



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N°3 – FEBRERO DE 2008

## “LATERALIDAD EN NIÑOS DE 7 AÑOS”

AUTORIA <b>RAFAEL GONZÁLEZ GÓMEZ</b>
TEMÁTICA <b>LATERALIDAD</b>
ETAPA <b>PRIMARIA</b>

### Resumen:

Existe una gran ignorancia o información incorrecta sobre los problemas de lateralidad, tanto a nivel general de público, como en algunos profesionales dedicados a la salud y a la docencia, debido, en gran parte, a la inexistencia de estudios oficiales en España supliéndose con seminarios o cursillos insuficientes para abarcar esta patología.

Esta ignorancia, reviste en muchos casos una cierta gravedad por incidir este trastorno de una manera muy sustancial en el funcionamiento de las personas, al disminuir considerablemente los rendimientos tanto escolares como laborales.

El problema tiene solución a través de una terapia psicomotriz de lateralidad siendo falsa la creencia de que desaparece con el tiempo o la edad. Dada la naturaleza del problema, una vez resuelto, no se producen recaídas.

### Palabras clave:

Lateralidad, lateralización, psicomotriz, izquierdo, zurdo, diestro, ambidiestro, solución, juegos, estrategias, ayudar, psicomotricista, especialistas, docentes, respeto, alumnos, dislexia, tartamudez, orientación espacial.

### 1.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

¿Tienen bien definida los niños de siete años su lateralidad?

### 2.- ENUNCIADO DE LA HIPÓTESIS DE TRABAJO.

Los niños confunden su lateralidad en juegos en juegos como la pelota, pegarle al balón... Y no en cosas esenciales como peinarse, escribir, etc.

### 3.- APORTE DOCUMENTAL SOBRE EL TEMA.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N°3 – FEBRERO DE 2008

Gessel y Ames, realizaron un estudio sobre la predominancia manual, en forma longitudinal.

Aproximadamente a los 18 meses y luego a los 30-36 aparecen períodos de manualidad.

Hacia los 4 años la mano dominante se usa con más frecuencia.

Hacia los 6-7 años puede desarrollarse un período de transición en el que el niño/a utiliza la mano no dominante o ambas manos.

Si existe una lateralidad irregular o deficiente pueden presentarse alteraciones en la lectura, en la escritura, problemas con la orientación espacial, tartamudez, dislexia, etc.

Entre los 3-7 años, tanto en el preescolar como en la escuela inicial o primaria, se aborda este tema de capital interés, a través de juegos para que utilice y afirme esas habilidades.

Antes de iniciar el abordaje de la lateralidad, se deberá trabajar el referente espacial y las relaciones topológicas: nociones de campo, frontera, interior, exteriores, simetrías, continuo, discontinuo, las emociones proyectivas (izquierda-derecha, delante-atrás, etc.)

La diferencia derecha-izquierda constituye una primera etapa en la orientación espacial. Esta precedida por la distinción adelante-atrás y reconocimiento del eje corporal (arriba-abajo).

Es interesante el trabajo conjunto con el/ psicomotricista o profesor de educación física con el logopeda, para que el niño explore las cualidades de su cuerpo, lo sitúe en un espacio y se beneficie de las adquisiciones de su entorno.

¿ A qué edad puedo empezar la educación formal de mi hijo en el hogar?

Por Eleonora Hernández

Si la tendencia de un niño es de tomar el vaso con la mano derecha, usar los lápices, saludar, etc., podríamos decir que su mano dominante o preferente es la derecha; pero también debiera patear la pelota con su pie derecho y al jugar al telescopio debiera escoger su ojo derecho. Si todo esto es congruente B ojo- oído, mano y pie derecho B es una lateralidad bien definida.

Lo mismo debiera suceder con un niño que escribe con la mano izquierda. Pero muchas veces nos encontramos con niños que tienen mano derecha dominante y lo demás izquierda; esto sería lateralidad combinada. Podemos llevar a un niño a que practique muchos ejercicios de palabras con b y d, que los escriba con colores diferentes, pero no dará resultados perdurables; tenemos que indagar en el desarrollo del niño en dónde le faltó madurar y de ahí empezar haciendo ejercicios para niños de 3 o 4 años aunque estemos tratando con un niño de 10 años de edad. Tenemos que trabajar con muchos ejercicios de mano izquierda y derecha. Igualmente pie, ojo, oído, y combinarlos (Toca con tu mano derecha el ojo izquierdo, etc.). Esto es interiorizar el conocimiento a través de movimientos corporales (cuerpo); la parte del cerebro madura, entonces el niño es capaz de exteriorizar dicho conocimiento. Después hacer tareas que ayuden a centrar su atención en este aspecto por escrito.

Ejemplo:



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N°3 – FEBRERO DE 2008

Luego pregunte: ¿Qué hay a tu lado derecho? Y ¿Qué hay frente a tu pie izquierdo?; cuando sea capaz de contestar, pregunte: ¿Qué tengo en mi mano izquierda? Toca mi oreja derecha etc. Es un proceso lento pero con perseverancia se solucionará.

Un trastorno mal conocido, muchas veces mal tratado, causante de problemas importantes y que tienen solución. (Joëlle Guitart de Anza)

Existe una gran ignorancia o información incorrecta sobre los problemas de lateralidad, tanto a nivel general de público, como en algunos profesionales dedicados a la salud y a la docencia, debido, en gran parte, a la inexistencia de estudios oficiales en España supliéndose con seminarios o cursos insuficientes para abarcar esta patología.

Esta ignorancia, reviste en muchos casos una cierta gravedad por incidir este trastorno de una manera muy sustancial en el funcionamiento de las personas, al disminuir considerablemente los rendimientos tanto escolares como laborales.

Los problemas de Lateralidad presentan distintas tipologías: EL “pseudo zurdo”, el zurdo contrariado, la lateralización heterogénea o cruzada y la ambidextría.

Como consecuencia de este trastorno, que es de naturaleza neurofisiológica (causa), se produce una reducción del potencial intelectual de la persona: La disfuncionalidad en la circulación de los flujos nerviosos origina dificultades de concentración, comprensión, escritura (mala letra), lectura, cálculo, abstracción, matemáticas, etc. (Síntomas).

El bajo rendimiento que así se obtiene afecta a la integración y a las relaciones del paciente con su entorno escolar, laboral y familiar, y a su propia autoestima. Es frecuente en el caso de los niños ser considerados holgazanes, perezosos, patosos, tontos... incrementando su cuadro clínico con estados de ansiedad, agresividad o apatía, inseguridad, estrés y depresión (síntomas).

Por todo lo dicho, ES IMPORTANTE DESPERTAR ATENCIÓN HACIA EL CONOCIMIENTO DE LA EXISTENCIA DE ESTA PATOLOGÍA, que al ser ignorada o no contemplada adecuadamente se aplican infructuosamente tratamientos a los síntomas sin atacar directamente la causa o raíz del problema que, como hemos dicho, es de naturaleza neurofisiológica y hereditaria (los estudios de Francia dependen de la Facultad de Medicina). La falta de orientación adecuada puede incluso agravar el estado del paciente como sucede en el caso de niños o adolescentes de CI normal o alto, orientados a opciones académicas inferiores a las que corresponden a su potencial real, incluso e ocasiones, trasladados a una escuela especializada afectándoles gravemente para el enfoque de su vida.

Paralelamente, en el adulto, se traduce en empujarlos en escalafones inferiores a su potencial o la pérdida de su trabajo.

#### **4. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN UTILIZADO. DESCRIPCIÓN.**



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N°3 – FEBRERO DE 2008

Preferencias sobre la mano:

- 1-Coge la pelota y lánzamelas con una mano
- 2-Dar cuerda al despertador
- 3-Clavar un clavo con un martillo
- 4-Cepíllate los dientes
- 5-Péinate
- 6-Intenta abrir la puerta
- 7-límpiate la nariz
- 8-Corta un trozo de papel
- 9-Intenta cortar la mesa
- 10-Escribe tu nombre

Preferencia sobre el ojo:

- 1-Mira a través del caleidoscopio
- 2-Tienes que mirar por el telescopio y decirme lo que ves
- 3-Apunta con la pistola a la pared a través de la mirilla

Preferencia sobre el pie:

- 1-Tirar la piedra en la Rayuela y según donde caiga tendrá que ir a por la piedra pero a pata coja
- 2-Dar una patada a la pelota

## **5. MATERIALES UTILIZADOS.**

A) Preferencias sobre la mano:

- 1-En esta primera prueba utilizamos una pelota chica de plástico, para que la pudieran cogerla con una sola mano
- 2-Un despertador viejo que tenía en la parte de atrás se le podía cambiar la hora
- 3-Un martillo de plástico chico y el clavo era imaginario, por lo que solo tenían que golpear con el martillo a la mesa.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N°3 – FEBRERO DE 2008

4-Un cepillo de dientes, pero intentábamos que no se lo metieran en la boca por higiene

5-Un cepillo para peinarse el pelo, pero como en el caso anterior, intentamos que los alumnos no se cepillaran en pelo. Le proponíamos que hicieran una imitación de cómo se peinaban todas las mañanas

6-Cuando ya acababan todas las pruebas, acompañábamos al niño a su clase, y él mismo tenía que abrir la puerta de su clase.

7-Con un trozo rolo de papel higiénico. Cada alumno debía cortar un trozo y limpiarse la nariz

8-Unas tijeras y un folio

9-No teníamos cuchillos de plástico y con una regla le decíamos a los alumnos que se imaginasen que era un cuchillo y que tenía que cortar la mesa a donde estaba la regla o el cuchillo imaginario.

10-En un folio en blanco, le pedíamos a los niños que terminaban la prueba, que escribieran su nombre porque lo habían hecho todo muy bien.

#### B) Preferencias sobre los ojos:

1-Con un caleidoscopio

2-Con un tubo de plástico de servilletas

3- Una pistola de plástico con mirilla

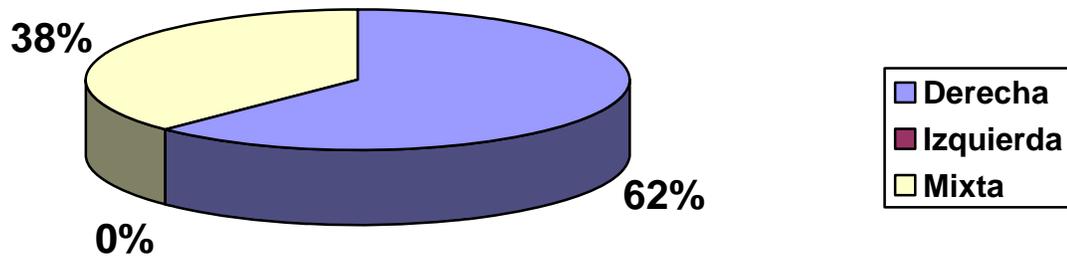
#### C) Preferencias sobre el pie:

1-Pintamos en el suelo con tizas una rayuela y cogimos una piedra mediana de un jardín

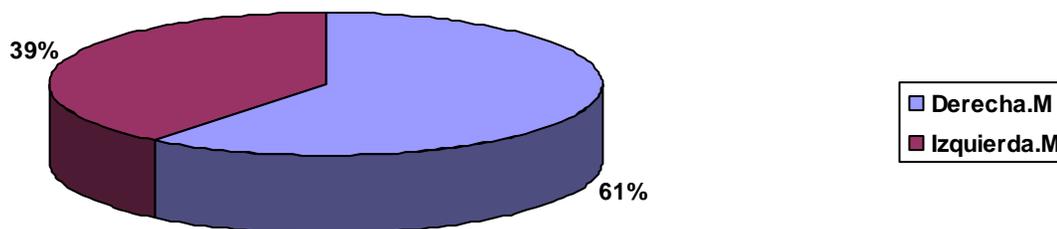
2-Con un balón de goma espuma

Exposición y análisis de resultados

Preferencia de mano:



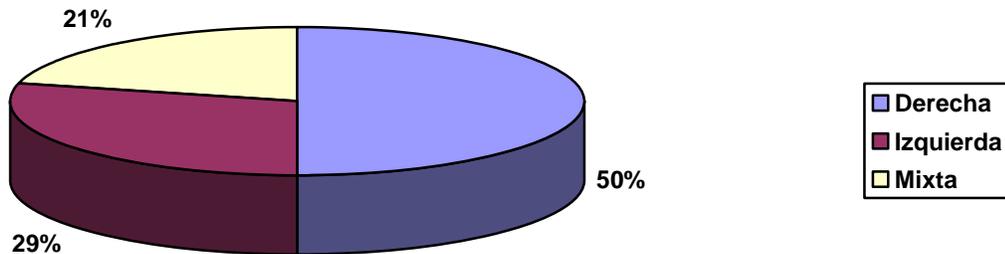
Mixta:



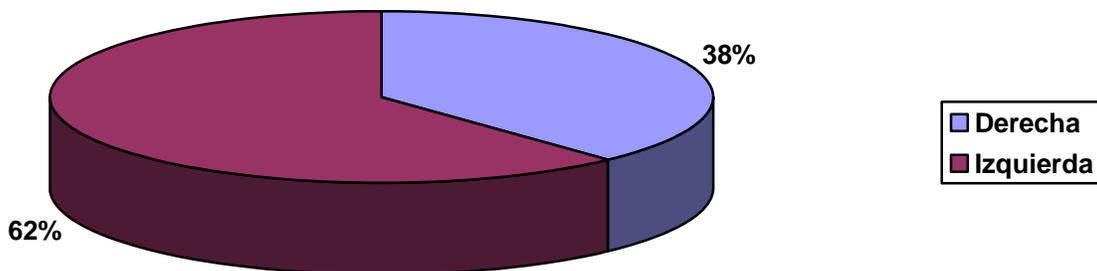
Se puede observar que el porcentaje del sector es bastante variado, ya que la mayoría de los alumnos no utilizan la misma mano para realizar distintas actividades. Por esta causa podemos observar dos gráficas, la primera representa la preferencia de la mano izquierda, derecha y mixta en general. La otra muestra gráficamente el porcentaje de preferencia de mano mixta, cuántos utilizan la mano derecha y la izquierda.

Hay un elevado porcentaje de alumnos que realizan las actividades con la mano derecha (62%) estos tienen la lateralidad bien definida, menor porcentaje de alumnos que realizan las actividades con una mano o con otra indistintamente (38%) y nulo porcentaje de alumnos que realizan las actividades con la mano izquierda.

Dominancia de ojo:

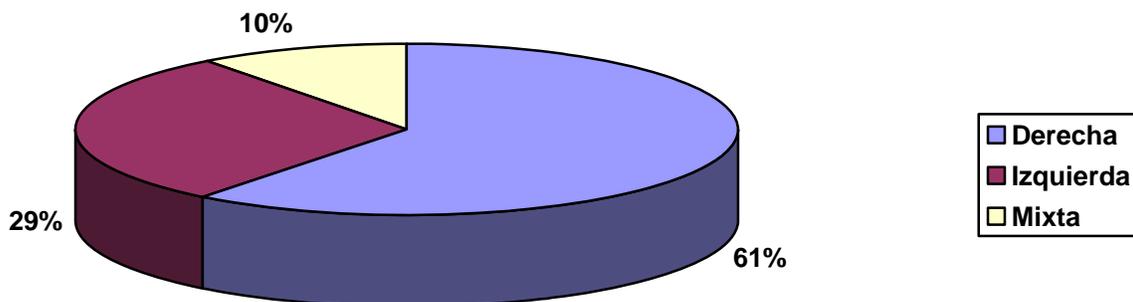


Mixta:



En este gráfico se puede observar que un gran número elevado de alumnos tiene bien definida su lateralidad ocular (50% y 29%). Aunque un 21% de alumnos realizan las actividades con uno u otro ojo sin distinción.

Dominancia del pie:



En este tipo de prueba podemos apreciar que la gran mayoría de los alumnos tienen bien definida su lateralidad pédica (61% y 29%). A la vez se observa que un 10% utilizan una pierna u otra. Con lo que concluimos que esta minoría no tiene bien definida la lateralidad.

## 6. APORTACIÓN A LA SOLUCIÓN DEL PROBLEMA.

Ofreceremos una serie de ideas y sugerencias lúdicas para iniciar el tema con los niños/as. Estas ideas y sugerencias son las siguientes:

Descubrir las posibilidades de movimiento que ofrece el cuerpo.

Jugar con el tono muscular, a través de la relación o tonificación del cuerpo.

Juegos de presión manual sobre distintos tipos de objetos y diferentes texturas.

El robot que responde a órdenes sencillas. Se suele trabajar con parejas, uno de los niños le indica al otro/otra aquellas acciones que debe hacer, por ejemplo: peinarse, cocinar, arreglar el coche, salir de paseo con el perro, trabajar en un andamio, llevar una maleta en dirección a la estación de autobuses, etc....

Subir la escalera tomando impulso y registrando con que pie comenzamos.

Dibujar en una pizarra con que mano y luego probar con la otra mano. Comentar que sucede, con que mano el niño/a se siente más gusto

Moldear con barro, arena, arcilla, etc., con una mano y luego hacer lo mismo con la otra.

Hacer figuras en un arenero utilizando un palo, una rama, etc. Luego cambiar de mano



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N°3 – FEBRERO DE 2008

Iniciar al niño/a en el juego de simetrías. Aplicar distintas velocidades (rápido/lento), ritmos, con o sin consignas

Juegos sobre diferentes superficies. Buscar apoyos, sellar con nuestras manos, con los pies, etc. La imaginación siempre debe de estar presente en el juego. “imaginemos que somos albañiles” y luego “reposteros”. El único elemento que contamos es con el cuerpo, así que manos a la obra Hacemos picar una pelota imaginaria, la lanzamos a la cesta, jugamos al tenis, etc. Observamos como lo hacemos (¿Qué mano utilizar?) y como lo hacen los demás.

Trabajo de sombras. Nuestro cuerpo puede hacer sombras. También pueden ser la sombra de un compañero/a.

## **7. FACTORES DE INFLUENCIA EN LOS RESULTADOS DE LA PRÁCTICA.**

### **7.1. Tipo individual.**

Por falta de tiempo material tuvimos que acudir en dos ocasiones al centro para la realización de todas las pruebas ya que el primer día solamente pudimos llevarlas a cabo en la mitad de los alumnos que teníamos propuestos en el trabajo.

Debido a esta falta de tiempo los alumnos que ya habían realizado las pruebas han tenido tiempo para explicarles al resto de sus compañeros en que consistían las pruebas ya que, aunque fueron advertidos de que no comentaran nada y realizaron las pruebas uno a uno, durante una semana pudieron hacer algún tipo de comentario.

Algunos alumnos que en algún momento no comprendía el tipo de prueba que tenía que realizar, provocó que nosotros tuviésemos que ejemplizar la tarea por lo que en algún momento imitaron los gestos del maestro.

### **7.2. Tipo situacional.**

Las pruebas fueron llevadas a cabo en el exterior del colegio, en concreto en un patio que se situaba en la parte posterior de la escuela, por este motivo el viento nos molestó en algún momento ya que no podíamos mantener los objetos que necesitábamos para hacer la prueba controlados.

La actividad la llevamos a cabo en dos días diferentes y a horarios diferentes pero al encontrarnos en el patio en el cual los padres acuden a recoger a sus hijos a la hora de la salida, el patio se nos lleno de personas en ciertos momentos lo que nos dificultó la tarea.

En algunas ocasiones este patio es un espacio de paso de otras clases para sus actividades físicas lo que ocasionó algún tipo de distracción por parte de los alumnos que se encontraban en esos momentos realizando la actividad.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N°3 – FEBRERO DE 2008

## 8. BIBLIOGRAFÍA.

- Auzias .M. (1975). Niños diestros niños zurdos. Editorial Pablo del Rio. Madrid.
- Benos. J (1973). Educación psicomotriz en la infancia inadaptada. Medica Panamericana. Buenos Aires.
- Bucher. H (1973). Trastornos psicomotores en el niño. Práctica de la educación psicomotriz. Editorial Toray-Masson. Barcelona.
- Molina de Costallat. D (1975). Psicomotricidad I: La coordinación visomotora y dinámica manual del niño infradotado. Editorial Losada. Buenos Aires.

Autoría

- 
- RAFAEL GONZÁLEZ GÓMEZ
  - rafabenalmadena@hotmail.com