



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**MEDICINA**

PSICOMOTRICIDAD TERAPÉUTICA Y SU INFLUENCIA EN LA  
CONDUCTA DEL NIÑO

THERAPEUTIC PSYCHOMOTRICITY AND ITS INFLUENCE ON THE  
BEHAVIOR OF THE CHILD

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN FISIOTERAPIA EN PEDIATRÍA

AUTORA

GERALDINE STEPHANIE ZAVALA VELÁSQUEZ

ASESORA

BETTY BO ESTEPHANY LUJAN BORJA

CO-ASESORA

SULY MILAGROS SOTO ORDOÑEZ

LIMA – PERÚ

2025



## **ASESORES DE TRABAJO ACADÉMICO**

### **ASESORA**

Lic. BETTY BO ESTEPHANY LUJAN BORJA

Departamento Académico de Tecnología Médica

ORCID: 0000-0002-4985-5857

### **CO-ASESORA**

Lic. SULY MILAGROS SOTO ORDOÑEZ

Departamento Académico de Tecnología Médica

ORCID: 0000-0003-0284-4605

**Fecha de aprobación:** 24 de abril de 2025

**Calificación:** Aprobado.

## **DEDICATORIA**

Esta investigación la dedico a Dios y a mi abuela Barbarita, quien representó en el trayecto de mi vida académica y profesional, un gran estímulo, sus palabras me motivaron a continuar aspirando a más metas y proyectos. Sé que brillas desde el cielo para seguir guiándome. Te amo abuelita.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a mis colegas y amigas, Ana y Jazmin, por su disposición a reemplazarme en el trabajo, sin su apoyo no lo hubiera logrado. Del mismo modo, agradezco a mi madre Maritza y mi hermana Renata, su ánimo y cuidado colaboraron en este proyecto. Y un agradecimiento especial a mi asesora Suly, siempre dispuesta a dilucidar mis dudas, a ser paciente y dedicada en cada asesoría y a mi co asesora Betty, con la cual me identifiqué, pues ama a los niños y a la Psicomotricidad. Gracias, todos ustedes fueron importantes.

## **FUENTES DE FINANCIAMIENTO**

Este trabajo fue autofinanciado.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

La autora declara no tener conflictos de interés.

# RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**MEDICINA**

PSICOMOTRICIDAD TERAPÉUTICA Y SU INFLUENCIA EN LA  
CONDUCTA DEL NIÑO

THERAPEUTIC PSYCHOMOTRICITY AND ITS INFLUENCE ON THE  
BEHAVIOR OF THE CHILD

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN FISIOTERAPIA EN PEDIATRÍA

AUTORA  
GERALDINE STEPHANIE ZAVALA VELÁSQUEZ

ASESORA  
BETTY BO ESTEPHANY LUJAN BORJA  
CO-ASESORA  
SULY MILAGROS SOTO ORDOÑEZ

LIMA – PERÚ  
2025

6% Similitud estándar Filtros

4 Exclusiones →

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas

1	Trabajos del estudiante	1%
Universidad Peruana Cayetano Her... 1%		
3	bloques de texto	41 palabra que coinciden
2	Internet	1%
alicia.concytec.gob.pe 1%		
4	bloques de texto	36 palabra que coinciden
3	Internet	<1%
repositorio.upch.edu.pe <1%		
2	bloques de texto	28 palabra que coinciden
4	Internet	<1%
www.iladiba.com.co <1%		

## TABLA DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. OBJETIVOS .....	4
III. CUERPO.....	5
IV. CONCLUSIONES .....	13
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	14
ANEXOS	

## RESUMEN

**Introducción:** La psicomotricidad terapéutica es una modalidad de intervención de la psicomotricidad que atiende a niños con dificultades en la adquisición de habilidades, en la regulación emocional o en su interacción con el otro. Promueve el desarrollo de funciones motoras, cognitivas y socioemocionales a partir del movimiento y el cuerpo. **Objetivo:** Describir los hallazgos bibliográficos sobre la psicomotricidad terapéutica y su influencia en la conducta de los niños.

**Metodología:** El estudio realizó una revisión narrativa de artículos en español, inglés y portugués publicados desde el 2017 al 2024. Los artículos fueron extraídos de Scopus, Pubmed y Google Académico. Inicialmente, se revisaron y seleccionaron artículos en función del título y resumen, posteriormente, se eligieron aquellos de acceso libre y, finalmente, se aplicaron los criterios de elegibilidad.

**Descripción de hallazgos:** Se revisaron 112 artículos, de los cuales, se seleccionaron 13 para revisión final. Se evidenció que la psicomotricidad terapéutica reduce la agresividad, estrés y ansiedad. También aumenta el control de emociones e impulsividad, mejora los tiempos de espera y la atención, desarrolla la empatía y favorece las relaciones interpersonales en los niños. **Conclusiones:** La psicomotricidad terapéutica tiene influencia positiva sobre la conducta de los niños. Su intervención varía entre 1 a 3 sesiones por semana, durante 1 a 8 meses, de forma individual, grupal o aplicada junto a terapia psicológica. Se recomienda realizar más investigaciones sobre el efecto de la psicomotricidad terapéutica en el aspecto socio emocional y conductual de niños.

**Palabras claves:** Intervención psicomotriz; terapia psicomotriz; psicomotricidad; psicomotricidad terapéutica; conducta infantil.

## ABSTRACT

**Introduction:** Therapeutic psychomotricity is a modality of psychomotor intervention aimed at children with difficulties in skill acquisition, emotional regulation, or social interaction. It promotes the development of motor, cognitive, and socio-emotional functions through movement and the body. **Objective:** To analyze the literature on the findings of therapeutic psychomotricity and its influence on children's behavior. **Methodology:** The study conducted a narrative review of articles in Spanish, English, and Portuguese published between 2017 and 2024. Articles were sourced from Scopus, PubMed, and Google Scholar. Initially, articles were reviewed and selected based on their titles and abstracts; subsequently, those with open access were chosen, and finally, the established eligibility criteria were applied. **Findings:** A total of 112 articles were reviewed, of which 13 were selected for the final review. The findings showed that therapeutic psychomotricity reduces aggressiveness, stress, and anxiety. It also enhances emotional and impulse control, improves waiting times and attention, fosters empathy, and supports interpersonal relationships in children. **Conclusions:** Therapeutic psychomotricity has a positive influence on children's behavior. Interventions range from 1 to 3 sessions per week, lasting from 1 to 8 months, either individually, in groups, or in combination with psychological therapy. Further research is recommended on the effects of therapeutic psychomotricity on the socio-emotional and behavioral aspects of children.

**Keywords:** Psychomotor intervention; psychomotor therapy; psychomotricity; therapeutic psychomotricity; child behavior.

## **I. INTRODUCCIÓN**

La conducta o el comportamiento es el conjunto de reacciones observables que tiene una persona frente a un estímulo. En la conducta influyen factores afectivos, cognitivos y contextuales. Si estos factores se integran, el niño tendrá capacidad de adaptarse y de generar competencias emocionales y sociales beneficiosas (1). A lo contrario, si no hay un orden, aparecen prácticas desadaptativas, a las que se les conoce como problemas de conducta (2), entre ellos la impulsividad, agresividad, la inatención, rompimiento de reglas y otras.

Los problemas de conducta son aquellos comportamientos que no son socialmente esperados en un ambiente específico. Estos problemas influyen de forma negativa en el desarrollo del niño, limitando su participación, debido a que, presentan una restringida capacidad para sostener relaciones interpersonales (3). Su origen puede darse por causas internas (psicológicas, emocionales, orgánicas), causas externas (violencia en el hogar o escuela, familias disfuncionales, etc.) o por la interacción de ambas. (4)

En cuanto a las causas externas de problemas de conducta, en el Perú se puede evidenciar la presencia de violencia y agresividad con altas incidencias, sobre todo en escuelas. En el informe de la Situación de niños, niñas y adolescentes en el Perú (SITAN) del 2021 se detalla que 6 de cada 10 niños entre los 9 a 11 años ha sufrido de violencia en la escuela, eso quiere decir que el 30% de escolares son tratados con agresividad y 6 de cada 10 niños entre los 9 a 11 años ha sufrido de violencia en el hogar (5). Estos datos denotan que la agresividad es un problema de conducta recurrente en la sociedad peruana y por lo tanto de atención oportuna. (6–8)

Si los problemas de comportamiento no son atendidos con prontitud pueden convertirse en un trastorno, que incluso puede causar la muerte (9). El Ministerio Nacional de Salud en el Perú señaló que en el primer trimestre del año 2023 se atendieron 23 600 niños y adolescente (10) con trastornos de conducta, siendo una de las patologías más atendidas en esta población, que está en aumento y que se debe intervenir precozmente.

En base a lo anterior, se resalta la importancia de atender de forma urgente dichos problemas y así permitir que el niño desarrolle habilidades que le permitan participar en la escuela y comunidad, además de seguir lineamientos sociales hasta adquirir un rol.

Existen terapias que abordan los problemas de comportamiento, como la cognitiva conductual, talleres psicoeducativos (11,12) y la musicoterapia (13), pero también es de importancia estudiar a la psicomotricidad, ya que ha demostrado efectos integrales en la población infantil y adulta. Dentro de la psicomotricidad, hay modalidades de intervención, para esta revisión se tomará en cuenta a la psicomotricidad terapéutica, que es aquella que tiene enfoque clínico y presta atención a edades tempranas para la detección y atención de dificultades motoras, mentales, emocionales y sociales que afecten el desarrollo. (14,15,16,17)

La psicomotricidad es de interés educativo, clínico y social, además tiene importancia en la rehabilitación y prevención (18). Esta disciplina considera al ser humano como un ser integral y el objetivo de su tratamiento es el desarrollo de las habilidades motoras, cognitivas y socio afectivas (19–21). Para ello, explora el cuerpo y el movimiento, como también analiza las emociones y el aprendizaje que

se generan en la exploración (22) y cómo éstas repercuten en el desarrollo de la persona.

Presenta efectos positivos en el tono postural, equilibrio, coordinación, lateralidad y disociación de movimientos (20,21), además de mejorar la orientación espacial y temporal, representación y creatividad (19). Asimismo, refuerza la empatía del niño, favorece el vínculo y el apego seguro, supera la ansiedad y gestiona las emociones a través del autocontrol y tiempos de espera (21).

La psicomotricidad terapéutica usa al juego como una de sus herramientas, apoyando en la formación de identidad y personalidad como en el desarrollo de habilidades globales (19, 20), generando más conexiones neuronales y estimulando el desarrollo de funciones superiores (8, 13) en el niño.

Entonces, al ser una disciplina que está aún en desarrollo puede representar una nueva estrategia en la atención de los problemas de comportamiento del niño en la escuela, hogar, comunidad o de familias de alto riesgo; como también podría ser una intervención que potencie el efecto de las terapias convencionales que atienden los problemas de conducta. Con todo lo anterior, se justifica la realización de la presente revisión narrativa por ser innovadora y de interés educativo, terapéutico y social.

## **II. OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Describir la evidencia bibliográfica existente sobre la psicomotricidad terapéutica y su influencia en la conducta de los niños.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Reconocer los principales enfoques de la psicomotricidad terapéutica y su influencia en la conducta de los niños.
2. Identificar los efectos que tiene la psicomotricidad terapéutica en la conducta de los niños, según las características sociodemográficas.
3. Explicar los hallazgos de la influencia de la psicomotricidad terapéutica en la conducta de niños, según sus características clínicas.

### **III. CUERPO**

#### **CAPÍTULO I. ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA**

##### **Bases de datos utilizadas**

En la presente revisión narrativa se usaron tres bases de datos. Para la revisión de artículos en inglés se emplearon Pubmed y Scopus, mientras que para las fuentes en español y portugués se usaron Google Académico. La búsqueda empezó desde el mes de noviembre del 2024 hasta enero del 2025.

##### **Términos utilizados**

En la búsqueda de literatura se incluyeron los siguientes términos en inglés: psychomotor intervention; psychomotor therapy; psychomotricity; therapeutic psychomotricity; child behavior

Por otro lado, para la búsqueda en español se usaron los siguientes términos: intervención psicomotriz; terapia psicomotriz; psicomotricidad; psicomotricidad terapéutica; conducta infantil.

##### **Fórmula de búsqueda**

Todas las fórmulas de búsqueda pueden verse en el **ANEXO 1**

##### **Elección de artículos**

Criterios de Inclusión:

- Estudios con población infantil, con edades comprendidas entre los 3 a 11 años.
- Estudios que apliquen la psicomotricidad terapéutica como intervención.
- Los idiomas elegidos para el estudio fueron inglés, portugués y español.

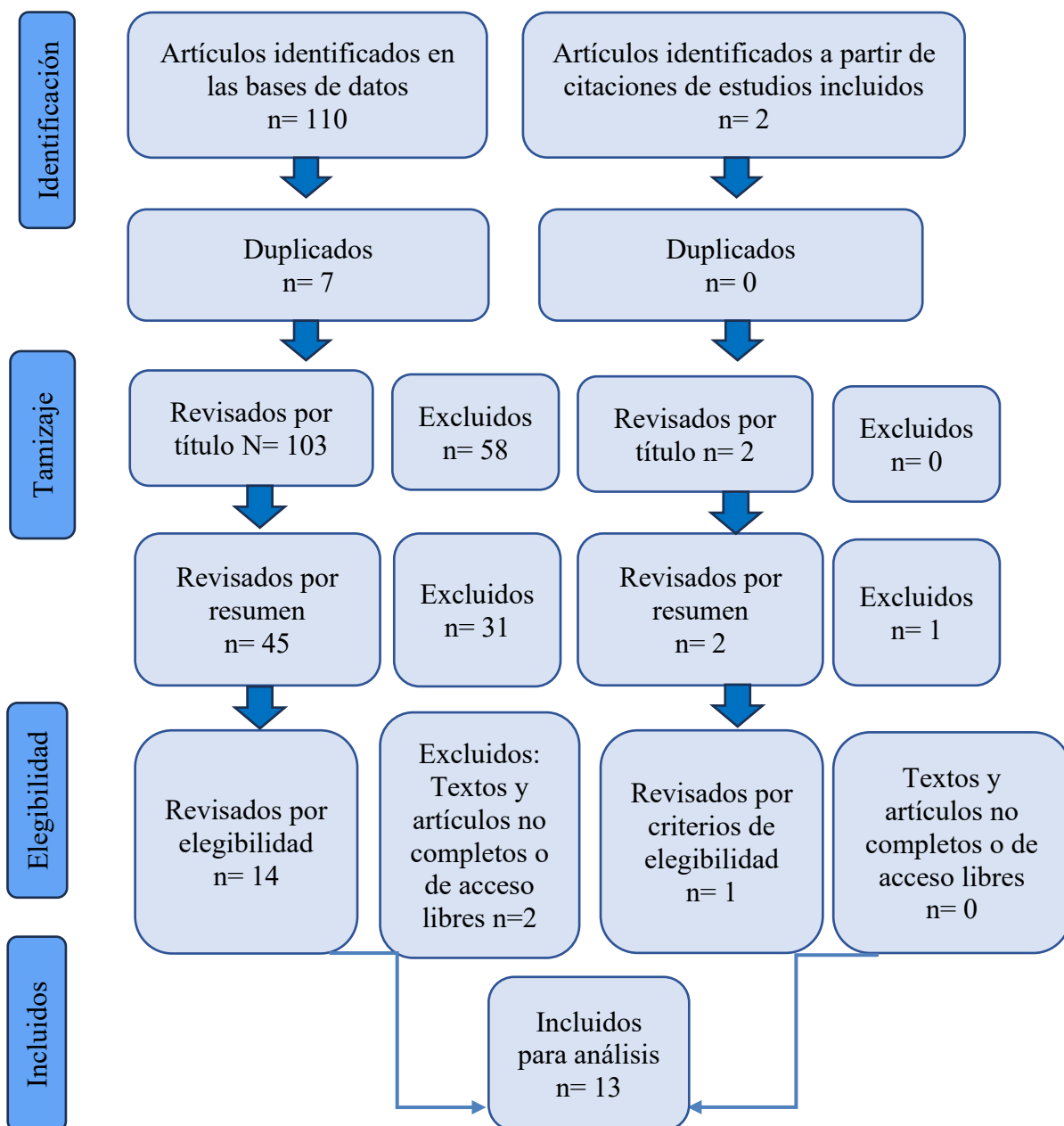
- Se seleccionarán artículos publicados desde 2017 hasta el 2025, que permitan recuperar la información de la aplicación de la psicomotricidad terapéutica en la conducta de los niños.
- Los estudios son del tipo experimental aleatorio o no aleatorizados, cualitativos o estudios observacionales.

Criterios de exclusión:

- Aquellos estudios que no contemplen población pediátrica.
- No se tomará en cuenta tesis.
- No se tomará en cuenta artículos de investigación incompletos o con acceso restringido.

## CAPÍTULO II. DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS

En la búsqueda con los descriptores especificados se encontraron 112 estudios en inglés, español y portugués, 110 identificados en la base de datos y 2 seleccionados por otros métodos (referencias de expertos descritos en bibliografía especializada). Con los criterios establecidos en el flujograma se seleccionaron 13 artículos completos y de acceso libre.



Flujograma del proceso de recopilación de información y resultados.

### **Psicomotricidad terapéutica y su influencia en la conducta de los niños**

La psicomotricidad terapéutica al ser una modalidad de atención para niños con dificultades del desarrollo o limitaciones para relacionarse en su contexto (15, 17), interviene a través de técnicas específicas en las áreas motoras, cognitivas y socioemocionales; en esta última área, que describe el desenvolvimiento del niño en diferentes entornos como su familia, escuela o comunidad, la psicomotricidad terapéutica ha demostrado influencia positiva (6 - 8, 23 - 32).

Se menciona que la psicomotricidad terapéutica tiene efectos positivos sobre la regulación emocional y, por lo tanto, mejora las relaciones interpersonales y la integración social (24 – 28, 30 – 31, 33, 34). Del mismo modo, optimiza el foco de atención y se reduce los factores de hiperactividad (23, 28, 35) y agresividad (29 - 31) dentro y fuera de la sala terapéutica, proyectándose en su ambiente de desarrollo diario.

### **Hallazgos de los principales enfoques de la psicomotricidad terapéutica en la conducta de los niños**

La psicomotricidad terapéutica, según los estudios revisados presenta dos principales enfoques, uno de ellos es la dirigida y el otro, es la relacional. Se encontró que la psicomotricidad en la mayoría de los artículos, 10 de ellos (6,7,23–29), usa actividades dirigidas y 3 de los artículos enfatiza en la psicomotricidad relacional (8,30,31). La aplicación de la psicomotricidad ha sido realizada por elección libre de cada terapeuta de acuerdo a su escuela de formación. (6–8)

Los enfoques de esta disciplina tuvieron modalidades de abordaje. Se evidenciaron 10 artículos que realizaron intervención grupal (8,24,25,29,32) y 3 de ellos, intervención individual. (7,30,32).

Del mismo modo, las intervenciones pueden tener duración desde 1 mes a 8 meses. Las sesiones pueden alcanzar entre 45 minutos a 1 hora y 15 minutos y las frecuencias de atención varían entre 1 a 3 veces por semana.

Un solo estudio menciona que la duración de la sesión es de 1 hora y 15 minutos (12) y corresponde a la aplicación de psicomotricidad relacional. Se debe tomar en cuenta, que la estructura de la psicomotricidad relacional, implica un tiempo no menor a 45 minutos, según literatura (22).

También se aplica junto a otras disciplinas, por ejemplo, con la intervención psicoeducativa (30).

### **Efectos de la psicomotricidad terapéutica en la conducta de los niños, según características sociodemográficas**

En cuanto al género, la psicomotricidad terapéutica evidenció impacto positivo en el sexo masculino en un 56% y en el femenino en un 44%. Se redujo problemas de comportamiento (6,24,27), se promovió la sociabilidad (23,24,30,32), la mejora de la atención (23,30) y reducción de cortisol (8). Existen artículos que no especifican género. (7, 25, 28, 29, 30)

En el desarrollo etario, la psicomotricidad terapéutica ha demostrado beneficios en la conducta de la población infantil desde los 3 años hasta los 11 años. Se desarrolló la empatía (6-8, 31), se incrementó la autoestima, como también se reforzó la regulación emocional. (23 -31, 32)

Los preescolares de 3 a 5 años representan un 60 % (7, 23, 25, 27- 29, 31) y los escolares de 6 a 11 años representan un 40 % (6, 8, 24, 26, 32) de la población total con una diferencia del 20%. Esta diferencia puede deberse a que la etapa preescolar

es de mayor acceso a los profesionales, además de ser aquella que todavía está en maduración y, por lo tanto, más fácil de observar cambios con la intervención.

Entre los tres niveles socioeconómicos, se observa que el estrato medio alto y medio son aquellos que presentan mayor cantidad de niños, justificado quizás por la accesibilidad que esta población tiene al programa de psicomotricidad y por los recursos económicos que puede contar para su aplicación.

En cuanto a la población de condición económica baja, se encontró que la psicomotricidad terapéutica reduce la hiperactividad e incrementa los tiempos de autorregulación (26); mientras que, en la población de nivel medio alta, se potencia la anticipación y el autocontrol (28); asimismo, en el nivel medio, se disminuye la ansiedad, depresión y se mejora el bienestar emocional. (32)

### **Hallazgos de la psicomotricidad terapéutica en la conducta de los niños, según características clínicas**

En niños con mutismo selectivo, la psicomotricidad ha influenciado de manera positiva en la conducta del niño, debido a que disminuye factores de estrés y se impulsan las relaciones sociales, facilitando el desarrollo de la expresión verbal y el contacto con otro. (32)

En niños con trastorno de hiperactividad y déficit de atención, se concluye que si se aplica la psicomotricidad antes de la terapia psicoeducativa aumenta la capacidad de autorregulación y los signos de hiperactividad disminuyen en 5%. Además, se ha mejorado las relaciones interpersonales y cooperación entre pares, como también la respuesta frente a situaciones de estrés y el respeto a los tiempos de pausa. (23,26)

Los niños con retraso del desarrollo también pueden tener problemas de conducta y a través de la psicomotricidad, se disminuye la agresividad, se mejora la

interrelación social y se aumenta los períodos de atención y la regulación de la impulsividad. (7,32,33)

En el niño con trastorno del espectro autista, la psicomotricidad terapéutica ha permitido que se aprendan normas sociales, se mejore la autonomía y la participación en actividades de vida diaria. Además, impulsó el desarrollo de la comunicación y por lo tanto la interacción social. (30)

En el caso de escolares con problemas de comportamiento, agresividad o impulsividad, la psicomotricidad permite mejorar la relación con él mismo y con su espacio, lo cual reduce los desplazamientos innecesarios e hiperactividad en el aula e incluso fomenta el respeto de los límites y normas. (6,29,33)

En los niños diagnosticados con agresividad, se reduce factores de hiperactividad y negativismo, disminuye niveles de agresividad física y verbal, como también, mejora reacciones frente a situaciones de conflicto, propiciando una buena convivencia con sus pares y relación consigo mismo. (29)

Se encontró que se potencia el efecto de las terapias convencionales psicológicas, cuando se une la psicomotricidad terapéutica con terapia psicopedagógica, ya que reduce la ansiedad, depresión y los problemas de interrelación social. A la par, en otro estudio, se encontró que solo la psicomotricidad comparándose a asesoría conductual, tiene mejores resultados en cuanto al desarrollo de habilidades interpersonales en mutismo o escolares con dificultades de socialización. (7, 27, 32)

### **Limitaciones:**

La bibliografía específica sobre la psicomotricidad terapéutica y su influencia en la conducta es limitada e insuficiente en la actualidad, a pesar de que es una intervención usada en países del mundo, aún la investigación en la conducta es

escasa. Se debe agregar que la terminología de “psicomotricidad terapéutica” es variada o existen sinónimos no estandarizados que dificultan encontrar tesauros exactos en DeCS/MeSH, más aún cuando se traducen los artículos, encontrando términos diferentes, pero que luego de la revisión tienen el mismo propósito y abordaje que la psicomotricidad terapéutica, por ejemplo, intervención psicomotora o educación psicomotriz (27, 28).

#### **IV. CONCLUSIONES**

La evidencia analizada muestra la relación entre la psicomotricidad terapéutica y los efectos positivos sobre la conducta del niño. La psicomotricidad además de tener efectos positivos sobre la función motora, cognitiva y socioemocional, también lo posee en la conducta, ya que reduce factores agresivos, se disminuye niveles de estrés y ansiedad, se mejora el autocontrol de las emociones e impulsos, se disminuye conductas de destrucción, como también, promueve las relaciones sociales de cooperación y empatía.

La psicomotricidad terapéutica presenta dos enfoques de abordaje en la conducta, la de práctica dirigida y la relacional. La intervención varía en duración, frecuencia y tiempo por sesión, ésta va depender de los objetivos y enfoque que se esté realizando. Puede ser individual o grupal, como también ser complementaria a terapia psicopedagógica.

Según las características sociodemográficas, la psicomotricidad terapéutica potencia las relaciones interpersonales en un 56% en varones y un 44% en mujeres y, en los niveles socioeconómicos medio o medio alto, reduce la ansiedad, depresión y optimiza la anticipación, como también, se fomenta el autocontrol.

Del mismo modo, la psicomotricidad terapéutica ha demostrado influencia positiva sobre los factores conductuales y socioemocionales en poblaciones con trastorno de hiperactividad y déficit de atención, mutismo selectivo, retraso del desarrollo y trastorno del espectro autista, al mismo tiempo sobre la conducta en escolares con problemas de comportamiento y niños con agresividad.

## V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Valdivia Campos MI. Dimensiones de parentalidad, competencias sociales y problemas de conducta externalizantes e internalizantes en niños y niñas en edad preescolar. [Internet]. 2019 [citado 7 de enero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/4643>
2. Solis Calcina G, Manzanares Medina E. Control psicológico parental y problemas internalizados y externalizados en adolescentes de Lima Metropolitana. *Rev Colomb Psicol.* 2019;28(1):29-47.
3. Landrum J, Tankersley M, Kauffman J. What is special about special education for students with emotional or behavioral disorders? *J Spec Educ.* 2003;37(3):148-56. Disponible en: <https://files.eric.ed.gov/fulltext/EJ785941.pdf>
4. Lozada García R, Tomasini GA. Problemas de conducta en el aula: construcción del concepto desde la perspectiva de las maestras de primaria. *Rev Iberoam Psicol.* 2021 mar 25 [citado 2025 ene 10];14(3):131-43. Disponible en: <https://reviberopsicologia.iberu.edu.co/article/view/rip.1431>
5. UNICEF. Resumen Ejecutivo: Situación de niñas, niños y adolescentes en el Perú [Internet]. [citado 2025 ene 28]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/12141/file/Resumen%20Ejecutivo:%20Situaci%C3%B3n%20de%20ni%C3%B1as,%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes%20en%20el%20Per%C3%BA%20.pdf>
6. Braga M, Pereira D, Simões C. Aprendizagem socioemocional: a intervenção psicomotora em meio escolar para redução de problemas de comportamento e

- mejoría das competencias académicas [Internet]. 2016 [citado 2025 ene 28].  
Disponible en: <http://hdl.handle.net/11067/3527>
7. Seo YS, Suh YT. Effect of psychomotor program on the problematic behavior of children with developmental delays. *Res J Pharm Technol*. 2019;12(3):1003
  8. Lesme TM, González PA, Rodríguez JS, Llinares ML. Intervención psicomotriz en el trauma infantil: efectos en la reactividad del cortisol. *Retos*. 2024 ago 3;57:56-63.
  9. Salmanian M, Mohammadi MR, Hooshyari Z, Mostafavi SA, Zarafshan H, Khaleghi A, et al. Prevalence, comorbidities, and sociodemographic predictors of conduct disorder: the national epidemiology of Iranian children and adolescents psychiatric disorders (IRCAP). *Eur Child Adolesc Psychiatry*. 2020 oct;29(10):1385-99.
  10. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). COMPENDIO 2023 [Internet]. [citado 2025 ene 28]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitaless/Est/Compendio2023/COMPENDIO2023.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Compendio2023/COMPENDIO2023.html)
  11. Alonso A, Figaredo L, García VT, Marcos P, Marqués P. Recensión: terapia cognitivo-conductual mediante autoayuda guiada en mujeres universitarias con trastornos de la conducta alimentaria. *Rev Terap Ocup Galicia*. 2022 nov 30;19(2):156-8.
  12. Fernández – Menéndez E, Piqueras JA, Soto- Sanz V. Intervenciones cognitivo – conductuales para reducir conductas autolesivas en niños y jóvenes con TEA: Una revisión sistemática. *Rev Psicol Clín Niños Adolesc*. 2022; 9(3):84 – 91  
doi:10.21134/rpcna.2022.09.3.8

13. Fernández Bermejo MT. La musicoterapia y las emociones como recurso para la resolución de conflictos en el aula. *Rev Invest Musicoter.* 2020;4:45–55
14. Lapierre A, Aucouturier B. La simbólica del movimiento. Madrid: Visor; 1991.
15. Berruezo P, Mendoza M. *Psicomotricidad: Teoría y práctica.* Buenos Aires: Paidós; 2000.
16. Wallon H. *Psicología del niño.* México: Fondo de Cultura Económica; 1997.
17. Da Fonseca V. *Psicomotricidad: estructura y diagnóstico.* Madrid: Nare Ediciones; 2008.
18. Eudier A. Psychosocial risks prevention: a new role for psychomotricity? *Policy Commons* [Internet]. [citado 2024 dic 21]. Disponible en: <https://policycommons.net/artifacts/15771627/psychosocial-risks-prevention/16662426/>
19. León Castro AM, Mora Mora AL, Tovar Vera LG. Fomento del desarrollo integral a través de la psicomotricidad. *Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores* [Internet]. 2021 dic [citado 2024 dic 8];9(1)e00033. Disponible en: <https://doi.org/10.46377/dilemas.v9i1.2861>
20. Delgado M de JS, Macías WOS, Arias NLM, Rucano JJB, Batioja DRR, Limones JAB. *Psicomotricidad en el desarrollo infantil del nivel inicial. Una revisión sistemática* [Internet]. *Efdeportes*; 2024 [citado 5 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.efdeportes.com/efdeportes/index.php/EFDeportes/article/download/7203/2182?inline=1>
21. Franco A del RL, Cobos MMC. *Psicomotricidad: construyendo aprendizajes a través del movimiento.* *SATHIRI.* 27 de diciembre de 2019;14(2):210-7.

22. Mas JS. La Terapia Psicomotriz. Una mirada relacional. Revista de psicoterapia. 2023;34(125):1-6.
23. Kambas A, Venetsanou F, Kelaraki D, Karageorgopoulou M. Group psychomotor therapy improves socio-emotional and motor competence of preschool aged children, with and without attention deficit hyperactivity disorder. Preprints. 2024 sep 23 [citado 2025 ene 28]. Disponible en: <https://doi.org/10.20944/preprints202409.1666.v1>
24. Bräuning I, Rösli P. Promoting social-emotional skills and reducing behavioural problems in children through group psychomotor therapy: A randomized controlled trial. The Arts in Psychotherapy. septiembre de 2023;85:102051.
25. Moschos G, Pollatou E, Kambas A, Bekiarid A. The Effect of Group Psychomotor Therapy on Motor and Social Competence in Children 4-5 Years of Age. Int J Humanities Soc Sci. 2022 Dec;12(8):36-42. Disponible en: [https://www.ijhssnet.com/journals/Vol\\_12\\_No\\_8\\_December\\_2022/6.pdf](https://www.ijhssnet.com/journals/Vol_12_No_8_December_2022/6.pdf)
26. Larraín-Valenzuela J, Aspé-Sánchez M, Nieto P, Vergara RC, Palma Contreras AM. Effectiveness of family bonding therapy supported by child clinical psychomotricity to increase self-regulation in children with attention deficit hyperactivity disorder: A pilot study. Revista de Psicodidáctica (English ed). 1 de enero de 2023;28(1):80-91.
27. Moschos G, Grivas E, Kouli O, Kambas A. The effect of a Psychomotor Intervention Program on motor competence and behavior problems of children 4-5 years of age. 2021 Sep [citado 28 enero del 2025]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/369880792\\_The\\_effect\\_of\\_a\\_Psych](https://www.researchgate.net/publication/369880792_The_effect_of_a_Psych)

omotor\_Intervention\_Program\_on\_motor\_competence\_and\_behavior\_problems\_of\_children\_4-5\_years\_of\_age

28. Cattafesta S. The effects of rhythm-focused psychomotor intervention on the skills of waiting and self-control An explorative study in Italy with preschool children. 28 de enero de 2021;9-24.
29. Arce K. Taller de psicomotricidad para disminuir la agresividad en niños de 5 años. SCIENDO. 31 de diciembre de 2019;22(4):283-9.
30. Renobell Santaren V. La mejora de la sociabilidad y las habilidades sociales mediante el uso de la psicomotricidad relacional en menores con síntomas de autismo. 2023 [citado 12 de marzo de 2025]; Disponible en: <https://reunir.unir.net/handle/123456789/16194>
31. Villar Cavieres N. Efecto de la expresividad motriz en la conducta de los estudiantes de kinder del liceo agroindustrial de la comuna de Río Claro, Chile. Revista iberoamericana de psicomotricidad y técnicas corporales. 2019;(44):91-117.
32. Esposito M, Gimigliano F, Barillari MR, Precenzano F, Ruberto M, Sepe J, Barillari U, Gimigliano R, Militerni R, Messina G, Carotenuto M. Pediatric selective mutism therapy: a randomized controlled trial. Eur J Phys Rehabil Med. 2017 Oct;53(5):643-650
33. Heron-Flores M, Gil-Madrona P, Sáez-Sánchez MB. Contribución de la terapia psicomotriz al progreso de niños con discapacidades. Rev Fac Med (Bogotá). 2018;75-81.
34. Abreu Perera ME, Savoie González D. Psicomotricidad y problemas de conducta. Indivisa: Boletín de estudios e investigación. 2003; (Monografía

II):129–137. Disponible en:

<https://redined.educacion.gob.es/xmlui/handle/11162/67366>

35. Cuba AG. Efecto de un programa de psicomotricidad en niños con problemas de atención e hiperactividad del preescolar del Colegio San Pedro y Villa Caritas de Lima en mayo-junio Lima 2018 [tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible en:  
<https://hdl.handle.net/20.500.12672/11347>

## ANEXOS

### ANEXO 1

**Tabla 1. Términos usados**

<b>POBLACIÓN</b>	<b>CONCEPTO</b>	<b>CONTEXTO</b>
Niños de 3 a 11 años.	Intervención Psicomotricidad Terapéutica.	con Conducta infantil

¿Cuál es la influencia de la Psicomotricidad Terapéutica en la conducta del niño?

### **PALABRAS CLAVES / DESCRIPTORES/ OPERADORES BOLEANOS**

**P:** ("child")

AND

**C:** ("Psychomotricity" OR "Psychomotor Therapy" OR "psychomotor intervention")

AND

**C:** ("behavior")

## ANEXO 2

**Tabla 2. Fórmulas de búsqueda utilizadas**

<b>Número</b>	<b>Búsqueda Pubmed</b>	<b>Cantidad</b>
#1	"Psychomotricity" OR "Psychomotor Therapy" OR "psychomotor intervention"	212
#2	"child behavior" ("Psychomotricity" OR "Psychomotor Therapy"	11,394
#1 AND #2	OR "psychomotor intervention") AND ("child behavior")	3
<b>Número</b>	<b>Búsqueda Scopus</b>	<b>Cantidad</b>
#1	"Psychomotricity" OR "Psychomotor Therapy" OR "psychomotor intervention"	536
#2	"child behavior" ("Psychomotricity" OR "Psychomotor Therapy"	84,585
#1 AND #2	OR "psychomotor intervention") AND ("child behavior")	12
<b>Número</b>	<b>Búsqueda Google Académico</b>	<b>Cantidad</b>
<b>En inglés</b>		
#1	"Psychomotricity" OR "Psychomotor Therapy" OR "psychomotor intervention"	151
#2	"child behavior"	1,160,000
#1 AND #2	("Psychomotricity" ) AND ("child behavior")	97

### ANEXO 3

**Tabla 3. Características principales y clínicas de los estudios de revisión de la Psicomotricidad Terapéutica**

Título	Autor	Año	País	Objetivo	Tipo de investigación	Género	Edad	Nivel Socioeconómico	Intervención
Group Psychomotor Therapy Improves Socio-Emotional and Motor Competence of Preschool Aged Children, With and Without Attention Deficit Hyperactivity Disorder	Kambas A, Venetsanou F, Kellaraki D, Karageorgo K, Karageorgo M	2024	Grecia	Demostrar la efectividad de terapia psicomotriz y su relación con las competencias motoras y socioemocionales de un niño en edad preescolar.	Experimental, ensayo.	31 varones, 23 mujeres	5	No Especifica	<b>Casos con TDAH:</b> Intervención Psicomotriz Duración: 6 meses Frecuencia: 3 veces por semana/ 50 minutos Tipo de sesión: Grupal <b>Control sin TDAH:</b> Sin Intervención Psicomotriz
Intervención Psicomotriz en el trauma infantil	Morillo Lesme T, Abreu González P,	2024	España	Demostrar la eficiencia de la psicomotricidad	Experimental	5 varones, 4 mujeres	7 – 11	No especifica	Solo Intervención Psicomotriz Relacional

	Sánchez Rodríguez J, Llorca Llinares M			ad como reductor del cortisol en niños expuestos a estrés o traumas.					Duración: 1 mes Frecuencia: 1 vez por semana / 1 hora y 15 minutos por sesión Tipo de sesión: Grupal
Promoting social-emotional skills and reducing behavioural problems in children through group psychomotor therapy: A randomized controlled trial	Bräuning I, Röösli P.	2023	Suiza	Examinar la eficacia de la terapia psicomotora en las habilidades socioemocionales y reducción de problemas de comportamiento.	Experimental es, ensayo.	20 varones, 8 mujeres	7	No especifica	<b>Casos:</b> Intervención Psicomotora Duración: 4 meses Frecuencia: 1 vez por semana/ 45 minutos Tipo de sesión: Grupal <b>Control:</b> Intervención Psicomotora después de 5 meses de haber iniciado el grupo Casos

---

<p>Aprendizagem socioemocional: A intervenção psicomotora em meio escolar para redução de problemas de comportamento e melhoria das competências acadêmicas</p>	<p>Braga M, Pereira D, Simões C.</p>	<p>2023</p>	<p>Brasil</p>	<p>Analizar el impacto de la intervención psicomotora en las habilidades sociales y en el comportamiento externalizante, atención, hiperactividad y la competencia académica.</p>	<p>Experimental</p>	<p>15 varones, 17 mujeres</p>	<p>6 – 11</p>	<p>No especifica</p>	<p>Intervención Psicomotora Duración: 6 meses Frecuencia: 1 vez por semana / 45 a 60 minutos por sesión Tipo de sesión: Grupal</p>
<p>La mejora de la sociabilidad y las habilidades sociales mediante el uso de la psicomotricidad relacional en menores con síntomas de autismo.</p>	<p>Renobell Santaren V</p>	<p>2023</p>	<p>España</p>	<p>Averiguar si la psicomotricidad relacional mejora la comunicación social, la sociabilidad y las habilidades</p>	<p>Experimental</p>	<p>No especifica género 3 niños en total</p>	<p>6 - 9</p>	<p>No especifica</p>	<p>Intervención: Psicomotricidad Relacional Duración: 6 meses Frecuencia: 1 vez por semana Tipo de sesión: Individual.</p>

---

---

				sociales en niños.					
The Effect of Group Psychomotor Therapy on Motor and Social Competence in Children 4-5 Years of Age	Moschos G, Pollatou E, Kambas A, Bekiarid A.	2022	Grecia	Detallar el efecto de la terapia psicomotriz grupal en la competencia motora y social.	Experimental, No especifica género. 58 niños en total.	4 – 5	No especifica	<b>Casos:</b> Intervención Psicomotriz Duración: 8 meses Frecuencia: 3 veces por semana/ 45 minutos Tipo de sesión: Grupal <b>Control:</b> Sin Intervención Psicomotriz	
Effectiveness of family bonding therapy supported by child clinical psychomotricity to increase self-regulation in	J. Larraín, M. Aspé-Sánchez, R. Vergara, A. Palma	2022	Chile	Estudiar la efectividad de la terapia vincular familiar y la terapia psicomotriz clínica.	Experimental, 13 varones, 3 mujeres	5 - 9	Nivel Bajo	<b>Casos:</b> Intervención 1: Terapia Psicomotriz Clínica Duración: 4 meses	

---

---

children with  
attention deficit  
hyperactivity  
disorder: A pilot  
study

Frecuencia: 3  
veces por  
semana /1 hora  
por sesión  
Tipo de sesión:  
Grupal  
+  
Intervención 2:  
Taller de  
Psicoeducación  
Duración: 4  
sesiones de 1  
hora  
**Control:**  
Intervención 1:  
Taller de  
Psicoeducación  
Duración: 4  
sesiones de 1  
hora  
+  
Intervención 2:  
Terapia  
Psicomotriz  
Clínica  
Duración: 4  
meses

---

---

									Frecuencia: 3 veces por semana /1 hora por sesión Tipo de sesión: Grupal
The effect of psychomotor intervention program on motor competence and behaviour problems in children 4 - 5 years of age	Moschos G, Grivas E, Kouli O, Kambas A	2021	Grecia	Examinar el efecto del programa de intervención psicomotriz en la competencia emocional y problemas de comportamiento	Experimental, ensayo.	32 varones, 26 mujeres	4 – 5	No especifica	<b>Casos:</b> Intervención Psicomotriz Duración: 8 meses Frecuencia: 3 veces por semana/ 45 minutos Tipo de sesión: Grupal <b>Control:</b> Sin Intervención Psicomotriz
The effects of rhythm-focused psychomotor intervention on the skills of	Cattafesta S	2021	Italia	Identificar el efecto de la intervención psicomotora rítmica sobre	Experimental, ensayo.	No especifica género. 108 niños en total.	3 – 5	Nivel medio alto	<b>Casos:</b> Solo Intervención Psicomotora

---

waiting and self-control An explorative study in Italy with preschool children				la calma corporal, el aplazamiento de la satisfacción y la capacidad de anticipación.					Duración: 6 meses Frecuencia: 1 veces por semana /45 minutos por sesión Tipo de sesión: Grupal <b>Control:</b> Sin intervención psicomotora
Effect of Psychomotor Program on the Problematic Behavior of Children with Developmental Delays	Seo YS, Suh YT	2019	República de Corea	Evaluar el impacto de un programa psicomotor en el comportamiento problemático de niños con retrasos en el desarrollo	Experimental,	No específica género. 3 niños en total.	3 - 4	No específica	Solo Intervención Psicomotriz Duración: 24 sesiones Frecuencia: No específica Tipo de sesión: Individual

Efecto de la expresividad motriz en la Conducta de los estudiantes del kínder del Liceo Agroindustrial de la Comuna de Río Claro, Chile	Villar Cavieres N	2019	Chile	Conocer el efecto de la Psicomotricidad en la conducta escolar y expresividad motriz.	Experimental, ensayo.	8 varones, 7 mujeres	5 – 6	No especifica	Intervención: Psicomotriz Relacional Duración: 4 meses Frecuencia: 1 vez por semana / 50 minutos por sesión Tipo de sesión: Grupal
Taller de Psicomotricidad para disminuir la agresividad en niños de 5 años	Arce K	2019	Perú	Determinar la influencia del taller de Psicomotricidad en la reducción de la agresividad en niños de 5 años.	Observacional	No especifica género. 44 niños en total.	5	No especifica	Intervención: Psicomotricidad Duración: No especifica Frecuencia: No especifica Tipo de sesión: Grupal
Pediatric Selective Mutism Therapy	Esposito M, Gimigliano F, Barillari MR, Precenzano F, Ruberto	2017	Italia	Verificar la eficacia de la psicomotricidad en el estilo de vida en niños con	Experimental es, ensayo.	72 varones, 66 mujeres	7 – 8	Nivel Medio	<b>Casos:</b> Solo Intervención Psicomotora Duración: 6 meses

---

M, Sepe J,  
Barillari U,  
Gimigliano  
R, Militerni  
R, Messina  
G,  
Carotenuto

Mutismo  
Selectivo

Frecuencia: 3  
veces por  
semana / 45  
minutos por  
sesión  
Tipo de sesión:  
Individual  
**Control:**  
Solo Asesoría  
conductual y  
educativa  
1 sola sesión  
que se da a la  
par de la  
intervención de  
casos.

---