

## **EL CASO DE "TAGO" Y LA INFLUENCIA DE LA NATURALEZA SENSORIAL EN LA INTEGRACIÓN DEL ESQUEMA CORPORAL**

**ANA JOCELYN ESQUERRO ZAMUDIO**

Licenciada en Comunicación Humana, adscrita a la División de Terapia de Comunicación Humana en el Instituto Nacional de Rehabilitación. Posgrado en Psicomotricidad por la Delegación Mexicana de la Organización Internacional en Psicomotricidad y Relajación OIPR. Miembro y Secretaria de la mesa directiva de la Asociación Mexicana de Terapeutas en Comunicación Humana (AMTCH) gestión 2020-2023. Miembro del Comité de Terapia de la mesa directiva de la Asociación Mexicana de Comunicación, Audiología, Otoneurología y Foniatría (AMCAOF) gestión 2014- 2021. Integrante de la clínica de Trastorno de Procesamiento Central Auditivo del Instituto Nacional de Rehabilitación. Maestra en Psicomotricidad por el Colegio Internacional de Educación Superior, CiES. [jocelyn.esquerro@hotmail.com](mailto:jocelyn.esquerro@hotmail.com)

Recepción: 06 de abril 2021/ Aceptación: 13 de mayo de 2021

### **RESUMEN**

Se describe una intervención psicomotriz dividida mes a mes en un periodo de ocho meses, en un caso específico de retardo de lenguaje alálico, siendo este un trastorno del desarrollo en la comprensión y la expresión del lenguaje. Las características principales son déficit mental desde moderado a severo, especialmente en la organización lingüística, por lo que la psicomotricidad tiene un impacto en este caso, a partir de la construcción de su esquema corporal y sus manifestaciones, como resultado de la experiencia del cuerpo, del que fue tomando poco a poco consciencia y por ende constituyó la forma de comunicarse con el medio.

**PALABRAS CLAVE:** esquema corporal, sensación, lenguaje, psicomotricidad, cuerpo, percepción.

## **SUMMARY**

A psychomotor intervention is described, divided monthly during an eight month period, in a specific case of alalic language delay, which is a developmental disorder of language comprehension and expression. Its main characteristics are moderate to severe mental deficit, especially in linguistic organization, which is why psychomotricity has an impact on this case. The building of the body schema and its manifestations, as a result of the body experience, he gradually built awareness and therefore constitute a way to communicate with the environment.

**KEY WORDS:** body scheme, sensation, language, motor skills, body, perception.

## **RESUMÉ**

Décrire une intervention psychomotrice, mois par mois, pendant une période de huit mois, dans un cas spécifique de retard de langage alalique , défini comme un trouble du développement dans la compréhension et l'expression du langage, parmi ses caractéristiques, on trouve une déficience intellectuelle modérée à grave, notamment dans l'organisation linguistique. La psychomotricité a donc un impact dans ce cas a partir de la construction d'un schéma corporel et ses manifestations comme un résultat de l'expérience du corps, qui prend petit à petit conscience et en conséquence constitué la manière de se communiquer avec l'environnement.

**MOTS CLÉS:** schéma corporel, sensation, langage, habiletés motrices, corps, perception.

## **INTRODUCCIÓN**

El retardo de lenguaje alálico en deficiencias mentales leves y moderadas es un trastorno del desarrollo y organización de lenguaje infantil que afecta a todos los aspectos de la comprensión, así como la locución en forma paralela y uniforme. En el déficit lingüístico variará según la magnitud de la insuficiencia psíquica global, según las lesiones encefálicas, las perturbaciones de las funciones sensoriomotoras de la recepción y la expresión verbal que acompañar a la deficiencia [1,2,3].

El cuerpo, desde el aspecto sensorial es fundamental para la exploración y aprendizaje infantil ya que a través de los sentidos percibimos el mundo que nos rodea, es por ello que la psicomotricidad desde su modalidad dirigida y vivencial por medio de la integración del esquema corporal y la estructuración espacial se dan organizaciones motoras espontáneas, los cuales se abordan de forma paralela, siendo distintos parámetros, que ponen en relación a la persona con su cuerpo, con el espacio, con los objetos, con los otros y con el lenguaje [4].

Como es en el caso de TAGO, que presenta alteraciones moderadas de lenguaje, motoras y cognitivas, desde un aspecto fundamental de la naturaleza sensorial como base imprescindible de preparación de la función motora y de la elaboración de la percepción, se aprecia que las experiencias por medio de todos los sentidos, y propioceptivas, conducen asertivamente a la manipulación, exploración, imaginación, conciencia, adaptación, para llegar a la estructuración y organización del esquema corporal [5].

En el Instituto Nacional de Rehabilitación (INR), en el área de terapia de lenguaje, se atienden pacientes con deficiencias mentales de leves a moderadas por periodos de 3 meses. La elaboración de programas o planes de trabajo individualizados, a partir de la psicomotricidad busca brindar un tratamiento global, durante un periodo más prolongado; pretende por medio de la actividad y el movimiento, promover o restablecer la integración del individuo en su ambiente. Su objetivo es desarrollar el aspecto comunicativo del cuerpo, emplear adecuadamente su energía, dominar eficazmente sus gestos, perfeccionar su equilibrio de sentirse bien dentro del propio cuerpo.

La reeducación psicomotriz es una psicoterapia de mediación corporal, de la cual el psicomotricista estudia y trata las conductas motrices inadecuadas o inadaptadas, en diversas situaciones, generalmente ligadas a problemas psicológicos o psicoafectivos; pretende conseguir que cada persona se adapte a su medio familiar, social y desarrolle su personalidad, mediante el despliegue de sus posibilidades de comunicación e intercambio con el exterior y partiendo del conocimiento y dominio de su cuerpo que hace posible estos intercambios [6].

## **CASO DE TAGO**

TAGO es un niño de tres años seis meses de edad, nacido en el estado de México, de nivel socioeconómico y cultural medio bajo, es el primer hijo de un matrimonio de edad avanzada, el cual es diagnosticado con retardo de lenguaje alálico, el interés por el trabajo con TAGO se despierta al ver la oportunidad de aplicar la psicomotricidad en un caso tan severo de alteraciones del lenguaje.

TAGO cuenta con los siguientes antecedentes heredofamiliares, producto de gesta 2, planeado y deseado, previo aborto espontáneo, con control prenatal, antecedentes de infección de vías urinarias en tercer trimestre del embarazo, con tratamiento y evolución oportuna. En los antecedentes perinatales fue una cesárea mediante raquea a las 36 semanas por doble circular de cordón, pesó 2.9 kilogramos. En el APGAR obtiene una calificación de 9. En los antecedentes postnatales TAGO permanece hospitalizado por 72 horas como parte de los cuidados hospitalarios necesarios.

En el desarrollo psicomotor de TAGO, la alimentación fue a base de biberón, usó chupón hasta los dos años, no presentó problemas en la alimentación, sostuvo la cabeza a los cinco meses, se sentó a los seis meses, la bipedestación a los ocho meses, presentó gateo al año de edad de corta duración, caminó solo a los catorce meses, subió y bajo escaleras a los dos años seis meses. En el desarrollo del lenguaje, balbuceo a los seis meses y dijo su primera palabra al año de edad y palabras aisladas a los dos años cuatro meses. Sus hábitos de sueño, se duerme a las 22 horas, en habitación y cama compartida con su madre de martes a viernes y los fines de semana duerme con ambos padres, el ritual para llevar a la cama a TAGO es cambiarlo, cenar, apagar las luces y dormir, suele tener sueño intranquilo, no se despierta en las noches, pero se mueve constantemente y en ocasiones ligeros ronquidos y se despierta a las siete horas. Los padres de TAGO viven en unión libre, con 6 años de evolución, el niño convive de martes a viernes con la madre, abuela y tío maternos, en casa de la abuela, ya que ella es quien lo cuida mientras los padres trabajan, los fines de semana y lunes se queda en la casa del padre. Ambos lugares de vivienda donde TAGO se desenvuelve con su padre y su madre, cuentan con servicios de luz, eléctrica, gas estacionario, agua potable y espacio con cocina, baño, sala, comedor y recamaras, así como televisión abierta. La

edad del padre al nacimiento de TAGO es de 39 años y de la madre 38 años, nacidos en la ciudad de México. El tiempo referido como efectivo de convivencia con TAGO es con la madre de 5 horas diarias y con el padre todo el fin de semana y lunes. Cuenta con esquema de vacunación completo.

TAGO es inscrito a preescolar por sus padres, por la edad y porque se habían percatado que no hablaba como los niños de su edad, motivo por el cual es canalizado por la maestra del Kinder a un Centro de Atención Múltiple, en donde es atendido por un psicólogo, quien asiste principalmente con sus recursos las prioridades que los padres ocupaban, para que el pequeño ingresara al kínder, sin embargo por pocos avances, en dos meses se decide canalizar al niño al Instituto Nacional de Rehabilitación, donde es aceptado y a su ingreso se realizaron varias pruebas y estudios donde se determinó:

a) Exploración física: conducta auditiva dudosa, ya que parece percibir estímulos, pero no presta atención a los mismos, no sigue indicaciones, no es cooperador, es inquieto con lapsos cortos de atención, requiere reestructuración de indicaciones.

b) Lenguaje: evaluación de lenguaje verbal (no se obtuvo cooperación por parte de TAGO), en el lenguaje espontáneo a nivel de monosílabos no dirigidos y sonidos guturales. No reconoce ni indica la función de los objetos, no identifican los conceptos de género, número ni cantidad, únicamente tamaño, no realiza asociación semántica, ni cierre gramatical de palabras, no asocia partes del cuerpo con su función, ni denomina colores básicos, no obedece indicaciones. No menciona su nombre, se comunica a señas y llevando a los padres al objeto deseado o con llanto y gritos.

c) Audición: en los estudios auditivos concluyen, datos compatibles con audición normal bilateral.

d) Psicología: evaluación psicométrica con escala Wechsler de inteligencia para los niveles preescolar y primario II Test de Ontario Maniquí: obtuvo un cociente intelectual total de 73 y un CI y verbal de 73.

Con los resultados se concluye que TAGO tiene un Diagnóstico inicial de Retardo del Lenguaje de patogenia probablemente Alálica, posible Trastorno Generalizado del Neurodesarrollo. Las Recomendaciones de la Institución son: Iniciar terapia de lenguaje en un período de prueba de tres meses, interconsulta a Paidopsiquiatría, también acudir a

orientación familiar, continuar con la escolaridad regular, la práctica de una actividad recreativa o deportiva extraescolar.

### **GENERALIDADES DEL DESARROLLO NORMAL DEL NIÑO**

El conocimiento del desarrollo psicomotor en el infante es primordial en todos los procesos de intervención, ya sea dentro del campo educativo o del área clínica. De acuerdo a las adquisiciones básicas de aprendizaje podemos establecer una clasificación de este período madurativo.

Ajuriaguerra hace énfasis en la importancia del esquema corporal, habla del cuerpo, lo clasifica en el desarrollo desde la fase inicial del cuerpo vivido, con la maduración de centros motores, regido principalmente por las leyes céfalo-caudal, próximo-distal, con el manejo en el control del propio cuerpo primordialmente, ya en la fase de cuerpo percibido que va de los 3 a los 7 años, edad que abarca nuestro caso de estudio, se centra en la percepción, interiorización del propio cuerpo y del mundo exterior, con un desarrollo de la motricidad transitiva y expresiva en el control del cuerpo tanto global como segmentario; de ahí el enfoque primordial de la investigación en el esquema corporal como base en el desarrollo infantil [7].

### **ESQUEMA CORPORAL**

El esquema corporal más allá de los confines de la psique redescubriendo el cuerpo como elemento cognoscitivo, afectivo, relacional, considerándolo el elemento central de la experiencia psicomotora de la persona y el elemento propulsor fundamental del desarrollo individual, viéndolo como síntesis dinámica de todas las sensaciones táctiles, visuales y propioceptivas, registradas en el cerebro y que le permite al individuo construir un modelo postural de sí mismo en el espacio, ya sea estático o dinámico, en cuanto a todos los estímulos proveniente del ambiente exterior, a través de la periferia del cuerpo, llegan a la corteza cerebral donde se confrontan con las múltiples sensaciones ya registradas. El esquema corporal es resultado que inicia de los datos sensoriales como base en continua evolución, permitiendo el conocimiento y la orientación del cuerpo en el espacio y así el sujeto pueda actuar con eficacia, a través de las continuas modificaciones de la posición y postura en el movimiento. De las relaciones con

los objetos y los otros, es que se construye en la mente la representación del propio cuerpo como objeto de conocimiento en sí y como tal esta a la base de cada sensación y relación [8].

Tomando como base las referencias de los estudios de Wallon a partir de la patología, donde se precisa de estadios esenciales de la evolución tales como, impulsividad motriz, sensoriomotor, proyectivo y del personalismo, en los cuales, el dinamismo motor está estrechamente vinculado a la actividad mental: desde el acto motor hasta la representación mental, cautiva la significación del conjunto de los comportamientos, el medio que lo rodea, la vía de relación mediante el diálogo tónico corporal [9].

### **ABORDAJE PSICOMOTOR**

En el Instituto Nacional de Rehabilitación se lleva a cabo la evaluación y el diagnóstico de pacientes que acuden por alguna dificultad en el desarrollo, su principal trabajo consiste en tener a los niños en periodos de prueba cortos que permitan a los profesionales contar con evidencias de avances y mejorías para dar seguimientos por periodos más largos.

En el caso de TAGO con los resultados obtenidos de la evaluación se trabajó principalmente la sensorialidad siendo esta el punto de partida en su impacto en el desarrollo de la corporalidad y sobretodo en la integración del esquema corporal, reconocimiento, percepción hasta llegar a la consciencia e imagen corporal.

En el registro de información y percepción generadas mediante la observación inicial de TAGO, la mirada se encuentra perdida y no busca el contacto visual, la sonrisa es espontánea de manera social a situaciones placenteras, su tono es inestable y con cambios bruscos. El equilibrio estático y dinámico es estable. En la postura presenta hipotonía en sedestación encorvado e hipertonía a la marcha, ya que la realiza con puntas. Su respiración es oral y muchas veces insuficiente. La locomoción es generalmente lenta, con movimientos coordinados, pero sin disociaciones segmentarias, presenta estereotipias (aleteos).

En el lenguaje no verbal, usa gestos de agrado y desagrado ante diferentes estímulos, la señalización de objetos con interés, rabieta al no obtener la atención de sus padres, no hace el gesto de hola y adiós, su expresión facial es inespecífica. En el lenguaje verbal solo emite vocalizaciones y expresiones de dos vocales juntas y consonantes /p/ /t/ /m/ acompañadas de vocales, se comunica con gritos y llanto al no obtener lo que desea, se expresa con palabras aisladas en número aproximado de diez, pero mal articuladas, las cuales forman parte de un código de comunicación intrafamiliar, ya que constituyen principalmente neologismos, su comprensión es limitada a instrucciones muy sencillas y concretas. Su conducta demuestra inseguridad con una falta de confianza y pobre autoconcepto, se presenta con pañal, es muy inquieto, difícil de controlar, respeta jerarquías, pero no lugar mi turno, le cuesta trabajo socializar con iguales, pero no es agresivo y se muestra impulsivo.

Por lo tanto, se decide llevar a cabo la intervención psicomotriz conforme al análisis e interpretación de los resultados obtenidos del diagnóstico, la observación psicomotriz. Se les solicita a los padres continuar con el manejo multidisciplinario e integrar a TAGO a un deporte de su elección, leer cuentos con el fin de interactuar, mantener contacto visual y realizar preguntas sencillas de la lectura; así como incorporar juegos donde involucren el contacto corporal, tolerancia, actitud y disposición parental.

Se elabora con un plan y programa que vislumbra la relevancia que conlleva la práctica psicomotriz, con énfasis en el esquema corporal en cuanto a la imitación, exploración de su cuerpo, descubrimiento de diversas sensaciones corporales, nociones corporales en cuanto al espacio que ocupa, reconocimiento segmentario para su integración corporal, utilización corporal funcional de las partes de su cuerpo, estructuración y organización corporal esencialmente. La Percepción tanto visual, táctil, auditiva, gustativa y propioceptiva por medio de la sensorialidad.

El objetivo general es demostrar la influencia de la sensorialidad como beneficio en la integración del esquema corporal, con énfasis en el proceso de relación, estructuración y organización corporal en un niño con retardo del lenguaje alálico.



## **PROGRAMA PSICOMOTOR MES A MES**

En el primer mes de acuerdo a las características de TAGO se decide un enfoque que parta de la exploración sensorial y de su reflejo frente al espejo, para destacar su expresividad, ya sea de agrado o no, pero que lo envistiera táctil y visualmente, para atrapar su mirada y aumentar un poco su tonicidad y sobretodo que se reconociera en su reflejo corporalmente y se fuera instaurando su Yo como identidad. Tomando como base a Wallon en la construcción del yo del niño a partir del movimiento, pues el desarrollo va del acto al pensamiento, es decir de lo corporal a lo cognitivo.

<b>Aspecto psicomotor</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Actividad</b>	<b>Material</b>	<b>N o . s e - s i o -</b>
Esquema corporal Percepción táctil	Descubrimiento de su cuerpo y posibilidades segmentariamente, por medio de la prehensión de estímulos sensoriales táctiles principalmente	Se le muestran diferentes semillas en diferentes cubetas, las cuales con apoyo de su padre va explorando con sus manos y pies, reconociendo cuales le agradan cuales no y haciendo mención de algunas características de las semillas, al finalizar las sesiones se remarca en el piso en un papel bond su silueta y se van poniendo las partes del cuerpo con las semillas que ellos elijan mencionando la parte que se esta colocando.	Cubetas de semillas con arroz, frijol, haba, lenteja, alpiste	4

<p>Imagene corporal Reconoci- m i e n t o corporal</p>	<p>Reconocer las partes y funciones corporales usando como mediador la proyección en el espejo y la propiocepción</p>	<p>Con un espejo grande, explora su reflejo y bajo la instrucción de "Simón dice" partes gruesas, finas y funciones corporales, se van colocando las manos en diferentes partes del cuerpo observando el reflejo en el espejo, por último se remarca la silueta en el espejo y se intenta poner las partes conforme se solicita desde gruesas a finas y también por funciones.</p>	<p>Espejos y marcadores</p>	<p>4</p>
--	---	--	-----------------------------	----------

TABLA 1. Actividades propuestas para TAGO de esquema corporal y sensorialidad.

TAGO se adapta paulatinamente a las sesiones con llanto al inicio de las terapias, pero con buena adaptación en las últimas sesiones, aún no sigue instrucciones, es muy distraído, muestra poco interés y motivación, ya que su comprensión aún es muy limitada, realiza diversas actividades por imitación con sus iguales por lapsos cortos, pero cuando se integra a las actividades se muestra dispuesto y alegre para aprender. En este momento el primer logro es la integración corporal y reconocimiento personal.

Debido a la poca evolución de TAGO, en el segundo mes se continua con los estímulos sensoriales enfocados a su esquema corporal segmentario para favorecer la intención comunicativa y los procesos de locomoción para seguir con el proceso tónico postural, pero principalmente seguir con ese reconocimiento corporal a partir de las sensaciones táctil, esta vez agregando la percepción gustativa.

<b>Aspecto psicomotor</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Actividad</b>	<b>Material</b>	<b>N o . s e - s i o -</b>
Percepción táctil Segmentación corporal	Explorar del propio cuerpo en relación en su entorno, a través de la percepción táctil y visual	Se le pide que ensamble una figura humana de tamaño real pegada en la pared, con partes revueltas en el salón con diferentes texturas, pero con silueta a la de partes segmentarias gruesas y finas del cuerpo humano (cabeza, brazos, piernas, pies, manos, ojos, nariz, boca y orejas), las va buscando de acuerdo a la instrucción mencionada, ya sea por segmento o función	Partes del cuerpo en recortes con textura rasposo, liso, suave	4

Percepción gustativa	Registrar los segmentos corporales asociados a una sensación gustativa	Se colocan partes del cuerpo finas y gruesas en diferentes partes del salón con sabores determinados a cada una, las cuales deberá asociar, reconocer y mencionar. Finalmente, en un referente visual en el suelo deberá llevar las partes del cuerpo degustadas y acomodar en su sitio.	Partes del cuerpo en recortes con diferentes sabores dulce, salado, amargo, agrio y picoso	4
----------------------	--	--	--	---

TABLA 2. Actividades propuestas para TAGO enfocadas en esquema corporal, percepción táctil y gustativa.

TAGO se muestra con mayor confianza en cada sesión, que lo motiva a seguir aprendiendo de manera significativa, gradualmente va disminuyendo su inseguridad en las actividades. Cabe señalar que dejar de usar el pañal en casa, se trabaja con el área de psicología en el manejo de reglas y límites en casa. Lo más relevante de este mes, mejora en la sensación y percepción corporal.

En el tercer mes, se elaboran procesos ya de proyección del esquema corporal con la exploración táctil con ayuda y después sin la ayuda de la apreciación visual, para formar conexiones neuronales en memoria, atención y propiocepción.

<b>Aspecto psicomotor</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Actividad</b>	<b>Material</b>	<b>N o . s e - s i o -</b>
Percepción táctil Propiocepción	Proporcionar estructuración perceptiva por medio de la propiocepción corporal	Tocar las diferentes partes del cuerpo gruesas o finas y funciones primero las propias y seguidamente las de su padre, mencionadas por el terapeuta, se agregan objetos de uso corporal, finalmente tendrá que moldear en plastilina las partes del cuerpo y objetos explorados.	Cepillo de dientes Peine Gorra Lentes Zapato	4

Memoria Atención Percepción táctil Propiocepción	Apropiarse de la información perceptiva usando como mediador solo la percepción táctil y la propiocepción	Tocar las partes del cuerpo de su padre y mencionar que parte es y cual es su función, pero con ojos tapados, posteriormente el padre tocará partes del cuerpo de TAGO y él menciona que parte y función tiene. Finalmente, se le darán objetos corporales previamente explorados que tendrá que mencionar que es y cual es su uso	Antifaz Cepillo de dientes Peine Gorra Lentes Zapato	4
---	---	--	---	---

TABLA 3. Actividades propuestas para TAGO de propiocepción, percepción táctil y dispositivos básicos de aprendizaje.

TAGO empieza a socializar por medio del juego con los otros pacientes de taller por las sensaciones vivenciadas que le provocan diferentes respuestas que expresa entusiasmado. Al término de las sesiones comienza a imitar y se despide con una señal de adiós. En las últimas sesiones del mes se presenta sin pañal a las sesiones y avisa cuándo quiere ir al baño usando la palabra "pipi". Los beneficios en este mes son la integración propioceptiva, la socialización y reconocimiento de la imagen mental corporal.

En el cuarto mes TAGO presenta varicela y no acude a las sesiones/terapias, se le brindan indicaciones a los padres para trabajar en la medida de lo posible las actividades realizadas con anterioridad en casa.

En el quinto mes se presenta con su médico a revaloración y es canalizado al servicio de neurología, por presentar datos de actividad anormal en electroencefalograma solicitado, le dan cita en dos meses más para resultados neurológicos. En la intervención

psicomotriz se establece un recorrido por las áreas trabajadas con anterioridad, para saber qué está conservado. Con la mayoría de los aspectos trabajados conservados, se dispone dar seguimiento al programa, para mejorar la marcha y movimientos este-reotipados que presenta, con estimulación vestibular y diálogo tónico.



<b>Aspecto psicomotor</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Actividad</b>	<b>Material</b>	<b>N o . s e - s i o -</b>
Estimulación vestibular Control postural Equilibrio Diálogo tónico	Control postural por medio de estimulación vestibular y diálogo tónico	Con toalla grande dispuesta en el suelo se le pide a TAGO que se acueste en ella y disfrute del movimiento y que su padre lo arrastre por el espacio al ritmo de la música compartiendo miradas que favorecen el diálogo tónico corporal. Poco a poco se va pidiendo a TAGO que explore diferentes posiciones para los desplazamientos en la toalla (sentado, hincado y de pie), usando la disociación de movimientos, se le pide que simule que toca un instrumento musical y se le dan los referentes visuales para su elección.	Toalla Música	2 acostado  2 sentado  2 hincado  2 de pie

TABLA 4. Actividades propuestas para TAGO de estimulación vestibular, equilibrio y diálogo tónico corporal.

TAGO lleva a cabo la actividad al inicio con reservas, pero poco a poco se va adaptando y mostrando placer al movimiento. La Conciencia corporal con el control postural y los procesos de equilibración son el mayor logro en este mes.

En el sexto mes se emprende la creatividad, para facilitar la motivación del lenguaje pues es un aspecto que va mejorando, pero aún requiere de un impulso que no sea abrumador y que al mismo tiempo le de la oportunidad de expresarse creativamente, además de que nos permite observar el tipo de juego que TAGO elabora en ese momento.

<b>Aspecto psicomotor</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Actividad</b>	<b>Material</b>	<b>N o . s e s i o -</b>
Proyección mental Expresión corporal Juego de oles Juego simbólico	Incitar la representación por medio del juego simbólico creativo y libre	Se ponen a disposición diferentes elementos (, etc.), y se le pide a TAGO que elija material y juegue libremente	Cuerdas Pelotas Telas Bloques	4

<p>Percepción auditiva Expresión corporal y oral</p>	<p>Discriminación auditiva por medio de la percepción de estímulos sonoros a través de la corporalidad</p>	<p>Se le muestran imágenes con animales uno a uno para que se mencione el sonido que hace, como es corporalmente y como se desplaza, una vez teniendo la información realizar el movimiento de imitación por el espacio, después de recrear diferentes animales, TAGO menciona que animal es su preferido y porque?, finalmente se elige un animal y se representa con material del salón (cuerdas, pelotas, telas, bloques, etc.). también se trabaja con lotería de sonidos con expresión oral de cada sonido y asociaciones auditivas con imágenes y representación corporal de lo escuchado</p>	<p>Imágenes de animales Elefante Caballo Ratón Cerdo Serpiente Chango León Lotería de sonidos Sonidos ambientales</p>	<p>4</p>
--	--	---	---	----------

TABLA 5. Actividades propuestas para TAGO de percepción auditiva y expresión corporal y oral.

Las vivencias lúdicas con otros niños a los cuales imita pero muestra espontáneas conductas adaptativas, despiertan su interés en su entorno y en las últimas sesiones

del mes se vuelve mas independiente en el movimiento. La expresión corporal y oral junto con la percepción auditiva son los aspectos más favorecidos.

En el séptimo mes se le realiza el estudio neurológico pendiente en el cual se establece un cuadro de epilepsia latente en TAGO, el cual no había sido detectado por ser mínimo y caracterizado por ausencias. En neurología recomiendan tratamiento farmacológico, el cual los padres deciden no administrar inmediatamente. En este mes de acuerdo a los avances distinguidos con su corporalidad, manejo de los objetos el espacio y relación con los demás, da la pauta para retomar estímulos táctiles que propicien la disociación de movimientos por medio de la grafomotricidad.

Aspecto psicomotor	Objetivo	Actividad	Material	N o . sesiones
Expresión corporal Grafomotricidad	Exploración sensorial a través de juegos grafomotores	Descubrimiento del movimiento y trazos libres y garabatos en primer y segundo plano, al inicio y con música de fondo al final de cada sesión se le pide hacer trazos un poco más dirigidos y en secuencia, al ritmo de la música (vertical, horizontal, círculos, zic-zac).	Pintura digital Espuma Gel Harina Arena Gis grueso Plumón grueso Crayolas	8

TABLA 6. Actividades propuestas para TAGO de expresión corporal y grafomotricidad.

TAGO disfruta mucho de las actividades y es muy creativo, cabe mencionar que los padres se muestran desmotivados y reservados, principalmente por el nuevo diagnóstico de su hijo y su proceso de duelo para lo cual se les da orientación psicológica y sen-

sibilización. La creatividad y expresión corporal es lo mas apreciable en este mes con TAGO.

En el último mes los padres deciden comenzar a administrar el medicamento recomendado por el neurólogo, quien les solicita nuevamente estudios audiométricos y valores de CI. TAGO esta más a gusto con su cuerpo, se identifica como persona capaz de comunicarse corporal y verbalmente que aún con limitaciones, pero con capacidad de planeación y resolución de problemas puede terminar de hacer consiente su cuerpo por medio de la relajación, como parte de una culminación de integración de la corporalidad.

<b>Aspecto psicomotor</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Actividad</b>	<b>Material</b>	<b>N o . s e s i o -</b>
Coordinación dinámica Disociación de movimientos	Provocar las descargas motrices en diferentes ritmos, con desplazamientos para un mayor control inhibitorio voluntario sobre si mismo	Con cambios musicales (rápido-lento) para lograr la relajación corporal y sesiones con gritos y silencios	Música	4

Relajación Motricidad global y segmentaria	Potenciar la toma de conciencia del propio cuerpo y sus segmentos corporales a través de la relajación dirigida	Experimentar con tensión y distensión de segmentos corporales y global del cuerpo, apoyado en la respiración rápida y lenta, en diferentes posiciones corporales (acostado supino, prono, sentado, de pie)	Colchone- ta Musica	4
--	---	--	---------------------------	---

TABLA 7. Actividades propuestas para TAGO de coordinación dinámica, disociación de movimientos y relajación.

TAGO experimenta la sensación de distensión y tensión como un juego que le produce tranquilidad. Al final logra desarrollar un mejor control sensoriomotor que disfruta conscientemente.

## RESULTADOS

TAGO muestra avances significativos en las diferentes áreas del desarrollo, en cuanto al lenguaje receptivo y expresivo, logra nombrar a sus padres, verbaliza, "hola y adiós", aún con errores de pronunciación, pero intencionados, incrementa su vocabulario que se proyecta en denominaciones, también se logra la intención comunicativa y puede hacer saber sus necesidades fisiológicas y para las actividades de placer y displeacer, su respiración es más consiente, se observa más nasal. En su lenguaje expresa individualidad, ya que al inicio se mostraba como una extensión de su madre. En expresión verbal logra mencionar hasta tres palabras para formar una frase corta y sencilla, es capaz de manifestar sus emociones, gustos, intereses y hasta exigencias. Inicia con imitación de sus pares, su percepción aumenta con el reconocimiento de sensaciones y texturas, las cuales expresa verbalmente, su coordinación global y segmentaria comienza a tener estructura y organización, el control postural, el tono, así como los ajustes en equilibración y estimulación vestibular son acordes a su edad. Inicia el juego so-

cial con sus iguales, comienza a demostrar su veracidad, así como el placer en el trabajo grafomotor.

TAGO integra, estructura y organiza evolutivamente su esquema corporal, con una conciencia corporal que se logra a través de los diferentes estímulos sensoriales explorados, su atención también se ve beneficiada, ya que sus lapsos son más largos y selectivos, se muestra más motivado y despierto ante las actividades, logra el desempeño en seguimiento de instrucciones. En las actividades motrices tiene mayor confianza y desempeña destrezas más acordes a su edad, su expresividad corporal es constante y su exploración y curiosidad se mantienen despiertas. Consecuentemente se genera la creación de un vínculo con TAGO en un clima de seguridad, interactúa con otros mediante acercamientos, expresiones corporales, gestos, regula sus impulsos, es más extrovertido, está más dispuesto a colaborar, disfruta los ejercicios encaminados a favorecer la estimulación sensorial.

Se mantiene el canal de comunicación con los profesionales de la salud que atienden al caso. Es importante señalar que se propone continuar con el tratamiento psicomotor y de lenguaje, con el fin de contribuir en la maduración de las áreas más deficientes, por medio de las áreas más sobresalientes y rescatar habilidades a través de los diversos ejes psicomotores en un replanteamiento de la intervención con los nuevos resultados de la revaloración médica.

Posterior a las sesiones de intervención de psicomotricidad y lenguaje se observa que TAGO persiste con la mirada evasiva, pero busca el contacto ocasionalmente, sonrisa es espontánea de manera social a situaciones placenteras, el tono es de predominio hipotónico, el equilibrio estático y dinámico es estable. La postura en sedestación con tono adecuado, a la marcha, sin puntas y la carrera aún inestable, salta con dos pies adecuado y con un pie en proceso, respiración es nasal y ocasionalmente oral. Los movimientos globales son más coordinados, segmentarios con dificultad pero bien dirigidos, en la disociación de movimientos tanto visomotriz como óculo pedal, hay una disminución de movimientos estereotipados, lenguaje no verbal las rabetas menos frecuentes pero aún presentes, su expresión facial es más específica y demuestra estados de ánimo, lenguaje verbal se expresa con más palabras, mal articuladas pero bien dirigidas, comprensión aún es limitada pero muestra avances en denominaciones y

campos semánticos, reconocimiento y seguimiento de instrucciones, conducta demuestra más confianza y manifiesta individualidad, avisa para ir al baño, es inquieto, pero controlable, respeta turno en más ocasiones, comienza con juego social, también comienza a dejar de lado la imitación y hay momento en los que sugiere juegos.

## **CONCLUSIÓN**

La psicomotricidad aplicada en centros de rehabilitación como parte del tratamiento suele ser benéfica ya que el trabajo del esquema corporal como base de organización y estructuración corporal infantil para partir del reconocimiento de su cuerpo y sensaciones que benefician los problemas de lenguaje tanto expresivo como receptivo al tener experiencias significativas sensoriales que potencian las diferentes áreas de desarrollo de los niños a edades tempranas.

Los niños con autismo moderado suelen ser tener una mirada interna y externa sin explorar, además de que son poco valorados por su entorno, por desconocimiento, es por ello que mediante la intervención psicomotriz se puede por medio del cuerpo principalmente brindar un escenario que los motive al aprendizaje considerando sus necesidades y capacidades en un ambiente multidisciplinario pendiente de la mayoría de los aspectos de desarrollo.

Mediante el trabajo con TAGO durante ocho meses, se demuestran los beneficios que se puede tener mediante la terapia psicomotriz, con los avances obtenidos hasta ahora descritos en los resultados, enfocados en el esquema corporal y una planeación de las sesiones de acuerdo a las necesidades específicas del niño; se buscó este reconocimiento e integración corporal que tanto necesitaba TAGO. Y se logró favorecer por medio de experiencias por los diferentes sentidos una estructuración y organización corporal al explorar las diferentes posibilidades corporales en un espacio psicomotor y que propicio a lo largo de la intervención una comunicación con su medio más placentera.



## **BIBLIOGRAFÍA**

- [1] AZCOAGA, J. (1981). Los retardos de lenguaje en el niño. Buenos Aires: Paidós, 1992.
- [2] NIETO, M. (1988). Retardo de lenguaje y sugerencias pedagógicas. México: CEDIS, 1994.
- [3] KUMATE, J. (1994). Medicina de la comunicación humana. México: INCH, 1994.
- [4] BERNALDO, M. (2012). Psicomotricidad. Guía de evaluación e intervención. Madrid: Pirámide, 2012.
- [5] SUÁREZ, B. (2011). Estrategias psicomotoras. México: LIMUSA, 2011.
- [6] BERRUEZO, P. (2008). El contenido de la psicomotricidad reflexiones para la delimitación de su ámbito teórico y práctico. Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado. 62(22-2), 19-34.
- [7] BRYANT, C. (1978). Desarrollo Perceptual y motor en los niños. México: Paidós, 1970.
- [8] BOSCAINI, F. (2013). Clínica psicomotriz. Italia: CISERPP, 2013.
- [9] VAYER, P. (1977). El Diálogo Corporal. Acción educativa en el niño de 2 a 5 años. Barcelona: Científico-Médica, 1985.
- [10] LEVITT, S. (2001). Tratamiento de la Parálisis Cerebral y del retraso motor. Madrid: Panamericana,
- [11] MARTÍN, D. (2008). Psicomotricidad e intervención educativa. Madrid: Pirámide.
- [12] GARCÍA, J. y Cols. (2013). Psicomotricidad y educación infantil. Madrid: CEPE.