E003)</p> <p>“...involucra a todos, siendo un trabajo integrado, haciendo un diagnostico individual para el tratamiento ideal ante cada discapacidad. ...cuando el estudiante presenta discapacidades sobre todo en la parte física e incluso en estudiantes con discapacidades severas es necesario la intervención del especialista en terapia física y rehabilitación de forma más frecuente y permanente. (D003)</p>			
Análisis del contenido			
<p>La presencia de la terapia física y rehabilitación en la EBE, representa una figura necesaria para la diversidad funcional, mejorando la funcionalidad del estudiante, mediante la aplicación de agentes físico y atíriciales. Los fisioterapeutas desempeñan una variedad de funciones importantes en el entorno escolar, de forma individual, utilizan el conocimiento del desarrollo motor para evaluar los múltiples factores que limitan el aprendizaje y la participación de un estudiante; de forma global al proporcionar educación, desarrollo de programas, equipamiento al personal y a los docentes recomendaciones en beneficio del estudiante. (Pratt & Peterson, 2015).</p>			
Unidades de significado	<ul style="list-style-type: none"> - Independencia funcional, desarrollo integral del estudiante (motora, cognitiva, sensorial y ocupacional), condición física, aprendizaje, diagnostico individualizado. 		

Fuente: Matriz de estructuración de la recopilación de información (ver anexo 2D)

Cuadro 10

Ficha de análisis hermenéutico respecto a la categoría emergente importancia de los aportes de la terapia física y rehabilitación – parte 2.

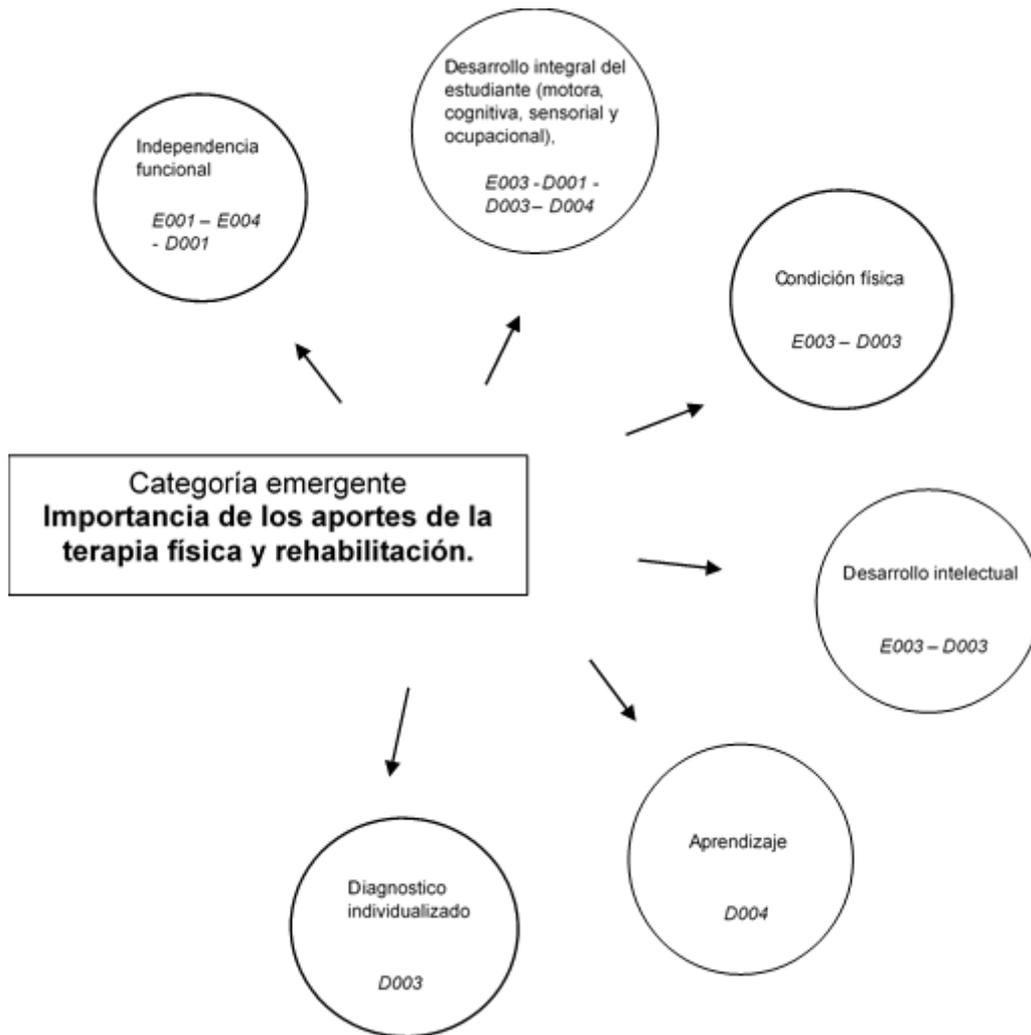
Código de la fuente	FE03 – E003 – E001 – E004 – FE04	Fecha de Aplicación	20-06-2021
Categoría emergente	Importancia de los aportes de la terapia física y rehabilitación		
Contenido de la fuente oral y escrita			
<p>“La fisioterapia es el arte y ciencia que, por medio del ejercicio terapéutico, masaje, frío, calor, agua, luz, y electricidad, tiene el objetivo de prevenir y rehabilitar a los pacientes que se someten a tratamiento físico” (FE03) “Son múltiples los aportes, abarcando el desarrollo físico, cognitivo, motor, sensorial y ocupacional...” (E003)</p> <p>“...permite el desarrollo de la neuro plasticidad, haciendo que la memoria muscular o los movimientos sean más definidos en el estudiante..., los rasgos de movimiento articular, cabeza, tronco y miembros superiores e inferiores que logran los estudiantes se mantengan activos y sean funcionales, favorece la protección en el estudiante, la lateralidad, sus defensas anteriores y posteriores, los movimientos libres y lo más importante que se busca durante la terapia física es recuperar la funcionalidad en el estudiante...” (E001).</p> <p>“...los beneficios físicos, repercuten en la parte motora, mejora el control postural de la posición en la que ellos se encuentren, modulación de su coordinación, equilibrio, postura y marcha, enfocado siempre en las actividades que se realizan a diario...” (E004)</p> <p>“.. proporcionan una intervención "práctica" que se produce durante las actividades escolares, otorgan entrenamiento dentro del aula o el patio de recreo; pero cuando la actividad o la gravedad de la discapacidad del estudiante impide el servicio integrado, la terapia proporciona intervención práctica en un entorno controlado, como una sala de terapia...” (FE04)</p> <p>“En tiempos de pandemia, la relajación en el estudiante es importante por lo que evitar el estrés y ansiedad forma parte de la terapia”. (E001)</p> <p>“...por último, las actividades que se realizan, aparte de ayudar al estudiante hacer más independiente, contribuye a que el padre de familia y docentes tengan mayor comprensión sobre los beneficios de la terapia física en el infante”. (E004)</p>			
Análisis del discurso y contenido			
Mediante la intervención directa en el estudiante, se previenen y corrigen problemas estructurales y funcionales, estimulando las capacidades de los niños con discapacidad.			
Unidades de significado	<ul style="list-style-type: none"> - Desarrollo integral del estudiante (motora, cognitiva, sensorial y ocupacional), desarrollo intelectual, independencia funcional. 		

Fuente: Matriz de estructuración de la recopilación de información y ficha sincrética (ver anexo 2D)

Objetivo específico 3: Explicar la importancia de los aportes de la terapia física y rehabilitación en la formación de los niños de EBE

Figura 4

Análisis ideograma respecto a la categoría emergente diagnóstico respecto a la importancia de los aportes de la terapia física y rehabilitación



Fuente: Matriz de estructuración de la recopilación de información y ficha sincrética (ver anexo 2D)

Interpretación:

Respecto a la estructuración del objetivo específico: explicar la importancia de los aportes de la terapia física y rehabilitación en la formación de los niños de EBE, se puede visualizar en el cuadro 9 (pág. 37), cuadro 10 (pág. 38) y la figura 4 (pág. 39), el siguiente proceso de análisis de la información.

De las expresiones obtenidas: (a) “Son múltiples los aportes, abarcando el desarrollo físico, cognitivo, motor, sensorial y ocupacional” - E003, (b) “permite el desarrollo de la neuro plasticidad, haciendo que la memoria muscular o los movimientos sean más definidos en el estudiante, los rasgos de movimiento articular, cabeza, tronco y miembros superiores e inferiores que logran los estudiantes se mantengan activos y sean funcionales, favorece la protección en el estudiante, la lateralidad, sus defensas anteriores y posteriores, los movimientos libres y lo más importante que se busca durante la terapia física es recuperar la funcionalidad en el estudiante” - E001.

(c) “Los beneficios físicos, repercuten en la parte motora, mejora el control postural, modulación de su coordinación, equilibrio, postura y marcha, enfocado siempre en las actividades que se realizan a diario...” - E004, (d) “permite en el estudiante mejorar su autonomía, a través del desarrollo de la motora fina, gruesa y cognitivo.” - D001. (e) “La intervención debe ser permanente, desde la edad temprana, de acuerdo a la necesidad de cada uno de ellos” - D002. (f) permite mejor aprendizaje; siempre y cuando el diagnostico lo permita, tomando en cuenta que existen estudiantes con discapacidad severa, moderada y leve - D004; (g) “el proceso cognitivo, permite en el estudiante mejorar su nivel de atención, concentración y desarrollar su memoria; en la parte motora, se logra en el estudiante una movilización adecuada, que le permita desarrollar actividades básicas” - E003.

(h) “Involucra a todos, siendo un trabajo integrado, haciendo un diagnostico individual para el tratamiento ideal ante cada discapacidad - D003, de tal manera que la participación de un especialista en terapia física y rehabilitación permite mejorar el desarrollo motor y cognitivo en niños con discapacidad o alguna limitación mediante el diagnostico e intervención, mejorando el desarrollo integral del estudiante (motora, cognitiva, sensorial y ocupacional), mejorando la condición física, independencia funcional, desarrollo intelectual y aprendizaje, tal como indican Retamal et al., (2018), las

evaluaciones realizadas por los profesionales de la salud deben realizarse de forma crítica y basadas en evidencias, estando familiarizados con los problemas de salud relacionados con dolores musculo esqueléticos, neuromusculares, procesamiento sensorial y cardiopulmonar, que promuevan el mejoramiento del desarrollo motor, habilidades emocionales, sociales, cognitivas y el lenguaje de los estudiantes.

Asimismo, en la investigación realizada por Sosa et al. (2018), consideraron que la implementación de las estrategias para la rehabilitación física, reveló resultados positivos en todos los casos, especialmente en las conductas motrices (estructuración temporal y orientación espacial) y las conductas neuromotrices (lateralidad). En conclusión, determinaron que el desempeño escolar y social de los estudiantes mejoró, fundamentalmente en el número de alumnos que lograron realizar acciones sin apoyo.

En tal sentido, los resultados reflejan la importancia de que los estudiantes reciban atención mediante la terapia física y rehabilitación, siendo necesario una intervención individualizada para el diagnóstico en cada estudiante de EBE; de acuerdo a lo que indica la siguiente expresión, (i) “proporcionan una intervención "práctica" que se produce durante las actividades escolares, otorgan entrenamiento dentro del aula o el patio de recreo; pero cuando la actividad o la gravedad de la discapacidad del estudiante impide el servicio integrado, la terapia proporciona intervención práctica en un entorno controlado, como una sala de terapia” - FE04.

Por otro lado, es necesario considerar que, en tiempos de pandemia, la educación virtual se ha vuelto un reto para los EBE y padres de familia, que no están preparados para convivir en esos escenarios, de acuerdo a (j) “En tiempos de pandemia, la relajación en el estudiante es importante por lo que evitar el estrés y ansiedad forma parte de la terapia” - E001, (k) “por último, las actividades que se realizan, aparte de ayudar al estudiante hacer más independiente, contribuye a que el padre de familia y docentes tengan mayor comprensión sobre los beneficios de la terapia física en el infante” - E004.

Objetivo específico 4: Describir las estrategias de terapia física y rehabilitación que los docentes pueden utilizar en el desarrollo cognitivo y motor de los niños de EBE.

Cuadro 11

Ficha de análisis hermenéutico respecto a la categoría emergente estrategias de terapia física y rehabilitación.

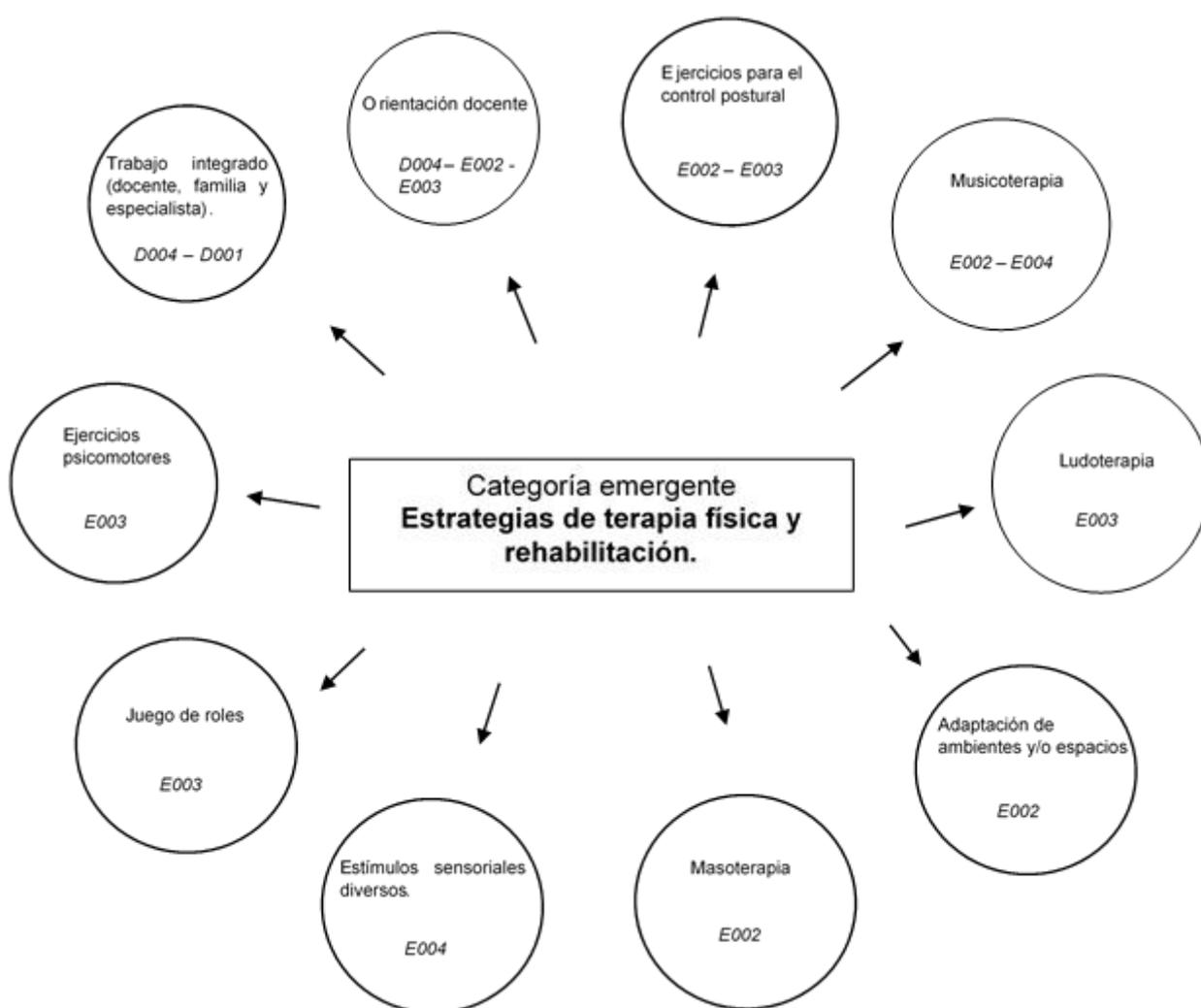
Código de la fuente	D004 – E002 – E004 – E003 – D003 – D001	Fecha de Aplicación	20-06-2021
Categoría emergente	Estrategias de terapia física y rehabilitación		
Contenido de las fuentes orales			
<p>“El tener conocimiento de las funciones que realizan los fisioterapeutas ayuda a la utilización adecuada de los instrumentos y técnicas para movilizar a los estudiantes, por lo que es necesario que el especialista oriente al docente y a los familiares respecto a ejercicios fisioterapéuticos aplicables en una sesión de clases o en casa”. (D004) “...entre las estrategias empleadas son, crear un ambiente cálido para que el niño pueda realizar sus terapias, trabajar a través de la música y relajación antes de empezar las sesiones, trabajar la parte motora gruesa y motora fina, trabajar con diferentes sensaciones, trabajar coordinación y equilibrio”. (E002)</p> <p>“...las estrategias para fortalecer el área cognitiva y motora son dos, la integración multisensorial (involucra la parte motora y sensitiva) y la música terapia (la parte cognitiva).”. (E004)</p> <p>“...en los niños pequeños, a través de juegos de roles, juegos de imitación y trabajo con diferentes materiales de psicomotricidad, que llamen la atención; la curiosidad de los niños para desarrollar su atención porque la curiosidad de un infante genera la atención del mismo. Asimismo, se debe capacitar al docente en ejercicios para la coordinación motora gruesa y motora fina y en el desarrollo psicomotor...”. (E003) “...la capacitación en temas fisioterapéuticos, sobre los ejercicios musculoesqueléticos, de relajación, respiración, ayudan a desarrollar las actividades escolares de forma eficiente”. (D003) “...entre las estrategias que emplean los fisioterapeutas, está el trabajo integrado con los docentes, capacitarlos para que de cierta manera se les enseña a utilizar los materiales adecuados según la discapacidad del estudiante, la movilización y estiramiento. (D001)</p> <p>“...brindar talleres a los docentes en temas de, control postural, psicomotricidad fina, deglución de alimentos, ejercicios de lenguaje y ejercicios posturales. (E002)</p>			
Análisis del discurso			
Entre las estrategias que pueden utilizar los docentes durante el desarrollo de las actividades académicas, son los ejercicios de control postural, musicoterapia, masoterapia, trabajo integrado, entre otros, que permitan el fortalecimiento motor y cognitivo.			
Unidades de significado	<ul style="list-style-type: none"> - Trabajo integrado (docente, familia y especialista), orientación docente, ejercicios para el control postural, musicoterapia, ludoterapia, adaptación de ambientes y/o espacios, masoterapia, estímulos sensoriales diversos, juego de roles, ejercicios psicomotores. 		

Fuente: Matriz de estructuración de la recopilación de información (ver anexo 2D)

Objetivo específico 4: Describir las estrategias de terapia física y rehabilitación que los docentes pueden utilizar en el desarrollo cognitivo y motor de los niños de EBE.

Figura 5

Análisis ideograma respecto a la categoría emergente estrategias de terapia física y rehabilitación



Fuente: Matriz de estructuración de la recopilación de información (ver anexo 2D)

Interpretación:

Respecto a la estructuración del objetivo específico: Describir las estrategias de terapia física y rehabilitación que los docentes pueden utilizar en el desarrollo cognitivo y motor de los niños de EBE, se puede visualizar en el cuadro 11 (pág. 42) y la figura 5 (pág. 43), el siguiente proceso de análisis de la información.

De las expresiones obtenidas: (a) “El tener conocimiento de las funciones que realizan los fisioterapeutas ayuda a la utilización adecuada de los instrumentos y técnicas para movilizar a los estudiantes, por lo que es necesario que el especialista oriente al docente y a los familiares respecto a ejercicios fisioterapéuticos aplicables en una sesión de clases o en casa” - D004, (b) “entre las estrategias que emplean los fisioterapeutas, está el trabajo integrado con los docentes, capacitarlos para que de cierta manera se les enseñe a utilizar los materiales adecuados según la discapacidad del estudiante, la movilización y estiramiento - D001. (c) “brindar talleres a los docentes en temas de, control postural, psicomotricidad fina, deglución de alimentos, ejercicios de lenguaje y ejercicios posturales - E002. (d) “la capacitación en temas fisioterapéuticos, sobre los ejercicios musculo esqueléticos, de relajación, respiración, ayudan a desarrollar las actividades escolares de forma eficiente” - D003.

De acuerdo a lo expresado por los docentes y especialistas en el área de terapia física y rehabilitación, es necesario capacitar al docente, sobre las actividades que pueden aplicarse en las sesiones de clases, también se encontró que es necesario que esta orientación no solo se dé en los docentes, si no también se trabaje de forma integrada con los padres de familia, en este sentido, entre las estrategias de terapia física y rehabilitación que se deben utilizar son: Trabajo integrado (docente, familia y especialista) y la orientación docente, en la investigación de Vandana et al., (2019), se determinó que la falta de accesibilidad a los centros fisioterapéuticos hace más difícil la laboral del docente, concluyendo, la importancia de conocer las funciones fisioterapeutas dentro del colegio esencialmente para los estudiantes con discapacidades físicas, considerando que, identificar los hábitos y prácticas laborales que se aprenden en una etapa temprana, a menudo continúan en la edad adulta, si estas se identifican y se establecen a tiempo, la probabilidad de desarrollar problemas asociados a dolores musculo esqueléticos puede disminuir.

De esta manera, orientar al docente, son unas de las funciones principales que debe realizar el especialista en terapia física y rehabilitación, según las siguientes expresiones: (e) “es necesario, crear un ambiente cálido para que el niño pueda realizar sus terapias, trabajar a través de la música y relajación antes de empezar las sesiones, trabajar la parte motora gruesa y motora fina, trabajar con diferentes sensaciones, trabajar coordinación y equilibrio” - E002.

(f) “en los niños pequeños, a través de juegos de roles, juegos de imitación y trabajo con diferentes materiales de psicomotricidad, que llamen la atención; la curiosidad de los niños para desarrollar su atención porque la curiosidad de un infante genera la atención del mismo. Asimismo, se debe capacitar al docente en ejercicios para la coordinación motora gruesa y motora fina y en el desarrollo psicomotor...” - E003 y (g) “encontramos estrategias para fortalecer el área cognitiva y motora, que son dos, la integración multisensorial (involucra la parte motora y sensitiva) y la música terapia (la parte cognitiva)” - E004, determinándose así, que los docentes deben aplicar como parte de sus funciones: la musicoterapia, ludoterapia, adaptación de ambientes y/o espacios, masoterapia, estímulos sensoriales diversos, juego de roles y ejercicios psicomotores, para el desarrollo cognitivo y motor.

Objetivo General: Proponer un Programa de Intervención Educativa para estudiantes de EBE basado en la Terapia Física y Rehabilitación.

Cuadro 12

Ficha de análisis respecto al fenómeno de estudio de Programa de Intervención Educativa.

Categoría Emergente	Fenómeno de estudio Programa de Intervención Educativa
<p><i>Limitaciones y dificultades de los estudiantes</i></p> <p>Limitaciones: Déficit de atención, problemas conductuales, problemas intelectuales, problemas sensoriales, déficit de memoria y comunicación, coordinación motora fina, coordinación motora gruesa.</p> <p>Dificultades: falta de concentración, problemas de aprendizaje, desarrollo personal, dificultades de lenguaje, habilidades sociales, actividades de la vida diaria, retención de información, falta de concentración, visual y auditivo, lectoescritura, falta de control postural, dificultades para el desplazamiento y marcha, poca tolerancia para el estudio, habilidades sociales.</p>	<p>Luego de construir las categorías emergentes, el investigador puede:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar las falencias en el desarrollo motor y cognitivo del estudiante de EBE. - Plantear estrategias para reducir las limitaciones y dificultades en los estudiantes EBE. - Integración de docentes y fisioterapeutas en el trabajo de EBE. - Orientar al docente en los conocimientos básicos de terapia física y rehabilitación. - Involucrar a los familiares en la enseñanza – aprendizaje de la EBE. - Fortalecer la empatía entre docente – estudiante.
<p><i>Diagnóstico respecto a la preparación de los docentes</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Los docentes emplean estrategias de aprendizaje de acuerdo a las características de los estudiantes, considerando las multidiscapacidades presentadas, sin embargo, es necesario la orientación de un profesional para la recuperación cognitiva y motora. 	
<p><i>Importancia de los aportes de la terapia física y rehabilitación</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - La terapia física y rehabilitación, como parte integral en la EBE, permite mejorar el desarrollo motor, cognitivo, sensorial y ocupacional, teniendo como finalidad, lograr independencia en el estudiante. 	
<p><i>Estrategias de terapia física y rehabilitación</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Trabajo integrado (docente, familia y especialista), orientación docente, ejercicios para el control postural, musicoterapia, ludoterapia, adaptación de ambientes y/o espacios, masoterapia, estímulos sensoriales diversos, juego de roles, ejercicios psicomotores. 	

Interpretación:

Respecto a la estructuración del objetivo general: proponer un Programa de Intervención Educativa para estudiantes de EBE basado en la Terapia Física y Rehabilitación, se puede visualizar en el cuadro 12 (pág. 46), el siguiente proceso de análisis de la información.

De las categorías emergentes: limitaciones y dificultades de los estudiantes, diagnóstico respecto a la preparación de los docentes, importancia de los aportes de la terapia física y rehabilitación y estrategias de terapia física y rehabilitación, se planteó proponer un programa de intervención educativa, mediante el conocimiento del investigador sobre la terapia física y rehabilitación, debido a que, se detectó, falencias en el desarrollo motor y cognitivo del estudiante de EBE, la terapia física como factor integrador en la EBE, mejora la funcionalidad y desarrollo personal del estudiante EBE, falta de conocimiento del manejo fisioterapéutico, materiales y equipos y falta de orientación docente respecto a las funciones del especialista en terapia física y rehabilitación, por lo que se busca plantear estrategias de mejora en el aprendizaje de los estudiantes de EBE.

De acuerdo a Rasberry et al., (2011), el terapeuta puede ser un firme defensor de la implementación de un Programa de educación física para todos los estudiantes, especialmente actividades vigorosas que impliquen movimientos de todo el cuerpo, también puede brindar sugerencias e instrucción para aumentar la actividad física dentro del aula y durante el recreo. Varios estudios han informado de mejoras en la cognición habilidades, actitudes, comportamientos académicos y logros académicos. Por lo que, mediante la investigación se desarrolló un programa de intervención adecuado a las discapacidades de los estudiantes.

DISCUSIÓN

Mediante el análisis e interpretación de resultados obtenidos, respecto al primer objetivo específico *describir las limitaciones y dificultades que presentan los estudiantes de EBE respecto al desarrollo cognitivo y motor*, se determinó que los estudiantes de EBE, presentan multidiscapacidades, relacionadas a su capacidad cognitiva y motora, que generan, limitaciones y dificultades dentro de su desarrollo personal, social e intelectual, a lo que López & Valenzuela (2015), indican que, las necesidades educativas especiales, cubren un rango de discapacidades sensoriales, físicas, mentales y cognitivas, así también se presentan dificultades tales como el aprendizaje, sociales y emocionales. Por lo que los estudiantes con habilidades diferentes presentan una variedad de dificultades en comparación al resto de estudiantes.

En cuanto al desarrollo cognitivo se determinó que muchos de los estudiantes presentan déficit de atención, déficit de memoria, problemas conductuales, problemas sensoriales, problemas de comunicación e intelectuales, que conlleva a que no puedan concentrarse durante el desarrollo de las clases, problemas en la retención de información, realización de las actividades de la vida diaria, dificultad para el lenguaje y el desarrollo de su aprendizaje, y esto se debe, a que, la parte cognitiva comprende las funciones básicas del cerebro, vinculada a la comprensión, orientación espacial, pensamiento, aprendizaje, habla, etc. (Alonso, 2018) y al no desarrollarse adecuadamente conlleva al estudiante presentar múltiples limitaciones y dificultades, para Cadenas (2016); Medina (2013) la discapacidad presentada en el área cognitiva, está relacionada en el procesamiento de información, presentando limitación en los componentes estructurales de la persona, correspondiendo estas limitaciones en problemas de atención y retención semántica.

De acuerdo al sustento teórico, las limitaciones cognitivas básicamente se centran en problemas de atención y retención semántica, sin embargo de acuerdo a los resultados ya indicados, existen más problemas generados ante la discapacidad cognitiva, de esta manera es necesario, una evaluación sistematizada e individualizada sobre los problemas presentados en el estudiante en el área cognitiva, de tal manera que se dé una atención temprana, donde el docente, detecte las debilidades y fortalezas de cada infante, usándolas

como fuentes para trabajar sus limitaciones y dificultades que afectan su rendimiento escolar.

Por otro lado, se determinó que, los estudiantes también presentan limitaciones y dificultades en su desarrollo motor, debido a que los resultados reflejan falta de coordinación motora fina y gruesa, básicamente en su funcionalidad y movimiento, en donde los estudiantes en su coordinación motora fina presentan dificultades de lectoescritura y actividades de la vida diaria, no pudiendo desarrollar adecuadamente la apertura de las manos, el rasgado, escritura y que hacen más difícil desenvolverse en actividades como, la alimentación, vestirse, lavarse, entre otros.

Para Barrios & Mendieta (2018) la motricidad fina, es la interacción y acción de grupos musculares pequeños con movimientos específicos y precisos de las manos, los pies y la cara. Los movimientos en el desarrollo motor fino, son caracterizados por su precisión, eficacia, acción, armonía y economía; son habilidades que resultan de la maduración del sistema neurológico, que se consiguen a través del tiempo, experiencia, conocimiento e inteligencia, de tal forma que se puedan ejecutar actividades, obtener fuerza muscular, sensibilidad normal y coordinación.

En la coordinación motora gruesa, se determinó que los estudiantes presentan dificultades en su control postural de su cuerpo, problemas para el desplazamiento y marcha (caminar, saltar, equilibrio), poca tolerancia para el estudio al tener dolencias físicas funcionales, para Barrios & Mendieta (2018), se considera como motricidad gruesa al movimiento que realiza todo el cuerpo (brazos, torso y piernas) para desplazarse de un punto a otro en un determinado espacio, empleando: planos, ejes y direcciones. Es así, que el moverse se encuentra presente en las diferentes acciones como el caminar, saltar, deslizarse y marchar. Por otro lado, también se determinó que los estudiantes presentan problemas sensoriales en el área motor; sin bien es cierto el problema sensorial representa básicamente limitaciones cognitivas, se encontró que los estudiantes al no desarrollar adecuadamente el sistema sensorial afectan el desarrollo motor, generando dificultades de desplazamiento y marcha, y habilidades sociales.

Las limitaciones motoras y dificultades a las que conlleva, se deben básicamente, a que en el desarrollo motor presenten deficiencias en su sistema

muscular, nervioso y óseo por una alteración transitoria o permanente, tal como indican López & Valenzuela (2015), que sostienen, que es la deficiencia generada en el sistema muscular, nervioso y óseo – articular, que ocasionan dificultad en la realización de actividades de la vida cotidiana (manipulación de objetos, movimientos, acceso a espacios y lugares).

En el estudio realizado por Sosa et al. (2018), caracterizaron el desempeño motor y su implicación en el rendimiento escolar y social, después de la implementación de una estrategia de rehabilitación desde la Educación Física por vía ambulatoria, en donde encontraron que el 81,2% tienen una toma motora moderado y el 18,8% severa. El 43.7% presentan afectaciones motoras en los miembros inferiores, el 12.5% en los miembros superiores y el 43.7% en los cuatros miembros, estos problemas han afectado el desempeño escolar y social del estudiante en donde solo el 37.5% logra una escritura independiente, mientras que el 18.7% presentan dificultades caligráficas y el 62.4% no adoptan posturas correctas, en posiciones sedente, de pie y durante la marcha, por lo que la implementación de las estrategias para la rehabilitación física, reveló resultados positivos en todos los casos, especialmente en las conductas motrices (estructuración temporal y orientación espacial) y las conductas neuromotrices (lateralidad).

En cuanto al segundo objetivo específico *evaluar la preparación de los docentes en el manejo de estrategias para fortalecer el desarrollo cognitivo y motor de sus estudiantes*, se determinó que los docentes, realizan actividades pedagógicas para mejorar el desarrollo cognitivo y motor de los estudiantes, partiendo desde la premisa de adecuar la enseñanza – aprendizaje a un modelo de EBE, esto se debe a que el currículo debe ser utilizado de manera individualizada a cada particularidad del estudiante, ya que no todos presentan las mismas limitaciones y dificultades, así como tampoco presentan la misma capacidad de aprendizaje.

Martinez & Liñan (2017), indican que el currículo debe proporcionar oportunidades de aprendizaje para el desarrollo máximo de las capacidades de los estudiantes, de tal forma, que lo aplicado en clase sea moldeado con las características personales de cada estudiante, entre ellas las características personales, expectativas previas, cultura, valores familiares, etc, así también López & Valenzuela (2015) aseguran que es un proceso de toma de decisiones

compartidas, en donde el currículo debe ajustarse para dar respuesta a las necesidades de la EBE, logrando su desarrollo personal y social.

Mediante los resultados, se determinó también que es necesario, la interacción del docente con el estudiante, de tal manera que por medio de técnicas educativas se llegue al objetivo de brindar beneficios personales y sociales en el educado. En cuanto las técnicas que deben utilizar los docentes para el desarrollo motor y cognitivo, se determinó que, los materiales deben ser adecuados a la condición del estudiante, así mismo la utilización de la ludo terapia, la fomentación del trabajo grupal, el trabajo vivencial, trabajo al aire libre, musicoterapia, entre otros, permiten conocer sus capacidades, fortalezas y debilidades. Para Martínez & Liñan (2017), se debe manejar teorías pedagógicas y didácticas que le permitan identificar las competencias, actitudes, conocimientos y valores en los estudiantes., debido a que los niños pueden presentar diversas discapacidades, entre ellas la sensoriales (discapacidad visual y auditiva), motoras, que requieren el apoyo de su entorno para el desarrollo adecuado de la enseñanza – aprendizaje.

Tal es el caso de los niños que presentan problemas motores, en el cual se deben utilizar estrategias pedagógicas y didácticas de acuerdo a su discapacidad, así como indica Luque & Luque-Rojas (2013), las instituciones deben analizar los accesos y adaptaciones de los baños, escaleras, puertas, etc., coordinación de los profesionales, consideraciones en el currículo en base a las necesidades educativas especiales con deficiencias motoras, planteando las adaptaciones curriculares necesarias.

No obstante, mediante los resultados es necesario indicar que, debido a la coyuntura que se está atravesando por la pandemia, la educación ha dado un cambio, de ser presencial a tener que trasladar las metodologías y estrategias de enseñanza a un entorno virtual, en donde el docente debe lidiar con las diferentes implicaciones y problemas que representa; influir en un alumno con discapacidad, por tal razón es necesario que el docente conozca sobre las estrategias y metodologías didácticas, así también evaluar al estudiante de acuerdo a la condición que presenta cada uno de ellos, considerando que no todos tienen la capacidad de aprender de la misma forma, con el fin de mejorar el desarrollo motor y cognitivo del estudiante.

En el tercer objetivo *explicar la importancia de los aportes de la terapia física y rehabilitación en la formación de los niños de EBE*, se determinó que, la terapia física y rehabilitación en un entorno de EBE, permite desarrollar y mejorar el área motor, cognitivo, sensorial y ocupacional, mediante la evaluación, diagnóstico y tratamiento individualizado, considerando las multi discapacidades que presentan los estudiantes.

Para Ruiz et al. (2015), los estudiantes con habilidades diferentes requieren de mayor tiempo y dedicación, para desarrollar sus capacidades motrices y de aprendizaje, por lo que, para mejorar su desempeño es necesario la participación de un especialista; la terapia física y rehabilitación por su parte aborda temas de salud relacionados con minusvalía, discapacidades y deficiencias musculo esqueléticas, mejorando las capacidades y habilidades fisiológicas y psico – neuro – sensorio motrices del ser humano en su entorno, a través de la evaluación, diagnóstico y tratamiento; su participación en el centro educativo puede aportar hitos de carácter motor mejorando los patrones erróneos de movimiento, así como también tiene un papel fundamental en las actividades de vida diaria del estudiante.

Ante esto, los resultados reflejan que, mediante la participación de un especialista en terapia física y rehabilitación, se logra mientras el diagnóstico lo permita, independencia funcional, mejoramiento de la condición física, desarrollo intelectual, aprendizaje y el desarrollo integral de las funciones principales (motor, cognitivo, sensorial y ocupacional); cabe indicar que va depender mucho de la discapacidad que presente el estudiante y la intervención que haya tenido durante su crecimiento.

Para Pratt & Peterson (2015), en su investigación concluyo que, los fisioterapeutas desempeñan una variedad de roles en el entorno escolar. De manera individual, utilizan el conocimiento del desarrollo motor para evaluar los múltiples factores que limitan el aprendizaje y la participación de un alumno, realizan evaluaciones estandarizadas, observación natural, evaluación específica del sistema y entrevistas para determinar en el estudiante fortalezas y limitaciones, y diseñar intervenciones basadas en la evidencia y el mejor juicio clínico. También juegan un papel más global en la educación del personal y del docente, en el desarrollo de un programa integrado brindando recomendaciones para beneficiar al alumnado en su conjunto. En múltiples niveles, los

fisioterapeutas utilizan su experiencia en el desarrollo motor, aprendizaje, y promoción de la salud para promover el proceso educativo. Por último, el resultado conlleva a indicar que, la terapia física y rehabilitación permite una fuente de integración entre el docente, familia y alumno, para el desenvolvimiento de las actividades y ejercicios fisioterapéuticos que se deben aplicar para mejorar las condiciones de los estudiantes con limitaciones y dificultades.

Mediante el cuarto objetivo *Describir las estrategias de terapia física y rehabilitación que los docentes pueden utilizar en el desarrollo cognitivo y motor de los niños de EBE*, los especialistas en terapia física y rehabilitación mediante su conocimiento y experiencia utilizan estrategias para mejorar la parte cognitiva y motora de los estudiantes con discapacidad, considerando que, para los que pertenecen a la EBE la evaluación y el diagnóstico es diferente y las estrategias aplicadas también, ya que se encuentran particularidades y características variadas en el estudiante, por lo que, es necesario el trabajo integrado con el docente, el cual debe conocer las funciones principales que realizan el fisioterapeuta y que ellos pueden aplicar durante el desarrollo de las sesiones de aprendizaje.

En la investigación realizada por Vandana et al. (2019), se determinó que el 81% de los docentes conocían de los servicios de fisioterapia, sin embargo solo 43% fueron informados sobre las actividades fisioterapeutas respecto a la ergonomía, posturas y desarrollo infantil, por otro lado, se identificó que, la falta de accesibilidad a los centros fisioterapéuticos hace más difícil la laboral del docente, concluyendo, la importancia de conocer las funciones fisioterapéuticas dentro del colegio esencialmente para los estudiantes con discapacidades físicas, considerando que, identificar los hábitos y prácticas laborales que se aprenden en una etapa temprana, a menudo continúan en la edad adulta, si estas se identifican y se establecen a tiempo, la probabilidad de desarrollar problemas asociados a dolores musculo esqueléticos puede disminuir.

Por lo que, se determinó que entre las estrategias que puedan utilizar los docentes para el desarrollo cognitivo y motor, son la realización de ejercicios para el control postural (realización de estiramientos analíticos), la musicoterapia (canto, baile, sonido), ludo terapia (mediante el juego), adaptación de los ambientes y espacios (ubicaciones, luminosidad, etc.), masoterapia (técnicas de masaje fisioterapéuticos), estímulos sensoriales diversos (auditivos y visuales),

juegos de roles y ejercicios psicomotrices (caminar, correr, saltar), de acuerdo a Heron-Flores et al. (2018), debe considerarse como una actividad positiva para mejorar las habilidades, capacidades y adaptación de los niños con discapacidad, trabajando así el aspecto psicológico con el motor, la fisioterapia es necesario para la estimulación vibratoria, vestibular, olfato y gusto, acústica y visual, que va servir para mejorar la integración de los estímulos a nivel cerebral en los niños con necesidades especiales.

Sin embargo, para que esto pueda llevarse a cabo, es necesario de acuerdo a los resultados, la orientación que se le dé al docente, el cual debe ser capacitado sobre las estrategias que deben aplicar en el desarrollo de las actividades escolares, así también se detectó la importancia del conocimiento sobre los materiales fisioterapéuticos que se utilizan, ya que muchos de los docentes no conocen con exactitud las funciones de cada herramienta o material proporcionado, por último, la importancia de las estrategias que se empleen, sea considerado el trabajo articulado con la familia, para que la práctica de enseñanza – aprendizaje mediante la terapia física y rehabilitación sea aplicado también dentro del hogar.

Por consiguiente, mediante el objetivo general *Proponer un Programa de Intervención Educativa para estudiantes de EBE basado en la terapia física y rehabilitación*; se realizó el análisis de la investigación en donde se encontró la necesidad de proponer un programa de intervención basado en terapia física y rehabilitación en los estudiantes que presentan limitaciones y dificultades, tomando en cuenta la importancia de su función dentro de la EBE y como mediante su intervención se logra mejorar el desarrollo cognitivo y motor; se detectó falencias, en el desarrollo de los niños, así como también el desconocimiento de algunos docentes sobre las funciones principales que pueden utilizar y materiales empleados.

En la investigación que realizaron Blanco & Rodríguez (2016), a estudiantes de educación secundaria, identificaron lo siguiente; mediante el programa fisioterapéutico los estudiantes de nivel secundaria, obtuvieron un aprendizaje positivo e implicaciones deseables en el proyecto elaborado, debido a la importancia de trabajar aspectos de salud en el ámbito escolar, adaptando acciones fisioterapéuticas en las actividades diarias del estudiante, para mejorar su calidad de vida. La elaboración de pósteres, trabajo de prevención de riesgos

laborales, participación en grupos de discusión contribuyó a una enseñanza dinámica y de interés en el estudiante.

De esta manera, lo que busca la propuesta es mejorar la funcionalidad y desarrollo personal del estudiante, que conlleve a disfrutar de una educación plena y de aprendizaje. El terapeuta puede ser un firme defensor de la implementación de un Programa de educación física para todos los estudiantes, especialmente actividades vigorosas que impliquen movimientos de todo el cuerpo, también puede brindar sugerencias e instrucción para aumentar la actividad física dentro del aula y durante el recreo. Varios estudios han informado de mejoras en la cognición habilidades, actitudes, comportamientos académicos y logros académicos. (Rasberry et al., 2011)

V. CONCLUSIONES

Existe falencias en el desarrollo cognitivo y motor en los estudiantes de EBE, que encabezan múltiples limitaciones y dificultades que no permiten en el estudiante gozar de un aprendizaje pleno y de autonomía al realizar las actividades de la vida diaria, por consiguiente, se mostró mucha debilidad en las funciones básicas del cerebro (atención, memoria, comunicación y sensoriales) y coordinación motora fina y gruesa.

Los docentes de EBE, como proveedores de la enseñanza – aprendizaje, realizan actividades para mejorar el desarrollo motor y cognitivo, mediante la adaptación del currículo, implementación de materiales y espacios de acuerdo a la necesidad del estudiante, sin embargo, es necesario considerar sus multidiscapacidades, puesto que, la intervención en los estudiantes es muy generalizada y repetitiva, no cubriendo las necesidades del estudiante en cuanto a las limitaciones y dificultades presentadas en la parte cognitiva y motora.

La terapia física y rehabilitación en la formación de los niños de EBE, logra mientras el diagnóstico lo permita, independencia funcional, mejoramiento de la condición física, desarrollo intelectual, aprendizaje y el desarrollo integral de las funciones principales (motor, cognitivo, sensorial y ocupacional), por lo que su participación, contribuye a la formación adecuada en el estudiante con discapacidad leve, moderada y severa.

Los docentes pueden mediante el desarrollo de las actividades escolares, realizar actividades fisioterapéuticas orientadas por el especialista en terapia física y rehabilitación, por lo que, de acuerdo al resultado, es necesario la capacitación respecto al uso de los materiales y estrategias básicas que deben utilizarse de acuerdo a la condición o discapacidad que se presentan, ya que se identificó que los docentes desconocen sobre las herramientas o materiales que se les proporcionan para la intervención en los estudiantes de EBE.

Se determina que, existe la necesidad de proponer un Programa de Intervención Educativa en estudiantes de EBE, basado en Terapia Física y Rehabilitación, siendo de importancia su función dentro de la EBE y con su intervención se logrará reducir y mejorar las limitaciones y dificultades cognitivas y motoras, proporcionando un mejoramiento de la independencia funcional, autonomía, condición física, desarrollo intelectual y aprendizaje.

VI. RECOMENDACIONES

- Primero:** Trabajo integrado entre, docentes, familiares y alumnos, para que las actividades de terapia física y rehabilitación sean aplicadas en aula y en el hogar.
- Segundo:** Capacitación a los docentes de EBE, en temas relacionados al manejo y abordaje de estudiantes con discapacidades leves, moderadas y severas, de igual forma, en la manipulación de equipos y materiales de terapia física y rehabilitación propios a las limitaciones y dificultades de cada estudiante.
- Tercero:** Fomentar la inclusión, introduciendo en el aprendizaje la actuación del fisioterapeuta, fomentando oportunidades de aprendizaje en estudiantes con movilidad reducida, problemas intelectuales, discapacidades leves, entre otros.
- Cuarto:** Implementación de un Programa de Intervención Educativa Basado en Terapia Física y Rehabilitación, ya que mediante los resultados se determinó su importancia en el entorno educativo de EBE.
- Quinto:** Realizar más investigaciones sobre los fenómenos de estudios, como método de aprendizaje e concientización respecto a la importancia de mejorar el desarrollo cognitivo y motor en estudiantes de EBE.

VII. PROPUESTA

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL BASADO EN LA TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

a. Presentación de la propuesta

La propuesta surge por la necesidad de intervenir y fortalecer el desarrollo cognitivo y motor en el estudiante de EBE; de acuerdo a las evidencias obtenidas mediante el análisis teórico y el análisis oral tomado de los docentes y expertos en los fenómenos de estudio, se determinó falencias en el desarrollo cognitivo y motor en los estudiantes y la falta de conocimientos de los docentes en las actividades fisioterapéuticas, siendo necesario mejorar mediante este enfoque, el desarrollo cognitivo y motor de los estudiantes. Por su parte la terapia física y rehabilitación permite mediante la evaluación, diagnóstico y tratamiento individualizado, independencia funcional, mejoramiento de la condición física, desarrollo intelectual, aprendizaje y el desarrollo integral de las funciones principales (motor, cognitivo, sensorial y ocupacional); cabe indicar que va depender mucho de la discapacidad que presente el estudiante y la intervención que haya tenido durante su crecimiento.

b. Objetivos

- Estimular los procesos cognitivos y motoras en estudiantes de EBE, mediante la intervención fisioterapeuta.
- Integrar el trabajo colaborativo de docentes y fisioterapeutas en el abordaje de EBE.
- Potenciar al docente de EBE los conocimientos básicos de terapia física y rehabilitación.
- Involucrar a la familia en la enseñanza – aprendizaje de los estudiantes de EBE.
- Fortalecer la empatía entre docente y estudiante.

c. Contextualización

El estudio fue realizado por el investigador, en la ciudad de Huaraz, donde se encuentran instituciones públicas que brindan el servicio de EBE, exclusivamente a niños con discapacidad moderada y severa, en donde se encontró estudiantes con múltiples limitaciones y dificultades en el desarrollo motor y cognitivo. Entre las principales limitaciones se encontraron problemas básicos del cerebro que inciden en el déficit atención, déficit de memoria, problemas en la comunicación, problemas sensoriales, así también limitaciones motoras en cuanto a la motora fina y gruesa que dificultan el aprendizaje, retención de información, desarrollo personal y actividades de la vida diaria en el estudiante.

d. Destinatarios

El presente Programa de Intervención Educativa, está dirigido a los docentes de EBE, debido a que, se encontró que, a pesar de conocer métodos de enseñanza de acuerdo a la condición de los estudiantes, su intervención es muy generalizada y repetitiva, lo que ha generado en los estudiantes dificultad en su desarrollo cognitivo y motor. Los docentes deben tener la capacidad de lidiar con las diferentes limitaciones y dificultades que presentan los estudiantes de EBE, conociendo no solo la parte metodológica sino también las técnicas y estrategias básicas del abordaje fisioterapéutico, en cada discapacidad diagnosticada.

e. Metodología

La metodología que se utilizará para el desarrollo de este programa de intervención educativa, abarcará varios niveles. Las responsabilidades y funciones de las intervenciones serán:

Responsables	Funciones
Equipo de planificación	<ul style="list-style-type: none"> • Elaborar un cronograma de actividades del programa de intervención educativa. • Establecer las actividades que se desarrollaran durante el programa de intervención educativa. • Seleccionar los materiales y equipos a utilizar durante el programa de intervención educativa. • Convocar a los docentes en la participación de las actividades a desarrollar en el programa de intervención educativa. • Incorporación de especialistas en Terapia Física y Rehabilitación. • Registrar a los docentes participantes.
Equipo de ejecución	<ul style="list-style-type: none"> • Diseñar los materiales que se utilizaran para el desarrollo de cada actividad a realizarse. • Coordinar con los fisioterapeutas que participaran en las videoconferencias programadas. • Verificar y corroborar la asistencia de los docentes durante el desarrollo de las actividades. • Realizar un seguimiento permanente y continuo a los docentes de Educación Básica Especial.
Equipo de evaluación	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicar a los docentes una encuesta de satisfacción referente al programa de intervención educativa. • Aplicar una encuesta de conocimiento, respecto a los aprendido durante el programa de intervención educativa. • Aplicar una encuesta antes y después de la intervención sobre el programa de intervención educativa.

f. Cronograma

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

g. Recursos materiales y personales

Recursos materiales: colchonetas, pelota bobath, balancines, texturas, compresas húmedas calientes, materiales de escritorio, canicas, marionetas, libro de cuentos e historias, cuerdas, cubos, vasos de plástico, aros, pizarra y materiales dinámicos y de alto relieve.

Recursos tecnológicos: computadora, cámara de video, celulares e internet.

Recursos Personales: se requerirá de la participación de 3 especialistas en terapia física y rehabilitación con experiencia en el manejo en niños con discapacidad, que encargaran de orientar y dirigir a los docentes

h. 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.

Diagnóstico: LIMITACIONES Y DIFICULTADES COGNITIVAS	
Déficit de atención y de memoria (Falta de concentración, problemas de aprendizaje y retención de información).	
Competencia: Desarrolla y mejora la falta de concentración, los problemas de aprendizaje y retención de información propios de los estudiantes de EBE	
Estrategias: Intervención fisioterapéutica mediante la ludoterapia y estrategias viso-gestuales	
Actividades:	Observación
<p>Para iniciar la actividad, primero establecemos el contacto visual, al dar las explicaciones debemos crear el hábito de mirarlo a los ojos de tal manera que focalicemos su atención.</p> <p>El estudiante realiza lo siguiente:</p> <p>a). Actividad de inteligencia espacial: a partir de imágenes, colores, relojes o formas abstractas, el estudiante debe ordenar figuras de acuerdo a la secuencia que se muestra.</p> <p>b). Actividad viso-gestual: el estudiante deberá imitar los gestos que realiza el docente o respetando la dirección y no el sentido del movimiento, ejemplo: el docente pone el brazo hacia adelante y el estudiante el brazo hacia atrás.</p> <p>c). Actividades de rastreo visual: los estudiantes tendrán que encontrar dentro de un conjunto de imágenes o figuras las diferencias que existan.</p>	Acondicionar a la discapacidad del estudiante de EBE.
Problemas intelectuales (problemas de aprendizaje y desarrollo personal) y problemas conductuales (falta de concentración y de aprendizaje)	
Competencia: Desarrolla y mejora los problemas de aprendizaje, desarrollo personal y falta de concentración propios de los estudiantes de EBE.	
Estrategias: El docente realiza la Integración grupal en los estudiantes de EBE.	
Actividades:	Observación
<p>a). Juego de roles: los estudiantes con la ayuda del docente realizan la representación de situaciones reales o hipotéticas, respecto a una actividad; por ejemplo, representar las actividades y labores que realizan los efectivos policiales o los médicos.</p> <p>b). Trabajo integrado: actividades que realiza el estudiante de EBE, con la intervención del docente, terapeuta, familia y compañeros de estudios; por ejemplo, la actividades básicas (lavarse, vestirse y alimentarse).</p>	Acondicionar a la discapacidad del estudiante de EBE.
Comunicación (dificultades del lenguaje) y problemas sensoriales (visual y auditivo).	
Competencia: Desarrolla y mejora su comunicación verbal, Visual y auditiva de los estudiantes de EBE.	
Estrategias: Intervención fisioterapéutica mediante la musicoterapia y la estimulación de la musculatura orofacial.	

Actividades:	Observación
<p>Musicoterapia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Introducción: por un espacio de 2 minutos escuchas música sencilla, que despierte el interés y la curiosidad del estudiante. 2. Improvisación: dejar al estudiante un espacio de tiempo, de 5 minutos para que pueda expresar libremente sus emociones respecto a la música que escucho en la introducción. 3. Vocalización: agrupados por un espacio de 8 minutos vocalizamos los fonemas concretos donde se hayan percibido algún tipo de dificultad al momento de la pronunciación, utilizando una melodía que resulte familiar y al mismo tiempo entretenida. 4. Dirigir la orquesta: realizar ritmos lentos y repetitivos para que los estudiantes sean capaces de realizarlo; incluso acelerar el ritmo si se observa que el estudiante controla cada silaba; por un espacio de 10 minutos. <p>Estimulación de la musculatura orofacial: (uso obligatorio de guantes de látex)</p> <p>Realizar masajes en los músculos de la boca, alternando ambas manos con movimientos continuos y repetitivos tanto internos y como externos; por el espacio de 8 minutos, en cuatro tiempos de 2 minutos.</p> <p>Descripción de tu entorno: para el desarrollo auditivo describir mediante el lenguaje de señas el entorno donde se encuentra el estudiante.</p> <p>Mostrar objetos de contraste: utilizar imágenes de contraste blanco y negro manteniendo rastreo visual de derecha a izquierda, contrastes de color rojo, negro y blanco manteniendo seguimiento visual de arriba y abajo y contrastes amarillo y negro manteniendo fijación visual en movimientos oscilatorios, para desarrollar la parte visual en el estudiante.</p>	<p>Acondicionar a la discapacidad del estudiante de EBE.</p>

Diagnóstico: LIMITACIONES Y DIFICULTADES MOTORAS	
Coordinación motora fina (Lectoescritura y actividades de la vida diaria)	
Competencia: Mejora y mantiene la capacidad funcional en la lectoescritura y las actividades de la vida diaria.	
Estrategias: Intervención fisioterapéutica mediante la ludoterapia y la dramatización.	
Actividades:	Observación
<p>Juegos con marionetas: el estudiante interpreta actividades de vida diaria mediante la manipulación de marionetas.</p> <p>Pareamiento de imágenes y letras: el docente utiliza diferentes imágenes por ejemplo (un peine, una cuchara, una taza) y los nombres de los mismos de forma desordenada, para que el estudiante coloque en la imagen el nombre que corresponde de forma adecuada.</p> <p>Cuento sin fin: el docente lee un cuento y antes de finalizar la lectura, pide a todos los estudiantes que piensen en un final que les gustaría para el cuento.</p> <p>Jenka bicentenario: el material que se utilizará serán 24 rectángulos de madera de 5x10; estos 24 rectángulos representarán a los 24 departamentos del Perú, por lo que cada rectángulo tendrá escrito en los cuatro lados el departamento que representa. Los estudiantes armarán una torre con las 24 piezas, una vez terminado procederán a quitar pieza por pieza, hasta que la torre se derrumbe.</p> <p>Canicas mágicas: los estudiantes podrán emplear las manos o los pies para movilizar las canicas de un lugar a otro o encajarlo en un recipiente, con movimientos de derecha a izquierda, de izquierda a derecha y movimientos de arriba hacia abajo y viceversa. Repetir de 4 a 6 veces por cada movimiento.</p> <p>Espejito espejito: para realizar esta actividad se necesita que dos estudiantes estén parados o sentados esto dependerá de su condición mirándose uno a otro (frente a frente), uno de ellos realizará gestos o movimientos y el otro tendrá que imitarlos lo más idéntico posible.</p> <p>Machupicchu de vasos: se utilizará 24 vasos, preferentemente de distintos colores, pero del mismo tamaño; el docente pedirá al estudiante que forme una torre utilizando los 24 vasos; además se le indicarle al estudiante que realice la construcción primero utilizando una sola mano puede ser la mano</p>	<p>Acondicionar a la discapacidad del estudiante de EBE.</p>

derecha y luego que lo desarme también utilizando una sola mano, pero en este caso que utilice la mano izquierda.	
Coordinación motora gruesa (Control postural, dificultades para el desplazamiento y marcha, poca tolerancia para el estudio)	
Competencia: mejora y mantiene los problemas de falta de control postural, las dificultades para el desplazamiento y la marchas, así como también la poca tolerancia para el estudio en los estudiantes de EBE.	
Estrategias: Intervención fisioterapéutica mediante la Terapia Acuática e Hidrokinesiterapia.	
Actividades:	Observación
<p>El agua es un elemento privilegiado en rehabilitación gracias a sus propiedades. La rehabilitación en el agua se aplica a numerosas afecciones reumatológicas, pediátricas, ortopédicas, cardiológicas, etc. Es también un medio privilegiado de prevención y mantenimiento del estado físico.</p> <p>Actividades de relajación y estiramiento: las actividades que se realizarán serán los masajes circulares empleando cremas y estiramientos pasivos y activos que serán sostenidos por el espacio de 10 segundos como máximo, utilizando el origen y la inserción del musculo, es decir donde se origina y donde termina el musculo. Actividad que se puede desarrollar tanto en suelo como en agua.</p> <p>Actividad de juegos de aros: mediante una secuencia de siete aros numerados y de diferentes colores ubicados en el suelo se les indica a que aro deben saltar (ejemplo: del 1 al 3, del tres al 4 o mediante los colores); actividad que se puede desarrollar tanto en suelo como en agua.</p> <p>El juego de las huellas: el docente pintará en el piso, 12 pares de huellas de pies de colores (izquierda - derecha) y pedirá a los niños que caminen sobre ellas, teniendo un principio y un final; esta actividad se puede realizar en parejas o de manera individual, con 5 repeticiones. Actividad que se puede desarrollar tanto en suelo como en agua.</p> <p>La carretilla: el docente pedirá que los estudiantes se agrupen de dos, uno detrás del otro; el que se encuentra delante se pondrá en posición de gateo y el que se encuentra en la parte posterior sujetará los tobillos de su compañero que se encuentra en posición de gatero; para que este empiece a caminar con las manos en diferentes direcciones. Preferentemente trabajarlo al aire libre.</p> <p>Imitar animales: el docente lee una historia, preferentemente que contenga diferentes animales; a medida que empieza a mencionar a los animales que están en la historia, pedirá a los estudiantes que imiten los movimientos (como caminan los animales) y los sonidos que realizan. Preferentemente trabajarlo al aire libre.</p> <p>Saltar la cuerda: es una actividad que se realiza en grupos de tres estudiantes, dos sostienen la cuerda de extremo a extremo realizando</p>	<p>Acondicionar a la discapacidad del estudiante de EBE.</p>

movimiento oscilatorios y repetitivos de la cuerda y un estudiante se ubica en el centro de los dos estudiantes y esquivando la cuerda saltando, estos saltos en un inicio pueden ser lentos e ir cambiando el ritmo, asimismo los saltos pueden ser con los dos pies o con un solo pie.

Pasa la pelota por el aro: el docente puede sostener o colocar un aro en una superficie estable e indicar a los estudiantes que pasen la pelota por medio del aro; la altura del aro y el tamaño de la pelota estarán en función del estudiante. Actividad que se puede desarrollar tanto en suelo como en agua.

La jungla: esta actividad que consiste en esquivar obstáculos, el docente en una superficie plana coloca diferentes obstáculos que el estudiante tendrá que esquivar para llegar a la meta, obstáculos donde el estudiante tendrá que saltar, gatear, subir y bajar escaleras, etc. Hasta llegar a la meta. Actividad que se puede desarrollar tanto en suelo como en agua.

Elévate: el docente colocará cuerdas en distintas alturas y pedirá a los estudiantes que lo alcance con las manos, la cabeza, los hombros. Actividad que se puede desarrollar tanto en suelo como en agua.

Lleva y trae: el docente colocará diferentes objetos en la partida de la actividad en diferentes alturas y direcciones; asimismo colocará objetos en el final, de igual forma en diferentes direcciones y alturas, pero con una característica particular que estos objetos guarden relación con los objetos de la partida; por ejemplo (si en la partida tengo un lápiz en la parte final tendría un cuaderno). Actividad que se puede desarrollar tanto en suelo como en agua.

REFERENCIAS

- Alonso, D. (2018). Desarrollo de las habilidades motrices de las personas con discapacidad intelectual a través del proceso cognitivo. *ARTSEDUCA. Revista Electrónica de Educación En Las Artes*, 19, 224–245. <https://doi.org/10.6035/artseduca.2018.19.10>
- Angenscheidt, L., & Navarrete, I. (2017). Actitudes de los docentes acerca de la educación inclusiva. *Ciencias Psicológicas*, June, 233. <https://doi.org/10.22235/cp.v11i2.1500>
- Arbeláez, M., & Onrubia, J. (2014). Análisis bibliométrico y de contenido. Dos metodologías complementarias para el análisis de la revista colombiana Educación y Cultura. *Revista de Investigaciones UCM*, 14(23), 14–31. <https://bit.ly/31A2xbH>
- Baena, G. (2014). *Metodología de la Investigación* (1era edici). Grupo Editorial Patria. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=6aCEBgAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=Baena+2014&ots=Nv19xLFjVx&sig=bZfeXgj5tn8tta03oHaQk6TIPEE#v=onepage&q&f=false>
- Balcázar, P., González-Arratia, N., Gurrola, G., & Moysén, A. (2013). *Investigación cualitativa*. <http://library1.nida.ac.th/termpaper6/sd/2554/19755.pdf>
- Barrero, C., Bohórquez, L., & Mejía, M. P. (2011). La hermenéutica en el desarrollo de la investigación educativa en el siglo XXI. *Itinerario Educativo*, 25(57), 101. <https://doi.org/10.21500/01212753.1436>
- Barrios, L., & Mendieta, L. (2018). *Desarrollo Motor en niños de la básica primaria de la institución educativa técnica Jiménez de Quesada de Armero guayabal tolima*. Universidad de Tolima.
- Blanco, M., & Rodríguez, I. (2016). Analysis of Postural Pain in Adolescents in High School. A Collaborative Research-Action Process Blanco. *Kronos*, 15(1), 1–9.
- Cadenas, H. (2016). *La función del funcionalismo: una exploración conceptual*. 196–214.
- Cardona, J. (2019). *educación inclusiva*.
- Carpio, D., Romero, H., Intriago, G., Arellano, F., & Troya, B. (2020). Liderazgo docente y la inclusión educativa en la educación superior. *Revista Salud y Bienestar Colectivo*, 4(1), 69–83. <https://revistasaludybienestarcolectivo.com/index.php/resbic/article/view/74>
- Castillo-Briceño, C. (2015). Posicionando la educación inclusiva: Una forma diferente de mirar el horizonte educativo. *Revista Educación*, 39(2), 123. <https://doi.org/10.15517/revedu.v39i2.19902>
- Cobeñas, P. (2020). Exclusión Educativa de Personas con Discapacidad : Un Problema Pedagógico Educational Exclusion of People with Disability : A

- Pedagogical. *Revista Iberoamericana Sobre Calidad, Eficacia y Cambio En Educación*, 18(1), 65–81. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7182198>
- Cruz Vadillo, R. (2019). Educación inclusiva, profesores y estudiantes con discapacidad: una mirada desde lo relacional. *Sinéctica, Revista Electrónica de Educación*, 7033(53), 1–28. [https://doi.org/10.31391/s2007-7033\(2019\)0053-004](https://doi.org/10.31391/s2007-7033(2019)0053-004)
- Effgen, S. K., & Kaminker, M. K. (2014). *Nationwide Survey of School-Based Physical Therapy Practice*. <https://doi.org/10.1097/PEP.0000000000000075>
- Escudero, C., & Cortez, A. (2019). Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- Fernandez, M., & Félez, M. (2015). La fisioterapia en el marco de la atención primaria. *Cadernos Atención Primaria*, 21(I), 184–189. http://www.agamfec.com/wp/wp-content/uploads/2014/07/18_1_HT_1.pdf http://www.agamfec.com/wp/wp-content/uploads/2014/07/19_3_Habilidades_e_Terapeuticas_2.pdf
- Franco, M., & Supanta, J. (2016). *La tecnica del Fichaje en el desarrollo de la comprension de textos en estudiantes del tercer grado de la institucion educativa N° 24387 - PAUZA*.
- Galvan, E. (2019). *educación inclusiva*. <https://www.plenainclusion.org/sites/default/files/voces-monografico-educacion-2019.pdf>
- Gamboa, L. (2016). Analisis documental de la importancia de la gestión del conocimiento para la cultura de la investigacion en las instituciones educativas. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- García, G. (2016). *El camino hacia la educación inclusiva de las Niñas y los Niños con discapacidad en el Derecho Internacional de los Derechos Humanos* [Universidad Carlos III de Madrid]. <http://hdl.handle.net/10016/22803>
- Garcia, V., Calero, S., Chavez, E., & Bañol, C. (2016). Physical and recreational motor activities for development in children 8?10 years of the rural school “Ciudad de Riobamba”, Santa Lucia, parroquia Camarones of Canton Esmeraldas, Ecuador. *EFDeportes.Com.Revista Digital*, 20(212), 1–22. <file:///C:/Users/admin/Downloads/248073eng.pdf>
- Giraldo, C. (2015). Ciencia, Tecnología y Escritura. El encuadre científico de la expresión escrita. *Praxis & Saber*, 6(11), 67–86.
- Gutierrez, M. (2015). Cuerpo infancia y movimiento. Propuesta didáctica para niños. In Magisterio (Ed.), *Magisterio Editorial* (1era. Edic, Vol. 1).
- Hernández, R., Fernandez, C., & Baptista, M. (2015). *Metodología de la investigación* (6ta edición).
- Heron-Flores, M., Gil-Madrona, P., & Sáez-Sánchez, M. (2018). Contribution of psychomotor therapy to the progress of children with disabilities. *Rev. Fac.*

- Med*, 66(1), 75–81.
- Herrera, J. (2019). Las prácticas investigativas contemporáneas. Los retos de sus nuevos planteamientos epistemológicos. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- López, I., & Valenzuela, G. (2015). Niños y Adolescentes con Necesidades Educativas Especiales. *Rev.Med.Clin. Condes*, 26(1), 42–51. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864015000085>
- Luque, D., & Luque-Rojas, M. (2013). Necesidades Específicas de Apoyo Educativo del alumnado con discapacidades sensorial y motora. *Summa Psicológica*, 10(2), 57–72. <https://doi.org/10.18774/448x.2013.10.141>
- Luque, M. (2017). Educación inclusiva. Experiencias docentes en la Universidad Metropolitana de Guayaquil. *Revista de Educación Inclusiva*, 10(1), 45–58.
- Martínez, K. (2014). Significados de discapacidad cognitiva en niños y niñas, contruidos por los habitantes de la vereda de tierra baja del corregimiento de la Boquilla. *Fundacion Carlos y Sonia Haime*. <http://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/906>
- Martinez, M., & Liñan, S. (2017). Guía para una escuela inclusiva. In *Analisis pendapat dan tingkat kesejahteraan rumah tangga petani* (Vol. 53, Issue 9, pp. 1689–1699).
- Medina, I. (2013). *Proyecto de Inclusion de estudiantes con Discapacidad Cognitiva*. Universidad de Tolima.
- MINEDU, M. de E.-. (2021). *Ley General de Educación*. 9–19.
- Mora, L. (2014). *Realidad del ámbito fisioterapéutico de los centros e instituciones en el cantón Babahoyo y propuesta de guía dirigida a padres de familia de los niños de 0-8 años de edad con parálisis cerebral asociada a la baja visión, orientada a fomentar el desarroll*. Universidad Politecnica Salesiana.
- Morales, G. (2018). *Estrategias incluyentes para atender la diversidad educativa de 6to. Año de EGB de la Unidad Educativa “Pérez Pallares”, con énfasis en las dificultades sensoriales* [Universidad Andina Simon Bolivar]. <https://educacion.gob.ec/escuelas-inclusivas/>,
- Morales, M. (2016). Del Modelo Biomédico al Modelo Biopsicosocial: El desafío pendiente para la fisioterapia en el dolor musculoesquelético crónico. *Revista Facultad de Ciencias de La Salud UDES*, 3(2), 97. <https://doi.org/10.20320/rfcsudes.v3i2.200>
- Muñoa-Ubis, M. (2015). *Resiliencia: una vision positiva para afrontar la discapacidad motora en la etapa escolar*. 283.
- Ordoñez, L., Díaz, L., Lozada, V., Florez, L., & Gómez, E. (2016). Procesos de inclusión escolar mediados por fisioterapia en niños de 0 a 16 años con discapacidad. *Horizontes Pedagógicos*, 18(1), 126–136. <https://doi.org/10.33881/0123-8264.hop>.

- Orellana, D. (2018). *Diseño del centro educativo básico especial “Nuestra Señora de Guadalupe” de San Juan de Miraflores de acuerdo a las necesidades de aprendizaje*. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC). <http://hdl.handle.net/10757/625113>
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la C. y la C.-U. (2016). *Education for the 21st Century*. <file:///C:/Users/admin/Downloads/248073eng.pdf>
- Padilla Muñoz, A. (2011). Inclusión educativa de personas con discapacidad. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 40(4), 670–699. [https://doi.org/10.1016/S0034-7450\(14\)60157-8](https://doi.org/10.1016/S0034-7450(14)60157-8)
- Perafán, D., & Daza, J. (2020). *Teorías y modelos en fisioterapia musculoesquelética* (E. U. S. de Cali (ed.)).
- Pérez, A. M. (2015). *Trastornos del Desarrollo y Dificultades del Aprendizaje*.
- Periáñez Bascuñán, E., Rodríguez Costa, I., Díaz Pulido, B., & Núñez Nagy, S. (2017). El fisioterapeuta como facilitador de la inclusión social en personas adultas con pluridiscapacidad. *Revista de Investigación y Educación En Ciencias de La Salud (RIECS)*, 2(1), 12–21. <https://doi.org/10.37536/riecs.2017.2.1.3>
- Pratt, B., & Peterson, M. (2015). The role of physical therapists in advancing special education. *Advances in Special Education*, 30B, 47–66. <https://doi.org/10.1108/S0270-40132015000030B010>
- Rasberry, C., Lee, S., Robin, L., Laris, B. A., Russell, L., Coyle, K., & Nihiser, A. (2011). The association between school-based physical activity, including physical education, and academic performance: A systematic review of the literature. *Preventive Medicine*, 52(SUPPL.), S10–S20. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2011.01.027>
- Retamal, H., Fernández, A., Barría, A., Osorio, M., & Rodríguez, D. (2018). Valoración del rol profesional del fisioterapeuta en Educación Escolar: estudio descriptivo y correlacional. *Fisioterapia*, 40(2), 73–78. <https://doi.org/10.1016/j.ft.2017.12.001>
- Rodríguez, L. (2015). The hearing impairment. Identification of special educational needs. *Revista Internacional de Apoyo a La Inclusión, Logopedia, Sociedad y Multiculturalidad*, 1(1), 95–109.
- Roncancio, G., & Sáenz, C. (2016). *Estrategias de enseñanza y aprendizaje para estudiantes con discapacidad visual*.
- Ruiz, S., Hurtado, R., Vera, C., Ros, G., Martínez, F., Saez, M., Martínez, M., Calvo, N., & Frutos, N. (2015). Guía básica de fisioterapia educativa. In *Region de Murcia* (Vol. 01, Issue 12).
- Saavedra, E., Durán, C., Escalera, M., Mora, B., Pacheco, Á., & Pérez, M. de los Á. (2018). Discapacidad motora y resiliencia en adultos. *Estudios Del Desarrollo Humano y Socioambiental*, 3, 236–252. [file:///C:/Users/admin/Downloads/Dialnet-DiscapacidadMotoraYResilienciaEnAdultos-6676037 \(3\).pdf](file:///C:/Users/admin/Downloads/Dialnet-DiscapacidadMotoraYResilienciaEnAdultos-6676037%20(3).pdf)

- Salceda, M., & Ibañez, A. (2015). Adaptación del Index for Inclusion al ámbito de la educación superior: Estudio preliminar. *Intagible Capital*, 11, 508–545.
- Schwab, S. (2015). Social dimensions of inclusion in education of 4th and 7th grade pupils in inclusive and regular classes: Outcomes from Austria. *Research in Developmental Disabilities*, 43–44, 72–79. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2015.06.005>
- Sosa, H., Puentes de Armas, T., & Morejón, X. (2018). La rehabilitación física como componente de la atención educativa integral por vía ambulatoria a los alumnos con discapacidades motrices. *PODIUM - Revista de Ciencia y Tecnología En La Cultura Física*, 13(3), 213–222. <http://podium.upr.edu.cu/index.php/podium/article/view/782>
- Torres, G. (2016). *Programa basado en el uso de material concreto para fortalecer el aprendizaje, en el área de comunicación en los niños y niñas del 1º grado de educación primaria del centro de educación básica especial fe y alegría N° 42-Chimbote 2015* [Universidad Nacional del Santa]. <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2840/42843.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Troncoso-Pantoja, C., & Amaya-Placencia, A. (2017). Entrevista: guía práctica para la recolección de datos cualitativos en investigación de salud. *Revista Facultad de Medicina*, 65(2), 329–332. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v65n2.60235>
- Urra, E., Muñoz, A., & Peña, J. (2013). El análisis del discurso como perspectiva metodológica para investigadores de salud. *Enfermería Universitaria*, 10(2), 50–57. [https://doi.org/10.1016/s1665-7063\(13\)72629-0](https://doi.org/10.1016/s1665-7063(13)72629-0)
- Vandana, R., Vidhi, N., Hinal, P., & Mansi, G. (2019). Physiotherapy awereness in primary school teachers - cross sectional survey. *International Journal of Recent Scientific Research, February*. <https://doi.org/10.24327/IJRSR>
- Vásquez-Burgos, K., Sobarzo-Ruiz, R., Mansilla-Sepúlveda, J., Leiva-Moreno, G., & Monteverde-Sánchez, A. (2020). Pedagogical and Epistemic Knowledge in Special Education and its Migratory Challenge Towards Inclusive Education. *Propósitos y Representaciones*, 8(SPE1). <https://doi.org/10.20511/pyr2020.v8nspe1.491>
- Vilchez, N. (2017). *Diseño de una estrategia didáctica para el logro de los aprendizajes fundamentales en los estudiantes de secundaria*. Universidad Cesar Vallejo.
- Zakharova, V. S., Maydankina, N., & Zakharova, L. M. (2020). Investigating the Effects of Cognitive and Physical Development in Children Education. *Propósitos y Representaciones*, 8(2), 475. <https://doi.org/10.20511/pyr2020.v8n2.475>

ANEXO

ANEXO 01

Matriz de construcción del instrumento de recolección de datos cualitativos

MATRIZ DE CONSTRUCCIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS CUALITATIVOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Aportes de la terapia física y rehabilitación en estudiantes con habilidades diferentes: análisis y perspectivas desde la Educación Básica Especial.

AUTOR:

Pantoja Fernández, Julio Cesar.

OBJETIVO GENERAL:

Proponer un Programa de Intervención Educativa para estudiantes de Educación Básica Especial basado en la terapia física y rehabilitación.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- a. Describir las limitaciones y dificultades que presentan los estudiantes de EBE respecto al desarrollo cognitivo y motor.
- b. Evaluar la preparación de los docentes en el manejo de estrategias didácticas para fortalecer el desarrollo cognitivo y motor de los estudiantes de EBE.
- c. Describir los beneficios que aportan la terapia física y rehabilitación en el desarrollo cognitivo y motor en los estudiantes de EBE.
- d. Describir las estrategias de terapia física y rehabilitación que los docentes puede utilizar en el desarrollo cognitivo y motor de los estudiantes de EBE.

UNIDAD DE ANÁLISIS:

Fuentes orales

- Docentes de Educación Básica Especial.
- Expertos en el área de terapia física y rehabilitación.

Fuentes escritas

- Artículos científicos.
- Revistas científicas.

Título del Informe de Tesis:	Aportes de la terapia física y rehabilitación en estudiantes con habilidades diferentes: análisis y perspectivas desde la Educación Básica Especial.				
Autor:	Pantoja Fernández, Julio César.				
OBJETIVO GENERAL					
Proponer un Programa de Intervención Educativa para estudiantes de Educación Básica Especial basado en la terapia física y rehabilitación.					
Objetivo específico	Unidad de análisis		Técnica de recolección	Instrumento de recolección	Preguntas/indicadores
Describir las limitaciones y dificultades que presentan los estudiantes de EBE respecto al desarrollo cognitivo y motor.	<u>Fuentes escritas:</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Artículos científicos • Revistas científicas. 	Análisis documental	Ficha sincrética	Indicadores: <ul style="list-style-type: none"> • Definir que es limitación cognitiva • Definir que es limitación motora • Definir que es dificultades cognitivas • Definir que es dificultades motoras
	<u>Fuentes orales:</u>	Docentes de Educación Básica Especial.	Entrevista	Guía de entrevista con preguntas orientadoras para los docentes.	De acuerdo a su experiencia y vivencia con estudiantes de EBE: ¿Qué tipo de limitaciones cognitivos presentan los estudiantes de EBE? ¿Qué tipo de dificultades cognitivos presentan los estudiantes de EBE? ¿Qué tipo de limitaciones motoras presentan los estudiantes de EBE? ¿Qué tipo de dificultades motoras presentan los estudiantes de EBE? ¿Qué dificultades de aprendizaje ha observado en estudiantes EBE?
	<u>Criterios de inclusión:</u> Con 5 o más años de experiencia.	Expertos en el área de terapia física y rehabilitación.	Entrevista	Guía de entrevista con preguntas orientadoras para los expertos en terapia física y rehabilitación.	Mediante la terapia física y rehabilitación: ¿Qué tipo de limitaciones cognitivos presentan los estudiantes de EBE? ¿Qué tipo de dificultades cognitivos presentan los estudiantes de EBE? ¿Qué tipo de limitaciones motoras presentan los estudiantes de EBE? ¿Qué tipo de dificultades motoras presentan los estudiantes de EBE? ¿Qué dificultades de aprendizaje ha observado en estudiantes EBE?
Evaluar la preparación de los docentes en el manejo de estrategias didácticas para fortalecer el desarrollo cognitivo y motor de los estudiantes de EBE.	<u>Fuentes orales:</u>	Docentes de Educación Básica Especial.	Entrevista	Guía de entrevista con preguntas orientadoras para los docentes.	Siendo de importancia la formación del estudiante para una participación plena y efectiva en la sociedad: ¿Qué estrategias didácticas puede usted brindar al proceso de enseñanza aprendizaje en los estudiantes de EBE? ¿Cuáles son las estrategias didácticas que usted emplea durante el proceso enseñanza – aprendizaje para fortalecer el desarrollo cognitivo y motor de los estudiantes EBE? De acuerdo a su experiencia pedagógica ¿Cómo un estudiante de EBE logra un mejor aprendizaje según las estrategias didácticas que usted emplea?
<u>Criterios de inclusión:</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Docentes con 5 o más años de experiencia. 				

Describir los beneficios que aportan la terapia física y rehabilitación en el desarrollo cognitivo y motor en los estudiantes de EBE.	Fuentes escritas:	<ul style="list-style-type: none"> • Artículos científicos • Revistas científicas. 	Análisis documental	Ficha sincrética	Indicadores: 1.- Definición de la terapia física y rehabilitación. 2.- Beneficios de la TFYR. 3.- Importancia de la TFYR.
	Fuentes orales: <u>Criterios de inclusión:</u> Con 5 o más años de experiencia.	Expertos en el área de terapia física y rehabilitación.	Entrevista	Guía de entrevista con preguntas orientadoras para los expertos en terapia física y rehabilitación.	Como profesional de ciencias de la salud: ¿Cuáles son los beneficios que aportan la terapia física y rehabilitación en el área cognitiva de los estudiantes de EBE? ¿Cuáles son los beneficios que aportan la terapia física y rehabilitación en el área motora de los estudiantes de EBE?
Describir las estrategias de terapia física y rehabilitación que los docentes puede utilizar en el desarrollo cognitivo y motor de los estudiantes de EBE.	Fuentes orales: <u>Criterios de inclusión:</u> Con 5 o más años de experiencia.	Docentes de Educación Básica Especial.	Entrevista	Guía de entrevista con preguntas orientadoras para los docentes.	De acuerdo a su experiencia: ¿Cuáles son los beneficios que aportan la terapia física y rehabilitación en el área cognitiva de los estudiantes de EBE? ¿Cuáles son los beneficios que aportan la terapia física y rehabilitación en el área motora de los estudiantes de EBE? ¿Cuáles son las características principales que definen la intervención de la terapia física y rehabilitación en el entorno escolar en estudiantes de EBE?
		Expertos en el área de terapia física y rehabilitación.	Entrevista	Guía de entrevista con preguntas orientadoras para los expertos en terapia física y rehabilitación.	Según su experiencia en terapia física y rehabilitación: ¿En qué temas de terapia física y rehabilitación consideraría pertinente, para capacitar a los docentes de EBE? ¿Qué ejercicios fisioterapéuticos deben conocer y aplicar los docentes a los estudiantes de EBE?
Describir las estrategias de terapia física y rehabilitación que los docentes puede utilizar en el desarrollo cognitivo y motor de los estudiantes de EBE.	Fuentes orales: <u>Criterios de inclusión:</u> Con 5 o más años de experiencia.	Docentes de Educación Básica Especial.	Entrevista	Guía de entrevista con preguntas orientadoras para los docentes.	Según su experiencia como docentes en la especialidad de EBE: ¿En qué temas de terapia física y rehabilitación consideraría pertinente, para ser capacitado? ¿Qué ejercicios fisioterapéuticos crees que deberías conocer y aplicar a los estudiantes de EBE?
		Expertos en el área de terapia física y rehabilitación.	Entrevista	Guía de entrevista con preguntas orientadoras para los expertos en terapia física y rehabilitación.	Según su experiencia en terapia física y rehabilitación: ¿En qué temas de terapia física y rehabilitación consideraría pertinente, para capacitar a los docentes de EBE? ¿Qué ejercicios fisioterapéuticos deben conocer y aplicar los docentes a los estudiantes de EBE?

Anexo 02A

Guía de entrevista con preguntas orientadoras dirigida a docentes

GUÍA DE ENTREVISTA CON PREGUNTAS ORIENTADORAS DIRIGIDA A DOCENTES

1. Presentación:

Señores docentes tengan ustedes mis saludos y mi agradecimiento, esperando que se encuentren bien de salud a pesar de la difícil situación que nos está tocando vivir, quien les saluda es Julio Cesar Pantoja Fernández, alumno que está cursando el VI ciclo del programa de postgrado de doctorado en educación. Me encuentro realizando un trabajo de investigación denominado: Aportes de la terapia física y rehabilitación en estudiantes con habilidades diferentes: análisis y perspectivas desde la Educación Básica Especial, cuyos resultados nos permitirá contribuir con los estudiantes de EBE; para lo cual al finalizar la investigación se pueda proponer un programa de Intervención educativa para estudiantes de EBE basado en la terapia física y rehabilitación.

2. Objetivos de la entrevista:

De igual manera me gustaría compartir con su persona los objetivos que lograra con la aplicación de esta entrevista:

- Describir las limitaciones y dificultades que presentan los estudiantes de EBE respecto al desarrollo cognitivo y motor.
- Evaluar la preparación de los docentes en el manejo de estrategias didácticas para fortalecer el desarrollo cognitivo y motor de los estudiantes de EBE.
- Describir los beneficios que aportan la terapia física y rehabilitación en el desarrollo cognitivo y motor en los estudiantes de EBE.
- Describir las estrategias de terapia física y rehabilitación que los docentes puede utilizar en el desarrollo cognitivo y motor de los estudiantes de EBE.

3. Introducción al tema:

Durante el desarrollo de la sociedad, la diversidad se ha convertido en una característica inherente, donde las costumbres, valores, cultura, diferencias étnicas, prevalecen durante el tiempo, las cuales se pueden ver reflejadas en la Educación Básica Especial (EBE). Las instituciones de EBE son un ejemplo de la diversidad que existe entre los estudiantes, que por sus condiciones necesitan de un aprendizaje adecuado a sus necesidades.

4. Principios éticos:

Por otro lado quiero indicarlo que de participar usted de esta entrevista respetare los principios éticos como la confidencialidad, es así que respetando el anonimato de su información, mi persona le asignara un código el cual permitirá la reserva y anonimato de sus respuestas durante la entrevista de esta investigación, así mismo pedirle a usted la veracidad y que sea muy sincero en sus respuestas a la hora de la entrevista, ya que sus respuestas nos permitirán conseguir el objetivo de esta investigación. Así mismo comunicarle que usted me autorice la grabación de esta entrevista la cual me permitirá tener los detalles de toda la información que me está brindando para luego poder realizar un análisis más exhaustivo de sus respuestas.

5. Cuerpo de la entrevista:

Los estudiantes presentan diferentes discapacidades, entre ellas deficiencias físicas, intelectuales, sensoriales o mentales, que, con la interacción de diversas barreras, imposibilitan una interacción efectiva y plena con la sociedad. De acuerdo a su experiencia y vivencia con estudiantes de EBE, le invito a responder las siguientes interrogantes:

- ¿Qué tipo de limitaciones cognitivos presentan los estudiantes de EBE?
- ¿Cuál o cuáles son las más frecuentes?
- ¿Qué tipo de dificultades cognitivos presentan los estudiantes de EBE?
- ¿Cuál o cuáles son las más frecuentes?
- ¿Qué tipo de limitaciones motoras presentan los estudiantes de EBE?

- ¿Cuál o cuáles son las más frecuentes?
- ¿Qué tipo de dificultades motoras presentan los estudiantes de EBE?
- ¿Cuál o cuáles son las más frecuentes?
- ¿Qué dificultades de aprendizaje ha observado en estudiantes EBE?
- ¿Cuál o cuáles son las más frecuentes?

El docente como promovedor de la enseñanza puede convertirse en facilitador o barrera hacia el mismo, para adecuar prácticas de aprendizaje a un entorno inclusivo. Así mismo siendo de importancia la formación del estudiante para una participación plena y efectiva en la sociedad, respondería las preguntas que se le plantea a continuación:

- ¿Qué estrategias didácticas puede usted brindar al proceso de enseñanza aprendizaje en los estudiantes de EBE?
- ¿Cuáles son las estrategias didácticas que usted emplea durante el proceso enseñanza – aprendizaje para fortalecer el desarrollo cognitivo y motor de los estudiantes EBE?

De acuerdo a su experiencia pedagógica

- ¿Cómo un estudiante de EBE logra un mejor aprendizaje según las estrategias didácticas que usted emplea?

La fisioterapia es el arte y ciencia que, por medio del ejercicio terapéutico, masaje, frío, calor, agua, luz, y electricidad, tiene el objetivo de prevenir y rehabilitar a los pacientes que se someten a tratamiento físico. De acuerdo a su experiencia:

- ¿Cuáles son los beneficios que aportan la terapia física y rehabilitación en el área cognitiva de los estudiantes de EBE?
- ¿Cuáles son los beneficios que aportan la terapia física y rehabilitación en el área motora de los estudiantes de EBE?
- ¿Cuáles son las características principales que definen la intervención de la terapia física y rehabilitación en el entorno escolar en estudiantes de EBE?

La educación básica especial como proceso de inclusión se ha vuelto todo un reto, que lamentablemente conforme al modelo de los derechos humanos, no permite que los niños especiales tengan la misma posibilidad de enseñanza – aprendizaje, debido a que, los aísla y segrega, cuando el sistema educativo debería ser adaptado a las necesidades de todos los estudiantes. Según su experiencia como docentes en la especialidad de EBE:

- ¿En qué temas de terapia física y rehabilitación considerarías pertinente, para ser capacitado?
- ¿Qué ejercicios fisioterapéuticos crees que deberías conocer y aplicar a los estudiantes de EBE?

6. Agradecimiento:

Estoy muy agradecido por todo su apoyo, a pesar del tiempo que nos tomamos en toda la entrevista siempre se mostró predispuesto a colaborar en cada una de las interrogantes, su experiencia y aporte será de mucha importancia para llegar a los objetivos planteados en esta investigación.

Anexo 02B:

Guía de entrevista con preguntas orientadoras dirigida a expertos

GUÍA DE ENTREVISTA CON PREGUNTAS ORIENTADORAS DIRIGIDA A EXPERTOS

1. Presentación:

Señor tecnológico médico en terapia física y Rehabilitación tengan ustedes mis saludos y mi agradecimiento, esperando que se encuentren bien de salud a pesar de la difícil situación que nos está tocando vivir, quien les saluda es Julio Cesar Pantoja Fernández, alumno que está cursando el VI ciclo del programa de postgrado de doctorado en educación. Me encuentro realizando un trabajo de investigación denominado: Aportes de la terapia física y rehabilitación en estudiantes con habilidades diferentes: análisis y perspectivas desde la Educación Básica Especial, cuyos resultados nos permitirá contribuir con los estudiantes de EBE; para lo cual al finalizar la investigación se pueda proponer un programa de Intervención educativa para estudiantes de EBE basado en la terapia física y rehabilitación.

2. Objetivos de la entrevista:

De igual manera me gustaría compartir con su persona los objetivos que lograra con la aplicación de esta entrevista:

- Describir las limitaciones y dificultades que presentan los estudiantes de EBE respecto al desarrollo cognitivo y motor.
- Describir los beneficios que aportan la terapia física y rehabilitación en el desarrollo cognitivo y motor en los estudiantes de EBE.
- Describir las estrategias de terapia física y rehabilitación que los docentes puede utilizar en el desarrollo cognitivo y motor de los estudiantes de EBE.

3. Introducción al tema:

Durante el desarrollo de la sociedad, la diversidad se ha convertido en una característica inherente, donde las costumbres, valores, cultura, diferencias étnicas, prevalecen durante el tiempo, las cuales se pueden ver reflejadas

en la Educación Básica Especial (EBE). Las instituciones de EBE son un ejemplo de la diversidad que existe entre los estudiantes, que por sus condiciones necesitan de un aprendizaje adecuado a sus necesidades.

4. Principios éticos:

Por otro lado quiero indicarlo que de participar usted de esta entrevista respetare los principios éticos como la confidencialidad, es así que respetando el anonimato de su información, mi persona le asignara un código el cual permitirá la reserva y anonimato de sus respuestas durante la entrevista de esta investigación, así mismo pedirle a usted la veracidad y que sea muy sincero en sus respuestas a la hora de la entrevista, ya que sus respuestas nos permitirán conseguir el objetivo de esta investigación. Así mismo comunicarle que usted me autorice la grabación de esta entrevista la cual me permitirá tener los detalles de toda la información que me está brindando para luego poder realizar un análisis más exhaustivo de sus respuestas.

5. Cuerpo de la entrevista:

La terapia física y rehabilitación participa en la evaluación y el diagnóstico de diferentes problemas de índole cognitivos y motoras. Partiendo de esto podría usted responder las siguientes interrogantes:

- ¿Qué tipo de limitaciones cognitivas presentan los estudiantes de EBE?
¿Cuál o cuáles son las más frecuentes?
- ¿Qué tipo de dificultades cognitivas presentan los estudiantes de EBE?
¿Cuál o cuáles son las más frecuentes?
- ¿Qué tipo de limitaciones motoras presentan los estudiantes de EBE?
¿Cuál o cuáles son las más frecuentes?
- ¿Qué tipo de dificultades motoras presentan los estudiantes de EBE?
¿Cuál o cuáles son las más frecuentes?
- ¿Qué dificultades de aprendizaje ha observado en estudiantes EBE?
¿Cuál o cuáles son las más frecuentes?

El profesional de terapia física y rehabilitación dentro del entorno escolar en la EBE, desempeñan una variedad de roles en el entorno escolar. De manera individual, utilizan el conocimiento del desarrollo motor para evaluar los múltiples factores que limitan el aprendizaje y la participación de un alumno, realizan evaluaciones estandarizadas, observación natural, evaluación específica del sistema y entrevistas para determinar en el estudiante fortalezas y limitaciones, y diseñar intervenciones basadas en la evidencia y el mejor juicio clínico. Partiendo esta premisa responda las siguientes preguntas:

- ¿Cuáles son los beneficios que aportan la terapia física y rehabilitación en el área cognitiva de los estudiantes de EBE?
- ¿Cuáles son los beneficios que aportan la terapia física y rehabilitación en el área motora de los estudiantes de EBE?

6. Agradecimiento:

Estoy muy agradecido por todo su apoyo, a pesar del tiempo que nos tomamos en toda la entrevista siempre se mostró predispuesto a colaborar en cada una de las interrogantes, su experiencia y aporte será de mucha importancia para llegar a los objetivos planteados en esta investigación.

Anexo 02C

Ficha sincrética

FICHA REGISTRO DE INFORMACIÓN ESCRITA FICHA SINCRÉTICA

Objetivos

- Describir las limitaciones y dificultades que presentan los estudiantes de EBE respecto al desarrollo cognitivo y motor.
- Describir los beneficios que aportan la terapia física y rehabilitación en el desarrollo cognitivo y motor en los estudiantes de EBE.

N° Ficha	Título Tesis:	Código de la Fuente
	Aportes de la terapia física y rehabilitación en estudiantes con habilidades diferentes: análisis y perspectivas desde la Educación Básica Especial. Autor: Pantoja Fernández, Julio Cesar.	FE001
Ubicación	Datos de localización de la fuente:	
Observación	Indicador:	
	Contenido:	

Anexo 02D

Matriz de estructuración de la información recopilada en la etapa descriptiva

CATEGORIA EMERGENTE	INFORMANTES DOCENTES							
	D001	Unidad de Análisis	D002	Unidad de Analisis	D001 - D003	Unidad de Analisis	D004	Unidad de Analisis
Limitaciones y dificultades de los estudiantes.	<p>De las limitaciones motoras que puedan presentar los estudiantes, en su mayoría presentan en motor grueso, problemas de traslado, caminar, gatear, intercalar los pies, problemas al sentarse y de equilibrio en el caso de motora fina, el estudiante tiene problemas en la escritura, rasgado, pinzas en realizar actividades vida diaria (lavarse, vestirse, alimentarse). (D001)</p> <p>Los estudiantes con síndrome de down pueden presentar problemas motores asociados con autismo, otra limitación que se presenta es la parte familiar, es de vital importancia que los padres de familia y apoderados desarrollen en el niño independencia, no limitándolo por su discapacidad a realizar tareas diarias,</p>	<p>Limitaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Problemas sensoriales - Coordinación motora fina. - Coordinación motora gruesa <p>Dificultades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Actividades de la vida diaria. - Problemas de aprendizaje. - Lectoescritura 	<p>Las discapacidades de los estudiantes suelen ser severas y moderadas, poco son los niños que presentan discapacidad leve. Entre las dificultades que pueden presentar los estudiantes, están más enfocados en el desarrollo personal, para la realización de las actividades diarias, no logrando el niño tener independencia, para comer solo, vestirse lavarse. Una barrera difícil, es trabajar el tema de concentración en el estudiante, debido a que dificulta la enseñanza aprendizaje, el niño suele desconcentrarse con facilidad, así también la comunicación es otro factor, el docente debe valerse no solo del lenguaje oral, si no también lenguaje corporal, expresivo gestual.</p> <p>En la parte motora el estudiante no logra controlar su desarrollo psicomotor, esto conlleva a que, no logre desarrollar el lenguaje, problemas de flexibilidad, marcha, siendo importante la</p>	<p>Limitaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coordinación motora fina. - Coordinación motora gruesa - Comunicación <p>Dificultades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Actividades de la vida diaria. - Dificultades de Desplazamiento o marcha - Falta de Concentración - Problemas de aprendizaje. 	<p>Los estudiantes que pertenecen a la educación básica especial, presentan multidiscapacidades, ya no solo se habla de una discapacidad motora, cognitiva, sino se encuentran estudiantes que presentan limitaciones motoras asociadas a discapacidades intelectuales o limitaciones cognitivas asociadas a la parte intelectual, como es el caso de los niños con síndrome de down, que tienen mayormente un problema físico, pero que presentan discapacidad intelectual, algunas leves, moderadas o severas. (D001)</p> <p>Los estudiantes, presentan multi discapacidades; generalmente encontramos problemas cognitivos asociados a la parte intelectual. (D003)</p> <p>En el caso de los estudiantes con parálisis cerebral, también presentan limitaciones motoras, al momento de desarrollar la parte motora gruesa, la flexibilidad, movimiento.</p>	<p>Limitaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coordinación motora fina. - Coordinación motora gruesa - Déficit de atención - Deficit de memoria - Problemas Intelectuales <p>Dificultades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Habilidades sociales - Falta de Concentración - Problemas de aprendizaje. 	<p>En el desarrollo cognitivo, los estudiantes no pueden valerse por sí mismos, presentan dificultad en la comunicación, no reciben información, concentración, problemas visuales y auditivos, lo que conlleva a que mis alumnos tengan dificultad en su aprendizaje y desarrollo personal. (D004)</p>	<p>Limitación:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Problemas sensoriales - Comunicación - Deficit de memoria <p>Dificultades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Problemas de aprendizaje - Desarrollo personal. - Falta de concentración

	considerando que el niño puede ir desarrollando una discapacidad que con el tiempo puede convertirse en leve o severa. En el caso de los chicos con autismo, las limitaciones sensoriales, se presentan mayormente en el tacto, por lo que suelen caminar de puntitas al no tolerar las medias, el suelo. Las discapacidades ocasionan problemas de aprendizaje, principalmente en la escritura, lectura y comunicación. (D001)		intervención temprana de una especialista en terapia física y rehabilitación. Por otro lado la falta de intervención temprana genera que desarrolle discapacidad moderada o severa, y a esto se suma el poco compromiso que presentan la familia y los profesionales a cargo no realizan una adecuada actividad en la parte cognitiva y motora.		Por otro lado, no solo encontramos dificultad en el estudiante para desenvolverse en la vida diaria, sino también un problema social. Lamentablemente, no se realiza un ajuste razonable o adecuado del currículo, en los colegios de inclusión no se elabora un plan de orientación de acuerdo a la necesidad del estudiante, lo que genera dificultades de aprendizaje y de desenvolvimiento en rutinas diarias del estudiante. (D003)			
CATEGORIA EMERGENTE	D001	Unidad de Analisis	D001 - D002	Unidad de Analisis	D003	Unidad de Analisis	D004	Unidad de Analisis
Diagnóstico respecto a la preparación de los docentes.	Como proveedores de la enseñanza, el docente busca en la educación básica especial, conseguir una educación bilateral, diseñando estrategias para que todos los estudiantes aprendan; generalmente en colegios regulares, la enseñanza es unilateral, el docente hace, dice, habla y el estudiante ejecuta. La enseñanza tiene que amoldarse, modificarse de acuerdo a las características del infante.	<ul style="list-style-type: none"> - Interacción docente – alumno. - Trabajo grupal. - Contexto de enseñanza aun modelo de EBE. 	El trabajo lúdico es una metodología de enseñanza adecuada para estudiantes con discapacidad, llevando el aprendizaje mediante situaciones reales, por ejemplo, enseñarle el tamaño de los objetos o colores, demostrarse mediante situaciones, escogiendo la ropa según tamaño, color, de esta manera se trabaja la parte cognitiva y motora, para esto se plantean objetivos de que es lo que, se quiere lograr en la actividad diaria. (D002) La parte lúdica también es otra estrategia que se emplea para todas las discapacidades, así como	<ul style="list-style-type: none"> - Ludoterapia. - Motivación. - Trabajo grupal. - Trabajo de desarrollo personal. - Fortalecimiento de la autoestima - Musicoterapia 	Para el desarrollo de las actividades académicas, se programan las actividades utilizando calendarios de anticipación, informando sobre las tareas a realizar durante un periodo determinado, de tal manera que el estudiante y padre de familia estén involucrados en lo que se va realizar. Asimismo, en estudiantes con discapacidad moderada y severa se utilizan materiales visuales, materiales concretos, dependiendo de la condición del estudiante, por ejemplo, en estudiantes ciegos, se utiliza el braille, como método de enseñanza.	<ul style="list-style-type: none"> - Materiales de acuerdo a la condición del estudiante. - Programación de actividades - Trabajo colaborativo con los padres. 	Para llevar adecuadamente las actividades diarias, para la enseñanza del estudiante, debe tomar en cuenta, que el currículo tiene que ser adaptado por nosotros los docentes para que su enseñanza se adecue, a cada uno de los estudiantes de forma individual, debido a que existen diferentes discapacidades y formas de aprender; por lo que las actividades que se realizan son:	<ul style="list-style-type: none"> - Trabajo vivencial - Trabajo al aire libre - Materiales de acuerdo a la condición del estudiante. - Musicoterapia - Ludoterapia. - Utilización de estímulos sensoriales.

	<p>Una estrategia empleada es la interacción con su entorno y la agrupación con los chicos de educación básica regular.</p>		<p>mostrar a través de objetos y materiales algunas situaciones, sensaciones para despertar el desarrollo, motor, sensorial y cognitivo. (D001)</p> <p>El trabajo lúdico, el análisis de tareas, actividades en tiempo real, motivan al estudiante, mejoran su autoestima, y la interrelación con sus compañeros.</p> <p>Se trabaja más en suelo en piso para que el estudiante se contacte con su propio cuerpo, trabajos también con canciones con juegos.</p> <p>Se debe utilizar gestos, expresión corporal y facial. Trabajo articulado en actividades, con motivación desarrollamos su autoestima, la parte personal y parte social.</p> <p>Por caso logro obtenido, se le premia con abrazos o aplausos</p> <p>Para todas estas estrategias es necesario medir cuales son las fortalezas y debilidades, evaluando que es lo que, se puede realizar, como se puede apoyar el niño para darle una mejor calidad de vida.</p>				<ul style="list-style-type: none"> - Realizar las sesiones de clases de forma dinámica e integradora, utilizando juegos, música, baile. (D004) - Las actividades que se desarrollan por lo general es recomendable que sean al aire libre, donde el estudiante explore la naturaleza, suelo, aire, llevando el aprendizaje de forma real. (D004) - Para los niños con discapacidad visual, recomiendo la utilización de materiales con alto relieve y el braille para la lectura y escritura del estudiante; en los niños con discapacidad auditiva, es importante la utilización de expresiones corporales, lenguas en señas, utilizations de imágenes coloridas y de 	
--	---	--	---	--	--	--	---	--

CATEGORIA EMERGENTE	D001	Unidad de Analisis	D002	Unidad de Analisis	D003	Unidad de Analisis	alto relieve. (D004)	Unidad de Analisis
Importancia de los aportes de la terapia física y rehabilitación.	La terapia física y rehabilitación es de mucha importancia en colegios de educación básica especial, permite en el estudiante mejor su autonomía, a través del desarrollo de la motora fina, gruesa y cognitivo. Los estudiantes logran escribir, agarrar un lápiz, saltar, mejorar su equilibrio, comer por su cuenta, vestirse, logrando así su independencia.	- Independencia funcional	La intervención de un fisioterapeuta dentro del desarrollo cognitivo, motor, sensorial e intelectual, es de importancia para el mejoramiento de la movilización, coordinación del estudiante, concentración, parte sensorial y táctil, mejoramiento de la marcha, de motor fina y gruesa, por lo que la intervención del profesional de la salud debe ser permanente, desde la edad temprana, de acuerdo a la necesidad de cada uno de ellos.	- Desarrollo integral del estudiante (motora, física, cognitiva, sensorial y ocupacional).	Es un mecanismo muy útil para el infante, en donde involucra a todos, siendo un trabajo integrado, haciendo un diagnostico individual para el tratamiento ideal ante cada discapacidad. La necesidad de contar con fisioterapeuta, es de vital importancia, cuando el estudiante presenta discapacidades sobre todo en la parte física e incluso en estudiantes con discapacidades severas es necesario la intervención del especialista de forma más frecuente y permanente.	- Diagnostico individualizado - Condición física.	La terapia física y rehabilitación, forma un complemento importante dentro del sistema educativo de la Educación Básica Especial, porque mediante las actividades que los especialistas realizan, se puede lograr en el estudiante el desarrollo motor y cognitivo, que les permitan lograr autonomía en las actividades de su vida diaria, así también les permite mejor aprendizaje; siempre y cuando el diagnostico lo permita, tomando en cuenta que existen estudiante discapacidad severa, moderada y leve.	- Desarrollo integral del estudiante (motora, física, cognitiva, sensorial y ocupacional). - Independencia funcional. - Aprendizaje
Estrategias de terapia física y rehabilitación.	La actuación del terapeuta en un colegio de educación básica especial es de vital importancia, la conexión que mantenga el alumno con el profesional de la salud les da mayor seguridad, de igual	- Trabajo integrado, docente, familia y especialista.	El especialista en terapia física y rehabilitación debe realizar las siguientes actividades para un adecuado trabajo: - Capacitar al personal docente respecto a las funciones y/o actividades que se	- Orientación docente - Trabajo colaborativo y participativo con los padres	Para la eficiente atención del fisioterapeuta en un colegio de educación básica especial, es necesario que el trabajo sea integrado; se requiere la implementación de estrategias que incluya la participación del especialista, familiares y docente.	- Trabajo colaborativo y participativo con los padres - Ejercicios psicomotores.	El tener conocimiento de las funciones que realizan los fisioterapeutas ayuda a la utilización adecuada de los instrumentos y técnicas para	- Orientación docente - Trabajo integrado, docente, familia y especialista.

	<p>forma el profesional de la salud, debe mantener un trabajo integrado con el docente y familiares, para la orientación de las actividades que deben realizar, para el tratamiento del niño. Entre las estrategias que emplean los fisioterapeutas, está el trabajo integrado con los docentes, capacitarlos para que de cierta manera se les enseña a utilizar los materiales adecuados según la discapacidad del estudiante, la movilización, estiramiento.</p>		<p>pueden realizar dentro del desarrollo escolar</p> <ul style="list-style-type: none"> - Orientar el personal docente y familiares, sobre los ejercicios fisioterapeutas aplicables a los niños según el grado de discapacidad. - Realizar ejercicios para lograr una buena postura en el estudiante. 	<p>- Ejercicios para el control postural.</p>	<p>La capacitación en temas fisioterapéuticos, sobre los ejercicios muscular esqueléticos, de relajación, respiración, ayudan a desarrollar las actividades escolares de forma eficiente.</p>		<p>movilizar a los estudiantes, por lo que es necesario que el especialista oriente al docente y a los familiares respecto a ejercicios fisioterapéuticos aplicables en una sesión de clases o en casa. El especialista, debe considerar el trabajo integrado, donde la comunicación debe ser efectiva entre, docente, familiar y estudiantes.</p>	
--	--	--	--	---	---	--	--	--

CATEGORIA EMERGENTE	INFORMANTES EXPERTOS							
	E001 – E003	Unidad de Análisis	E001 - E002 – E003	Unidad de Análisis	E003	Unidad de Análisis	E002 - E004	Unidad de Análisis
Limitaciones y dificultades de los estudiantes.	<p>Entre las limitaciones que presentan los alumnos con discapacidad, encontramos la parte cognitiva en donde el alumno no tiene la capacidad para atender, concentrarse durante el desarrollo de actividades escolares, presenta problemas de atención, así también la parte intelectual se ve afectada, lo que dificulta a su ritmo de aprendizaje siendo este más lento. (E001)</p> <p>Presentan problemas de concentración, problemas de atención; existen también niños con algunas patologías que presentan problemas de percepción, problemas de comunicación en donde no logran comprender con mensajes sencillos o indicaciones; generalmente los niños tienen un lenguaje comprensivo y expresivo, pero en el caso de los discapacitados algunos no pueden expresarse oralmente o con señas. (E003)</p> <p>Por otro lado, los estudiantes con discapacidad, tienen cierta dificultad en el ritmo de clase, mucho de ellos no toleran</p>	<p>Limitaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Déficit de atención. - Comunicación <p>Dificultades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Poca Tolerancia para el estudio. - Problemas de aprendizaje. - Dificultades de lenguaje 	<p>Por lo general los estudiantes de educación básica especial presentan limitaciones cognitivas, donde en su mayoría presentan concentración dispersa, discapacidad intelectual, problemas auditivos, conductuales, que trae consigo problemas de aprendizaje. (E002)</p> <p>En cuanto a las limitaciones motoras, los estudiantes no desarrollan la motricidad fina, encontrando la falta de capacidad para movilizarse adecuadamente, movimientos inestables, control de cabeza, control postural, que conlleva a que el estudiante no tenga control de la sialorrea, apertura de la mano, porque en el ámbito ocupacional, no pueden realizar actividades de la vida diaria. En la motricidad gruesa presentan dificultad, en la marcha y problemas para sentarse correctamente. (E001)</p> <p>Presentan discapacidad motora fina y gruesa, esto conlleva a que los estudiantes tengan</p>	<p>Limitaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Problemas conductuales - Problemas sensoriales - Coordinación motora fina. - Coordinación motora gruesa <p>Dificultades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Problemas de aprendizaje. - Actividades de la vida diaria. - Falta de control postural. - Dificultades para el desplazamiento y marcha. - Dificultades del lenguaje 	<p>Las limitaciones y dificultades, van a depender mucho de la edad, diagnóstico y del grado, debido a que el estudiante no solo presenta una discapacidad si no varias.</p> <p>Por otro lado, los estudiantes con discapacidad tienen dificultad para interactuar con los demás compañeros. Otro aspecto importante es la interacción del docente con el estudiante, se ha observado que los niños tienen la dificultad de interactuar con sus docentes, los cuales generalmente en la educación regular no están preparados para cambiar la forma de aprendizaje, a una metodología inclusiva. Por otro lado, los estudiantes con discapacidad aprenden bastante lento, debido a las diferentes limitaciones que presentan.</p>	<p>Limitaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comunicación <p>Dificultades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Habilidades sociales - Dificultades de lenguaje 	<p>De las limitaciones que puedan tener los estudiantes con discapacidad, se encuentran la falta de capacidad para resolver problemas, capacidad para enfrentarse solos a situaciones nuevas, lo que dificulta el proceso de adaptación, para quedarse solos dentro del aula, relacionar con lo demás compañeritos, así también tienen problemas con el control nano muscular, patrones de marcha característicos, equilibrio. (E004)</p> <p>Los estudiantes de acuerdo a las limitaciones y dificultades que presentan, desarrollan problemas de aprendizaje, sobre todo en el tema de la escritura, problemas de dificultades como clasificar, ordenar, entender y comprender un texto, discalculia al no tener la capacidad de realizar una suma, contar, la dislalia, problemas de pronunciación, articulación de palabras y la disgrafia problemas de coordinación de los</p>	<p>Limitaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coordinación motora fina. - Coordinación motora gruesa - Comunicación <p>Dificultades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Habilidades sociales - Problemas de aprendizaje. - Lectoescritura - Dificultades de lenguaje

	estar de 3 a 4 horas seguidas estudiando. Actualmente, por la coyuntura vivida, se trabaja bajo la modalidad virtual, la cual no está preparada para trabajar en estudiantes de educación básica especial. (E001)		dificultad para escribir, coger objetos, caminar, desplazarse de un lugar a otro, y algunas veces limitaciones para deglución de alimentos y/o actividades que se realizan en la vida diaria. (E002)				músculos de mano y brazo. (E002)	
			Los niños no controlan el movimiento de la cabeza, tienen problemas de sedestación, bipedestación, esto conlleva a que el niño no pueda coger objetos, dificultad en la marcha, falta equilibrio, retraso en su desarrollo psicomotor, dificultad para tener una postura correcta, para voltear al escuchar su nombre. (E003)					
	INFORMANTES EXPERTOS							
CATEGORIA EMERGENTE	E001	Unidad de Análisis	E002	Unidad de Análisis	E003	Unidad de Análisis	E004	Unidad de Análisis
Importancia de los aportes de la terapia física y rehabilitación.	La terapia física y rehabilitación en la educación básica especial, lleva consigo los siguientes beneficios: - La neuroplasticidad, debido a que la memoria muscular o los movimientos sean más definidos en el alumno, mejoramiento de la parte cognitiva,	- Desarrollo integral del estudiante (motora, física, cognitiva, sensorial y ocupacional). - Desarrollo intelectual. - Independencia funcional.	Son múltiples los aportes de la terapia física y rehabilitación, abarcando el desarrollo físico, motor, sensorial y ocupacional. En estudiantes autistas, se trabaja la parte sensorial, en donde se busca que, a nivel de todos los sentidos, el niño experimente	- Mejora el desarrollo integral del estudiante (motora, física, cognitiva, sensorial y ocupacional).	La intervención del fisioterapeuta en el proceso cognitivo, permite en el estudiante mejorar su nivel de atención, concentración, desarrollar su memoria. De igual forma se trabaja la parte motora, logrando en el estudiante una movilización adecuada, que le permita	- Mejora el desarrollo integral del estudiante (motora, física, cognitiva, sensorial y ocupacional). - Independencia funcional.	Entre los beneficios que conlleva la aplicación de la terapia física y rehabilitación, se encuentra básicamente el beneficio físico, y este repercute en la parte motora, se mejora el control postural de la posición en la que ellos den encuentren, modulación de su coordinación,	- Independencia funcional.

	<p>motora e intelectual.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lo más importante que se busca durante la terapia física es recuperar la funcionalidad en el estudiante. - Los rasgos de movimiento articular, cabeza, tronco y miembros superiores e inferiores que logran los estudiantes se mantienen activos y sean funcionales. - Favorecer la protección en el estudiante, la lateralidad, la etapa de las defensas, los movimientos libres. - En tiempos de pandemia, la relajación en estudiante es importante por lo que evitar el estrés y ansiedad forma parte de la terapia. 		<p>sensaciones durante la actividad diaria, que posteriormente le permitan desarrollar otras capacidades.</p> <p>En estudiantes que requieren desarrollar la parte cognitiva, generalmente se realizan estrategias para desarrollar el lenguaje, su atención, memoria, así también en la parte motora se ayuda al estudiante a mejorar su desplazamiento, movimientos, coordinación, equilibrio.</p>		<p>desarrollar actividades básicas.</p>		<p>equilibrio, postura y marcha, enfocado siempre en las actividades que se realizan a diario.</p> <p>Por último, las actividades realizan, aparte de ayudar al estudiante hacer más independiente, contribuye a que el padre de familia y docentes tengan mayor comprensión sobre los beneficios de la terapia física en el infante.</p>	
	INFORMANTES EXPERTOS							
CATEGORIA EMERGENTE	E001 – E003	Unidad de Análisis	E002	Unidad de Análisis	E003	Unidad de Análisis	E002 - E004	Unidad de Análisis
Estrategias de terapia física y rehabilitación.	<p>Se trabaja en base a juegos (ludo terapia), que favorece el desarrollo del área cognitiva y motora de los estudiantes de EBE.(E001)</p> <p>En niños de PRITE se trabaja mediante el juego, para incentivar</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ludo terapia - Musicoterapia 	<p>Entre las estrategias empleadas se debe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Crear un ambiente cálido para que el niño pueda realizar sus terapias. - Trabajar a través de la música y relajación antes de empezar sesiones. 	<ul style="list-style-type: none"> - Adaptación de ambientes y/o espacios - Musicoterapia - Maso terapia - Estímulos sensoriales diversos. 	<ul style="list-style-type: none"> - En los niños pequeños, a través de juegos de roles, juegos de imitación, trabajo con diferentes materiales psicomotrices que sean lentos, que llamen la atención, la curiosidad de los 	<ul style="list-style-type: none"> - Juego de roles - Ejercicios psicomotores. - Orientación docente - Trabajo integrado, docente, familia y especialista. 	<p>El docente debe conocer respecto a las posturas correctas que el niño debe adoptar en todas las actividades de su vida diaria, por lo que es necesario brindarle orientación y capacitarlos respecto a temas</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ejercicios psicomotores - Orientación docente. - Estimulación multisensorial. - Ejercicios de lenguaje.

	<p>al estudiante. En la educación básica especial se utilizan más estrategias de aprendizaje y desarrollo, a través juegos, canto, baile, etc. (E003)</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Trabajar parte motora gruesa y motora fina. - Trabajar con diferentes sensaciones. - Trabajar coordinación, equilibrio. 	<ul style="list-style-type: none"> - Ejercicios físicos. 	<p>niños para desarrollar su atención porque la curiosidad de un infante genera la atención del mismo. Asimismo, se debe capacitar al docente en ejercicios para la coordinación motora gruesa y motor fino y en el desarrollo psicomotor.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Debe existir un trabajo integrado, multidisciplinario entre el docente y el fisioterapeuta, siendo el fin principal de la fisioterapia en la educación formar un equipo, en donde la pedagogía y terapia física realicen un desarrollo integrado. 		<p>fisioterapéuticos. (E004)</p> <p>Brindar talleres a los docentes en temas de, control postural, psicomotricidad fina, deglución de alimentos, ejercicios de lenguaje y ejercicios posturales. (E002)</p> <p>Las estrategias para fortalecer el área cognitiva y motora son dos la integración multisensorial (involucra la parte motora y sensitiva) y la música terapia (la parte cognitiva). (E004)</p>	
--	---	--	---	---	--	--	--	--

Anexo 03A

Ficha de validación de la guía de entrevista dirigida a docentes

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS CUALITATIVO

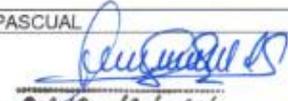
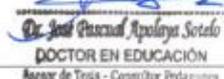
I. DATOS GENERALES.

1.1.	Denominación del instrumento	Guía de entrevista con preguntas orientadoras dirigida a docentes.	
1.2.	Datos de la autora	Apellidos y Nombres	Pantoja Fernández, Julio Cesar.
		Documento Nacional de Identidad	43682680
		Código ORCID	0000-0002-8484-8476
1.3.	Título del estudio	Aportes de la terapia física y rehabilitación en estudiantes con habilidades diferentes: análisis y perspectivas desde la Educación Básica Especial.	
1.4.	Objetivo(s) del instrumento	<ul style="list-style-type: none"> • Describir las limitaciones y dificultades que presentan los estudiantes de EBE respecto al desarrollo cognitivo y motor. • Evaluar la preparación de los docentes en el manejo de estrategias didácticas para fortalecer el desarrollo cognitivo y motor de los estudiantes de EBE. • Describir los beneficios que aportan la terapia física y rehabilitación en el desarrollo cognitivo y motor en los estudiantes de EBE. • Describir las estrategias de terapia física y rehabilitación que los docentes puede utilizar en el desarrollo cognitivo y motor de los estudiantes de EBE. 	

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN.

	CRITERIOS	INDICADORES	VALIDACIÓN		
			SI	NO	Observaciones
1	CLARIDAD	Esta 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	
Código ORCID	0000-0002-8484-8476	

Anexo 03B

Ficha de validación de la guía de entrevista dirigida a expertos

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS CUALITATIVO

I. DATOS GENERALES.

1.1.	Denominación del Instrumento	Guía de entrevista con preguntas orientadoras para los expertos en terapia física y rehabilitación.	
1.2.	Datos de la autora	Apellidos y Nombres	Pantoja Fernández, Julio Cesar.
		Documento Nacional de Identidad	43682680
		Código ORCID	0000-0002-8484-8476
1.3.	Título del estudio	Aportes de la terapia física y rehabilitación en estudiantes con habilidades diferentes: análisis y perspectivas desde la Educación Básica Especial.	
1.4.	Objetivo(s) del instrumento	<ul style="list-style-type: none"> • Describir las limitaciones y dificultades que presentan los estudiantes de EBE respecto al desarrollo cognitivo y motor. • Describir los beneficios que aportan la terapia física y rehabilitación en el desarrollo cognitivo y motor en los estudiantes de EBE. • Describir las estrategias de terapia física y rehabilitación que los docentes puede utilizar en el desarrollo cognitivo y motor de los estudiantes de EBE. 	

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 03C

Ficha de validación de la ficha de registros de fuentes escritas

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS CUALITATIVO

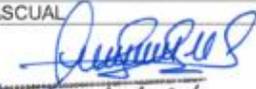
I. DATOS GENERALES.

1.1.	Denominación del Instrumento	Ficha de registros de fuentes escritas - Ficha sincrética	
1.2.	Datos de la autora	Apellidos y Nombres	Pantoja Fernández, Julio Cesar.
		Documento Nacional de Identidad	43682680
		Código ORCID	0000-0002-8484-8476
1.3.	Título del estudio	Aportes de la terapia física y rehabilitación en estudiantes con habilidades diferentes: análisis y perspectivas desde la Educación Básica Especial.	
1.4.	Objetivo(s) del instrumento	<ul style="list-style-type: none"> • Describir las limitaciones y dificultades que presentan los estudiantes de EBE respecto al desarrollo cognitivo y motor. • Describir los beneficios que aportan la terapia física y rehabilitación en el desarrollo cognitivo y motor en los estudiantes de EBE. 	

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	 Dr. José Pascual Apolaya Sotelo DOCTOR EN EDUCACIÓN Asesor de Tesis - Consultor Pedagógico
Condición	Docente – Asesor	
Documento Nacional de Identidad	10712595	
Código ORCID	0000-0002-8484-8476	

Anexo 04A

Codificación de las fuentes orales

FUENTES ORALES UTILIZADAS EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

Docentes de EBE

Código	Apellidos y nombres	Grado académico/ Titulo Profesional	Experiencia laboral
D001	Martínez Vega Olga Maribel	Licenciada en educación especial	21 años. Actual: Directora del CEBE Señor de los Milagros - Huaraz
D002	León Sánchez Nikita Perpetua	Licenciada en educación especial	17 años. Actual: CEBE Señor de los Milagros - Huaraz Coordinadora de SAANE
D003	Vasquez Xunashi Violeta	Licenciada en educación especial	09 años. Actual: CEBE Señor de los Milagros - Huaraz
D004	Suárez Albino Rosa Marilyn	Licenciada en educación especial	07 años. Actual: CEBE Señor de los Milagros - Huaraz

Expertos en Terapia Física y Rehabilitación

Código	Apellidos y nombres	Grado académico/ Titulo Profesional	Experiencia laboral
E001	Bedon Cochachin José Daniel	Licenciada en T.M. en Terapia Física y Rehabilitación.	08 años. Actual: CEBE Señor de los Milagros - Huaraz
E002	Ávila Pecho Rina	Licenciada en T.M. en Terapia Física y Rehabilitación.	17 años. Actual: CEBE Señor de los Milagros - Huaraz
E003	Sáenz Castro Jorelly	Licenciada en T.M. en Terapia Física y Rehabilitación.	09 años. Actual: CEBE Señor de los Milagros - Huaraz
E004	Prudencio Cornelio Aracely	Licenciada en T.M. en Terapia Física y Rehabilitación.	12 años. Actual: CEBE Señor de los Milagros - Huaraz

Anexo 04B

Codificación de las fuentes escritas

FUENTES ESCRITAS UTILIZADAS EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

Código	Autor	Título	Año de publicación
F001	Karen Martienez Lago	Significados de Discapacidad Cognitiva en Niños y Niñas, Construidos por los Habitantes de la Vereda de Tierra Baja del Corregimiento de La Boquilla	2014
F002	Saavedra Guajardo, E., Durán, C., Escalera, M., Mora, B., Pacheco, Á. & Pérez, M.	Discapacidad motora y Resiliencia en adultos. En: A. D. Marengo-Escuderos. Estudios del desarrollo humano y socioambiental. (pp. 236-252). Barranquilla, Colombia: Ediciones CUR.	2018
F003	María Fernández López María Félez Carballada	La fisioterapia en el marco de la atención primaria	2015
F004	Susan Effgen Marcia Kaminker	Nationwide Survey of School-Based Physical Therapy Practice	2014

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 de la autora	Apellidos y Nombres	Pantoja Fernández, Julio Cesar.
		Documento Nacional de Identidad	43682680
		Código ORCID	0000-0002-8484-8476
1.2.	Título del estudio	Aportes de la terapia física y rehabilitación en estudiantes con habilidades diferentes: análisis y perspectivas desde la 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:

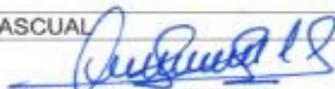
- *Confidencialidad:* respecto a cada una de las respuestas emitidas por los informantes, así como las observaciones de campo que pudieron realizarse. Es por ello, que se le asignó un código a cada uno de ellos, con la finalidad de salvaguardar el anonimato de las respuestas emitidas o conductas observadas.
- *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	 Dr. José Pascual Apolaya Sotelo DOCTOR EN EDUCACIÓN Asesor de Tesis - Coordinador Pedagógico
Grado Académico	Doctor en Educación	
Documento Nacional de Identidad	10712595	