



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE

**“LA INFLUENCIA DEL ARTE TERAPIA EN EL DESARROLLO SOCIAL DE
LOS NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Estimulación Temprana

Autora: Ibujés Supe, Evelyn Raquel.

Tutora: Psc. CI. Mg. Valencia Medina, Paola Silvana.

Ambato – Ecuador

Septiembre 2019

APROBACIÓN DE LA TUTORA

En mi calidad de Tutora del Proyecto de Investigación sobre el tema:

“LA INFLUENCIA DEL ARTE TERAPIA EN EL DESARROLLO SOCIAL DE LOS NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS”, de Evelyn Raquel Ibujés Supe, estudiante de la Carrera de Estimulación Temprana, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a la evaluación del jurado calificador designado por el H. consejo directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Junio de 2019

LA TUTORA

.....
Psc. CI. Mg. Valencia Medina, Paola Silvana

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el trabajo de investigación “LA INFLUENCIA DEL ARTE TERAPIA EN EL DESARROLLO SOCIAL DE LOS NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de mi persona como autora de este trabajo de grado.

Ambato, Junio de 2019

LA AUTORA

.....
Ibujés Supe, Evelyn Raquel

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este proyecto de investigación o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi proyecto con fines de difusión pública; además apruebo la reproducción de este proyecto, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, Junio de 2019

LA AUTORA

.....

Ibujés Supe, Evelyn Raquel

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Informe de Investigación, sobre el tema: **“LA INFLUENCIA DEL ARTE TERAPIA EN EL DESARROLLO SOCIAL DE LOS NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS”**, de Iujés Supe Evelyn Raquel, estudiante de la Carrera de Estimulación Temprana.

Ambato, Septiembre de 2019

Para constancia firman

.....
PRESIDENTE/A

.....
PRIMER VOCAL

.....
SEGUNDO VOCAL

DEDICATORIA

Este proyecto de investigación se lo dedico en primer lugar a Dios, por permitirme conocer sobre él y direccionar mi vida en su palabra, siempre dándome fortaleza para no decaer en el intento de formarme como mejor ser humano y servir a los demás.

A mis padres, Franco y Susana quienes han sido mi mayor sustento y pilar fundamental para poder proseguir con mi sueños y estudios para formarme como profesional y persona de bien, demostrar que a pesar de la distancia siempre persisten los valores que inculcaron en mí desde pequeña y sobretodo han sido mi mayor inspiración para culminar esta Carrera con éxito siendo mis compañeros y amigos incondicionales.

A mi hermano, Adrián para poder ser un ejemplo a seguir en su vida y siempre luche por cumplir sus metas y sueños sin importar la dificultad del camino.

A mis tíos, César y Patricia, quienes han sido mis segundos padres dándome siempre un consejo, amor y cariño.

A aquella persona que caminó de mi mano durante esta etapa universitaria, enseñándome la gran importancia que tiene el amor sembrado en cada uno de los momentos vividos y atesorarlos en el corazón como un gran regalo, mi persona J.L.A.

A mis amigos y amigas, quienes siempre tuvieron una palabra de aliento para proseguir y no darme por vencida en la mitad del camino, mientras alegraban mis días con sus anécdotas y compañía.

Evelyn Raquel Ibujés Supe

AGRADECIMIENTO

En primera instancia agradezco a mis padres y hermano por ser el motor de amor y felicidad plasmado en mi vida, sin su apoyo nada de esto se hubiese hecho realidad.

A la Universidad Técnica de Ambato, especialmente a la Carrera de Estimulación Temprana por permitirme conocer a grandes personas las cuales han sido parte de este sueño encontrando mi vocación en el amor de la población más vulnerable, los niños.

A mi tutora Psc. CI. Mg. Paola Valencia, quien compartió su experiencia y conocimientos de manera muy cordial durante la preparación del proyecto de investigación, dando ímpetu en que todo depende de uno mismo para salir adelante.

Evelyn Raquel Ibujés Supe

ÍNDICE

APROBACIÓN DE LA TUTORA	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO.....	iii
DERECHOS DE AUTOR.....	iv
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR.....	v
DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
RESUMEN.....	xi
SUMMARY	xii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	2
MARCO TEÓRICO	2
1.1. Antecedentes investigativos	2
1.1.1. Contextualización.....	2
1.1.2. Justificación.....	4
1.1.3. Estado del arte	5
1.1.4. Fundamentación teórica - científica	8
1.1.4.1. Variable independiente.....	8
Historia del arte terapia	8
El arte terapia en el ámbito de las artes plásticas	10
Definiciones del arte terapia.....	10
Definición de Arte terapia de la AATA	10
Definición de arte terapia de la BAAT.....	11
Tipos de arte terapia	11
Beneficios del arte terapia	12

Objetivos del arte terapia.....	12
Tipos de enfoque en una sesión de arte terapia.....	12
Fases de una sesión arte terapéutica.....	13
El dibujo como medio terapéutico.....	13
La imagen corporal en la representación gráfica infantil.....	13
1.1.4.2. Variable dependiente.....	15
Desarrollo evolutivo.....	15
Motricidad gruesa.....	15
Motricidad fina.....	16
Cognición.....	16
Lenguaje.....	16
Desarrollo social.....	17
Socialización.....	17
El desarrollo social según Vygotsky.....	17
El apego como parte del desarrollo social.....	18
Tipos de apego.....	19
Fases de la construcción del apego.....	19
Hitos del desarrollo social.....	20
De 12 - 18 meses.....	20
De 18 – 24 meses.....	21
De 24 – 30 meses.....	21
De 30 – 36 meses.....	22
1.2. Objetivos.....	23
1.2.1. Objetivo general.....	23
1.2.2. Objetivos específicos.....	23
1.3. Hipótesis o supuesto.....	24
CAPÍTULO II.....	25

METODOLOGÍA	25
1.1. Materiales	25
1.2. Métodos	25
1.2.1. Nivel o tipo de investigación.....	25
1.2.2. Enfoque	26
1.2.3. Descripción metodológica.....	26
1.2.4. Criterios de inclusión y exclusión	27
CAPÍTULO III	28
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	28
3.1. Análisis y discusión de los resultados	28
Encuesta final	41
3.2. Verificación de hipótesis	52
3.2.1 Planteamiento lógico de la Hipótesis	52
3.2.2 Especificación del estadígrafo.....	53
3.2.3 Nivel de significación.....	53
3.3.4 Especificación de la zona de aceptación y rechazo.....	53
3.2.6 Decisión:.....	56
3.3. Discusión de resultados	56
CAPÍTULO IV	58
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	58
4.1. Conclusiones	58
Referencias bibliográficas	60
Anexos.....	65
Encuesta	65
Introducción	70

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

**“LA INFLUENCIA DEL ARTE TERAPIA EN EL DESARROLLO SOCIAL DE
LOS NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS”**

Autora: Ibujés Supe, Evelyn Raquel

Tutora: Psc. CI. Mg. Valencia Medina, Paola Silvana

Fecha: Ambato, Julio 2019

RESUMEN

El presente proyecto de investigación se realiza sobre el tema “La influencia del arte terapia en el desarrollo social de los niños de 2 a 3 años”, tuvo como objetivo general establecer el nivel de conocimiento de los educadores sobre el arte terapia en el desarrollo social de los niños de 2 a 3 años, y como objetivos específicos: medir el nivel de conocimiento sobre el desarrollo social que tienen los educadores de niños de 2 a 3 años, elaborar un plan de capacitación sobre el desarrollo social de niños de 2 a 3 años aplicando la estrategia de arte terapia y capacitar a los educadores sobre el desarrollo social de los niños de 2 a 3 años aplicando arte terapia. Se procedió a realizar una encuesta aprobada por docentes de la carrera aplicada a los educadores para observar la comprensión sobre arte terapia de los mismos cumpliendo así el primer objetivo, posteriormente se impartió una capacitación en base a una guía de arte terapia para incrementar los conocimientos de los educadores para ponerlos en práctica en su lugar de trabajo, cumpliendo así el segundo y tercer objetivo, para obtener información verídica se realizó la misma encuesta observando así una incrementación positiva en los resultados.

PALABRAS CLAVE: ARTE TERAPIA, DESARROLLO, SOCIAL.

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO

FACULTY OF HEALTH SCIENCES

EARLY STIMULATION RACE

**"THE INFLUENCE OF ART THERAPY IN THE SOCIAL DEVELOPMENT
OF CHILDREN 2 TO 3 YEARS"**

Author: Ibujés Supe, Evelyn Raquel

Tutor: Psc. CI. Mg. Valencia Medina, Paola Silvana

Date: Ambato, Julio 2019

SUMMARY

The present research project is carried out on the theme "The influence of art therapy on the social development of children aged 2 to 3 years", aimed generally at establishing the level of knowledge of educators about art therapy in the social development of children ages 2 to 3, and as specific objectives: to measure the level of knowledge about social development that educators of 2 to 3 year olds have, to develop a training plan on the social development of 2- to 3-year-olds by applying the art strategy empower educators on the social development of children ages 2 to 3 by applying art therapy. An approved survey was carried out by career teachers applied to educators to observe the understanding of art therapy thus fulfilling the first objective, subsequently a training was given based on an art therapy guide to increase the knowledge of educators to implement them in their workplace, thus fulfilling the second and third objectives, the same survey was conducted in order to obtain truthful information, thus observing a positive increase in the Results.

KEY WORDS: THERAPY ART, DEVELOPING, SOCIAL

INTRODUCCIÓN

El presente proyecto de investigación se titula “LA INFLUENCIA DEL ARTE TERAPIA EN EL DESARROLLO SOCIAL DE LOS NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS”, cuyo objetivo principal fue establecer el nivel de conocimiento de los educadores sobre el arte terapia en el desarrollo social de los niños de 2 a 3 años que asisten de manera regular a las instituciones del MIES y están encargados del desarrollo integral de los niños.

El arte terapia en la actualidad pretende ser una herramienta lúdica de intervención temprana o pre diagnóstica de gran relevancia, influyendo en la observación del terapeuta para realizar un plan de tratamiento adecuado acorde a la necesidad de cada paciente.

Entrecruzamos el arte terapia con el desarrollo social porque existen estudios que nos indican que aspectos como la personalidad, autoestima o autosuficiencia que pertenecen al desarrollo social se integran de mejor manera a través de la pintura, el canto o la danza fortaleciendo el aprendizaje significativo de los niños que son intervenidos mediante esta técnica.

Según la literatura se puede confirmar que realizar Arte Terapia en edades tempranas influye en el desarrollo de la plasticidad cerebral de los niños aumentando la creatividad e imaginación de estos.

En la presente investigación se realizó la aplicación de una encuesta previamente validada por docentes de la Carrera, la cual permitió conocer el nivel de conocimiento de los educadores, además se elaboró una guía de Arte Terapia con actividades encaminadas a favorecer el desarrollo social de los niños y niñas de 2 a 3 años, dando así como resultado información verídica y confiable.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes investigativos

1.1.1. Contextualización

Lo que hoy en día se conoce por arte terapia surge en Europa (especialmente en Inglaterra) y en EEUU desde finales del S. IXX, se desarrolla plenamente a partir de la segunda guerra mundial, hasta el presente, puesto que muchos soldados llegaban con problemas psíquicos por lo que se aplicaba esta terapia para disminuir estos problemas. (Rubbin, 1990)

Adrián Hill dio a conocer el término “arte terapia” por primera vez en 1942, puesto que esperaba ganar el apoyo de la profesión médica y pensó que el término “terapia” sería bien aceptado, descubrió el valor del arte terapia cuando convalecía de tuberculosis en un sanatorio por lo que animaba a otros pacientes a pintar para recuperarse de la tristeza que producía dicha enfermedad, es ahí cuando se dio cuenta que la expresión creativa tenía raíz en la psique humana ya que la expresión artística libre de las personas podía servir como ayuda diagnóstica y para percibir el estado del paciente. (IBID)

Edith Krammer fue la precursora del arte terapia en Estados Unidos (EE.UU) antes de abandonar Praga trabajó con niños en los cuales reconoció la importancia del arte. En Nueva York enfocó su trabajo en niños con enfermedades mentales donde se inspiró para escribir su primer libro: “Art Therapy in a Children’s Community” (1958). (IBID)

Los países del sur, como Argentina, Chile y Brasil, desarrollaron el arte terapia antes que otros países latinoamericanos.

La terapia del arte surgió en Chile en la década de 1950 cuando la psiquiatría y la salud mental se estaban incorporando a las instituciones generales de salud y las psicoterapias psicodinámicas eran comunes. En 1955, Mimi Marinovic, considerada la pionera del arte terapia en Chile, comenzó a trabajar en el

Servicio de Medicina Psicosomática y Psiquiatría Social, en el Hospital del Salvador en Santiago. (IBID)

Desde 2007, Chile ha ofrecido educación continua y programas graduados que examinaron el arte terapia a través de un alcance más amplio, que incluye arte terapia expresiva e intervenciones de arte basadas en el cuerpo.

En Medellín – Colombia existen iniciativas dirigidas por Luces Montoya y otros artistas, psicólogos, antropólogos, terapeutas ocupacionales y expertos en comunicación que están interesados en la conexión entre las artes y la curación y el impacto psicosocial de las prácticas artísticas.

María Alejandra Marín, la única terapeuta reconocida en la ciudad de Guayaquil, menciona que “El arte terapia es relativamente nuevo y se están abriendo espacios para fomentar el arte como medio de expresión y de cura; en lo personal la aplique debido a observaciones y competencias sólidas en el área de pintura y dibujo lo que facilitó el proceso de enseñanza, más la colaboración de los directores que aprobaron la iniciativa”. (Aguiar, V, 2016, pág.2)

Se puede concluir que el arte terapia ya es una herramienta de trabajo en varios países de Europa y Latinoamérica, mientras que en Ecuador encontramos un déficit en la adquisición de esta cátedra por lo que recientemente se está intentando introducir como terapia alternativa en el campo de la salud.

1.1.2. Justificación

La presente propuesta pertenece al proyecto de investigación, estrategias de aprendizaje con pertinencia social para la prevención de enfermedades infantiles, tiene como fin demostrar que el arte terapia es una herramienta terapéutica innovadora la cual influirá en el autoconocimiento de la persona interviniendo en la exploración, comunicación y expresión del cuerpo humano, de este modo favorecerá al desarrollo de emociones lo que es vital para que los niños sientan tranquilidad mas no angustia al momento de poner en práctica esta terapia, el interés de esta técnica es desarrollar las relaciones humanas con más facilidad en niños de 2 a 3 años, demostrar que es importante conocer nuevas personas y sobre todo adaptarse a un nuevo ambiente para facilitar su crecimiento. En los niños el arte terapia puede ser una forma de comunicación más sencilla y natural que ayudará a potenciar su imaginación, creatividad y autoestima, ayudará a los infantes a desarrollar habilidades y destrezas en las funciones de la vida diaria siendo así más independientes.

Esta técnica tiene una gran factibilidad ya que se puede realizar en Centros de Desarrollo Infantil (CDI) con gran facilidad, se trabajará conjuntamente con los educadores dando indicaciones de lo que puede realizar en el CDI junto con los niños de tal manera que se afianzará el vínculo afectivo entre niños y educadores, al momento de realizar la terapia con la ayuda del personal capacitado el niño encontrará bienestar personal y mejorará su calidad de vida. Los recursos económicos para realizar esta técnica no son elevados, puesto que se puede utilizar materiales reciclables y son fáciles de conseguir.

El arte terapia se viene aplicando desde varios años atrás, por lo que hoy en día se ha convertido en un instrumento terapéutico de gran relevancia, influyendo en la observación del terapeuta para realizar un plan de tratamiento adecuado acorde a la necesidad de cada paciente.

1.1.3. Estado del arte

TEMA: “El arte terapia en el desarrollo motor en los niños con síndrome de Down de 5 años de edad en la Fundación Corazón de María de Pelileo” (Troya Troya Ortiz Elsa Verónica. , Aguiar Gaibor Viviana Carolina.

Peñañiel Gaibor Víctor. , Miño Acurio Jeannette Alexandra. Ana Mercedes Ávila Chillo. & Rodrigo Daniel Argotti Zumbana, 2016.)

AUTORES: Troya Ortiz Elsa Verónica. , Aguiar Gaibor Viviana Carolina.

Peñañiel Gaibor Víctor. , Miño Acurio Jeanette Alexandra. Ana Mercedes Ávila Chillo. & Rodrigo Daniel Argotti Zumbana.

CONCLUSIÓN: De este artículo se concluye que el arte terapia no solo puede usarse en el desarrollo social de los niños, sino que es una herramienta terapéutica para desarrollar y estimular cada una de las áreas que se ve en el niño, sobre todo la motricidad fina ya que al momento de estar en contacto con la pintura la primero que se desarrolla es la coordinación mano – ojo, a su vez aumentando las habilidades y destrezas de los niños. Es importante conocer que en el país es una terapia nueva, por lo que se está intentando recrear espacios adecuados para la expresión del arte y el desarrollo de la imaginación y creatividad de los pacientes.

TEMA: “Arte terapia para mejorar la convivencia en los niños del grado 3-b de la Institución Educativa Técnica «Jiménez de Quesada», del municipio de Armero Guayabal – Tolima”, (Cadena, J. 2018)

AUTOR: Cadena Jackeline,

CONCLUSIÓN: De este artículo se concluye que el arte terapia es una herramienta vital tanto en centros de estimulación temprana como en aulas de apoyo ya que su función principal es desarrollar habilidades interpersonales en los niños, en el momento que enseñamos al niño a convivir en la sociedad a través de diferentes técnicas de arte como el

dibujo ayudaremos al niño a exteriorizar sus sentimientos, emociones y temores para lograr una convivencia sana entre pares hay que integrar las habilidades interpersonales, la inteligencia emocional y una adecuada comunicación entre la familia y el terapeuta.

TEMA: “El arte terapia en el contexto de los Servicios Sociales de Base: el taller de arte terapia como espacio de observación para la intervención primaria”. (Mayo, E. 2017)

AUTOR: Mayo Eva

CONCLUSIÓN: De este artículo se concluye que el arte es una herramienta que crea nuevos caminos para para la integración social en el niño, a medida que el tiempo ha transcurrido desde el origen del arte terapia se ha encontrado nuevos enfoques relacionados con la diversidad y la cultura. Es por esto que se empieza a trabajar con el arte terapia tanto de manera individual como grupal tomando en cuenta que tendrá que existir un compromiso entre la familia y el terapeuta para realizar las actividades pertinentes con los niños de acuerdo a su necesidad. Para el terapeuta el arte terapia se considera un método de observación el cual ayudará a detectar situaciones de riesgo social en el paciente ya que todo lo que el niño realiza en el momento de la terapia son indicadores del riesgo por el cual el niño puede estar pasando tanto en el desarrollo social como en el personal, por lo que encontramos que el arte favorecen a la expresión de inquietudes, necesidades y la proyección de conflictos internos que los niños no pueden expresar con palabras, por lo que se considera al arte terapia un método preventivo para la intervención adecuada del paciente en el cual él o la paciente tendrá que encontrarse en un ambiente de seguridad y confianza plena.

TEMA: “El arte: una ventana didáctica” (Parra, O. 2015)

AUTOR: Parra Omar

CONCLUSIÓN: De este artículo se concluye que el niño no solamente aprende por medio de un sentido si no que es imprescindible desarrollar cada uno de ellos ya que son la fuente primaria de aprendizaje. El arte es un mediador entre el ser humano y su estructura afectiva, conectan una situación con otra que es clave en su desarrollo. La interrelación y la confluencia de los sonidos, los colores, el sentimiento y la acción hacen que el ser humano se manifieste, cree e intente mostrar sus necesidades para expresar lo más hondo que se encuentra en su interior, hasta el punto que se logre ayudar a otros o por lo menos, entiendan y sientan su pensar y su afectividad, de este modo se ve al arte terapia como una herramienta didáctica para trabajar en el autoconocimiento de los niños, en el autoestima y en el valor que otras personas tienen en su vida.

TEMA: Vygotsky's "The Psychology of Art": A foundational and still Unexplored text" (González, F. 2018)

AUTOR: González Fernando

ARTÍCULO: "Vygotsky's "The Psychology of Art" represented a foundational proposal for a new psychology centered on the integration of emotions, imaginations and fantasy, opening an avenue to advance on a different psychology that he had not been able to achieve when alive. The first ideas by the author related to that focus were addressed toward philosophical and theoretical questions that were completely omitted for decades within Soviet psychology, such as the matter of unconscious processes and the methodological demands of its study, the creation of new emotionally-based realities, the integration of emotions and imagination as one and the same process. All these questions continued to be out far from the focus of most of academic psychology until

Today". (González Rey, F. L. (2018). Vygotsky's "The Psychology of Art"). **CONCLUSIÓN:** De este artículo se concluye que Vygotsky es uno de los precursores de la psicología del arte por lo que en sus obras explica claramente que el arte es un método terapéutico por la influencia de las

emociones en la psique humana, de este modo al poner en práctica esta técnica desde edades tempranas se influirá en la creatividad, imaginación y fantasía de los niños. Podemos ver que desde hace años atrás se encuentra en la literatura varios autores como Vygotsky que describen al arte como una forma de terapia y de intervención en la salud por lo cual en la actualidad es una herramienta innovadora para el tratamiento de pacientes sobre todo de la primera infancia.

1.1.4. Fundamentación teórica - científica

1.1.4.1. Variable independiente

Historia del arte terapia

A medida que han transcurrido las épocas el tema del arte reincide sobre diversas manifestaciones que se han desarrollado dentro de la multiplicidad de culturas de todo el mundo. A pesar de hallarse dentro de cada una de las esferas en que se divide la sociedad, como la esfera económica, la política, la religiosa y la cultural, poco se habla del arte; dentro de los extensos periodos históricos; como instrumento sanador y como potencial de las cualidades inherentes al hombre, aún a pesar de que juega un papel preponderante dentro de la mejora social, física, psíquica y personal del individuo y de su interacción con los demás.

Es tal vez a través de la historia de la psicología moderna que podemos iniciar la historia del arte terapia, pues a partir de la revolución de la psicología, diversos investigadores vierten su interés en el estudio de la mente y su potencial creativo. Además hay que sumar los aportes hechos en psiquiatría, por ejemplo hay un gran avance cuando se esclarece la liberación de los locos que pasaron a calidad de enfermos, los transfirieron a sitios especializados donde fueron tratados.

El arte extiende su horizonte, ahora insertado en el campo de la psicología, ya sea como actividad ocupacional, como diagnóstico, o extensamente como psicoterapia.

A partir del psicoanálisis, sabemos que aun la obra más objetiva está plasmada de nuestros más profundos deseos. La aportación de las investigaciones hechas por Sigmund Freud fue materia de inspiración para muchos artistas surrealistas. Freud observó que había ciertas correspondencias tanto en los procesos del mito, los chistes, los productos del arte y los sueños, destacó que en todos ellos había indicios del funcionamiento normal del inconsciente. Avistó en la obra de arte, en términos de organización libidinal, una forma de reflejo de las pulsiones primitivas y universales.

El psicólogo suizo Jean Piaget, quien basándose en sus hijos elaboró una teoría de la inteligencia sensorio motriz que describía el desarrollo espontáneo de una inteligencia práctica, fundada en la acción sobre los objetos, se forma a partir de los conceptos incipientes que tiene el niño al percibir los objetos permanentes en el espacio, de su relación con el tiempo-acción y de la causa que sufren al ser participe con ellos. Llegó al principio de que el proceso cognitivo o pensamiento de los niños y jóvenes es inherentemente diferente del de adultos, al final promovió una teoría global de las etapas del desarrollo, afirmando que los individuos exhiben ciertos patrones de cognición comunes y diferenciables en cada período de su vida. Pero son sus investigaciones sobre los sueños, el inconsciente colectivo y las relaciones simbólicas que halló entre ellos, lo que erige las bases del arte terapia.

Howard Gardner, uno de los que más a fondo ha investigado la relación del arte con el desarrollo humano, sobre todo en la población infantil. En 1973 predijo que la construcción de teorías acerca del papel del arte en el desarrollo humano sería más bien fruto del trabajo colectivo y ecléctico que de lo individual y un factorial, es decir, unió las perspectivas piagetianas y freudianas, en principio muy parecidas cada una de ellas, tratando de hacer evidente que emoción y conocimiento no pueden existir por separado y mucho menos si de lo que hablamos es de conseguir una psicología del arte. (Machado J, s/f, p. 1-4)

El arte terapia en el ámbito de las artes plásticas

A consideración de Antonia Muñiz de la Arena “a lo largo del siglo XX podemos comprobar la importancia que el arte ha tenido y sigue teniendo en la educación de los individuos gracias al incremento de estudios y publicaciones que nos han dejado autores como Dewey, Luquet, Lowenfeld, Piaget, Read, Vygotsky, Arnheim, entre muchos otros, y que han ido marcando de alguna manera las formas en las que el arte y su práctica educativa debían integrarse en el contexto de lo que ha venido a denominarse como educación artística”. (Aguar, 2016, p.9)

La expresión plástica y visual es una forma de comunicación que permite que los niños y niñas potencien sus capacidades creativas y expresivas. La expresión artística de los niños, a través de la libre experimentación, les proporciona la posibilidad de plasmar su mundo interior, sus sentimientos y sensaciones, mediante la imaginación, la fantasía y la creatividad explorando, al mismo tiempo, nuevas estructuras y recursos. (IBID)

El arte terapia se trata de poner en práctica toda la imaginación y creatividad que una persona tenga, porque lo que compone al arte terapia son actividades y técnicas que ayudan en el desarrollo motor, desarrollo emocional, desarrollo cognitivo, e incluso en el lenguaje de una persona, estas actividades son: la danza, el teatro, la musicoterapia, la pintura. Todas ellas juntas hacen un gran aporte para mejorar el desarrollo de una persona. (Aguar, 2016, p.10)

Definiciones del arte terapia

De las definiciones más reconocidas de arte terapia destacan las propuestas por la American Art Therapy Association, (AATA) y la British Association of Art Therapists, (BAAT).

Definición de Arte terapia de la AATA

Arte terapia es definido por la AATA como “una profesión en el área de la salud mental que usa el proceso creativo para mejorar y realzar el bienestar

físico, mental y emocional de los individuos sin importar su edad”. (American Art Therapy Association)

Su pilar fundamental es la creencia de que el proceso creativo y la expresión artística ayuda a las personas a:

- Solucionar conflictos y problemas.
- Desarrollar habilidades interpersonales.
- Manejar el comportamiento.
- Oprimir el estrés.
- Desarrollar la autoestima y la conciencia de sí mismo.
- Lograr el insight (introspección).

Definición de arte terapia de la BAAT

La BAAT define el arte terapia como “una forma de psicoterapia que usa el medio artístico como su forma primaria de comunicación. Para su práctica no se necesita experiencia previa o formación en arte y lo que se busca es capacitar al paciente a efectuar cambios y crecimientos en un nivel personal a través del uso de materiales artísticos en un entorno protegido y facilitador”. (British Association of Art Therapists)

Tipos de arte terapia

Se pueden diferenciar cuatro formas de expresión artística según el tipo de método que se elija para realizar la terapia. En la primera, el paciente sólo participa en el momento de la creación y la obra pasa a representarle, a representar su percepción de la realidad. Es el caso de la pintura, la escultura, la fotografía, el cine y la escritura. Otras obras necesitan la presencia del hombre durante todo el desarrollo; son las artes vivientes como el teatro y la danza. Otro tipo de arte es aquél en el que el paciente da vida a objetos inanimados como pueden ser marionetas y máscaras, y finalmente, el arte intangible que procede de las vibraciones emitidas por el hombre, bien el canto o bien la música. (Arriola, I. 2014. p. 1)

Beneficios del arte terapia

El arte terapia sirve como herramienta de apoyo para las personas que tienen dificultades físicas, personales o sociales mediante creaciones visuales, plásticas, sonoras, escritas o teatrales, puesto que generan un proceso de transformación en sí mismo para lograr la integración social adecuada de una manera más creativa y sencilla. (Arriola, G. 2014. p. 1)

Objetivos del arte terapia

En el arte terapia se puede trabajar varias áreas de superación personal tales como:

- Identidad
- Imagen del cuerpo
- Sentimientos
- Autoestima
- Conocer y respetar el medio que nos rodea

Tipos de enfoque en una sesión de arte terapia

Existen tres enfoques que se pueden llevar a cabo en una sesión arte terapéutica, dependiendo de los objetivos que se planteen para la terapia y del tipo de personas que asista a ella.

Estos son:

1. **Directivo:** El arte terapeuta estructura la sesión de trabajo, determinando actividades o temas a desarrollar, materiales o técnicas con las que el paciente pueda crear.
2. **No Directivo:** El arte terapeuta no se involucra en el accionar del paciente, dejándolo libre de elegir, materiales, técnicas y el o los temas con los que desarrollara su proceso artístico.

3. Semi directivo: Se entregan lineamientos básicos los que deben ser completados por el paciente. Las instrucciones son mínimas para que el paciente tenga la opción de completar.

Fases de una sesión arte terapéutica

Consta de dos fases:

- Primera Fase: Es un periodo que se dedica al proceso creativo, utilizando la pintura u otros materiales y técnicas artísticas. En este proceso la persona se aísla reflexionando sobre si misma e involucrándose con su yo interior. (Moreno Araya, 2007, p.23, 24)
- Segunda Fase: En ella se da a conocer lo realizado, se produce con el trabajo artístico una instancia de conversación donde se dialoga en base a la obra realizada, la que permite dar salida a diversas emociones. (IBID)

El dibujo como medio terapéutico

“La expresión espontánea del dibujo y la pintura en los niños los lleva a exteriorizar sin trabar sus pensamientos, emociones y sentimientos acerca de sus vivencias, los dibujos infantiles nos aportan información que jamás nos comunicarían de otra forma ya que se basa en el lenguaje de las imágenes y en la interpretación psicoanalítica de las mismas”. (López Romero, 2014, p.4)

La imagen corporal en la representación gráfica infantil

“Las experiencias corporales y la vivencia a través del cuerpo son punto de partida necesario en el ámbito educativo para acceder al mundo perceptivo y representativo del niño y de la niña, ya que estas vivencias estructuran todo su núcleo psicoafectivo. Cualquier acción educativa o terapéutica que parta del cuerpo como unidad psico-afectivo-motriz no solo favorecerá el acceso a los aprendizajes, sino también la necesaria interiorización de la imagen corporal, la adquisición de la identidad, la comprensión del espacio y el acceso a lo simbólico. Todos estos referentes deben concretarse en una correcta representación corporal”. (Molina Abad, 2014, p.137)

La producción artística tiene numerosos beneficios cognitivos, pero los más terapéuticos podrían ser el entrenamiento de la toma de decisiones, la estimulación psicomotora, tanto fina como gruesa, y la estimulación cognitiva. Existen además, numerosos procesos cognitivos que se activan al realizar este tipo de actividades, como son la atención, a la obra que estoy produciendo; la comprensión, la observación, la memoria, o la percepción. Así mismo, en una sesión de Arte terapia se entrenan procesos meta cognitivos, que son los que nos llevan a autorregularnos y por tanto, tomar control de nuestra mente y nuestro cuerpo para conseguir los objetivos deseados. (Ramos, C. 2017)

Los niños que reciben sesiones de arte terapia aprenden a manejarse en el medio, a gestionar los materiales, a elegirlos según les convenga para dar forma a sus ideas e intereses. Esto les permite alcanzar un mayor grado de madurez y autonomía. Cuando permitimos a los niños crear las obras que ellos desean, favorecemos que se impliquen más en sus producciones, lo que les da mayor confianza en sí mismos y les vuelve más creativos. (Ramos, C. 2017)

El Arte terapia tiene mucho potencial en el campo de la evaluación infantil. Aunque su objetivo principal no es elaborar un diagnóstico, sí podemos deducir, a través de la observación del proceso creativo de un niño, si sus capacidades cognitivas, emocionales o motoras se corresponden con las propias de su etapa de desarrollo. Es una manera muy efectiva para analizar a un niño por primera vez, ya que vivirá este proceso de manera poco invasiva, porque invitarles a pintar, dibujar, construir objetos o jugar es algo muy natural para los ellos en esta etapa del ciclo vital, 2-5 años. (Ramos, C. 2017)

Otra de las ventajas de la evaluación y tratamiento desde Arte terapia es que son los niños quienes, a medida que van ganando confianza con su terapeuta, irán expresando las inquietudes y dificultades que encuentran en su día a día. Al construir un espacio seguro y de contención, donde evitamos emitir juicios sobre sus producciones, son ellos quienes plantean los retos y poco a poco van abriéndose y enfrentándose a sus dificultades. (Ramos, C. 2017, Instituto Centta)

En aquellos casos donde las causas son socioeconómicas o familiares, técnicas tan efectivas como el juego simbólico o el trabajo metafórico son excelentes aliados para abordar las problemáticas que están impidiendo el normal desarrollo de los pequeños. Ellos lo vivirán como un momento único y especial que a su vez les servirá para poder encontrar su lugar y aprender a gestionar las emociones que aparecen en el día a día. (IBID)

Dedicar la atención y el cuidado que necesitan los niños en edades tempranas es fundamental para evitar un desarrollo anómalo. Invertir en atención temprana puede ser la solución a grandes dificultades y sortear un futuro con mayores complicaciones. (IBID)

1.1.4.2. Variable dependiente

Desarrollo evolutivo

A consideración de Juliana Martins en 2015, El Desarrollo Infantil (DI) es una parte fundamental del desarrollo humano, se considerando que en los primeros años se forma la arquitectura del cerebro, a partir de la interacción entre la herencia genética y las influencias del entorno en el que vive el niño.

Para la promoción de la salud infantil, es esencial la comprensión de sus peculiaridades, así como las condiciones ambientales favorables para su desarrollo. La comprensión de los cuidadores acerca de las características y necesidades de los niños, como resultado de su proceso de desarrollo, facilita un desarrollo integral, porque los cuidados diarios son los espacios de promoción del DI. (IBID)

En la evolución integral infantil existen 5 áreas de desarrollo las cuales son; motricidad gruesa, motricidad fina, cognitivo, lenguaje y social.

Motricidad gruesa

Los especialistas en educación inicial precisan que para entender el desarrollo del movimiento del recién nacido se divide en motricidad gruesa y motricidad fina. A partir de este saber se puede decir, que la motricidad gruesa tiene que ver con los cambios de posición del cuerpo y la capacidad de mantener el

equilibrio, mientras la motricidad fina se relaciona con los movimientos finos coordinados entre ojos y manos. Teniendo esta diferencia se entiende por motricidad gruesa a las habilidades que el niño va adquiriendo, para mover armoniosamente los músculos de su cuerpo, y mantener el equilibrio, de igual modo se refiere a la agilidad, fuerza y velocidad en sus movimientos. Para que los niños adquieran motricidad gruesa juega papel importante la madurez del sistema nervioso y la estimulación que recibe del medio ambiente. (Chocce, 2018, p.24)

Motricidad fina

La motricidad fina consiste en movimientos del cuerpo especialmente de las manos y los dedos, estas acciones son imprescindibles para realizar tareas; ya sean manuales, escritura, agarre de objeto, armar y desarmar un rompecabezas.

La motricidad fina hace referencia a las tareas que requieren la coordinación óculo manual (coordinación de los ojos y las manos) y la de los músculos cortos, que son los que están encargados de realizar actividades finas o específicas. Toda actividad que precise el uso de la pinza entre los dedos índice y pulgar se incluye dentro de la definición de psicomotricidad fina.

Cognición

Se denomina funciones cognitivas a aquellos procesos mentales que nos permiten llevar a cabo cualquier tarea. Hacen posible que el sujeto tenga un papel activo en los procesos de recepción, selección, transformación, almacenamiento, elaboración y recuperación de la información, lo que le permite desenvolverse en el mundo que le rodea.

Lenguaje

Todos los seres humanos tenemos capacidades que están relacionadas con la comunicación y que son indispensables para relacionarnos con el medio que nos rodea como el lenguaje, la escritura, el pensamiento y el desarrollo de habilidades musicales, por medio de esto, las personas somos capaces de adquirir conocimientos y de expresar lo que pensamos o sentimos. (Delgado, 2015, p.21)

Desarrollo social

Socialización

"La socialización primaria se produce en la primera infancia, cuando el niño, indefenso, aprende poco a poco a convertirse en una persona autoconsciente, educada y capaz de lidiar con la tradición cultural en la que nació. Es también el período en que el niño está en la fase de aprendizaje del idioma y los patrones de comportamiento básicos aceptados por la sociedad en la que vive. En esta etapa, por lo tanto, la familia es considerada el principal agente de socialización, ya que son ellos los que transmiten al niño este proceso". (Da Silva, Mendes, Tono, 2016.)

Las teorías cognitivo-social consideran que los factores personales y las conductas, influyen directamente en el proceso de aprendizaje (Bandura, 1986). Los factores sociales juegan un papel muy importante en los mecanismos. Gran parte del aprendizaje humano se realiza al observar a otra persona ejecutar respuestas hábiles e imitar la respuesta que proporciona el modelo (Bandura, 2001).

Desde la edad de la lactancia, el niño aprende a imitar sin que exista una técnica heredada para ello (Bower y Hilgard, 2007). En este aprendizaje por observación, Bandura (1971) presenta varios procesos: proceso de atención, proceso de retención, proceso de reproducción motora, y el proceso de reforzamiento. La retroalimentación juega un importante papel después de la ejecución, al perfeccionar la respuesta. (Gómez, 2016, p.57)

El desarrollo social según Vygotsky

A consideración de Beatriz en su página Educación, Innovación, Desarrollo y Lengua Escrita (EIDLE) nos dice que Lev Vygotsky (o Vygotsky, lo podéis encontrar escrito de diversas formas) era un psicólogo ruso que vivió en tiempos de la Unión Soviética y que era de origen judío.

Para Vygotsky, el desarrollo sigue al aprendizaje y no viceversa. Es decir, para que haya desarrollo, las personas tenemos que aprender primero. Y el aprendizaje se produce en situaciones sociales significativas en las que se

producen procesos de mediación. Desde este punto de vista, todo avance en el desarrollo de una persona se produce primero fuera, en un entorno de interacción social, para después internalizarse y convertirse en pensamiento «individual». Esto es a lo que Vygotsky llama ley de la doble formación de los procesos psicológicos superiores, según la cual en el desarrollo cultural del niño, toda función aparece dos veces: primero, a nivel social, y más tarde, a nivel individual.

Se entiende por procesos psicológicos superiores, por tanto, a aquellos procesos de pensamiento que tienen su origen en la interacción de los procesos naturales con la cultura en el marco de actividades histórica y socialmente situadas. Fijándonos que, en este sentido, la mente, de acuerdo con la teoría Vygotskiana, tiene un origen cultural, histórico y social, además del origen biológico que le corresponde por derecho propio. El ser humano nace dotado de unos procesos de pensamiento básicos, que se van a desarrollar en contacto con su grupo social de referencia y en respuesta a las necesidades específicas de aprendizaje y desarrollo de ese grupo en concreto.

En su teoría, Vygotsky (2007) se propuso explicar la constitución de las funciones psíquicas superiores a través del proceso dialéctico de internalización y externalización entre el sujeto y la cultura. Para Vygotsky (1978), las sucesivas internalizaciones y externalizaciones habilitarían el desarrollo de procesos psicológicos superiores más avanzados y culturalmente mediados que se diferencian cualitativamente de los anteriores. Se percibe el desarrollo como un complejo proceso dialéctico y no una mera acumulación de cambios. Las funciones psicológicas superiores representan nuevos sistemas psicológicos que no se contraponen a los procesos elementales. (Peralta, O, Raynaudo, G. 2017, p.7)

El apego como parte del desarrollo social

El apego hace referencia a la afición o inclinación hacia alguien o algo (RAE, 2001). Una de las teorías del apego más reconocidas es la desarrollada por Bowlby (1980), que postula que los seres humanos, desde el comienzo de su vida, buscan establecer relaciones afectivas con figuras de referencia para

obtener la protección y las funciones necesarias para sobrevivir y que no pueden desarrollar de manera autónoma e independiente. (Morales, Ordiales, Saldaña, 2019, p.1)

Tipos de apego

Los tipos de apego que describieron son:

- **Apego Seguro:** El individuo tiene confianza en la disponibilidad, comprensión y ayuda que la figura parental le dará en situaciones adversas. Se siente animado a explorar el mundo.
- **Apego Inseguro:** El niño tiende a ignorar o esquivar a su madre (por ejemplo, evitando el contacto o la mirada). A su vez, la evitación del hijo puede amplificar la conducta parental que ha generado esta percepción en el hijo.
- **Apego Inseguro Ansioso ambivalente:** El individuo no tiene la certeza de que la figura parental esté disponible o preparada a responder. La presencia de la madre no le calma después de una ausencia corta.
- **Apego Inseguro desorganizado:** Se produce una relación desorganizada y cambiante con adultos, mediante comportamientos aparentemente “casuales”, confusos y desorganizados. Hay una oscilación desorganizada entre búsqueda y evitación.

Fases de la construcción del apego

- 0 – 6 meses: se produce la construcción y reconocimiento de la figura de apego.
- 6 meses – 3 años: comienza la experimentación y regulación del apego:
 - ✓ Mediante la búsqueda ante amenaza
 - ✓ Es posible el alejamiento y la exploración en momentos o fases “tranquilas”.
 - ✓ Al final del 1º año se produce la internalización de la relación de apego; se produce la estabilidad no sólo en el niño-a sino también dentro de la familia. (Gago, 2016, p. 4-6)

Para desarrollarse intelectual, emocional, social y moralmente, el niño o niña necesita, en cada una de estas áreas, gozar regularmente y durante un largo período de su vida de un vínculo afectivo fuerte, cercano, recíproco y estable, el cual desempeña una función muy importante en su bienestar. El vínculo o apego es una relación afectiva positiva, incondicional y duradera que se caracteriza por el placer mutuo de estar juntos y el deseo de mantener este cariño. (UNICEF, 2004)

Las interacciones positivas con personas que lo cuidan de forma estable generan en el niño o niña un sentimiento de bienestar y van creando una seguridad básica. Este sentimiento se ha denominado “confianza básica” y es fundamental, no sólo para el desarrollo socio emocional sino también para el desarrollo cognitivo del niño o niña. (IBID)

La relación que el niño o niña establece con su madre, o con quien lo cuida, sirve de modelo para establecer relaciones futuras. Se puede decir que un niño o niña mientras más amor recibe en su infancia, más capacidad de amar tendrá en el futuro. (IBID)

La relación madre-hijo y padre-hijo son cualitativamente distintas y ambas tienen un impacto diferente y necesario en el desarrollo del niño o niña. Es importante que el padre aprenda a mirar al niño o niña, hablarle, hacerle preguntas, tomarlo en brazos, acariciarlo, jugar con él, darle de comer, mudarlo. Mediante esto se va estableciendo un vínculo afectivo estrecho con el niño o niña y una relación de apego mutuo que durará toda la vida. (IBID)

Hitos del desarrollo social

De 12 - 18 meses

1. Reconoce a personas no familiares pero que pertenecen a su entorno cotidiano.
2. Reconoce los objetos de uso habitual (cuchara, toalla, esponja, juguetes...).
3. Imita en el juego los movimientos del adulto.
4. Acepta la ausencia de los padres, aunque puede protestar momentáneamente.

5. Repite las acciones que provocan risa o atraen la atención.
6. Explora y muestra curiosidad por los objetos familiares. (Garrido, 2016, p.16-25)

De 18 – 24 meses

1. Reconoce los espacios básicos de su entorno habitual (casa, centro infantil, etc.)
2. Toma parte en juegos con otro niño durante periodos cortos.
3. Comparte objetos con otros niños cuando se le pide.
4. Reconoce algunos elementos propios de la estación del año en la que estamos:

Ropa y calzado.
5. Participa habitualmente en las actividades que se le proponen.
6. Comienza a reproducir acciones reales con juguetes (comidita, coches, etc.) (Garrido, 2016, p.16-25)

De 24 – 30 meses

1. Se mueve con soltura por los espacios habituales (casa, centro infantil, etc.)
2. Identifica algunos cambios en la naturaleza correspondientes a las diferentes estaciones del año.
3. Reconoce en fotografías a las personas más cercanas.
4. Juega junto a dos o tres niños de su edad.
5. Diferencia en imágenes algunos de estos términos: persona, animal y planta.
6. Saluda a niños y mayores conocidos, si se le indica. (Garrido, 2016, p.16-25)

Que hacer para ayudar al desarrollo del niño:

- Dejar que el niño ayude con tareas sencillas en el hogar, como barrer o preparar la cena. Hay que felicitarlo por ser un buen ayudante.
- A esta edad, los niños todavía no interactúan con otros niños al jugar (aunque estén juntos) y no saben compartir. Cuando vienen amiguitos a jugar, le damos muchos juguetes. Siempre hay que observar a los niños e intervenir si hay una pelea o discusión.
- Prestamos mucha atención al niño y lo felicitamos cuando sigue las instrucciones. Hay que evitar prestarle atención cuando se comporta en forma desafiante. Dedicando más tiempo a felicitarlo por su buen comportamiento que a castigarlo cuando no se porta bien.
- Enseñamos al niño a identificar y nombrar partes del cuerpo, animales y otras cosas comunes. (Cairing for your Baby and Young Child)

De 30 – 36 meses

1. Comienza a mostrar preferencias personales entre iguales.
2. Muestra afecto hacia niños más pequeños y animales domésticos.
3. Va conociendo normas y hábitos de comportamiento social de los grupos de los que forma parte.
4. Contribuye al orden de sus cosas en casa o centro infantil cuando se le indica.
5. Comienza a identificar y distinguir diferentes sabores y olores (dulce, salado, buen-mal olor, etc.).
6. Identifica lugares de visita frecuente dentro de su entorno: casa de un familiar, parque, panadería, etc. (Garrido, 2016, p.16-25)

Que hacer para ayudar al desarrollo del niño:

- Reúnase a jugar en grupos con su hijo o vaya a otros lugares donde hay más niños, para enseñarle a que se lleve bien con los demás.
- Ayude a su hijo a tratar de resolver los problemas cuando está molesto.

- Hable sobre las emociones de su hijo. Por ejemplo, dígame “me doy cuenta de que estás enojado porque tiraste la pieza del rompecabezas”. Anime a su hijo a identificar sentimientos en los libros.
- Fije reglas y límites para su hijo y respételas. Si su hijo no respeta una regla, déjelo de 30 segundos a 1 minuto sentado en una silla o dentro de su habitación como castigo. Felicite a su hijo cuando sigue las reglas.
- Dele a su hijo instrucciones de 2 o 3 pasos. Por ejemplo, “ve a tu habitación y trae tus zapatos y tu abrigo”. (Caring for your Baby and Young Child)

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo general

Establecer el nivel de conocimiento de los educadores sobre el arte terapia en el desarrollo social de los niños de 2 a 3 años.

1.2.2. Objetivos específicos

- Medir el nivel de conocimiento sobre el desarrollo social que tienen los educadores de niños de 2 a 3 años.
- Elaborar un plan de capacitación sobre el desarrollo social de niños de 2 a 3 años aplicando la estrategia de arte terapia.
- Capacitar a los educadores sobre el desarrollo social de los niños de 2 a 3 años aplicando arte terapia.

1.3. Hipótesis o supuesto

Hi: El arte terapia influye en el desarrollo social de los niños de 2 a 3 años.

H0: El arte terapia no influye en el desarrollo social de los niños de 2 a 3 años.

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA

1.1. Materiales

Humanos: autora, tutora de la investigación, profesionales del MIES que contribuyen en la capacitación, autoridades institucionales, personas que laboran en el ministerio.

Bienes: computador, internet, hojas, carpetas y anillados

Equipos: computador, impresora y proyector

Algunos materiales necesarios durante las capacitaciones fueron proporcionados por el personal del MIES

1.2. Métodos

1.2.1. Nivel o tipo de investigación

El siguiente proyecto es de nivel descriptivo, según Tamayo y Tamayo M. (Pág. 35), en su libro Proceso de Investigación Científica, refiere que la investigación descriptiva “comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual, y la composición o proceso de los fenómenos. El enfoque se hace sobre conclusiones dominantes o sobre grupo de personas, grupo o cosas, se conduce o funciona en presente”. Ya que se quiere fundamentar si el arte terapia tiene influencia en el desarrollo social de los niños, centrándose en las características de la población indicada, a través del arte terapia se facilitará a la población capacitada una herramienta para guiar el desarrollo social de los niños.

Se realiza una encuesta inicial y final a un total de 50 educadores, la encuesta está formada por 10 preguntas que sondean el conocimiento de los educadores en arte terapia y 8 preguntas que dan alusión al desarrollo evolutivo social de los niños de 2 a 3 años.

Al momento de revisar la guía de actividades se estipula que el nivel de logro está vinculado al hito de desarrollo esperado en la competencia social que se encuentra el niño o niña en la esfera social.

1.2.2. Enfoque

La siguiente investigación tiene enfoque cuali – cuantitativo puesto que se lleva a cabo la observación y evaluación de las variables, estableciendo ideas en consecuencia de la observación de dicha investigación para después demostrar el fundamento de las suposiciones a través de pruebas o análisis

1.2.3. Descripción metodológica

En el presente trabajo de investigación para el cumplimiento de los objetivos seguimos el siguiente esquema:

- Se realiza la firma del consentimiento informado para poder ingresar a las instituciones pertenecientes al MIES
- Se realiza una encuesta en la que se pueda observar los conocimientos que los educadores tienen sobre el desarrollo social de los niños comprendidos en edades de 2 a 3 años, la cual estará estructurada con 18 preguntas, 12 preguntas de si –no y 6 preguntas abiertas.
- Se realiza una guía en la cual los educadores pueden encontrar varias actividades enfocadas en el arte terapia para la estimulación de los hitos del desarrollo del área social propios de los 2 y 3 años.
- Las técnicas que se llevan a cabo en la guía de arte terapia son las siguientes:
 - Pintura
 - Escultura
 - Canto
 - Marionetas

- Máscaras
- Danza
- Teatro
- Se tiene como referencia la Escala de Desarrollo de Nelson Ortiz para observar el cumplimiento de los hitos de desarrollo que se encuentran en la guía, específicamente los que están comprendidos en el rango de 24 a 36 meses.
- Se socializa el proyecto en las diferentes instituciones del Ministerio de Inclusión Económica y Social. (MIES), en este caso se realizará la capacitación en un CIBV de Latacunga.
- Se aplica la herramienta de evaluación antes de la capacitación para obtener la información necesaria para la encuesta inicial
- Se aplica la herramienta de evaluación después de la capacitación para obtener la información para la encuesta final.
- Organizamos la información
- Tabulación de datos.

1.2.4. Criterios de inclusión y exclusión

Criterio de inclusión:

- Educadores de los niños que asisten a los CDI del MIES – Latacunga; cuyas edades oscilan entre los 2 a 3 años.

Criterio de exclusión:

- Educadores que no son parte del MIES.

La población de estudio son los educadores del MIES de Latacunga.

EDUCADORES	TOTAL
MIES – LATACUNGA	50

CAPÍTULO III

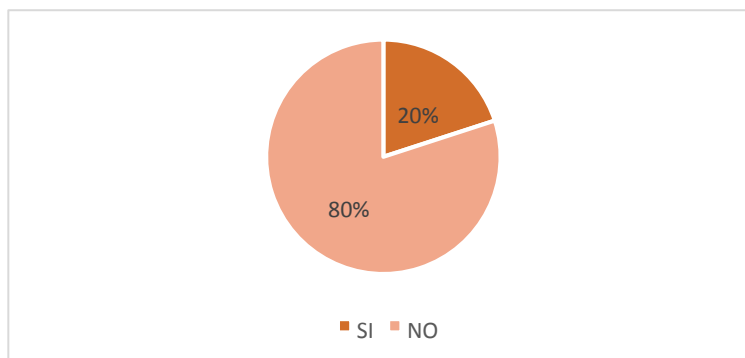
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Análisis y discusión de los resultados

Encuesta inicial

1. ¿Tiene algún conocimiento sobre arte terapia?

ÍTEM	SI	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	10	40	50
PORCENTAJE	20%	80%	100%

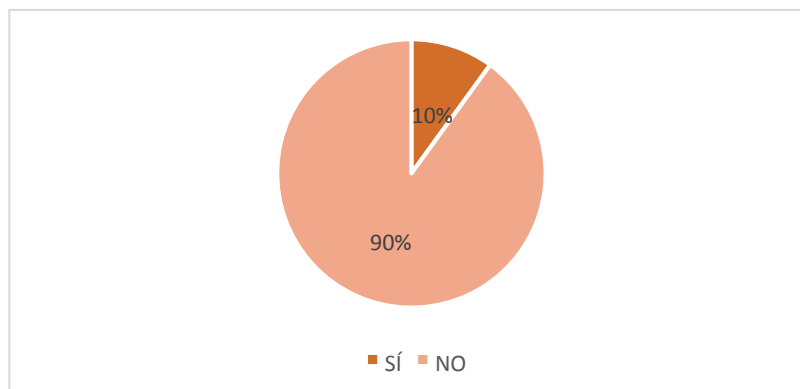


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 20% que corresponde a una población de 10 educadores sí tienen algún conocimiento sobre arte terapia, mientras que el 80 % que corresponde a una población de 40 respondió que no tienen conocimientos sobre arte terapia.

2. ¿Sabe que tipos de arte terapia existe?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	5	45	50
PORCENTAJES	10%	90%	100%

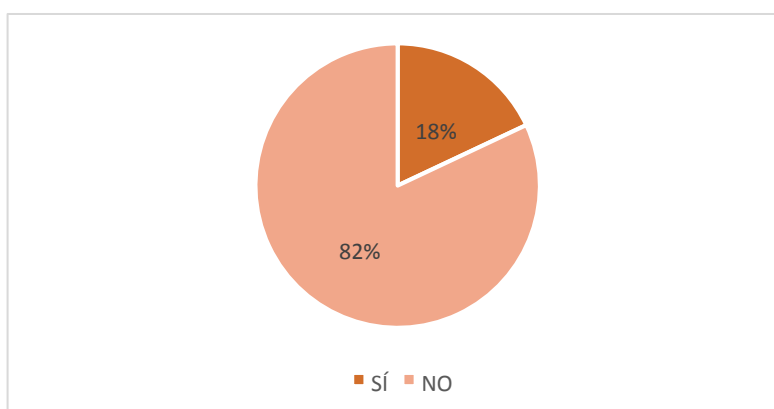


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 10% que corresponde a una población de 5 educadores sí tienen algún conocimiento sobre los tipos de arte terapia, mientras que el 90 % que corresponde a una población de 45 respondió que no tienen conocimientos sobre los tipos de arte terapia.

3. ¿Conoce que ventajas dispone el arte terapia?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	9	41	50
PORCENTAJE	18%	82%	

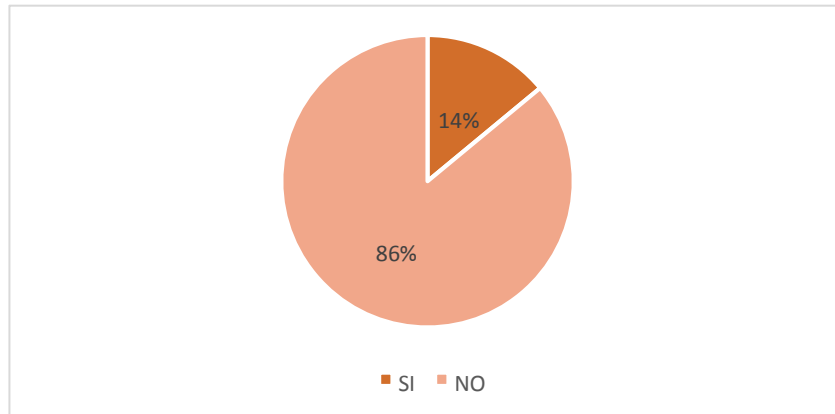


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 18% que corresponde a una población de 9 educadores sí tienen algún conocimiento sobre las ventajas del arte terapia, mientras que el 82 % que corresponde a una población de 41 respondió que no tienen conocimientos sobre las ventajas del arte terapia.

4. ¿Conoce los objetivos principales de una sesión de arte terapia?

ÍTEM	SI	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	7	43	50
PORCENTAJE	14%	86%	100%

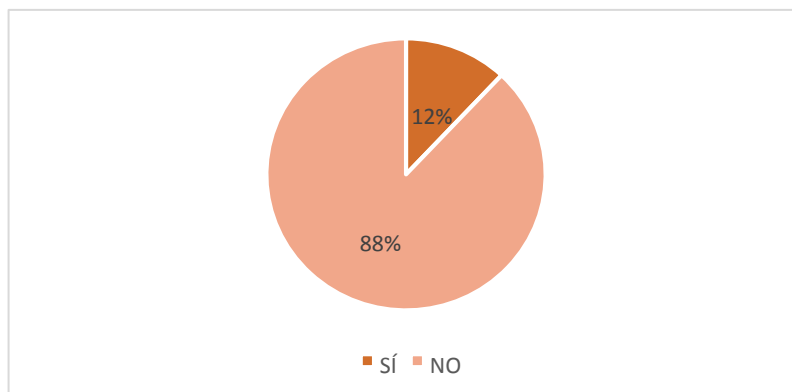


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 14% que corresponde a una población de 7 educadores sí tienen algún conocimiento sobre los objetivos del arte terapia, mientras que el 86 % que corresponde a una población de 43 respondió que no tienen conocimientos sobre los objetivos del arte terapia.

5. ¿Sabe cuáles son las fases de una sesión de arte terapia?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	6	44	50
PORCENTAJE	12%	88%	100%

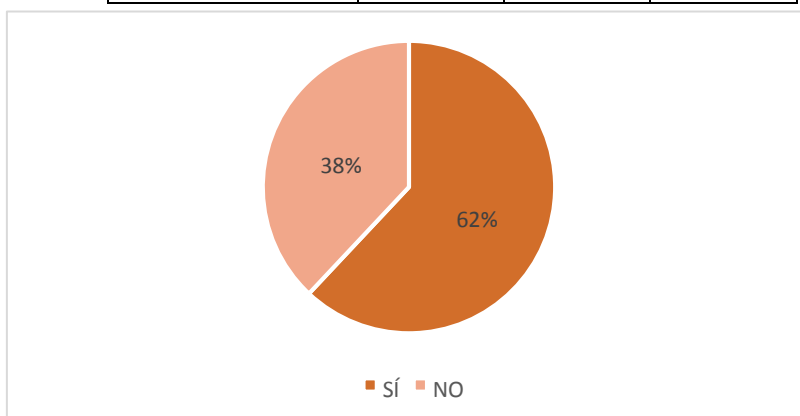


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 12% que corresponde a una población de 6 educadores sí tienen algún conocimiento sobre las fases de una sesión de arte terapia, mientras que el 88 % que corresponde a una población de 44 respondió que no tienen conocimientos sobre las fases de una sesión de arte terapia.

6. ¿Tenía conocimiento que el dibujo es una herramienta terapéutica?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	31	19	50
PORCENTAJE	62%	38%	100%



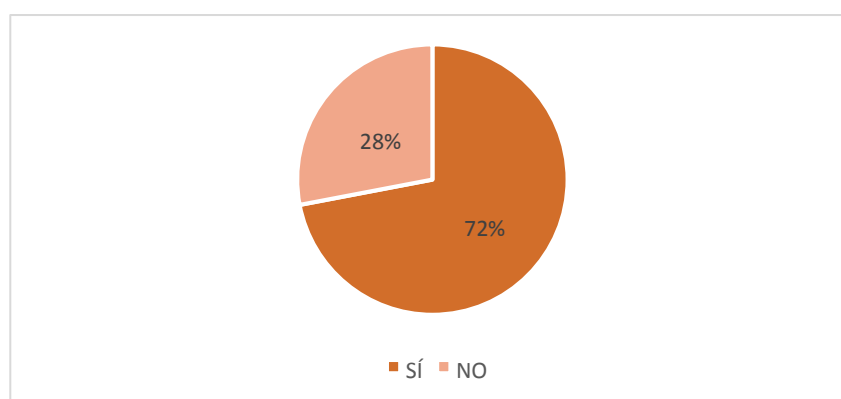
Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 62% que corresponde a una población de 31 educadores sí tienen conocimiento que el dibujo es una herramienta terapéutica, mientras que el 38 % que corresponde a una

población de 19 respondió que no tienen conocimiento que el dibujo es una herramienta terapéutica.

7. ¿Considera que el arte terapia puede ser una herramienta de ayuda para realizar un pre diagnóstico?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	36	14	50
PORCENTAJE	72%	28%	100%

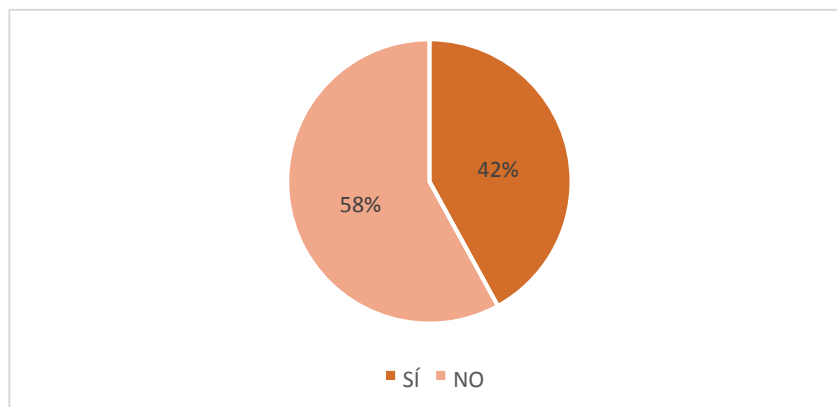


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 72% que corresponde a una población de 36 educadores sí tienen conocimiento que el arte terapia puede ser una herramienta de ayuda para realizar un pre diagnóstico, mientras que el 28% que corresponde a una población de 14 respondió que no tienen conocimiento que el arte terapia puede ser una herramienta de ayuda para realizar un pre diagnóstico.

8. ¿Sabe en que se fundamenta la ayuda de la expresión artística o arte terapia?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	21	29	50
PORCENTAJE	42%	58%	100%

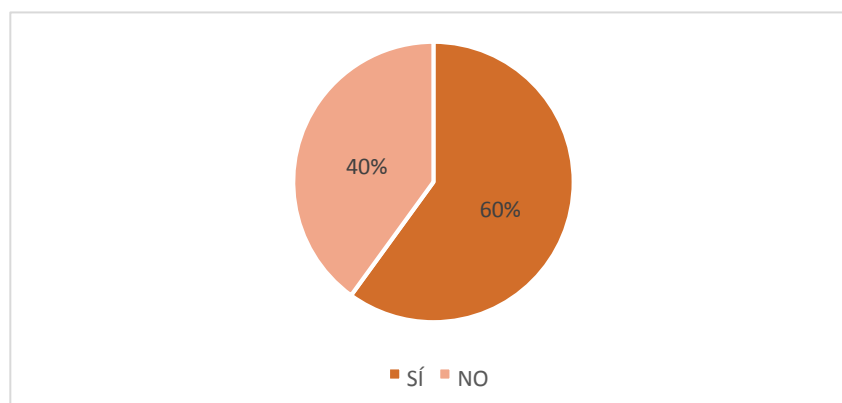


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 42% que corresponde a una población de 21 educadores sí tienen conocimiento sobre en que se fundamenta la ayuda del arte terapia, mientras que el 58% que corresponde a una población de 29 respondió que no tienen conocimiento sobre en que se fundamenta la ayuda del arte terapia.

9. ¿Sabía que el arte terapia es una gran herramienta terapéutica para desarrollar el autoestima de los niños y niñas?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	30	20	50
PORCENTAJE	60%	40%	100%

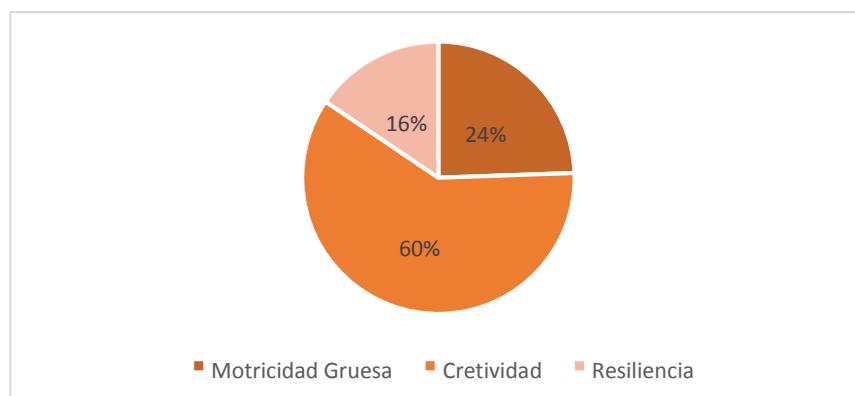


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 60% que corresponde a una población de 30 educadores sí tienen conocimiento de que el arte terapia es una herramienta para desarrollar el autoestima de los niños, mientras que el 40 % que corresponde a una población de 20 respondió que no tienen conocimiento de que el arte terapia es una herramienta para desarrollar el autoestima de los niños.

10. ¿Qué se puede potenciar mediante el arte terapia?

ÍTEM	ENCUESTADOS	PORCENTAJE
Motricidad Gruesa	11	24%
Creatividad	27	60%
Resiliencia	7	16%
Total	50	100%



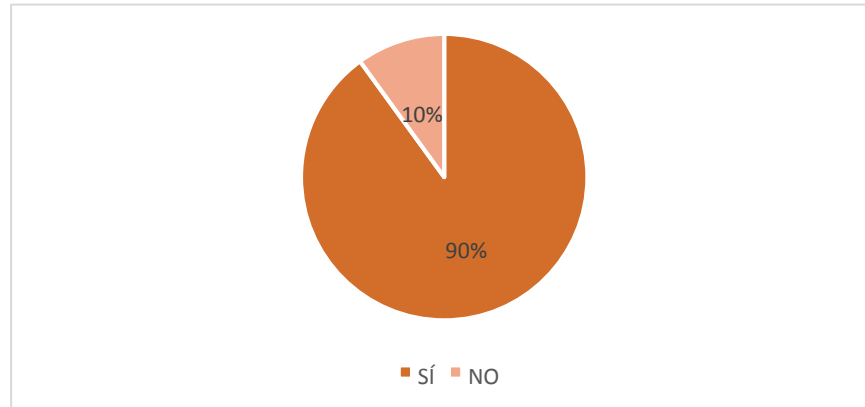
Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores podemos observar que el 24% que corresponde a una población de 11 respondió que mediante el arte terapia se desarrolla la motricidad gruesa, el 60% que corresponde a una población de 27 respondió que el arte terapia desarrolla la creatividad y por último el 16% que corresponde a una población de 7 respondió que el arte terapia desarrolla la resiliencia.

11. ¿Conoce que es el desarrollo evolutivo del niño?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
------	----	----	-------

ENCUESTADOS	45	5	50
PORCENTAJE	90%	10%	100%

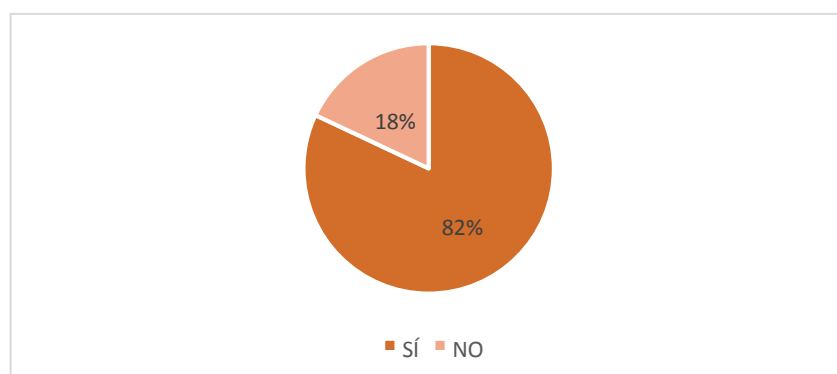


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 90% que corresponde a una población 45 educadores respondió que sí conocen sobre el desarrollo evolutivo del niño, mientras que el 10% que corresponde a una población de 5 respondió que no conocen sobre el desarrollo evolutivo del niño.

12. ¿Sabe que es el desarrollo social del niño?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	41	9	20
PORCENTAJE	82%	18%	100%

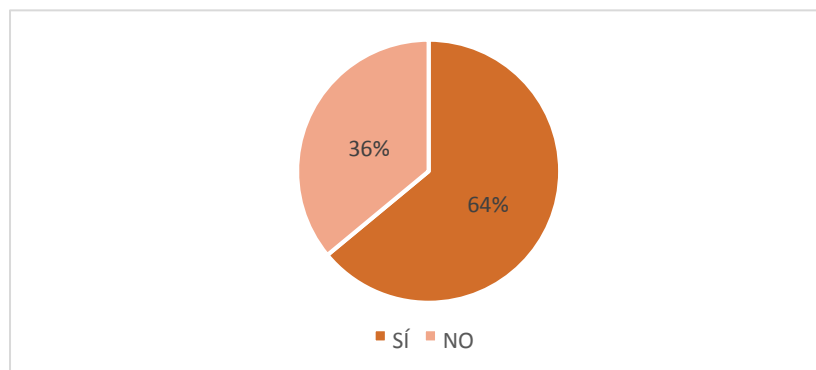


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 82% que corresponde a una población de 41 educadores respondió que sí sabe que es el desarrollo social del niño, mientras que el 18% que corresponde a una población de 9 respondió que no sabe que es el desarrollo social del niño.

13. ¿Sabe en qué momento se produce la socialización del niño?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	32	18	50
PORCENTAJE	64%	36%	100%

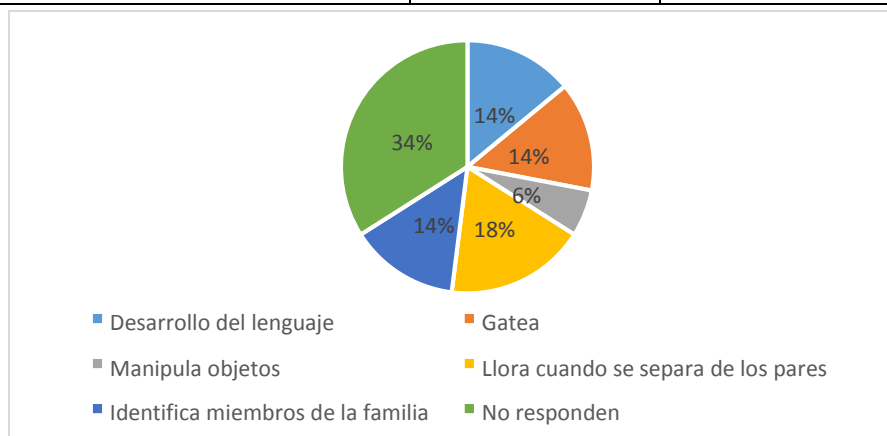


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 64% que corresponde a una población de 32 educadores respondió que sí saben en qué momento se produce la socialización del niño, mientras que el 36% que corresponde a una población de 18 respondió que no saben en qué momento se produce la socialización del niño.

14. Indique los hitos del desarrollo social que se encuentran en los 12 meses de edad

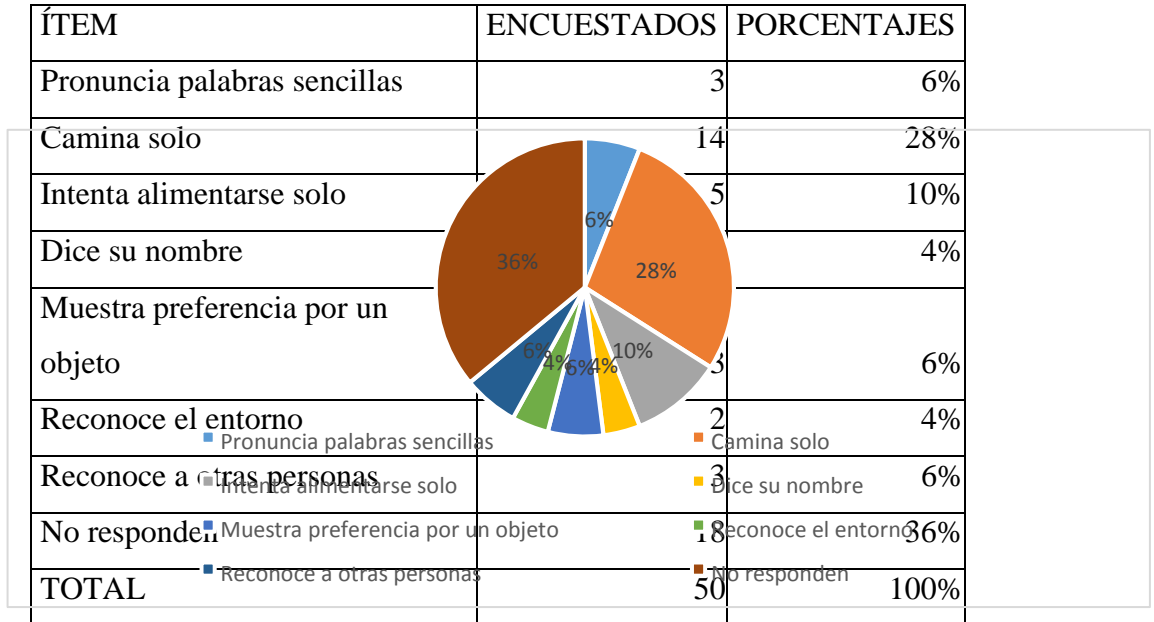
ÍTEM	ENCUESTADOS	PORCENTAJES
Desarrollo del lenguaje	7	14%
Gatea	7	14%
Manipula objetos	3	6%
Llora cuando se separa de los pares	9	18%
Identifica miembros de la familia	7	14%
No responden	17	34%
TOTAL	20	100%



Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos ver que el 14% que corresponde a una población de 7 respondió que a los 12 meses empieza el desarrollo del lenguaje, el 14% que corresponde a una población de 7 respondió que se desarrolla el gateo, el 6% que corresponde a una población de 3 respondió que empieza a manipular objetos, el 18% que corresponde a una población de 9 respondió que llora cuando se separa de los pares, el 14% corresponde a una población de 7 respondió que identifica miembros de la familia y por último el 34% corresponde a una población de 17 no respondió.

15. Indique los hitos del desarrollo social que se encuentran en los 15 meses de edad.



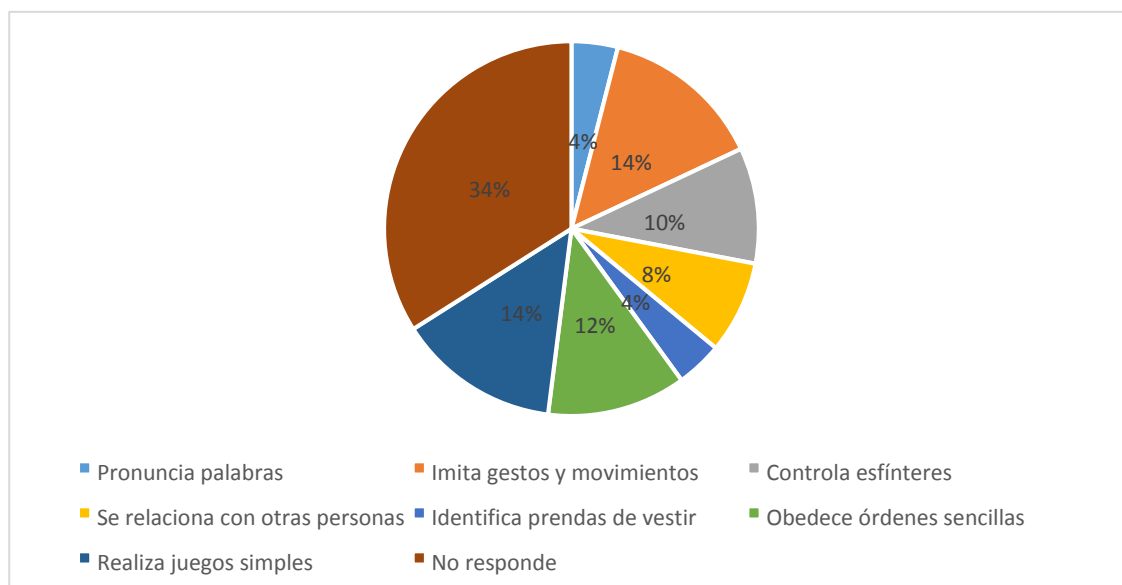
Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos ver que el 6% que corresponde a una población de 3 respondió que a los 15 meses empieza a pronunciar palabras sencillas, el 28% que corresponde a una población de 14 respondió que se desarrolla la marcha independiente, el 4% que corresponde a una población de 2 respondió que dice su nombre, el 6% que corresponde a una población de 3 respondió que muestra preferencia por un objetos, el 4% corresponde a una población de 2 respondió que reconoce el entorno, el 6% que corresponde a una población de 3 respondió que reconoce a otras personas y por último el 36% corresponde a una población de 18 no respondió.

16. Indique los hitos del desarrollo social que se encuentran en los 18 meses de edad.

ÍTEM	ENCUESTADOS	PORCENTAJE
Pronuncia palabras	2	4%
Imita gestos y movimientos	7	14%
Controla esfínteres	5	10%

Se relaciona con otras personas	4	8%
Identifica prendas de vestir	2	4%
Obedece órdenes sencillas	6	12%
Realiza juegos simples	7	14%
No responde	17	34%



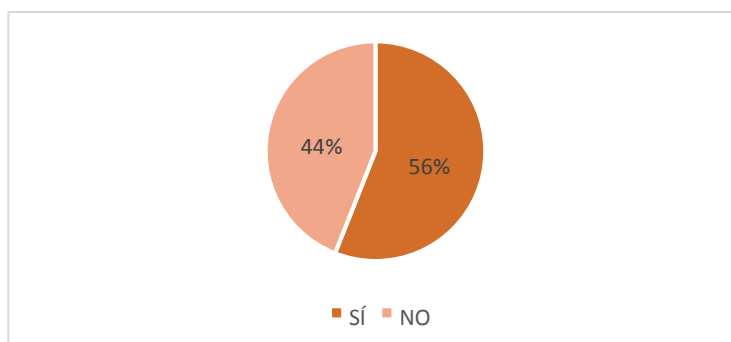
Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos ver que el 4% que corresponde a una población de 2 respondió que a los 18 meses empieza a pronunciar palabras, el 14% que corresponde a una población de 7 respondió que se imita gestos y movimientos, el 10% que corresponde a una población de 5 respondió que controla esfínteres, el 8% que corresponde a una población de 4 respondió que se relaciona con otras personas, el 12% corresponde a una población de 6 respondió que obedece órdenes sencillas, el 14% que corresponde a una población de 7 respondió que realiza juegos simples y por último el 34% corresponde a una población de 17 no respondió.

17. ¿Conoce los hitos del desarrollo que pertenecen a la edad de 2 años?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
------	----	----	-------

ENCUESTADOS	28	22	50
PORCENTAJE	56%	44%	100%

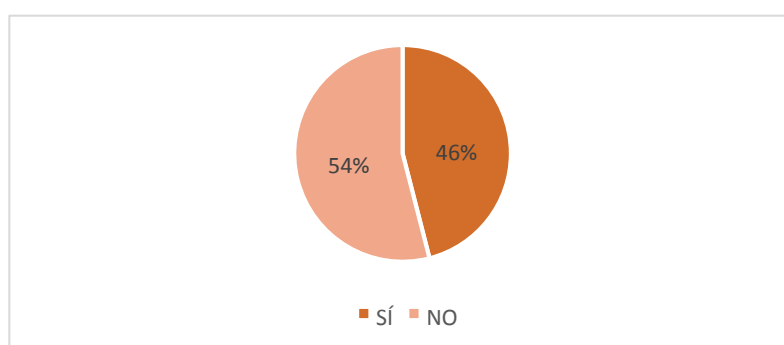


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos ver que el 56% que corresponde a una población de 28 educadores respondió que sí conoce los hitos del desarrollo que pertenecen a la edad de 2 años, mientras que el 44% respondió que no conoce sobre los hitos del desarrollo que pertenecen a la edad de 2 años.

18. ¿Conoce los hitos del desarrollo que pertenecen a la edad de 3 años?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	23	27	50
PORCENTAJE	46%	54%	100%



Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

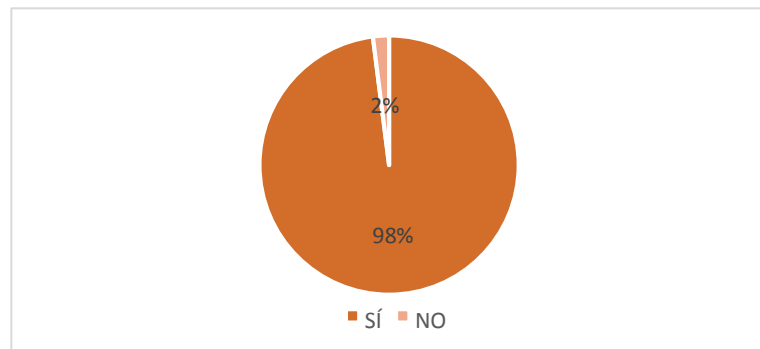
Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos ver que el 46% que corresponde a una población de 23 educadores respondió que sí conoce los hitos del desarrollo que pertenecen a la edad de 3 años, mientras que el 54% que

corresponde a una población de 27 respondió que no conoce los hitos del desarrollo a la edad de 3 años.

Encuesta final

1. ¿Tiene algún conocimiento sobre arte terapia?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	49	1	50
PORCENTAJES	98%	2%	100%

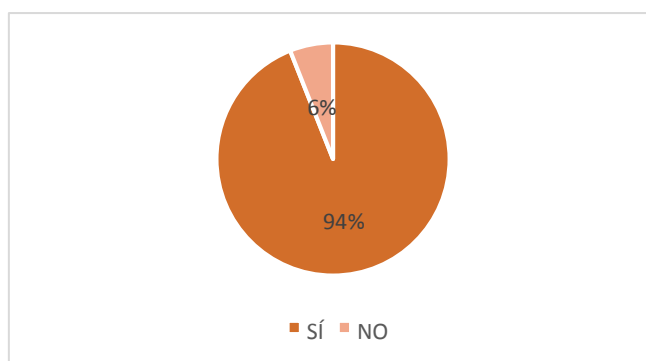


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 98% que corresponde a una población de 49 educadores sí tienen algún conocimiento sobre arte terapia, mientras que el 2% que corresponde a una población de 1 respondió que no tienen conocimientos sobre arte terapia.

2. ¿Sabe que tipos de arte terapia existe?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	47	3	50
PORCENTAJE	94%	6%	100%

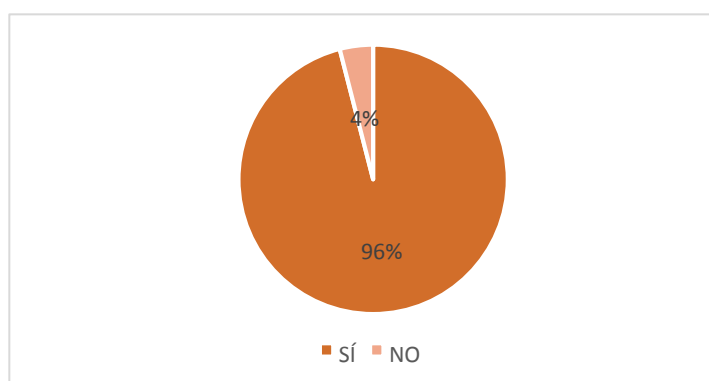


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 94% que corresponde a una población de 47 educadores sí tienen algún conocimiento sobre los tipos de arte terapia, mientras que el 6% que corresponde a una población de 3 respondió que no tienen conocimientos sobre los tipos de arte terapia.

3. ¿Conoce que ventajas dispone el arte terapia?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	48	2	50
PORCENTAJE	96%	4%	100%

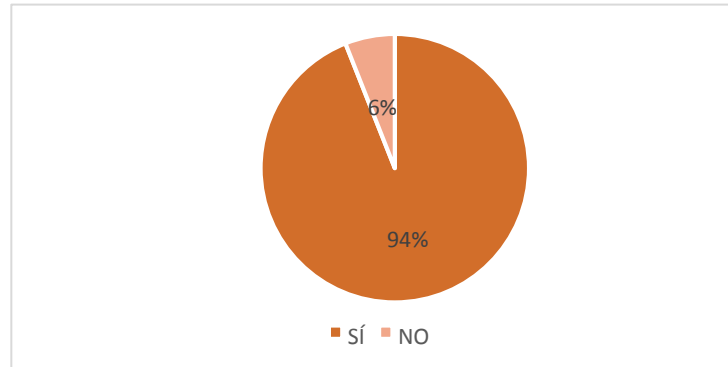


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 96% que corresponde a una población de 48 educadores sí tienen algún conocimiento sobre las ventajas del arte terapia, mientras que el 4% que corresponde a una población de 2 respondió que no tienen conocimientos sobre las ventajas del arte terapia.

4. ¿Conoce los objetivos principales de una sesión de arte terapia?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	47	3	50
PORCENTAJE	94%	6%	100%

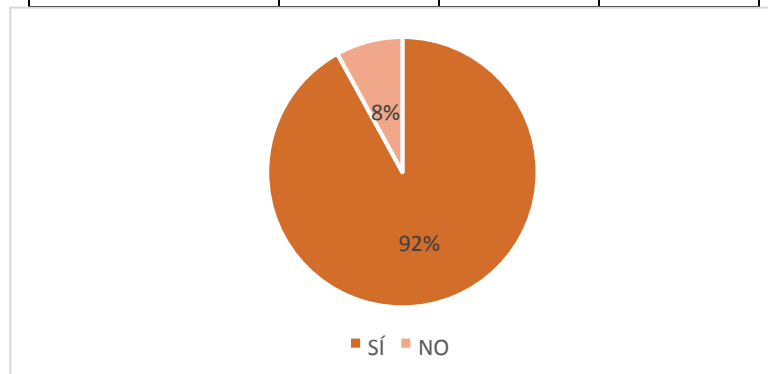


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 94% que corresponde a una población de 47 educadores sí tienen algún conocimiento sobre los objetivos del arte terapia, mientras que el 6% que corresponde a una población de 3 respondió que no tienen conocimientos sobre los objetivos del arte terapia.

5. ¿Sabe cuáles son las fases de una sesión de arte terapia?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	46	4	50
PORCENTAJE	92%	8%	100%

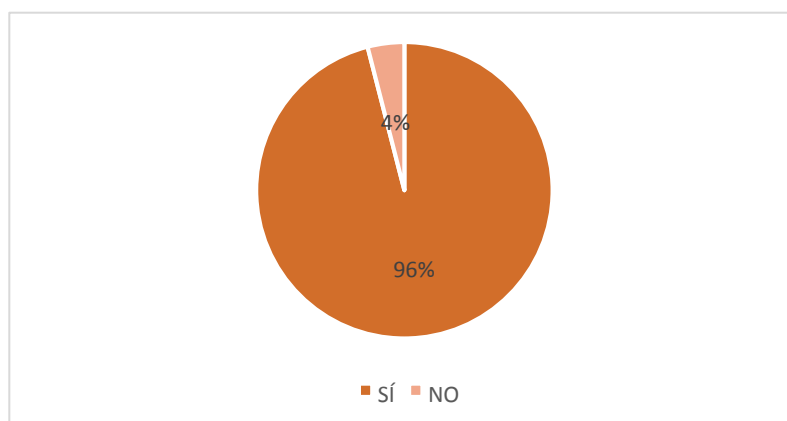


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 92% que corresponde a una población de 46 educadores sí tienen algún conocimiento sobre las fases de una sesión de arte terapia, mientras que el 8% que corresponde a una población de 4 respondió que no tienen conocimientos sobre las fases de una sesión de arte terapia

6. ¿Tenía conocimiento que el dibujo es una herramienta terapéutica?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	48	2	50
PORCENTAJE	96%	4%	100%



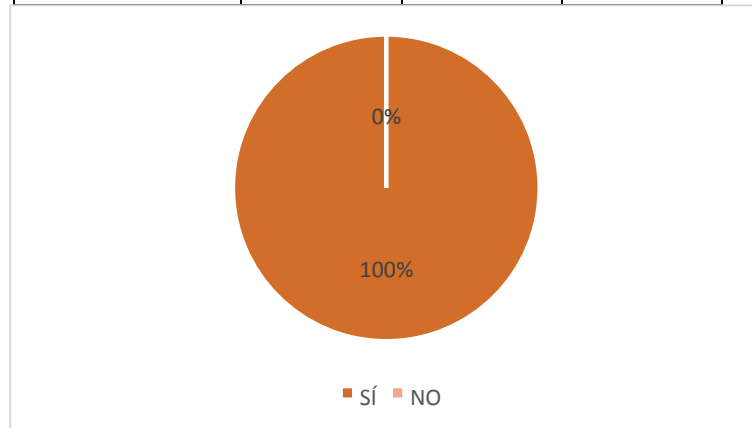
Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 96% que corresponde a una población de 48 educadores sí tienen conocimiento que el dibujo es una herramienta terapéutica, mientras que el 4% que corresponde a una población de 2 respondió que no tienen conocimiento que el dibujo es una herramienta terapéutica.

7. ¿Considera que el arte terapia puede ser una herramienta de ayuda para realizar un pre diagnóstico?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
------	----	----	-------

ENCUESTADOS	50	0	50
PORCENTAJE	100%	0%	100%

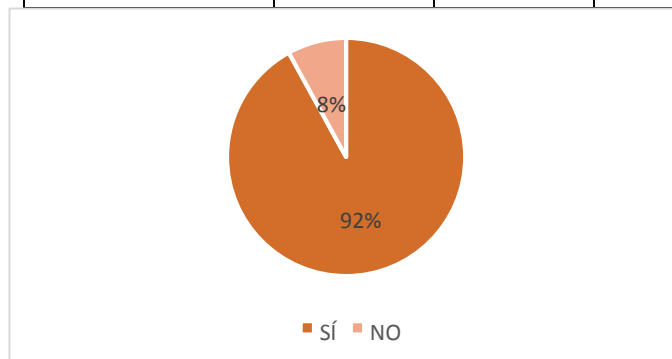


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 100% que corresponde a una población de 50 educadores sí tienen conocimiento que el arte terapia puede ser una herramienta de ayuda para realizar un pre diagnóstico.

8. ¿Sabe en que se fundamenta la ayuda de la expresión artística o arte terapia?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	46	4	50
PORCENTAJE	92%	8%	100%



Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 92% que corresponde a una población de 46 educadores sí tienen conocimiento sobre en que se fundamenta la ayuda del arte terapia, mientras que el 8% que corresponde a una población de 4 respondió que no tienen conocimiento sobre en que se fundamenta la ayuda del arte terapia.

9. ¿Sabía que el arte terapia es una gran herramienta terapéutica para desarrollar el autoestima de los niños y niñas?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	50	0	50
PORCENTAJE	100%	0%	100%

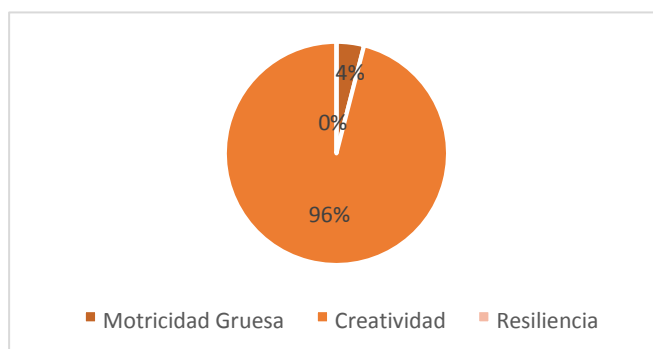


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 100% que corresponde a una población de 50 educadores sí tienen conocimiento de que el arte terapia es una herramienta para desarrollar el autoestima de los niños.

10. ¿Qué se puede potenciar mediante el arte terapia?

ÍTEM	ENCUESTADOS	PORCENTAJE
Motricidad		
Gruesa	2	4%
Creatividad	48	96%
Resiliencia	0	0%
TOTAL	50	100%

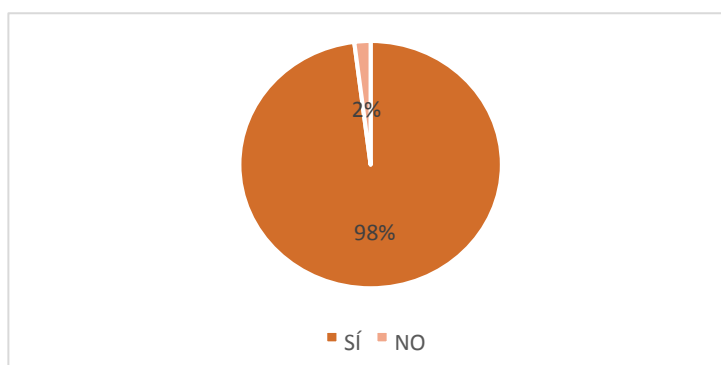


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores podemos observar que el 4% que corresponde a una población de 2 respondió que mediante el arte terapia se desarrolla la motricidad gruesa, el 96% que corresponde a una población de 48 respondió que el arte terapia desarrolla la creatividad y por ningún educador escogió como respuesta la resiliencia.

11. ¿Conoce que es el desarrollo evolutivo del niño?

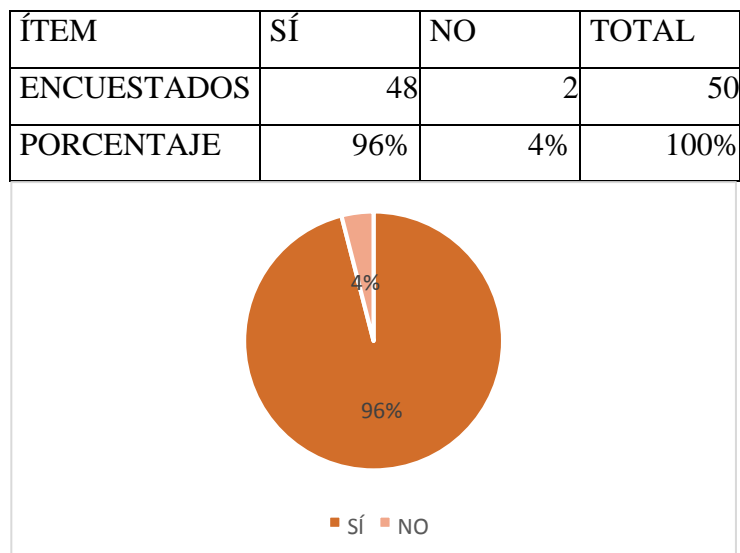
ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	49	1	50
PORCENTAJE	98%	2%	100%



Elaborado por: Ibujés, E, 2019

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 98% que corresponde a una población 49 educadores respondió que sí conocen sobre el desarrollo evolutivo del niño, mientras que el 2% que corresponde a una población de 1 respondió que no conocen sobre el desarrollo evolutivo del niño

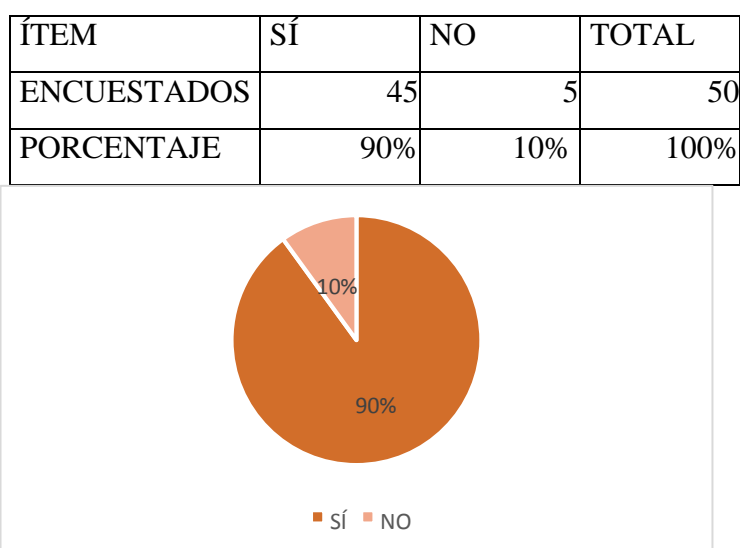
12. ¿Sabe que es el desarrollo social del niño?



Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 96% que corresponde a una población de 48 educadores respondió que sí sabe que es el desarrollo social del niño, mientras que el 4% que corresponde a una población de 2 respondió que no sabe que es el desarrollo social del niño.

13. ¿Sabe en qué momento se produce la socialización del niño?

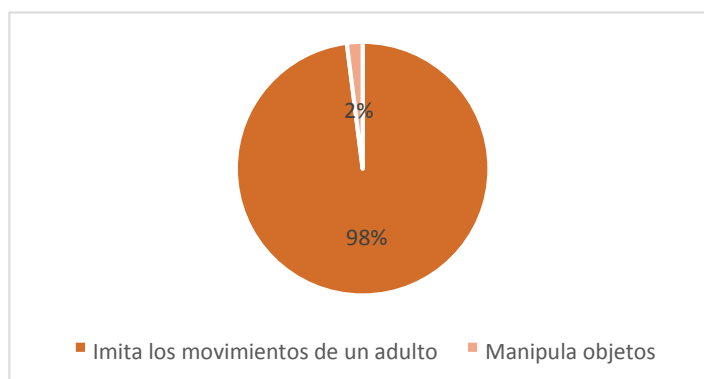


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 90% que corresponde a una población de 45 educadores respondió que sí saben en qué momento se produce la socialización del niño, mientras que el 10% que corresponde a una población de 5 respondió que no saben en qué momento se produce la socialización del niño.

14. Indique los hitos del desarrollo social que se encuentran en los 12 meses de edad

ÍTEM	ENCUESTADOS	PORCENTAJE
Imita los movimientos de un adulto	49	98%
Manipula objetos	1	2%
Total	50	100%

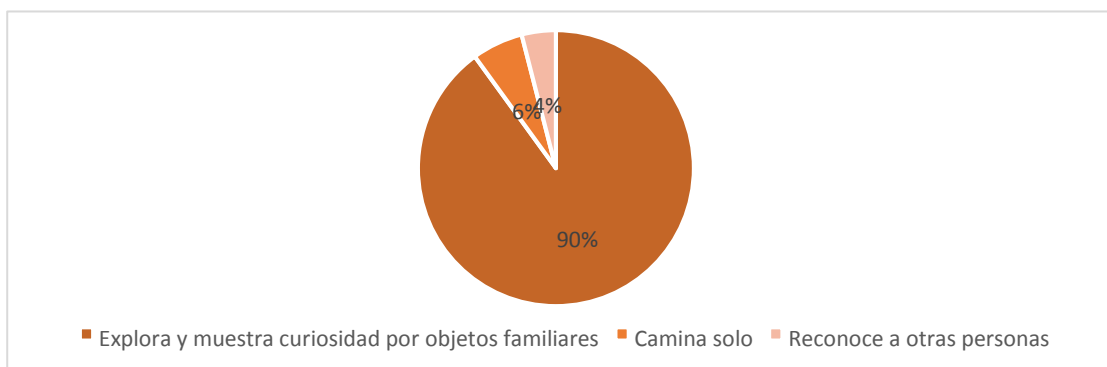


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Interpretación: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 98% que corresponde a una población de 49 educadores respondieron que a los 12 meses de edad los niños imitan los movimientos de un adulto, mientras que el 2% que corresponde a 1 respondió que los niños manipulan objetos.

15. Indique los hitos del desarrollo social que se encuentran en los 15 meses de edad.

ÍTEM	ENCUESTADOS	PORCENTAJE
Explora y muestra curiosidad por objetos familiares	45	90%
Camina solo	3	6%
Reconoce a otras personas	2	4%
TOTAL	50	100%

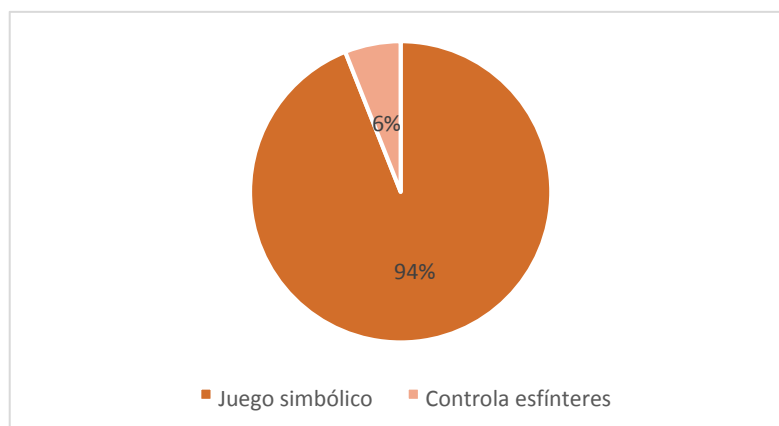


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 90% que corresponde a una población de 45 respondió que a los 15 meses los niños se caracterizan por explorar y mostrar curiosidad por objetos familiares, el 6% que corresponde a una población de 3 respondió que el niño camina solo, mientras que el 4% que corresponde a 2 respondió que reconoce a otras personas.

16. Indique los hitos del desarrollo social que se encuentran en los 18 meses de edad.

ÍTEM	ENCUESTADOS	PORCENTAJE
Juego simbólico	47	94%
Controla esfínteres	3	6%
TOTAL	50	100%

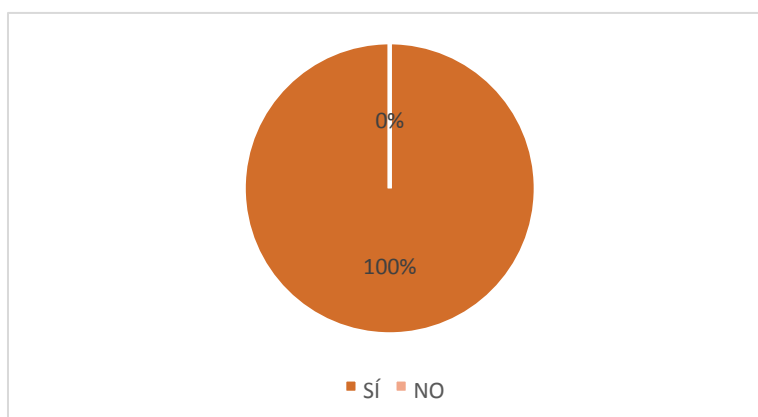


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 94% que corresponde a una población de 47 educadores respondió que el principal hito del desarrollo a los 18 meses es el juego simbólico, mientras que el 6% que corresponde a una población de 3 respondió que a los 18 meses los niños controla esfínteres.

17. ¿Conoce los hitos del desarrollo que pertenecen a la edad de 2 años?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	50	0	50
PORCENTAJE	100%	0%	100%

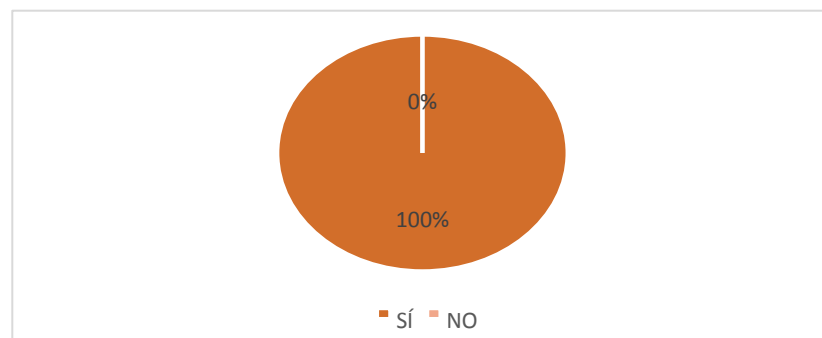


Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 100% que corresponde a toda la población de educadores respondieron que sí conocen los hitos de desarrollo que pertenecen a los 2 años de edad,

18. ¿Conoce los hitos del desarrollo que pertenecen a la edad de 3 años?

ÍTEM	SÍ	NO	TOTAL
ENCUESTADOS	50	0	50
PORCENTAJE	100%	0%	100%



Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Análisis: De los 50 educadores evaluados podemos observar que el 100% que corresponde a toda la población evaluada respondieron que sí conocen los hitos del desarrollo que pertenecen a los 3 años de edad.

3.2. Verificación de hipótesis

3.2.1 Planteamiento lógico de la Hipótesis

Hipótesis Nula (H_0): El arte terapia no influye en el desarrollo social de los niños de 2 a 3 años.

Hipótesis Alternativa (H_1): El arte terapia sí influye en el desarrollo social de los niños de 2 a 3 años.

3.2.2 Especificación del estadígrafo

Se utilizó el estadígrafo χ^2 o X^2 porque se ajusta perfectamente a las necesidades de la presente investigación, expresado en la siguiente fórmula:

$$X^2 = \sum \left(\frac{O-E}{E} \right)^2$$

En donde:

X²: Chi cuadrado

O: Frecuencias Observadas

E: Frecuencias Esperadas

\sum : Sumatoria

3.2.3 Nivel de significación

Para la presente verificación de la Hipótesis se utilizó el 5% de significancia es decir $\rightarrow 0,05$. Mientras el nivel de confiabilidad es de 95%.

3.3.4 Especificación de la zona de aceptación y rechazo

$$gl = (c-1) (f-1)$$

En donde:

gl: Grados de libertad

c: Columnas

f: Filas

$$gl = (2-1) (4-1)$$

$$gl = (1) (3)$$

$$gl = 3$$

Tabla 1: Distribución teórica de Chi²

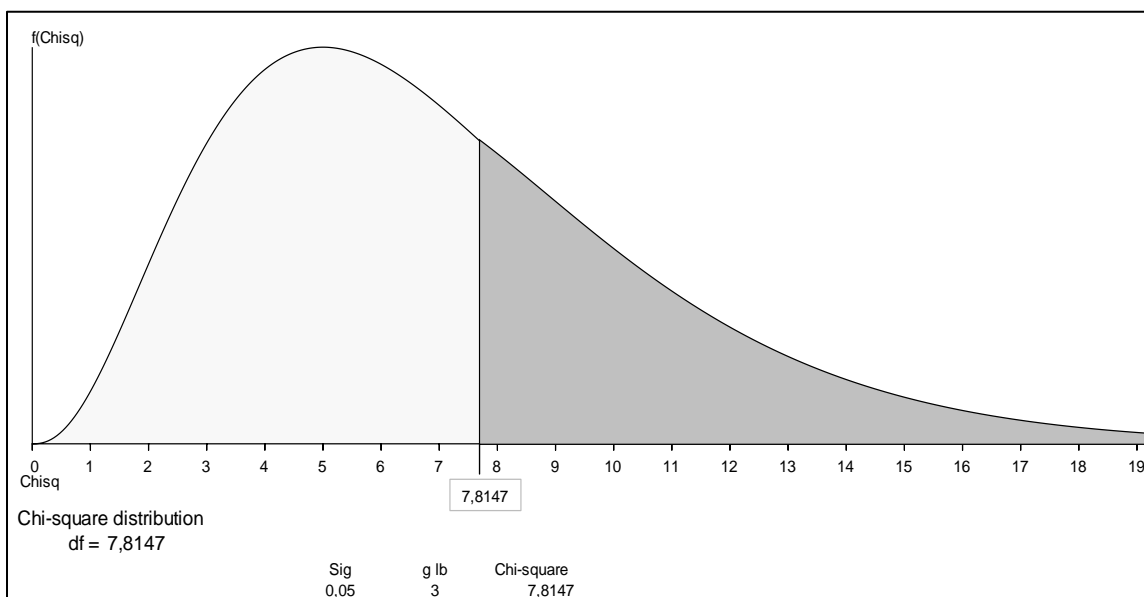
ν/p	0,001	0,0025	0,005	0,01	0,025	0,05	0,1
1	10,8274	9,1404	7,8794	6,6349	5,0239	3,8415	2,7055
2	13,8150	11,9827	10,5965	9,2104	7,3778	5,9915	4,6052
3	16,2660	14,5202	12,8381	11,3449	9,3484	7,8147	6,2514
4	18,4662	16,4238	14,8602	13,2767	11,1433	9,4877	7,7794
5	20,5147	18,3854	16,7496	15,0863	12,8325	11,0705	9,2363
6	22,4575	20,2491	18,5475	16,8119	14,4494	12,5916	10,6446
7	24,3213	22,0402	20,2777	18,4753	16,0128	14,0671	12,0170

Fuente: (Labrad, 2013)

Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Por lo tanto con 3 grados de libertad y 0,05 de significancia, el valor de Chi² en tabla es de X²,7,8147

Gráfico 1: Campana de Gauss



Fuente: Encuesta a educadores

Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

3.2.5 Recolección de datos y cálculos estadísticos

Tabla 2: Frecuencias Observadas

Preguntas	Sí	No	Total
-----------	----	----	-------

1. ¿Tiene algún conocimiento sobre arte terapia?	49,00	1,00	50,00
4. ¿Conoce los objetivos principales de una sesión de arte terapia?	47,00	3,00	50,00
12. ¿Sabe que es el desarrollo social del niño?	48,00	2,00	50,00
17. ¿Conoce los hitos del desarrollo que pertenecen a la edad de 2 años?	50,00	0,00	50,00
Total	194,00	6,00	200,00

Fuente: Encuesta a educadores.

Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Tabla 3: Frecuencias esperadas

Preguntas	Sí	No	Total
1. ¿Tiene algún conocimiento sobre arte terapia?	48,50	1,50	50,00
4. ¿Conoce los objetivos principales de una sesión de arte terapia?	48,50	1,50	50,00
12. ¿Sabe que es el desarrollo social del niño?	48,50	1,50	50,00
17. ¿Conoce los hitos del desarrollo que pertenecen a la edad de 2 años?	48,50	1,50	50,00
Total	194,00	6,00	200,00

Fuente: Encuesta a educadores

Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

Tabla 4: Cálculo χ^2_c

O	E	(O-E)	(O-E)²	(O-E)²/E
49,00	48,50	0,50	0,25	0,01
47,00	48,50	-1,50	2,25	0,05
48,00	48,50	-0,50	0,25	0,01
50,00	48,50	1,50	2,25	0,05
1,00	1,50	-0,50	0,25	2,17
3,00	1,50	1,50	2,25	2,50
2,00	1,50	0,50	0,25	2,17

0,00	1,50	-1,50	2,25	2,50
x²				9,41

Fuente: Encuesta a educadores

Elaborado por: Ibujés, E, 2019.

3.2.6 Decisión:

Con 3 grados de libertad y 0,05 de significancia el valor de χ^2 en tabla es de $\chi^2_{7,8147}$, mientras que el valor calculado es de $\chi^2_{9,41}$, el cual es mayor, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna que dice: El arte terapia sí influye en el desarrollo social de los niños de 2 a 3 años.

3.3. Discusión de resultados

Una vez obtenidos los resultados de la investigación de campo, mediante la aplicación de encuestas dirigidas a los docentes, con el apoyo del marco teórico se pudo medir el nivel de conocimiento sobre arte terapia que manejan los educadores de niños de 2 a 3 años. Quienes en un primer momento evidenciaron poco conocimiento de aspectos relativos al tema planteado. Aunque no se puede desconocer que de alguna manera lo han utilizado para impartir conocimiento entre los niños. De todos modos, se puede afirmar que no existe un desconocimiento total de sus beneficios y sus ventajas, no obstante, existen falencias que deben ser corregidas.

Para ello es importante destacar que según Arriola (2014) el arte terapia es una herramienta de apoyo que contribuye enormemente a las personas que tienen problemas físicas, a nivel personal o en el ámbito social; para ello se crean recursos visuales, apoyos plásticos, elementos sonoros o audibles, e incluso se recurre a medios escritos o teatrales; el motivo para ello es que generan un proceso que provoca transformación en sí mismo para poder lograr una verdadera integración social, con resultados efectivos y positivos, pero de forma creativa y realmente sencilla. Según Mayo, E. en su artículo, “El arte terapia en el contexto de los Servicios Sociales de Base: el taller de arte terapia como espacio de observación para la intervención primaria” con sus resultados observados se

confirma que el arte sí es una herramienta que influye en el desarrollo social del niño puesto que crea nuevos caminos para la integración social en el niño. Por otro lado, de manera complementaria Da Silva, Mendes, Tono (2016) afirma que la socialización primaria es fundamental para el niño en sus primeros años de vida, es decir, cuando el niño es vulnerable, pero está en capacidad de aprender pese a la tradición cultural en la que se desenvuelve y formarse como una persona consciente y educada. Pues aprende el idioma, las tradiciones y los comportamiento básicos de su entorno.

Las falencias a que se hace referencia están relacionadas con aspectos de desconocimiento de los tipos de arte terapia, los objetivos fundamentales de una sesión de terapia, las diversas fases que integran una sesión, entre otros. Lo mismo ocurre al consultarles aspectos relacionados con el desarrollo social de los niños. Estos resultados obtenidos en primera instancia, fueron adversos, pero pudieron ser solucionados, la alternativa más viable para ello fue la elaboración de un plan de actividades, que tuvo como eje fundamental propiciar al educador de una herramienta que facilite su trabajo con los niños y que pueda comprender de mejor manera las bondades que ofrece el arte terapia. De tal manera que una vez utilizado este recurso con los docentes, estuvieron en mejores condiciones de responder la encuesta en segunda instancia, en donde los resultados fueron totalmente positivos, con poquísimas excepciones.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

- Se midió el nivel de conocimiento de los educadores a través de una encuesta formada por 18 reactivos, enfocados en indagar el nivel de comprensión que los profesionales manejan en relación al tema en estudio. Encontrando ciertas falencias en los saberes de arte terapia y en los hitos de desarrollo que caracteriza a los niños de 2 a 3 años en los educadores evaluados.
- La elaboración de un plan de capacitación del desarrollo social para los educadores que de alusión al arte como terapia, en este caso una guía con 10 actividades que fomentarán el autoconocimiento, el autoestima y el cumplimiento de ordenes en los niños en el que la principal herramienta es la pintura, el teatro y el canto para la estimulación de los hitos del desarrollo social pertenecientes a los 2 y 3 años de edad.
- Se realizó la ejecución de la capacitación global para todos los educadores, enfocando aspectos de interés ligados al desarrollo social de los niños de entre 2 y 3 años de edad. El nivel de asimilación de los contenidos fue el esperado, evidenciando interés y disposición por parte de los mismos y sobre todo el poner en práctica varias de las actividades basadas en el arte terapia para el beneficio del desarrollo social de los niños.

4.2. Recomendaciones

- Es necesario que los Padres y Representantes como como núcleo familiar influyan de manera directa en la formación de valores y el desarrollo de aptitudes artísticas donde se dé un ambiente de amor confianza y estímulo, y en segundo plano es importante que el educador afiance esos valores.
- El educador debe motivar a las estudiantes en un ambiente en el cual los niños se sientan aceptados, seguros y apreciados donde se relacionen con la Arte Terapia a través de actividades en su ambiente escolar, para que sean estimulados en todo momento.

Referencias bibliográficas – Linkografías

1. Andueza, M. Barbero, A. Caeiro, M. (2016). Didáctica de las artes plásticas y visuales. Retrieved from:
2. Arriola. I. (2014). El arte como terapia en salud mental. Retrieved from:
[B6Ajr7rZ-ipdrfw2cd2vjeqrmb2r9p3wwm40obpubge](#)
3. Cancer, I. (2016). Arteterapia como herramienta en aulas hospitalarias de oncología infantil. Retrieved from:
<https://zagan.unizar.es/record/58886/files/TAZ-TFG-2016-4757.pdf>
4. Chocce, E. (2018). Juegos populares para desarrollar Motricidad gruesa en niños y niñas de 5 años de la Institución educativa “pomatambo” de Oyolo, paucar de Sara Sara. Retrieved from:
<Http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1903/TESIS-SEG-ESP-2018CHOCCE%20RIOS%20cerika%20Y%20CONDE%20CONDE%20cdeli>
5. Ciornai, S. Ruíz, M. (2018). Arte terapia latinoamericana: sueños y horizontes de esperanza. Retrieved from:
<https://arteterapiarevista.com.ar/arteterapialatinoamericana-suenos-y-horizontes-de-esperanza/>
6. Da Silva Copelli, Fernanda Hannah, Mendes de Barros, Alessandra, Tono de Oliveira, Roberta Juliane, De Andrade, Selma Regina, Lorenzini Erdmann, Alacoque, & Dos Santos, José Luís Guedes. (2016). Enfoques teóricos del proceso de socialización en la educación de los enfermeros. *Index de Enfermería*, 25(4), 258-262. Retrieved from:
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962016000300008&lng=es&tlng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962016000300008&lng=es&tlng=es)
7. Gaibor, A. (2016). El arte terapia en el desarrollo motor en los niños con síndrome de down de 5 años de edad en la fundación corazón de maría de Pelileo. Retrieved from:

<http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/21733/2/Aguiar%20Gaibor%20C%20Viviana%20Carolina.pdf>

- 8.** Garrido, M. (2016). El niño de 0 a 3 años. Guía de atención temprana para padres y educadores. Retrieved from:
<http://orientacion.catedu.es/wpcontent/uploads/2014/11/Gu%C3%A Da-ni%C3%B1o-0-a-3-a%C3%B1os-La->
- 9.** Gómez, I. (2016). Teorías de aprendizaje para facilitar la educación artística. Estudio en la Universidad Autónoma de Chihuahua. Retrieved from:
- 10.** González Rey, F. L. (2018). Vygotsky's "The Psychology of Art": A foundational and still unexplored text. *Estudios de Psicología (Campinas)*,
- 11.** Guerrón, E. (2015). Guía didáctica en estrategias en arte terapia para el trabajo con adolescentes entre las edades de 16 a 18 años que presentan ansiedad del colegio fiscal "Octavio Cordero Palacios" Retrieved from:
<http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/4969/1/11408.pdf>
- 12.** J. (2018). Arteterapia para mejorar la convivencia en los niños del grado 3-b de la Institución Educativa Técnica «Jiménez de Quesada», del municipio de Armero Guayabal – Tolima. Retrieved from:
<http://revistas.ut.edu.co/index.php/Ideales/article/view/1348/1024>
- 13.** López, B. (2014). Arte terpaia. Otra forma de curar. Retrieved from:
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2044648.pdf>
- 14.** Machado, J. (s/f). Capítulo 1 Antecedentes del Arteterapia. Retrieved from:
- 15.** Márquez, M. Torres, M. (2017). Desarrollo del pensamiento creativo en el desempeño cognitivo de los estudiantes. Propuesta: diseño de una campaña metodologica. Retrieved from:
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/26455/1/BFILO-PMP->
- 16.** Martín, B. (2017). La teoría del aprendizaje y el desarrollo de Lev Vygotski. Retrieved from: <https://blog.uclm.es/beatrizmartin/la-teoria-del-aprendizaje-y-eldesarrollo-de-lev-vygotski/>

17. Martin, J. (2014). Ayni: Por una infancia sin fronteras. Arteterapia con hijos de migrantes en el norte de Chile. Retrieved from: <https://47482-79157-2-PB.pdf>
18. Martins, J. Ramallo, O. (2015). Desarrollo infantil: análisis de un nuevo concepto. Retrieved from: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n6/es_0104-1169-rlae-23-06-
19. Mayo, E. (2017). El arteterapia en el contexto de los Servicios Sociales de Base: el taller de arteterapia como espacio de observación para la intervención primaria. E. Complutense. Retrieved from: [https://57569-116299-2-PB%20\(1\).pdf](https://57569-116299-2-PB%20(1).pdf)
20. Molina, J. (2014). La imagen corporal en la representación gráfica infantil. Retrieved from: <http://www.madrid.org/bvirtual/BVCM001479.pdf>
21. Morales, A. Ordiales, N. Saldaña, E. (2019). Influencias entre apego paterno e infantil, habilidades sociales, monoparentalidad y exclusión social. Retrieved from: http://www.revistapcna.com/sites/default/files/1815_1.pdf
22. Parra, O. (2015). El arte: una ventana didáctica. Retrieved from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=413840744006>
23. Peralta, O, Raynaudo, G. (2017). Cambio conceptual: una mirada desde las teorías de Piaget y Vygotsky. Retrieved from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v23n1/a11v23n1.pdf>
24. Programa dinámico (2017). ¿Qué es la Arteterapia? Retrieved from: <https://www.divulgaciondinamica.es/blog/arteterapia/>
25. Ramos, C. (2017). Instituto Centta. La arteterapia, un tratamiento eficaz para niños con necesidades en atención temprana. Retrieved from: <http://www.centta.es/articulos-propios/la-arteterapia-un-tratamiento-eficaz-para-ninos-con-necesidades-en-atencion-temprana> Rioja.pdf

- 26.** Rubbin. (1990). Una introducción al historia del arte terapia. Retrieved from:
<https://alquercus.webcindario.com/alq05/datos/UNA%20INTRODUCI%C3%93N%20A%20LA%20Ht.%20DEL%20ARTE%20TERAPIA,%20Magdalena%20Dura.doc>.
- 27.** Salvador, J. (2018). El uso de las técnicas grafo plásticas para fortalecer la motricidad fina de los niños de 4 a 5 años del centro de desarrollo integral tagua, de la ciudad de loja. Período lectivo 2017-2018. Retrieved from:
- 28.** Soliz, D. (2014). MIES. Política pública, desarrollo infantil integral.
- 29.** Tamayo, M. (2013). Marco metodológico. Retrieved from:
https://bianneygirald077.wordpress.com/category/capitulo-iii/TICA_.pdf?fbclid=IwAR33U8WddSFwGtwtuN9aCyStT5_YaBhLN5mqLjN0n
- 30.** UNICEF (2014). Desarrollo psicosocial de los niños y las niñas. Retrieved from: <https://www.unicef.org/colombia/pdf/ManualDP.pdf>
YwbUBRDUUS5DvPs24w

CITAS BIBLIOGRÁFICAS – Base de Datos UTA

E.LIBRO. Villavicencio, Y. (2011). Acercamiento a la expresión corporal de un adolescente autista y ciego desde el arteterapia. revista arbitrada de la facultad experimental de arte de la universidad del zulia.vol. 6, nº 11, 37-49, 2011. Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>

E.LIBRO. Badilla, E. F. (2011). Arte terapia : Una manera de fortalecer la autoestima. Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>

E.LIBRO. Heinsen, G. M. (2013). Autoestima y tacto pedagógico en edad temprana : Orientaciones para educadores y familias. Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>

E.LIBRO. Sanuy, C. (2015). Cascabelea : Actividades de expresión oral, corporal, musical y plástica. Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>

E.LIBRO. Di, C. M. V. (2011). Expresión grafoplástica infantil (2a. ed.). Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>

PROQUEST. Tenorio, M. C., Garavito, L. J., & Sánchez, J. E. (2015). Educamos juntos : La familia y la escuela se unen para educar socialmente a los niños (módulos 1-5). Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>

PROQUEST. Fernández, G. C. I. (2011). Desarrollo socioafectivo : Técnico superior en educación infantil. Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>

PROQUEST. La teoría del apego : Investigación e intervención en distintos contextos socioculturales. (2018). Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>

Anexos

Encuesta

1. ¿Tiene algún conocimiento sobre arte terapia?

SÍ NO

2. ¿Sabe que tipos de arte terapia existe?

SÍ NO

3. ¿Conoce que ventajas dispone el arte terapia?

SÍ NO

4. ¿Conoce los objetivos principales de una sesión de arte terapia?

SÍ NO

5. ¿Sabe cuáles son las fases de una sesión de arte terapia?

SÍ NO

6. ¿Tenía conocimiento que el dibujo es una herramienta terapéutica

SÍ NO

7. ¿Considera que el arte terapia puede ser una herramienta de ayuda para realizar un pre diagnóstico?

SÍ NO

8. ¿Sabe en que se fundamenta la ayuda de la expresión artística o arte terapia?

SÍ NO

9. ¿Sabía que el arte terapia es una gran herramienta terapéutica para desarrollar el autoestima de los niños y niñas?

SÍ NO

10. ¿Qué se puede potenciar mediante el arte terapia?

a) Motricidad gruesa

b) Creatividad

c) Resiliencia

11. ¿Conoce que es el desarrollo evolutivo del niño?

SÍ

NO

12. ¿Sabe que es el desarrollo social del niño?

SÍ

NO

En caso de que su respuesta sea afirmativa, indique que es.

13. ¿Sabe en qué momento se produce la socialización del niño?

SÍ

NO

En caso de que su respuesta sea afirmativa, indique el momento adecuado.

14. Indique los hitos del desarrollo social que se encuentran en los 12 meses de edad

15. Indique los hitos del desarrollo social que se encuentran en los 15 meses de edad.

GUÍA DE ARTE TERAPIA PARA EL DESARROLLO SOCIAL DE 2 A 3 AÑOS



Introducción

El arte terapia está considerada como una herramienta lúdica para desarrollar habilidades y destrezas en los niños, por lo que en esta guía se trabajará actividades que guiarán al educador en la adquisición y estimulación de los hitos del desarrollo pertenecientes a la edad de 2 a 3 años.

El arte terapia es un tipo de terapia artística, cuyo principal objetivo es el de utilizar el arte como método terapéutico para así poder tratar trastornos psicológicos, miedos, traumas o bloqueos. Aunque no se utiliza únicamente para esto, ya que el arte terapia también es beneficiosa para poder desarrollar el autoconocimiento y sobre todo para fomentar la expresión de las emociones, lo que lo hace un tipo de terapia ideal para cualquier edad.

El arte terapia no se centra únicamente en la pintura, ya que utiliza diferentes medios de expresión artísticos para realizar dicha terapia. Algunos ejemplos son:

- Teatro
- Pintura
- Escultura
- Canto
- Danza

Se trabaja con esta guía para intervenir en la estimulación del desarrollo social de los niños de 2 a 3 años, ya que en esta edad es imprescindible crear una buena autoestima en los niños y un momento de independencia a través de las artes plásticas.

Objetivo general: crear una guía para que los educadores den uso en el momento de estimular el desarrollo social, a través del arte terapia.

ACTIVIDADES PROPUESTAS

1. Nombre de la actividad:

Conociendo mi género.

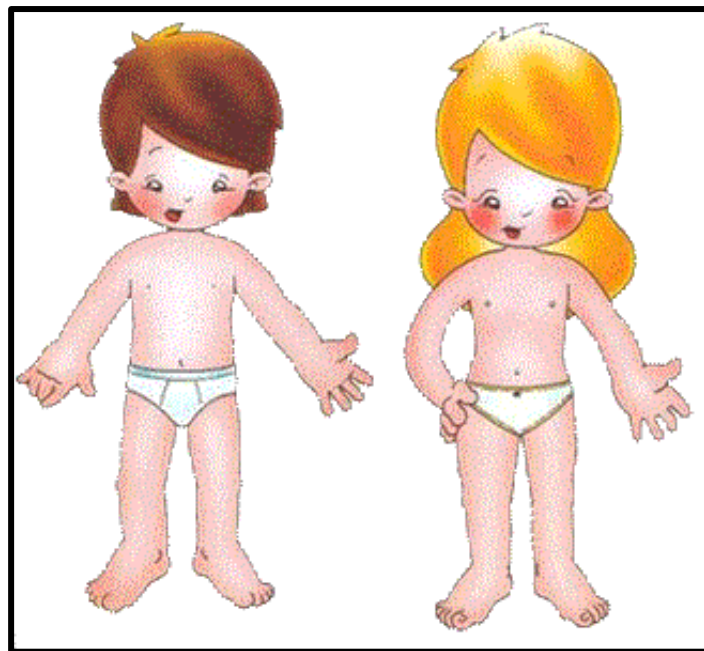
Objetivo: Diferenciar si es niño o niña

Desarrollo de la actividad: indicamos al educador del CDI que debe entregar al niño o niña dos láminas en la cual una sea de niño y la otra de niña, (la hoja debe tener tamaño A3) le asignaran un color a cada uno por ejemplo, a la niña rojo y al niño azul, una vez hecho esto le entregaran al niño o niña las pinturas y las láminas con sus dedos deberán pintar el color correspondiente a cada lámina.

Recursos: pintura, láminas de niño y niña, humano.

Tiempo: 20 minutos.

Nivel de logro: diferenciar hombre y mujer



2. Nombre de la actividad:

Moldeando mis pensamientos

Objetivo: Desarrollar la imaginación positiva del niño o niña

Desarrollo de la actividad: el educador tiene que sentarse junto con el niño o niña y empezar a conversar sobre las cosas que le gustan hacer en su casa y fuera de ella, para que este pueda expresar su imaginación le damos plastilina para que exteriorice y transmita sus pensamientos mientras les va diciendo que es lo que le gusta hacer.

Recursos: plastilina, humano.

Tiempo: 20 minutos.



3. Nombre de la actividad:

Títeres divertidos

Objetivo: Descubrir los pensamientos del niño o niña.

Desarrollo de la actividad: el educador debe encontrar un lugar que sea atractivo para el niño, se sentará junto a él y le entrega títeres que recreen su familia, guían al niño para que él pueda crear su historia y la pueda expresar mediante los títeres, en esta actividad lo más importante es la libre expresión del niño.

Recursos: títeres, humano

Tiempo: 20 minutos

Nivel de logro: tratar de contar experiencias



4. Nombre de la actividad:

Telas divertidas

Objetivo: Incrementar la interacción en grupo

Desarrollo de la actividad: se indica al educador que esta actividad hay que desarrollarla en grupo, con un máximo de 5 niños, que sean de la misma edad, les colocan frente a un espejo y les entregan telas transparentes de colores (tela velo), les indican que deben cubrirse con ellas, entonces comienzan pidiendo al primer niño que le quite la tela de la cabeza al que tiene a su lado y al momento de descubrirlo le saluda y le da la mano.

Variación: sí los niños ya identifican los colores, les pueden decir: “encuentra la tela de color rojo, quítala y dale la mano a su dueño”, para que identifique el color e interactúen entre sí.

Recursos: tela velo de colores, humano.

Tiempo: 20 minutos.

Nivel de logro: compartir juego con otros niños



5. Nombre de la actividad:

Prendas divertidas

Objetivo: Fomentar el reconocimiento de prendas de vestir.

Desarrollo de la actividad: el educador entrega al niño o niña una hoja tamaño A3, después le muestra tarjetas de prendas de vestir, una por una, deja que escoja la que más le guste y le pide que dibuje en la hoja con pintura y los dedos, de la forma que él o ella pueda, la prenda que escogió, poco a poco deben añadir más prendas para que pueda escoger e identificar.

Recursos: tarjetas de prendas de vestir, pintura, humano.

Tiempo: 25 minutos.

Nivel de logro: identificar las prendas de vestir



6. Nombre de la actividad:

Las profesiones

Objetivo: Desarrollar el juego simbólico.

Desarrollo de la actividad: el educador tiene que contarle al niño o niña un cuento con imágenes de un pintor/a por ejemplo, “Había una vez un niño/a que le gustaba mucho pintar, entonces un día recorrió su pueblo en busca de pintura, pinceles y hojas, al llegar a su casa comenzó a dibujar todo lo que se le pasaba por su cabeza, creando así bellos dibujos y pinturas”. Una vez que conoce el trabajo de un pintor le dan juguetes relacionados con la pintura para que desarrolle el papel de artista, pintor, titiritero o escultor.

Recursos: pinturas, pinceles, hojas, plastilina, títeres.

Tiempo: 25 minutos.

Nivel de logro: desarrollar el juego simbólico



7. Nombre de la actividad:

Convivencia social

Objetivo: Conocer las normas de convivencia social

Desarrollo de la actividad: esta actividad hay que realizarla con un grupo de niños, de 3 años en adelante, colocan en la pared una serie de tareas por ejemplo, limpiar la mesa, barrer el aula, recoger la basura y guardar los juguetes en su lugar, para enseñarles a los niños hacen que cada uno escoja una y después de esto realizan una obra de teatro con todas estas tareas, siempre con su ayuda.

Recursos: juguetes de limpieza, basurero, humano.

Tiempo: 20 minutos

Nivel de logro: identificar por lo menos 2 normas de convivencia social



8. Nombre de la actividad:

Manitos limpias

Objetivo: Conseguir independencia para lavarse la manos y cara.

Desarrollo de la actividad: después de realizar las actividades correspondientes, explican al niño que hay que lavarse las manos, con la ayuda de una canción por ejemplo “Es hora, la hora ya llegó las manos vamos a lavar con agua y con jabón, primero los deditos con precaución, después las palmas por arriba y por abajo con mucha diversión, terminamos aclarando dando vueltas y vueltas con el agua terminando ya”. Primero hacen los movimientos adecuados frente al niño para que los imite y por último los ponen en práctica.

Recursos: canción, jabón, agua, humano

Tiempo: 10 minutos.

Nivel de logro: lavarse solo manos y cara



9. Nombre de la actividad:

Clasificación de imágenes

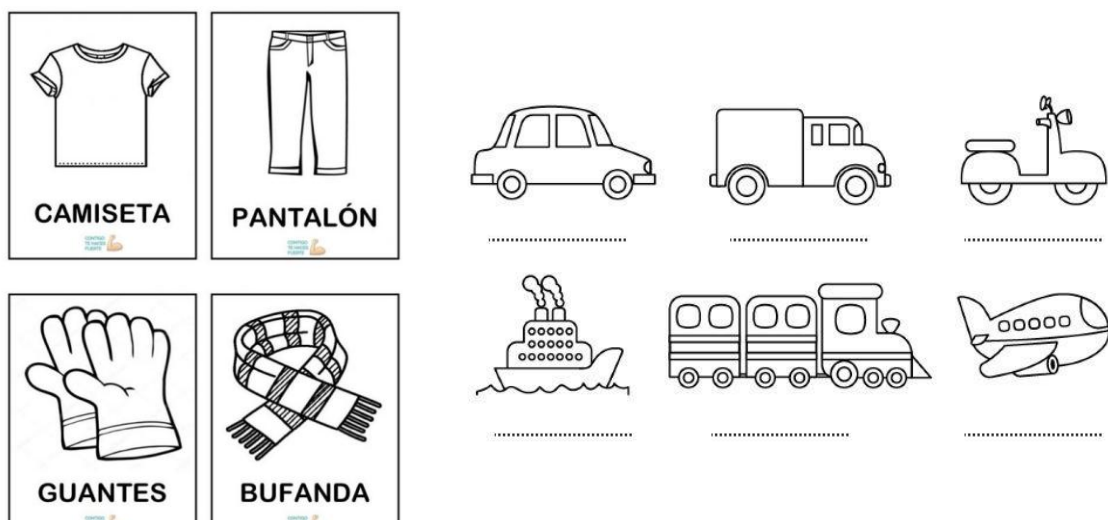
Objetivo: Clasificar imágenes a través de la pintura.

Desarrollo de la actividad: realizan tarjetas de 3 grupos diferentes animales domésticos, transportes y prendas de vestir en blanco, cada grupo tendrá un color primario, amarillo, rojo y azul correspondientemente, el niño tendrá que pintar cada imagen que le entreguen del color que corresponda a su grupo para poder clasificarlas al final, de esta manera también se desarrolla la pinza digital del niño al usar pinceles de diferentes tamaños.

Recursos: tarjetas de animales domésticos, transportes y prendas de vestir en blanco, pinceles, pintura, humano.

Tiempo: 25 minutos.

Nivel de logro: clasificar en 3 grupos diferentes



10. Nombre de la actividad:

Los nombres de mis papis

Objetivo: Aprender el nombre de papá y mamá.

Desarrollo de la actividad: realizan junto con el niño/a máscaras, una de papá y otra de mamá con una foto de cada uno de ellos, les colocan las máscaras a dos muñecos, representando a los padres, cada vez que les vean les llaman por el nombre de su mamá y su papá para que vayan recordándolos poco a poco.

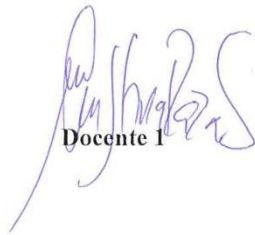
Recursos: fotos de los padres, fómix, elástico.

Tiempo: 20 minutos.

Nivel de logro: decir el nombre de mamá y papá



Validación de la guía



Docente 1



Docente 2

ESTRUCTURA DE LA CHARLA

- Se inició con la presentación del tema para exponer
- Se realizó una pequeña dinámica para poder conocer a los educadores
- Se hizo un sondeo de los conocimientos que tenían los educadores sobre el tema de arte terapia y desarrollo social en niños de 2 a 3 años.
- Se realizó la encuesta inicial
- Se dio la capacitación pertinente, abarcando temas relacionados con el arte terapia y el desarrollo social; poniendo énfasis en los hitos del desarrollo.
- Se realizó una actividad de clasificación adecuada de los hitos del desarrollo, para una mejor comprensión de estos.
- Se respondió preguntas
- Se realizó la encuesta final.

