

PRESENTACIÓN DE  
PROYECTO

VINCULACIÓN  
CON LA  
COLECTIVIDAD

Proyecto: "Programa de atención fisioterapéutica y rehabilitación física a niños, niñas y adolescentes de 0 a 18 años de edad, con dificultades en la motricidad gruesa, discapacidad motriz y de riesgo". CEIAP 2016-2017

CEIAP Escuela de Educación Básica y Especial

---



## VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

### Presentación de Proyectos

#### 1. INFORMACIÓN GENERAL

**1.1. Programa:** PROGRAMA DE VINCULACIÓN A LA SOCIEDAD DE ATENCIÓN INTERDISCIPLINARIA A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES ASOCIADAS O NO A LA DISCAPACIDAD, 2016-2018.

**1.2. Área de Conocimiento:** Salud y bienestar.

**1.3. Sub área de Conocimiento:** Salud

**1.4. Sub área específica:** Terapia y Rehabilitación

**1.5. Línea de acción:**

Asistencia comunitaria

Educación continua

Servicios de apoyo de las estructuras académicas

Difusión y promoción cultural

Servicios y asesoramiento

**1.6. Nombre del proyecto:** "Programa de atención fisioterapéutica y rehabilitación física a niños, niñas y adolescentes de 0 a 18 años de edad, con dificultades en la motricidad gruesa, discapacidad motriz y de riesgo". CEIAP 2016 – 2017.

**1.7. Unidades de vinculación involucradas**

Facultad: Filosofía Letras y Ciencias de la Educación

Escuela o Unidad Académica: Escuela de Educación Inicial, Educación Temprana e Intervención Precoz

Escuela o Unidad Académica: CEIAP.

**1.8. Población Objetivo:**

Directos: niños, niñas y adolescentes de 0 a 18 años con dificultades motrices discapacidad motriz o de riesgo, transitorias o permanentes que asisten al Psicoterapéutico del CEIAP de la UDA del cantón



## VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

### Presentación de Proyectos

Cuenca, provincia del Azuay y otras provincias del Ecuador, que requieren intervención fisioterapéutica (evaluación, diagnóstico y tratamiento).

Indirectos: familias de los niños, niñas y adolescentes con dificultades motrices transitorias o permanentes de 0 a 18 años que asisten al Psicoterapéutico del CEIAP del cantón Cuenca, provincia del Azuay y otras provincias del Ecuador que requieren intervención fisioterapéutica.

Entidades externas: escuelas y colegios de la ciudad de Cuenca, provincia del Azuay.

Entidades externas: escuelas y colegios de la ciudad de Cuenca, provincia del Azuay

Nombre de la entidad	Tipo de entidad
Instituto de Atención Especializada "San José de Calazans	Fisco Misional
Fundación CEDIN DOWN	Privada
Unidad Educativa "Asunción"	Fisco Misional
CRIE	Fiscal
Centro de Educación Inicial "Travesuras"	Privada

#### 1.9. El proyecto está ligado a los siguientes objetivos del Plan Nacional del Buen Vivir:

- Objetivo 1. Consolidar el Estado democrático y la construcción del poder popular
- Objetivo 2. Auspiciar la igualdad, la cohesión, la inclusión y la equidad social y territorial, en la diversidad
- Objetivo 3. Mejorar la calidad de vida de la población
- Objetivo 4. Fortalecer las capacidades y potencialidades de la ciudadanía
- Objetivo 5. Construir espacios de encuentro común y fortalecer la identidad nacional, las identidades diversas, la plurinacionalidad y la interculturalidad
- Objetivo 6. Consolidar la transformación de la justicia y fortalecer la seguridad integral, en estricto respeto a los derechos humanos
- Objetivo 7. Garantizar los derechos de la naturaleza y promover la sostenibilidad ambiental territorial y global
- Objetivo 8. Consolidar el sistema económico social y solidario, de forma sostenible
- Objetivo 9. Garantizar el trabajo digno en todas sus formas
- Objetivo 10. Impulsar la transformación de la matriz productiva
- Objetivo 11. Asegurar la soberanía y eficiencia de los sectores estratégicos para la transformación industrial y tecnológica
- Objetivo 12. Garantizar la soberanía y la paz, profundizar la inserción estratégica en el mundo y la integración latinoamericana



## VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

### Presentación de Proyectos

**1.10. Tiempo estimado de ejecución (en meses): 11 Meses**

**1.11. Presupuesto referencia:**

Costo total del Proyecto: \$20.423,70

Aporte de la Universidad del Azuay: \$20.423,70 /

**1.12. Responsable de la propuesta:** Magister Eulalia Tapia

**1.13. Fecha de presentación:** septiembre de 2016.

**1.14. Participantes:**

DOCENTES ASIGNADOS AL PROYECTO								
Nombres	Apellidos	Cédula	Nivel de formación Académica	Títulos Académicos	Tipo de Docente	Correo electrónico	Teléfonos	Función dentro del proyecto
Eulalia Ximena	Tapia Encalada	0102418571	Maestría	Magister en Intervención y Educación Inicial.	Accidental	<a href="mailto:etapia@uazuay.edu.ec">etapia@uazuay.edu.ec</a>	2841481	Director
María Soledad	Rivera Rivera	0101755387	Tercer nivel	Licenciada en Fisioterapia		<a href="mailto:mrivera@uazuay.edu.ec">mrivera@uazuay.edu.ec</a>	0998889374	Apoyo técnico

## 1. PRESENTACIÓN DEL PROYECTO

### 2.1. RESUMEN EJECUTIVO DEL PROYECTO:

El Centro de Estimulación Integral y Apoyo Psicoterapéutico de la Universidad del Azuay CEIAP, entidad adscrita a la Facultad de Filosofía, trabaja con niños, niñas y adolescentes que presentan Necesidades Educativas Especiales asociadas o no a la discapacidad, entre ellas las dificultades del desarrollo motriz y discapacidad motora derivadas de estas necesidades, por lo tanto el presente proyecto se plantea como



## VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

### Presentación de Proyectos

objetivo, (i) evitar la instauración de patrones anormales de movimiento, (ii) de prevenir defectos posturales y (iii) de garantizar un desarrollo motriz que cumpla con todos los niveles de evolución. El beneficio será tanto para los pacientes atendidos, quienes conseguirán mayor independencia, funcionalidad en sus desplazamientos y autonomía en las actividades de la vida diaria y en los procesos del aprendizaje, favoreciendo la inclusión educativa, social y laboral, así como para la familia, la misma que dejará de invertir recursos en tiempo y económicos, revertiéndolos en mejores condiciones de vida para todos. Con el abordaje fisioterapéutico se espera disminuir los riesgos ortopédicos y quirúrgicos que tienen las personas con patologías motrices y brindar capacitación al entorno en cuanto al manejo y seguimiento del tratamiento. El proyecto será ejecutado en un plazo de 11 meses y contará con el apoyo de la Facultad de Filosofía Letras y Ciencias de la Educación, con las carreras de: Educación Inicial, Estimulación Temprana e Intervención Precoz y la carrera de Educación Básica Especial, a través de las prácticas pre profesionales de las estudiantes de dichas carreras.

### 2.2. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN:

El Centro de Estimulación Integral y Apoyo Psicoterapéutico de la Universidad del Azuay es una Institución adjunta a la Facultad de Filosofía y Centro de Prácticas para los estudiantes de las Escuelas de Educación Inicial, Estimulación e Intervención Precoz y Psicología, lo que nos constituye además en un Centro de Investigación Científica aportando significativamente la ciencia, educación y a la comunidad. El CEIAP se crea en octubre del año de 1991 como Centro de Apoyo Psicoterapéutico con las áreas de Recuperación Psicopedagógica, Terapia de Lenguaje y Psicología, posteriormente en 1995, debido a la necesidad de dar atención integral a niños y jóvenes con patologías osteomusculares, se crea el departamento de terapia física. Actualmente este programa brinda atención a 25 niños, niñas y adolescentes con Necesidades Educativas Especiales asociadas o no a la discapacidad. Las cifras de las estadísticas realizadas en el año 2010 revelan que en el Ecuador existen 340.200 personas con discapacidad que corresponden al 2,43% de la población, y que de ellas el 36,76% tienen discapacidad motora, es decir 125.057 personas a nivel nacional. (Publicación de la Fundación Manuela Espejo, año 2011) y 9859 a nivel provincial (CONADIS 2011); de los cuales se reportaron 79 casos en niños de 0 a 5 años, 181 en niños de 6 a 12 años y 141 en adolescentes de 13 a 17 años; como reflejan las estadísticas, el número de niños y adolescentes con discapacidad motora es alto, y si a esto sumamos las dificultades motrices que no se toman en cuenta en estos datos, se hace urgente e indispensable, la presencia de la fisioterapia en el ámbito educativo.

Si bien la terapia física es un área de las Ciencias Médicas, está ligada a la educación por abordar terapéuticamente a la población que presenta discapacidad o dificultades motrices, contribuyendo a facilitar la funcionalidad, y el manejo corporal en los procesos en el aprendizaje, y posteriormente en la adaptación social, académica y laboral. Este proyecto comparte la visión del Ejecutivo, el que desde "el 30 de Marzo del año 2007, se adhiere a la convención de las Naciones Unidas para así promover y fortalecer la protección de los derechos de las personas con discapacidad en todo el país. Y el 23 de mayo del año 2007, adopta como política de Estado la atención y prevención de la discapacidad, siendo la Vicepresidencia de la República la entidad delegada para su ejecución, a través del programa "Ecuador Sin Barreras" (Discapacidad en el Ecuador, Misión solidaria Manuela Espejo, año 2012).

Toda la sociedad es responsable de propiciar un buen vivir a las personas con discapacidad; como lo dijo el científico Stephen Hawking "Tenemos el deber moral de eliminar los obstáculos a la participación de invertir fondos, desarrollar conocimientos suficientes para liberar el inmenso potencial de las personas con



## **VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD**

### **Presentación de Proyectos**

discapacidad. Los gobiernos del mundo no pueden seguir pasando por alto a los millones de personas con discapacidad a quienes se les niega el acceso a la salud, la rehabilitación, el apoyo, la educación y el empleo, y a los que nunca se les ofrece la oportunidad de brillar”.

#### **2.3. ALCANCE:**

Con el presente proyecto se pretende atender a 4 niños, 4 niñas y 1 adolescente, evaluar a 8 niños, niñas o adolescentes, con patologías osteomusculares, neuro musculares y niños de riesgo de los 25 matriculados en el CEIAP para el período lectivo 2016-2017, con la finalidad de prevenir la instauración de patrones inadecuados en los movimientos, evitar la aparición de defectos posturales, estimular la aparición de las destrezas motrices correspondientes a su edad y facilitar el manejo corporal en el aprendizaje, brindando entrenamiento funcional en las actividades de la vida diaria, educación postural a niños y / o familiar y educación terapéutica neuro perceptiva con diversas técnicas y métodos.

#### **2.4. OBJETIVO GENERAL:**

Intervenir en el desarrollo motriz grueso previniendo la instauración de los movimientos compensatorios, los defectos posturales y potencializando las destrezas, con el fin de mejorar la calidad de vida y favorecer los procesos inclusivos y de aprendizaje.

#### **2.5. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Diagnosticar patrones inadecuados del movimiento, retraso en el desarrollo de la motricidad gruesa y defectos posturales
- Coordinar con el Equipo Interdisciplinario y coordinación interprofesional
- Intervenir terapéuticamente en movimientos compensatorios, retraso en el desarrollo de la motricidad gruesa y defectos posturales.
- Evaluar los resultados de la intervención al final del proceso.

#### **2.6. INDICADORES GENERALES DE IMPACTO A NIVEL DE PROYECTO**

Con la intervención fisioterapéutica se disminuirán los riesgos ortopédicos en los 9 niños, niñas y adolescente intervenidos, también los de intervenciones quirúrgicas por restricciones musculares, provocadas por espasticidad o por posturas inadecuadas, deformidades óseas y ligamentosas.



## VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

### Presentación de Proyectos

Con el tratamiento en fisioterapia los 9 niños, niñas y adolescente atendidos, mejorarán su fuerza muscular, así como los 9 niños, niñas y adolescente alcanzarán un grado mejor de funcionalidad e independencia en las actividades de la vida diaria y en el desempeño escolar.

Los 7 niños y niñas incrementarán la edad de desarrollo motriz gruesa, mejorando sus destrezas en los diferentes desplazamientos.

Se pretende brindar educación en higiene postural al 100% de familiares, convirtiéndoles en las personas que colaborarán en la vigilancia y corrección pasiva de las actitudes inadecuadas, que pueden desencadenar en alteraciones óseas estructurales, previniendo las deformidades posturales en el 100% de la población atendida en fisioterapia.

En los 9 niños, niñas y adolescente abordados terapéuticamente se mejorará la biomecánica articular, consiguiendo alinear los ejes corporales en forma activa y consciente o pasiva con la ayuda de aparatos ortopédicos, evitando de esta manera onerosos gastos en médicos y en terapias correctivas.

Tanto las familias de los 9 niños, niñas y adolescente atendidos con dificultades motrices o discapacidad motriz, como los familiares de los 8 niños y niñas evaluados por presentar dificultades en el desarrollo de la motricidad gruesa, serán beneficiados con bajos costos por hora terapia o por la evaluación, respondiendo a la política de ayuda social que tiene el CEIAP.

### 3. PLAN DE TRABAJO:

Objetivo general	Objetivos específicos	Indicador	Resultado Esperado	Actividades	Medio de verificación	Supuestos
Intervenir en el desarrollo motriz grueso previniendo la instauración de los movimientos compensatorios, los defectos posturales y potencializando las destrezas, con el fin de	Diagnosticar y analizar la existencia de movimientos compensatorios, retraso motriz grueso o defectos posturales	Número de niños y jóvenes con discapacidad o dificultades motoras evaluados y diagnosticados	8 niños y jóvenes, evaluados y diagnosticados	Aplicar los test estandarizados	Test estandarizados, fichas de evaluación	La asistencia de los niños y adolescentes a las terapias de manera ininterrumpida
				Analizar los resultados	Fichas de evaluación	Contar con el tiempo suficiente para realizar los análisis
				Realizar los PEI	PEI	Contar con el tiempo suficiente
	Intervenir en los casos	Número de niños y jóvenes	9 niños y jóvenes	Aplicar el PEI	PEI Bitácoras diarias	Asistencia puntual de



## VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

### Presentación de Proyectos

mejorar la calidad de vida y favorecer los procesos inclusivos y de aprendizaje.	diagnosticados	jóvenes con dificultades o discapacidad motriz abordados	abordados terapéuticamente			los niños y jóvenes
				Evaluación de los resultados al final del proceso	Fichas de evaluación de Terapia Física	Asistencia de los alumnos a todas las sesiones de evaluación
					Fichas de evaluación	Asistencia a las terapias
	Coordinación con el Equipo Interdisciplinario e interprofesional de los casos que reciban atención fisioterapéutica	Número de casos analizados	30 casos analizados con el Equipo Interdisciplinario	Reunirse con el Equipo para estudio de casos	Hojas de coordinación de Equipo, hojas de coordinación interprofesional, resultados de las pruebas	Convocatoria con anticipación a las reuniones y puntualidad de todas las integrantes del Equipo
	Entrega de resultados a los representantes	Número de informes entregados	17 informes entregados a los representantes de los niños y jóvenes evaluados	Reunión con los representantes de los niños y jóvenes evaluados o abordados en terapia física	Informes interdisciplinarios o informes finales de los casos evaluados o abordados terapéuticamente	Asistencia y puntualidad de los representantes a las reuniones convocadas.

#### 4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES: Anexo

#### 5. PRESUPUESTO: Anexo

#### 6. BIBLIOGRAFÍA:

Bobath Bertha, Bobath Karel. Desarrollo Motor en Distintos Tipos de Parálisis Cerebral, Editorial Médica Panamericana, Buenos Aires, Argentina, 2000.

Bohanson y Smith, Test de Ashworth modificado, 987

CONADIS. Estadísticas Personas con Discapacidad, Quito, 2011.

Cortázar María. Evaluación Secuencial del Desarrollo, Universidad de Lebrija, España.

Chávez Torres Raquel. Neurodesarrollo Neonatal e Infantil. Editorial Médica Panamericana, México, 2003.



## VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

### Presentación de Proyectos

Daniels Worthingham, Pruebas Funcionales Musculares, sexta edición

Fisioterapia en Pediatría

Hanson Marci J, traducido por Margarita Proaño A. Etapas Fundamentales de desarrollo

INEC, Censo y Estadísticas, 2010

Macías Merlo M. Lourdes, Fagoaga Mata Joaquín. Fisioterapia en Pediatría. Mc Graw-Hill Interamericana, Colombia, 2003.

Misión Solidaria Manuela Espejo. Datos Estadísticos de Discapacidad Motriz en el Ecuador. Quito, 2011.

Ochoa Francisco, Los Trastornos Motrices del Desarrollo. Dispensario San Juan de Jerusalén, Cuenca Ecuador, 2008.

Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física (Sermerf). Evaluación Clínica y Tratamiento de la Espasticidad. Madrid: Editorial médica Panamericana, S.A. 2009.

Universidad Autónoma de Puebla, Facultad de Medicina, Licenciatura en Terapia Física tesis realizada por Alejandrina A. Cantarell Miss, dirigida por CPT Lilian Gaona Osorio, Escala Motora infantil de Alberta, julio 2012. Puebla México.

Valarezo María Cristina I, Isabel Chanataxi V. Propuesta de Atención Integral para Personas con Discapacidad. Ministerio de Inclusión Económica y Social Subsecretaría de Discapacidades y Familia Dirección de Prestación de Servicios, Quito julio de 2013.

Zuloaga Gómez Jairo Alberto. Neurodesarrollo y Estimulación. Editorial Médica Panamericana, Bogotá Colombia, 2001.

## 7. ANEXOS:

**Anexo 1:** Presupuesto

**Anexo 2:** Cronograma

**Anexo 3:** Evidencias

**Elaborado por:** Lic. Soledad Rivera

---

**RESPONSABLE DEL PROYECTO**

**COORDINADOR DE VINCULACIÓN**

# VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

Presentación de Proyectos

 UNIVERSIDAD DEL AZUAY  
DIRECCIÓN GENERAL DE  
VINCULACIÓN

  
DIRECTOR DE VINCULACIÓN

  
APROBACIÓN DE LA COMISIÓN

  
UNIVERSIDAD DEL  
AZUAY  
DECANATO DE  
INVESTIGACIONES

  
CONSEJO DE FACULTAD

  
UNIVERSIDAD DEL  
AZUAY  
FACULTAD DE  
FILOSOFÍA  
DECANATO

  
APROBACIÓN DEL PRESUPUESTO

  
UNIVERSIDAD DEL  
AZUAY  
CENTRO DE INVESTIGACIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL  
FACULTAD DE ECONOMÍA  
DECANATO

  
UNIVERSIDAD DEL  
AZUAY  
DECANATO GENERAL  
ADMINISTRATIVO  
FINANCIERO