

FACULTAD DE SALUD



GRADO EN FISIOTERAPIA

PLANIFICACIÓN DE LA DOCENCIA
UNIVERSITARIA

GUÍA DOCENTE

PSICOMOTRICIDAD Y MÉTODOS DE
ESTIMULACIÓN MOTRIZ

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA.

Título:	Psicomotricidad y métodos de estimulación motriz
Facultad:	Ciencias de la Salud
Departamento/Instituto:	Fisioterapia
Módulo:	Modulo de Formación Obligatoria
Denominación de la asignatura:	Psicomotricidad y métodos de estimulación motriz
Código:	28025
Curso:	3º
Semestre:	1º
Tipo de asignatura (básica, obligatoria u optativa):	Obligatoria
Créditos ECTS:	6
Modalidad/es de enseñanza:	Presencial
Lengua vehicular:	Castellano
Página web: www.ucjc.edu	

2. REQUISITOS PREVIOS.

Esenciales:

- Tener aprobado el módulo de formación básica y las asignaturas:
- Valoración y diagnóstico por la imagen en Fisioterapia
- Cinesiterapia,
- Fisioterapia del aparato locomotor y neurológica
- Fisioterapia genitourinaria y digestiva
- fisioterapia respiratoria y cardiovascular
- Anatomía humana I y II y Fisiología y Motricidad Humana.

Aconsejables:

- Interés y competencia para establecer la relación entre el conocimiento, la emoción, el cuerpo y el movimiento, y su importancia para el desarrollo de la persona.
- Capacidad de expresión y relación en un contexto social.
- Capacidad de síntesis
- Capacidad de análisis
- Actitud natural de ayuda a los demás y empatía

3. SENTIDO Y APORTACIONES DE LA ASIGNATURA AL PLAN DE ESTUDIOS.

Campo de conocimiento al pertenece la asignatura.

Ciencias de la Salud

Relación de interdisciplinariedad con otras asignaturas del currículum.

Tiene relación con aquellas asignaturas del currículum relacionadas con la motricidad y el desarrollo neurológico del niño: Fisiología y motricidad humana , Fisioterapia neurológica y del aparato locomotor y Fisioterapia en poblaciones especiales.

Aportaciones al plan de estudios e interés profesional de la asignatura.

El interés profesional de la asignatura se centra fundamentalmente en:

- La prevención, con el fin de detectar y prevenir trastornos psicomotores o emocionales en poblaciones de riesgo y durante las diversas etapas de la vida, Desde la infancia.
- El diagnóstico, para la comprensión global de la persona mediante la aplicación de instrumentos específicos de valoración, como son el balance psicomotor y la observación psicomotriz.
- La intervención a través del movimiento.
- Dotar a los alumnos de los conocimientos teóricos y prácticos de los principales Métodos y Técnicas en Rehabilitación Infantil, para saber aplicarlos a las diferentes alteraciones o patologías motoras estudiadas.

COMPETENCIAS GENÉRICAS

RESULTADOS DE APRENDIZAJE RELACIONADOS CON LAS COMPETENCIAS GENÉRICAS

Básicas

CB2- Que los estudiantes sepan aplicar sus conocimientos a su trabajo o vocación de una forma

profesional y posean las competencias que suelen demostrarse por medio de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro de su área de estudio

CB3- Que los estudiantes tengan la capacidad de reunir e interpretar datos relevantes para emitir juicios que

incluyan una reflexión sobre temas relevantes de índole Social, científica o ética.

CB4- Que los estudiantes puedan transmitir información, ideas, problemas y soluciones a un público tanto especializado como no especializado

CB5- Que los estudiantes hayan desarrollado aquellas habilidades de aprendizaje necesarias para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía.

Transversales

CT3. Capacidad de organización y planificación.

CT4. Capacidad de análisis y síntesis.

CT13. Razonamiento crítico.

CT20. Iniciativa y espíritu emprendedor.

CT23. Sensibilidad hacia temas medioambientales.

- Obtener, analizar y utilizar datos epidemiológicos y valorar tendencias y riesgos para la toma de decisiones de salud.
- Desarrollar actividades de planificación, gestión y control en unidades asistenciales de Fisioterapia, en relación con otros servicios sanitarios.
- Conocer el contexto administrativo y organizativo de los centros sanitarios y adquirir habilidades de gestión clínica.
- Conocer, valorar críticamente y saber utilizar las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, organizar, interpretar y comunicar la información científica y sanitaria.
- Utilizar indicadores y guías de buena práctica clínica que garanticen la calidad ética y científica de la prestación asistencial realizada en los procesos de investigación.
- Incorporar las TICs como medio de expresión y comunicación y soporte para el análisis crítico de la Información
- Usar el idioma inglés como instrumento de comunicación, comprensión y elaboración de textos científicos.
- Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los usuarios del sistema sanitario así como con otros profesionales.
- Registrar la actuación diaria de Fisioterapia, la evolución e incidentes. Identificar los signos y síntomas de alteración de las funciones biológicas y orientar las actividades y modo de actuación en función de los objetivos.
- Establecer y aplicar los métodos, procedimientos y medios físicos adecuados en cada caso, evitando riesgos y estableciendo niveles de actuación preventiva y asistencial según la edad del paciente.
- Elaborar y cumplimentar de forma sistemática los datos obtenidos de la valoración funcional del paciente y expresarlos de forma correcta en la historia clínica de fisioterapia.
- Trabajar con responsabilidad y actitud crítica y científica cuando se interpreta la información
- Respetar los límites de su competencia profesional en el proceso de valoración y diagnóstico del paciente
- Seleccionar y aplicar test, pruebas e instrumentos de valoración validados internacionalmente y establecer un diagnóstico, pronóstico y tratamiento de fisioterapia.
- Garantizar la calidad en la práctica profesional, ajustándose a los criterios, indicadores y estándares de calidad reconocidos y validados para el adecuado ejercicio profesional.
- Ejecutar el plan de intervención en fisioterapia en equipos multiprofesionales manifestando respeto, valoración y sensibilidad ante el trabajo de los demás y considerando al paciente el eje en torno al cual giran las decisiones.
- Diseñar y aplicar programas de actuación en fisioterapia que garanticen el control de la enfermedad y el mantenimiento de la salud.
- Proporcionar una atención de fisioterapia eficaz preparando el entorno según los objetivos formulados en las distintas fases del proceso de intervención.

4. RESULTADOS DE APRENDIZAJE EN RELACIÓN CON LAS COMPETENCIAS QUE DESARROLLA LA MATERIA.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS	RESULTADOS DE APRENDIZAJE RELACIONADOS CON LAS COMPETENCIAS ESPECÍFICAS
<p>FE12. Identificar el concepto, evolución y fundamentos de la fisioterapia en sus aspectos científicos y profesionales. Comprender la teoría general del funcionamiento, la discapacidad y la salud y su clasificación internacional, así como los modelos de intervención en fisioterapia y su práctica asistencial. Conocer y aplicar las bases teóricas y el desarrollo de los métodos y procedimientos fisioterapéuticos.</p> <p>FE13. Tener la capacidad de valorar, desde la perspectiva de la fisioterapia, el estado funcional del paciente/usuario, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales del mismo. Comprender y aplicar los métodos y procedimientos manuales e instrumentales de valoración en Fisioterapia y Rehabilitación Física, así como la evaluación científica de su utilidad y efectividad.</p> <p>FE14. Conocer, diseñar y aplicar las distintas modalidades y procedimientos generales de intervención en Fisioterapia: Masoterapia, Electroterapia, Magnetoterapia, Hidroterapia, Balneoterapia, Climatoterapia, Talasoterapia, Termoterapia, Crioterapia, Vibroterapia, Fototerapia, Presoterapia, terapias derivadas de otros agentes físicos, así como aspectos fundamentales de la Ergoterapia y otras terapias afines al ámbito de competencia de la Fisioterapia. Fomentar la participación del usuario y familia en su proceso de recuperación.</p> <p>FE15. Identificar el tratamiento fisioterapia fisioterapéutico más apropiado en los diferentes procesos de alteración, prevención y promoción de la salud, así como en los procesos de crecimiento y desarrollo. Identificar la situación del paciente/usuario a través de un diagnóstico de cuidados de fisioterapia, planificando las intervenciones, y evaluando su efectividad en un entorno de trabajo cooperativo con otros profesionales en ciencias de la salud. Conocer y aplicar las guías de buena práctica clínica.</p> <p>FE16. Comprender y realizar los métodos y técnicas específicos referidos al aparato locomotor (incluyendo terapias manuales, terapias manipulativas articulares, osteopatía y quiropraxia), a los procesos neurológicos, al aparato respiratorio, al sistema cardiocirculatorio y a las alteraciones de la estática y la dinámica. Métodos y técnicas específicas que tengan en cuenta las implicaciones.</p> <p>FE17. Comprender los principios ergonómicos y antropométricos. Analizar, programar y aplicar el movimiento como</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Obtener, analizar y utilizar datos epidemiológicos y valorar tendencias y riesgos para la toma de decisiones de salud. ● Desarrollar actividades de planificación, gestión y control en unidades asistenciales de Fisioterapia, en relación con otros servicios sanitarios. ● Conocer el contexto administrativo y organizativo de los centros sanitarios y adquirir habilidades de gestión clínica. ● Conocer, valorar críticamente y saber utilizar las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, organizar, interpretar y comunicar la información científica y sanitaria. ● Utilizar indicadores y guías de buena práctica clínica que garanticen la calidad ética y científica de la prestación asistencial realizada en los procesos de investigación. ● Incorporar las TICs como medio de expresión y comunicación y soporte para el análisis crítico de la Información ● Usar el idioma inglés como instrumento de comunicación, comprensión y elaboración de textos científicos. ● Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los usuarios del sistema sanitario así como con otros profesionales. ● Registrar la actuación diaria de Fisioterapia, la evolución e incidentes. Identificar los signos y síntomas de alteración de las funciones biológicas y orientar las actividades y modo de actuación en función de los objetivos. ● Establecer y aplicar los métodos, procedimientos y medios físicos adecuados en cada caso, evitando riesgos y estableciendo niveles de actuación preventiva y asistencial según la edad del paciente. ● Elaborar y cumplimentar de forma sistemática los datos obtenidos de la valoración funcional del paciente y expresarlos de forma correcta en la historia clínica de fisioterapia. ● Trabajar con responsabilidad y actitud crítica y científica cuando se interpreta la información ● Respetar los límites de su competencia profesional

medida terapéutica, promoviendo la participación del paciente/usuario en su proceso.

FE18. Comprender los conceptos fundamentales de la salud y la función que realiza el fisioterapeuta en el sistema sanitario. Promover hábitos de vida saludables a través de la educación para la salud.

Comprender los factores relacionados con la salud y los problemas relacionados con la fisioterapia en los ámbitos de la Atención Primaria, Especializa y de la Salud Laboral. Conocer el Sistema Sanitario Español y los aspectos relacionados con la gestión de los servicios de salud, fundamentalmente aquellos en los que intervenga la fisioterapia.

Conocer y analizar los procesos de gestión de un servicio o unidad de Fisioterapia. Conocer y aplicar los mecanismos de calidad en la práctica de fisioterapia, ajustándose a los criterios, indicadores y estándares de calidad reconocidos y validados para el adecuado ejercicio profesional. Conocer y respetar las bases éticas y jurídicas de la profesión en un contexto social cambiante. Conocer los códigos éticos y deontológicos profesionales.

en el proceso de valoración y diagnóstico del paciente

- Seleccionar y aplicar test, pruebas e instrumentos de valoración validados internacionalmente y establecer un diagnóstico, pronóstico y tratamiento de fisioterapia.
- Garantizar la calidad en la práctica profesional, ajustándose a los criterios, indicadores y estándares de calidad reconocidos y validados para el adecuado ejercicio profesional.
- Ejecutar el plan de intervención en fisioterapia en equipos multiprofesionales manifestando respeto, valoración y sensibilidad ante el trabajo de los demás y considerando al paciente el eje en torno al cual giran las decisiones.
- Diseñar y aplicar programas de actuación en fisioterapia que garanticen el control de la enfermedad y el mantenimiento de la salud.
- Proporcionar una atención de fisioterapia eficaz preparando el entorno según los objetivos formulados en las distintas fases del proceso de intervención.

5. CONTENIDOS / TEMARIO / UNIDADES DIDÁCTICAS

PSICOMOTRICIDAD Y MÉTODOS DE ESTIMULACIÓN MOTRIZ

UNIDAD DIDÁCTICA I: EL NIÑO SANO Y CON PATOLOGÍA. PRINCIPALES MÉTODOS DE ESTIMULACIÓN MOTRIZ

Tema 1: Ontogénesis ideal. Evaluación neuromotriz del lactante.

- Ontogénesis ideal motora y postural en el 1er año de vida.
- Funciones sensoriales del recién nacido.
- Hitos precoces al servicio de la comunicación.
- Evaluación del lactante.

Tema 2: Reflejos primitivos.

- Reflejos cutáneos
- Reflejos orofaciales
- Reflejos extensores

Tema 3: Introducción a la Terapia de Locomoción Refleja. (práctica)

- Principio Vojta
- Principio de locomoción
- Complejos de coordinación: Reptación Refleja y Volteo reflejo.
- Otros complejos

Tema 4: Analogías entre la locomoción refleja y la ontogénesis postural. Terapia Vojta y familia.

- Analogías de la 1ª fase del volteo
- Analogías de la reptación refleja
- Objetivos del tratamiento
- Efectos de la terapia Vojta
- Tiempo, dosis, indicaciones y contraindicaciones

Tema 6: Reeducación cerebromotriz según M. Le Métayer.

- Definición , tipos de alteraciones
- Regulación postural, funciones antigravitatorias, locomoción, selectividad.
- Evolución motriz funcional.

Tema 7: Evaluación clínica factorial. Examen neuromotor del recién nacido.

Tema 8: MRA. Niveles de evolución motriz (NEM) (práctica)

- MRA: miembros superior y miembro inferior
- MRA: volteo de supino a prono y de prono a supino desde extremidades y cabeza.

Tema 9: Concepto Bobath. Movimiento normal

Tema 10. Terapia a través del concepto Bobath (práctica)

- Facilitaciones
- Puntos clave control
- Postural set

Tema 11: Principales patologías neuromotrices del niño y lactante: (trabajo alumnado)

- Distrofia muscular de Duchenne
- Espina Bífida
- Parálisis Braquial Obstétrica
- Síndrome de Down.
- Tortícolis muscular congénita.
- Síndrome de Angelman.
- Síndrome de Williams
- Prematuridad y riesgos asociados.

- Parálisis cerebral infantil espástica, atetoide y atáxica.

UNIDAD DIDÁCTICA II: PSICOMOTRICIDAD:

Tema 12: Bases de la Psicomotricidad

- Teorías de la psicomotricidad
- Conceptos
- Clasificación de tareas motrices.

Tema 13: Perfil psicomotor en la infancia

- Desarrollo psicomotor del niño de 1 a 5 años
- Escalas de valoración psicomotriz

Tema 14: La sesión de Psicomotricidad

- Objetivos
- Ámbitos de intervención
- Metodología

Tema 15: Esquema corporal funcional

- Tono
- Equilibrio
- Esquema corporal
- Coordinación
- Lateralidad

UNIDAD DIDÁCTICA III: OTROS MÉTODOS:

Tema 16: Método Perfetti en el niño con patología neurológica.

- Principios básicos
- El proceso de aprendizaje guiado por la interacción
- Ejemplos de ejercicios.

Tema 17: Otros métodos de estimulación motriz:

- Método G.Doman
- Método BabySapiens
- Musicoterapia
- Gestalt
- Matrogimnasia

6. CRONOGRAMA

UNIDADES DIDÁCTICAS / TEMAS	PERÍODO TEMPORAL
Tema 1-3	Semanas 1-3
Temas 4-6	Semanas 4-6
Temas 7-9	Semanas 7-9
Temas 10-12	Semanas 10-12
Tema 13-15	Semanas 13-15
Tema 16-17	Semanas 16-17

7. MODALIDADES ORGANIZATIVAS Y MÉTODOS DE ENSEÑANZA

MODALIDAD ORGANIZATIVA	MÉTODO DE ENSEÑANZA	COMPETENCIAS RELACIONADAS	HORAS PRESENC.	HORAS DE TRABAJO AUTÓNOMO	TOTAL DE HORAS
Clases Magistrales	Exposición oral con apoyo TIC	CB3, CT4 , FE15 , FE17 , FE18	30.6	13.1	43.75
Laboratorio	Prácticas	CB2 , CB3 , CT13 , FE13 , FE14 ,FE15 , FE16 , FE17, FE18	52.5	22.5	75
Seminarios	Profundización contenidos	CB2, CB3, CB4, CB5,CT3, FE13, FE14 ,FE15 , FE16 , FE17, FE18	4.3	1.9	6.25
Grupos de trabajo	Investigación-Acción	CB2,CB3, CB4, CB5, FE13, FE14 ,FE15 , FE16 , FE17, FE18	4.3	1.9	6.25
Plataforma virtual	Discusión de casos	CB2,CB3, CB4, CB5,FE15 , FE18	4.3	1.9	6.25
Evaluación/ autoevaluación	Pruebas objetivas de evaluación de conocimientos	CB2, CB3, CB4, CB5, DE13, FE15, FE16, FE18	4.3	1.9	6.25
Tutorías	Aclaraciones individuales o en pequeño grupo	CB2,CB3, CB4, CB5 , CT23, FE13, FE14 ,FE15 , FE16 , FE17, FE18	4.3	1.9	6.25
TOTAL			105	45	150

8. SISTEMA DE EVALUACIÓN

ACTIVIDAD DE EVALUACIÓN	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	VALORACIÓN RESPECTO A LA CALIFICACIÓN FINAL (%)
Examen.	Pruebas objetivas tipo test o de preguntas cortas. Aprobar los exámenes parciales y/o finales con una calificación mínima de 5.0. Se considera reevaluable.	50%
Laboratorio	Realización de examen práctico. Realizar con corrección las prácticas de las diferentes técnicas diagnósticas de tratamiento fisioterápicas. No reevaluable. Calificación mínima de 5.0.	20%
Seminario	Elaboración de casos clínicos. Se evaluarán de forma oral o escrita.	15%
Grupo de trabajo	Presentación de ppt, presentación de temas detallados en el aula respetando los requisitos de elaboración. Se considera No reevaluable.	10%
Plataforma virtual	Participación en el foro de debate. No reevaluable	5%

CONSIDERACIONES GENERALES ACERCA DE LA EVALUACIÓN:

- 1- Se realizarán un examen final tipo test, siendo necesario un mínimo de 5 puntos.
- 2- Participación en las sesiones prácticas y realización del examen práctico, siendo necesario un mínimo de 5 puntos. Discusión de casos. Transmisión vía internet de información sobre el desarrollo de la asignatura
- 3- Se deberá realizar un trabajo con exposición oral del mismo en relación a los temas detallados en el aula con apoyo TIC
- 4- Se deberá realizar la participación en la plataforma virtual en relación a los temas detallados en el aula.
- 5- Realización de caso/s clínico/s en relación a los temas detallados en el aula.
- 6- La asistencia a clases será altamente recomendable, siendo obligatoria en las clases prácticas, las faltas serán justificadas debidamente.
- 7- La calificación final consistirá en la media ponderada según los porcentajes indicados en la tabla superior.
- 8- Los trabajos, tanto individuales como grupales se deben entregar según las instrucciones de la publicación de la actividad y dentro del plazo previsto.
- 9- Se realizarán sesiones clínicas para ampliar información sobre un tema y/o caso clínico.
- 11- Para aprobar la asignatura será necesario tener el examen teórico y práctico aprobado y la entrega del resto de ítems de evaluación de la asignatura: realización de casos clínicos, trabajo en grupo y plataforma web.
- 12- En caso de no superar el examen teórico y/o práctico la asignatura quedará suspensa con la nota del mismo sin llegar a sumar el resto de los porcentajes.

9. BIBLIOGRAFÍA / WEBGRAFÍA

Bibliografía básica

Bibliografía básica Métodos Estimulación:

1. Bobath , B Base neurofisiológica para el tratamiento de la parálisis cerebral
2. Trastornos cerebromotores en el niño / K. Bobath, E. Köng
3. Paeth , B (2006) Experiencias en el concepto Bobath. Edit. Panamericana. Buenos Aires
4. Paeth B. Experiencias con el concepto Bobath. Ed. Panamericana. Madrid, 2000.
5. Davis, P. Pasos a seguir. Ed. Panamericana. Madrid,2003
6. Vojta (2006) Alteraciones motoras cerebrales infantiles. Morata.
7. Vaclav Vojta, Edith Schweizer (2011) El descubrimiento de la motricidad ideal. Morata
8. M. Le Métayer (1995): Reeducción Cerebromotriz del Niño Pequeño. Educación terapéutica. Masson.

Bibliografía básica Psicomotricidad

- Educational Psychology: a cognitive view / David P. Ausubel, Joseph D. Novak, Helen Hanesian. Vol 2: El desarrollo de la personalidad. Paidós. Barcelona.
- Crossman, A. y Neary, D. (2007). Neuroanatomía. Ed. Elsevier Masson. Barcelona
- Cratty, B. (1989). Desarrollo perceptual y motor en los niños. Paidós. Barcelona
- Creena (2003). I Congreso Nacional de Educación y Personas con Discapacidad. Gobierno de Navarra. Departamento de Educación y Cultura. se encuentra en internet http://creena.educacion.navarra.es/recursos/creena_libros/congreso_nacional_discapacidad_2003.pdf
- Equipo Kontraste (2000). Fundamentos de la motricidad. Gymnos. Madrid
- Gomendio, M. (2000). Educación física para la integración de niños con necesidades educativas especiales. Gymnos. Madrid.
- Guyton, A. (2005). Anatomía y fisiología del sistema nervioso. Ed. Panamericana.Madrid.
- Le Boulch, J. (1983). El desarrollo psicomotor del nacimiento a los seis años. Doñate. Madrid.
- Meinel K. Y Schnabel,G.(1988). Teoría del movimiento: motricidad deportiva. Stadium. Buenos Aires
- Oña Sicilia, A., Martínez Marín, M., Moreno Hernández, F. Y Ruiz Pérez, L.M. (1999). Control y aprendizaje motor. Síntesis. Madrid.
- Purves, D y col. (2007). Neurociencia, 3ª Ed., Panamericana. Madrid.
- Macías Merlo, L. Fisioterapia en Pediatría. Ed. Mc Graw-Hill. Madrid, 2002

Bibliografía complementaria

1. -Riera Riera, J. (1989), Fundamentos del aprendizaje de la técnica y la táctica deportiva. INDE. Barcelona.
1. Rigal, R. (1993), Motricidad: aproximación psicofisiológica. E. Pila Teleña. Madrid.
1. Rios, M y cols. (1998). Actividad física adaptada: el juego y los alumnos con discapacidad. Paidotribo. Barcelona.
1. Rios, M. (2003). Manual de educación física adaptada al alumnado con discapacidad. Paidotribo. Barcelona.
1. Rios, M., Soriano M.Ll. y más (2004) Actividad Física y Salud. Educación Infantil. Gobierno de Castilla y León.
1. Rohen J.W. Yokochi C. (1998). Atlas fotográfico de Anatomía Humana. 4ª ed. Ed.Harcourt-Brace. Madrid.
1. Rouvière, H.; Delmas,A. (1999). Anatomía Humana. 10ª ed. Ed. Masson. Barcelona.
1. Ruiz Pérez, L. M.: Desarrollo motor y actividades físicas. Madrid, GYMNOS, 1987
1. Ruíz Pérez, L. M.(1994), Deporte y aprendizaje: procesos de adquisición y desarrollo de habilidades. Visor. Madrid
1. Sanchez Bañuelos, F. (1986). Bases para una didáctica de la Educación Física y el Deporte. Madrid. Gymnos.
1. Sanz, C. (2004). Aquí jugamos todos. Pila Teleña: Madrid.
1. Schmidt, R.F. Fundamentos de Fisiología.1ª ed. española. Interamericana- McGraw-Hill. 1.992.
1. Silverton, D.U. Fisiología Humana. 4ª Ed., Panamericana, 2008.
1. Singer, R.N. (1986), El aprendizaje de las acciones motrices en el deporte. Barcelona.Hispano Europea.
1. Toro, S. y Zarco. (1998). Educación física para niños y niñas con necesidades educativas especiales. Aljibe: Málaga.
1. Wickstrom, R.L. (1990), Patrones motores básicos. Madrid. Alianza Editorial, S.A.
1. Zarco, A. (1992), Desarrollo infantil y educación física. Málaga. Aljib

10.- OBSERVACIONES

Profesora: Cristina Cencerrado Barrios

ccencerrado@ucjc.edu

Profesora: Victoria Eugenia Garnacho Garnacho

Correo: vegarnacho@ucjc.edu