



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA CONDUCTA



**INTERVENCION DEL PSICÓLOGO EN LA ELABORACIÓN Y
APLICACIÓN DE UN PROGRAMA DE ESTIMULACION
TEMPRANA EN NIÑOS DEL COLEGIO DA VINCI, DE
TENANGO DEL VALLE, MEXICO**

MEMORIA DE EXPERIENCIA LABORAL

QUE PARA OBTENER EL
TÍTULO DE LICENCIADA EN
PSICOLOGÍA

PRESENTA:
GRACIELA MORALES MARTÍNEZ

NO. CUENTA 8841558

ASESOR:
MTRA. JUANA MARÍA DE LA LUZ ESTEBAN VALDÉS

TOLUCA MEXICO, SEPTIEMBRE 2015

ÍNDICE

RESUMEN	9
PRESENTACION	10
INTRODUCCION	12
MARCO TEORICO	14
CAPÍTULO 1. ANTECEDENTES DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA	14
1.1.- Conceptualización de estimulación temprana	14
1.2.- Estudios relevantes sobre estimulación temprana	18
1.3.- Principios básicos de la estimulación	27
1.4- El papel del psicólogo en la estimulación temprana	31
CAPÍTULO 2. DESARROLLO DEL NIÑO DE 0 A 3 AÑOS	35
2.1 Desarrollo evolutivo entre 0 y 1 año	35
2.2 Desarrollo evolutivo entre 1 y 2 años	37
2.3 Desarrollo evolutivo entre 2 y 3 años	39
2.4 Áreas de desarrollo	42
2.4.1 Área Cognitiva	42
2.4.2 Área Motora	48
2.4.3 Área socioemocional	59
2.4.4 Área de lenguaje	61
2.5 Importancia de la psicomotricidad en la primera infancia	64
CAPÍTULO 3. METODOLOGÍA	67
3.1. Ubicación de la práctica profesional	67
3.1.1. Lugar donde se realizó la practica	67
3.1.2. Antecedentes del colegio	67
3.1.3. Descripción del sistema general	69
3.1.4. Descripción del puesto	70
3.2. Plan y programa de acción.	75
3.2.1. Descripción de la problemática	75
3.2.2. Objetivo de la memoria	75

3.2.3. Actividades planeadas	76
3.2.4. Técnicas e instrumentos del psicólogo	84
RESULTADOS	87
Descripción de resultados	87
Análisis de Resultados	99
CONCLUSIONES.	102
SUGERENCIAS	104
BIBLIOGRAFIA	106

RESUMEN

La presente memoria de práctica profesional fue realizada en el Colegio Da Vinci, que es una guardería y preescolar incorporado al gobierno del estado de México, con CCT 15PJN6557Y, ubicado en el Municipio de Tenango del Valle, el cual tiene como objetivo primordial: poder ofrecer un servicio de calidad en el cuidado, desarrollo de habilidades y enseñanza del nivel preescolar a los hijos de los trabajadores de la región.

El objetivo del presente trabajo es describir la intervención del psicólogo en la elaboración y aplicación de un programa de estimulación temprana en niños de 1 a 2 años.

Con ello pretendo contribuir a mejorar de la calidad de la educación inicial, mediante la estimulación temprana para que los niños alcancen un mejor desarrollo. La población de estudio estuvo conformada por 16 alumnos 1 maestra, 1 auxiliar y 30 padres de familia.

Los resultados demostraron que los programas de Estimulación Temprana aplicados en el Colegio Da Vinci desarrollaron en los alumnos sus áreas motrices y potenciaron sus habilidades; por lo que es importante que todos los Centros Infantiles implementen programas de Estimulación Temprana.

PRESENTACIÓN

En la actualidad, la estimulación temprana se ha convertido en una de las mejores armas en la lucha por mejorar el crecimiento y desarrollo de los niños y las niñas. Con la estimulación temprana no sólo se favorece el progreso y se solucionan problemas concretos del ser humano, sino también se fortalece la afectividad y las relaciones con sus padres y entorno (Winnicott, 2005).

La etapa más decisiva para el desarrollo humano, es la que comprende los tres primeros años de vida. Durante este periodo actúan factores de diferente orden: los que hereda, los que trae el niño al nacer, la atención que recibe en el contexto inmediato de su nacimiento y el ambiente social, cultural y económico al que pertenece la familia. Estos factores van a determinar sus ritmos de crecimiento y maduración, el desarrollo de sus capacidades intelectuales y de aprendizaje, y su integración al medio social; es decir, son pilares de su desenvolvimiento futuro.

Para que realmente la estimulación sea oportuna se hace necesario diagnosticar el desarrollo del niño, este no tiene solo como propósito determinar el nivel real de desarrollo alcanzado por los niños y las niñas, sino determinar además las potencialidades de los mismos, de cuanto puede promover el desarrollo la participación, la organización y dirección de los adultos. Tener en cuenta este segundo aspecto del diagnóstico es determinante para la estimulación temprana, pues la participación, organización y dirección de los adultos con un activo protagonismo del sujeto garantiza un curso eficiente del desarrollo infantil.

Este trabajo es una memoria de experiencia laboral en la cual se presenta la aplicación de un programa de estimulación temprana y su aplicación en una guardería ubicada en Tenango del Valle, Estado de México, dicha aplicación incluye la aplicación de un programa de estimulación temprana así como la evaluación del mismo mediante un diagnóstico y tres evaluaciones con los alumnos, padres de familia y docentes para corroborar que la estimulación temprana se dio de manera tangible en los alumnos.

Si bien la estimulación temprana abarca el periodo del nacimiento a los 6 años, este trabajo se centrará en los primeros tres años de vida del niño que se caracterizan por el desarrollo acelerado del organismo, alto grado de orientación con el medio y desarrollo de estados emocionales equilibrados.

Este trabajo también pretende dar a conocer la importancia que tiene el hecho de que el personal dedicado a impartir la estimulación temprana esté bien capacitado y organizado antes de brindar dicho servicio. Entre el personal necesario se plantea la importancia de que exista un psicólogo que se encuentre dentro de este ámbito; pues tiene conocimientos previos del desarrollo del niño y es un profesional que participa de manera importante en la planeación que debe llevarse para realizar dicha actividad, así como en la definición del uso correcto de los materiales que se utilicen para la estimulación temprana.

INTRODUCCION

La estimulación temprana surge a mediados del siglo pasado con la intención de atender a niños con alguna deficiencia, a aquellos cuyas madres habían tenido problemas durante el embarazo y/o parto, etc. Se empezaron a ver con gran asombro los logros que se tenían y los avances que lograban los pequeños, así que se pensó en la idea de comenzar a implementarlo en niños sanos para iniciar, lo antes posible, su estimulación sin perder las grandes posibilidades que el niño ya posee desde que nace.

No se pretende desarrollar niños precoces, ni adelantarlos en su desarrollo natural sino ofrecerles una amplia gama de experiencias que sirvan como la base para futuros aprendizajes. Según Jean Piaget (en Díaz, 1998), todo aprendizaje se basa en experiencias previas, entonces, si el niño nace sin experiencia, mediante la estimulación se le proporcionarán situaciones que le inviten al aprendizaje. La idea es abrir canales sensoriales para que el niño adquiriera mayor información del mundo que le rodea. Es sumamente importante conocer al niño y hacerle una valoración a través de la observación para saber por dónde empezar a ofrecerle las experiencias poniendo atención en sus áreas de desarrollo y al mismo tiempo ir estimulando la atención y la memoria.

Existen dos teorías acerca del desarrollo del niño: una que apoya la importancia del desarrollo madurativo (Ross 1976), y, la otra, que considera al desarrollo como producto de experiencias y aprendizajes. La estimulación temprana debe tomar las dos corrientes: por un lado, respetar el nivel de madurez de cada individuo, así como sus características personales y, por el otro, proporcionar experiencias. Los investigadores han informado a los educadores que el cerebro tiene una evolución desmedida en los primeros años de vida, por lo tanto, es un momento donde el aprendizaje tendrá una fuerza impresionante.

Es responsabilidad de los padres y de la escuela dar al niño un ambiente rico para poder despertar sus energías ocultas; pero también es importante poner al pequeño

frente al objeto de aprendizaje, a efecto de que exista un aprendizaje temprano en un ambiente adaptado a las necesidades del niño y de una maduración del sistema nervioso (Winnicott, 2005). La maduración del sistema nervioso central regulará al niño en el control de la reacción a los estímulos que se le estén proporcionando. Si a los niños de 3 meses o más los sobre estimulamos en el área motora, no podrán aprender a mantener la atención ni a reaccionar como debe ser ante un estímulo, por lo cual se debe estructurar un plan con objetivos claros y tomando en cuenta las cuatro áreas que conforman al niño como tal, considerando que exista un equilibrio entre las mismas para lograr un desarrollo integral (Vidal, 2001).

Es por ello que la presente memoria de trabajo tiene como objetivo evidenciar la intervención del psicólogo en la elaboración y aplicación de un programa de estimulación temprana en el Colegio Da Vinci en Tenango del Valle, Estado de México.

MARCO TEÓRICO

CAPÍTULO 1 ANTECEDENTES DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

1.1 CONCEPTUALIZACIÓN DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

El crecimiento del niño es un mundo frágil y fascinante. Frágil, porque los humanos requerimos para nuestro desarrollo de muchos cuidados médicos, de alimentación, estímulos adecuados y de un entorno estable, lleno de afecto (Flavell, 1995). Fascinante, porque cada ser encierra capacidades que se perfeccionan con el tiempo y que asombran por ser inesperadas.

Martínez (2004), propone que la estimulación temprana es la aplicación multisensorial, desde que nace hasta la etapa de mayor maduración del S.N.C. (entendiendo por maduración del Sistema Nervioso Central, la integración de la actividad refleja, dando paso a una actividad voluntaria).

La estimulación psicológica de un niño permite que, a través de un conjunto de cuidados, juegos y actividades, se pueda ayudar al niño, desde su nacimiento, a desarrollar y optimizar sus capacidades físicas y mentales.

Llamamos estimulación temprana a toda aquella actividad de contacto o juego con un niño que propicie, fortalezca y desarrolle, adecuada y oportunamente, sus potenciales humanos. Tiene lugar mediante la repetición de diferentes ejercicios sensoriales que aumentan, por una parte el control emocional, proporcionando al niño una sensación de seguridad y goce; y por la otra, amplía la habilidad mental que le facilite el aprendizaje, ya que desarrolla destrezas para estimularse a sí mismo a través del juego libre y del ejercicio de la curiosidad y la exploración de la imaginación.

La estimulación temprana, también llamada aprendizaje oportuno (Lecuyer, 2001) ha evolucionado a través de los años, y lo ha hecho a la par del avance de la filosofía, la

pedagogía, la psicología y las neurociencias. Hoy sabemos que el feto tiene desarrollada su memoria y los sentidos de la vista, el tacto y la audición. Que el recién nacido tiene rasgos temperamentales y que discrimina y muestra preferencias por ciertos estímulos visuales y auditivos. Y los programas de estimulación temprana tienen efectos favorables a corto y largo plazo, siendo claramente evidentes sus beneficios durante la vida adulta del individuo.

Sin duda, se ha convertido en un aspecto de gran importancia para favorecer y potenciar el desarrollo integral en el infante, y que este, a la vez, pueda constituirse como persona. La estimulación es una acción sistemática, realizada con un fin educativo, definida como un conjunto de actividades, intervenciones y juegos que se efectúan teniendo en cuenta las características y el desarrollo normal de los niños. Es una ciencia basada principalmente en las neurociencias, en la pedagogía y en las psicologías cognitiva y evolutiva, que se implementa mediante programas contruidos con la finalidad de favorecer el desarrollo integral del niño (Ordoñez, 2002). Así mismo hace uso de experiencias significativas en las que intervienen los sentidos, la percepción y el gozo de la exploración, el descubrimiento, el autocontrol, el juego y la expresión artística. Su finalidad es desarrollar la inteligencia, pero sin dejar de reconocer la importancia de unos vínculos afectivos sólidos y una personalidad segura. Un aspecto a destacar es que, al menos en la mayoría de las propuestas de estimulación temprana, el niño es quien genera, modifica, demanda y construye sus experiencias, de acuerdo con sus intereses y necesidades (Frías, 2000).

Es fundamental convertir las actividades de la estimulación temprana en una rutina agradable que vaya estrechando cada vez más la relación padres-hijos, aumentando la calidad de las experiencias vividas y la adquisición de importantes herramientas de desarrollo infantil. Recordemos que su objetivo es aprovechar el potencial del niño, no obligarle a que aprenda nada.

Con la estimulación no se persigue la creación de genios, sino de niños más completos, más seguros de sí mismos y más felices. Las actividades de estimulación van

encaminadas a satisfacer el crecimiento del niño: físico, emocional, social y cognoscitivo.

Cada aspecto del desarrollo está interrelacionado con los otros, la sensación de confianza y seguridad en el niño influyen en el desarrollo de las diferentes habilidades y viceversa. Con la estimulación se busca:

- ✓ Expresar al máximo la potencialidad del niño en sus niveles de desarrollo en las áreas: intelectual, socio-afectiva, motriz, lingüística y de autoayuda.
- ✓ Permitirle al niño que viva plenamente una etapa, superarla y avanzar en su crecimiento.
- ✓ Incluir como agente estimulante a la familia.
- ✓ Atenuar o prevenir riesgos que puedan alterar la evolución normal del niño.
- ✓ Permitir al máximo el desarrollo general del niño.
- ✓ Provocar un cambio de actitud de los padres, en cuanto al manejo del ambiente que rodea al niño.
- ✓ Orientar a los padres sobre actividades que permitan compartir más tiempo con sus hijos, a la vez que faciliten una buena relación familiar.
- ✓ Promover el desarrollo satisfactorio de las destrezas que posee el niño, aumentando su seguridad y confianza.
- ✓ Canalizar el deseo innato de aprender de cada niño.
- ✓ Despertar la sensibilidad artística en cada niño desde temprana edad, a través de enriquecedoras experiencias sensoriales.

Es decir, el niño es un ser integral cuyos desarrollos afectivo, cognoscitivo y comportamental forman un todo, siendo la estimulación temprana la que facilite la comprensión y la motivación de ese maravilloso mundo del infante, el cuál es un proceso natural que comienza con la madre y, desde luego, con todos aquellos miembros que forman el núcleo familiar y que a la vez la ponen en práctica en su relación diaria con el niño; para potenciar la habilidades y destrezas de él.

Por su parte, Tamayo (2000), afirma que la estimulación temprana considera múltiples acciones que favorecen al desarrollo del ser humano en sus primeros años, entre los que tenemos principalmente la provisión de diferentes estímulos que impresionan a los diversos receptores.

Una significativa área de la estimulación está en el hecho de trabajar alrededor de los sentidos de la visión, audición y tacto. Si bien es cierto que estos receptores son importantísimos en el desarrollo integral, tampoco deja de serlo la estimulación propioceptiva. Entendiendo como estímulos, todos aquellos impactos sobre el ser humano que producen en él una reacción, es decir, una influencia sobre alguna función. Los estímulos son entonces de toda índole, tanto externos como internos, físicos y/o afectivos.

Es importante resaltar que en todas las definiciones de estimulación temprana, desatanca dos aspectos:

1. El manejo del ambiente o control de éste mediante la aplicación intencional y deliberada de ciertas actividades.
2. Dichas actividades tienen un objetivo: hacer óptimo el desarrollo general del niño, garantizando condiciones satisfactorias de salud y bienestar, ya que las actividades van encaminadas a satisfacer el desarrollo del niño a nivel físico, emocional, social y cognitivo; viendo al niño como un ser integral que aprende como un ser humano completo, cada aspecto del desarrollo está interrelacionado con los otros, la sensación de confianza y seguridad en el niño influye en el desarrollo de las diferentes habilidades y viceversa. Diferentes autores (Martínez, 2004; Sánchez, 2004; Esteves, 2004), proponen, dentro de los objetivos fundamentales de la estimulación temprana, lo siguiente:

- ❖ Permitir el máximo desarrollo del niño a escala general o en áreas específicas tales como la intelectual, social, del lenguaje, etc.
- ❖ Adaptar las actividades a la etapa de desarrollo del niño, a fin de que las viva plenamente y las supere.
- ❖ Servir de estrategia para evitar y atenuar riesgos que puedan alterar su evolución normal.
- ❖ Favorecer un cambio de actitud de los padres y miembros de la comunidad en cuanto al manejo del ambiente para que conviertan este en un lugar sano, alegre y adecuado para el óptimo desarrollo del niño.
- ❖ Canalizar el deseo innato de aprender de cada niño para desarrollar su potencial creativo.
- ❖ Despertar la sensibilidad artística desde temprana edad a través de experiencias sensoriales enriquecedoras.
- ❖ Darle la oportunidad al niño de manipular diferentes materiales para favorecer el desarrollo satisfactorio de las destrezas que posee el niño aumentando su seguridad y confianza.

1.2 ESTUDIOS RELEVANTES SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

La estimulación temprana es la atención que se da al niño en las primeras etapas de su vida con el objetivo de desarrollar y potenciar al máximo sus posibilidades físicas, intelectuales y afectivas, mediante programas sistemáticos y secuenciales que abarcan todas las áreas del desarrollo humano, sin forzar el curso lógico de la maduración.

Los estudios vinculados a la estimulación temprana han sido muy variados a lo largo del tiempo, algunos trabajos fueron fundamentales para el estudio de la estimulación temprana sin que este tema fuera el objetivo principal. Mencionaré algunos ejemplos:

En la década de 1860, un cirujano inglés llamado William Little escribió las primeras descripciones médicas de un trastorno extraño que atacaba a los niños en los primeros años de la vida, causando músculos espásticos y rígidos en las piernas y en menor grado, en los brazos. Estos niños tenían dificultad para asir objetos, gatear y caminar. A

diferencia de la mayoría de las otras enfermedades que afectan al cerebro, esta enfermedad no empeoraba a medida que los niños crecían. En cambio, sus incapacidades permanecían relativamente igual. El Ingles Little describe la Parálisis Cerebral infantil como una consecuencia del daño cerebral adquirido al nacer (enfermedad de Little) después se descubrió que la causa era la asfixia perinatal.

Sigmund Freud, en 1897, demuestra que las primeras experiencias y las primeras relaciones afectivas dejan permanente influencia en el ser humano.

Jean Piaget, en 1947, expone que el desarrollo psíquico del niño empieza desde el primer día de vida la inteligencia progresa dinámicamente en relación con el medio ambiente y los estímulos los cuales favorecen o limitan según su calidad.

Freud y Piaget identifican al niño como un elemento sujeto a un desarrollo que puede tener desviaciones de un comportamiento dinámico y progresivo, que se pueden modificar positiva o negativamente.

Durante la primera guerra mundial aparece el concepto *Deprivación Psicológica* ligado al fenómeno de postguerra. Y el concepto *Deprivación Hospitalaria* para designar a niños internados en hospitales u orfanatos en abandono.

Harold Skeels (1938), demuestra que niños con retraso mental mejoran su nivel intelectual al introducirse a lugares donde se les da afecto y se les estimula. Sus trabajos son básicos en el estudio y aplicación de la estimulación temprana.

La estimulación temprana surge durante los años 30, en forma rudimentaria, tratando de prevenir y atenuar el retardo mental y otros trastornos cerebrales. Hernán Montenegro, chileno, da impulso a la estimulación temprana como una necesidad de atenuar las alteraciones del desarrollo. Es el pilar de las investigaciones en este campo.

Bobath (Londres 1940), desarrolla un método de estimulación temprana llamado método Bobath o terapia de neurodesarrollo para trastornos del movimiento y la postura.

Spitz (1945), comprueba el papel esencial de la madre en el primer año de vida.

Jhon Bowlby (1951) afirma que el niño en sus primeros dos años requiere de una atmosfera emocionalmente calida para desarrollar un vínculo estable con su madre, basado en un íntimo lazo afectivo.

La estimulación temprana cuenta con importantes antecedentes enraizados en las ideas de destacados pedagogos y psicólogos entre los que pueden mencionarse figuras de la talla de Comenius (1592-1670), Rousseau (1712-1778), Pestalozzi (1746-1827), Froebel (1787-1852), Montessori (1870-1952), Piaget (1896-1980), Vigostski (1896-1934) y otros que sentaron las bases teóricas y prácticas de la educación preescolar.

En los trabajos de estos investigadores estaba presente la estructuración de procesos educativos que respondieran a las características de los menores, además de la lucha incesante contra las ideas escolásticas y tradicionalistas con el objetivo de garantizar su adecuado desarrollo, llamando la atención acerca de la diferenciación de la educación en la edad preescolar en relación con etapas posteriores del desarrollo (Gorky, 1999). Cada uno de los planteamientos relacionados con la educación preescolar estaba enraizado en las corrientes psicológicas, filosóficas y pedagógicas que les servían de plataforma metodológica.

Hacia finales de la década del 50 del siglo XX y como consecuencia del creciente interés por los niños y su destino, se promulga la Declaración de los Derechos del Niño en 1959, donde se recoge por primera vez una definición de estimulación temprana (Matas, 1997). Este hecho marca el inicio de la periodización de este proceso, en el que aparecen dos etapas bien definidas:

Primera etapa. Atención Clínica. (1959 hasta la década de los 70 del siglo XX).

Inicia con la aparición de la definición de estimulación temprana, la cual trasluce una concepción humanista, toda vez que se refiere a la creación de condiciones propicias para el desarrollo del niño como ser humano.

Años antes Gesell había propuesto áreas para la evaluación del desarrollo, que se utilizaron para la atención en casos de déficit del desarrollo; por lo cual, a partir de estos postulados muchos investigadores iniciaron la confección de programas, test y escalas de medición que apoyaran este trabajo desde las posiciones de las ciencias médicas y en menor medida desde las ciencias psicológicas; por esta causa el proceso adquiriría un marcado carácter terapéutico. Se buscaba “curar” al niño visto como un paciente. La ejecución de actividades de estimulación temprana se fundamentaba en estudios clínicos sobre el desarrollo psíquico y se realizaba en consultas médicas (Pastor, 1994).

En el campo de la psicología y la pedagogía preescolar eran predominantes las teorías biologicistas del desarrollo, lo cual se refleja en las concepciones que sobre estimulación temprana predominaron en toda la etapa.

En este periodo, el desarrollo de las Ciencias Sociales en general y de la Pedagogía en particular, que se produjo en los países de Europa del Este y en especial en la URSS, propició un marco teórico y metodológico para esta labor, que no se difundió por el mundo por la existencia de la “guerra fría”. Pero que constituyen postulados de gran valor, que hoy son tenidos en cuenta. En la literatura científica de estos países el término estimulación temprana no fue utilizado.

En Cuba (entre 1959 y 1985) no existían programas de estimulación temprana elaborados en el país, el término en cuestión no es utilizado por los especialistas. Se estimula a los niños con desviaciones del desarrollo en las instituciones del Ministerio de Salud Pública, predominando un enfoque clínico, sin que aparezcan mecanismos normativos que regulen de forma particular esta actividad, por lo cual la atención diferenciada a los niños portadores de factores de riesgo no se realiza. Los programas

utilizados tienen como fundamentos los postulados de Arnold Gesell. Esta etapa se extiende hasta más allá de la década de los 70 puesto que el perfeccionamiento de la Educación Especial se inicia en 1980 con el rediseño de los planes y programas de estudio de las escuelas especiales del país, lo que favoreció que se trasladara la atención hacia las edades más tempranas, dando origen en 1985 a la Resolución 126 que norma la atención a los niños con insuficiencias y desviaciones en el desarrollo, se emplean diversas vías para la atención y programas elaborados para este fin, crece el número de investigaciones para perfeccionar la estimulación.

Segunda Etapa. Atención Clínico Psicopedagógica. (Finales de la década del 70 del siglo XX hasta el presente).

En ella se realizan esfuerzos continuados para conceptuar a la estimulación temprana e incluir a diversos especialistas (psicopedagogos, psicólogos, pediatras, neonatólogos, logopedas, educadores de círculos infantiles, maestros y otros) que con carácter multidisciplinario enfrentan la tarea.

Si bien en sus inicios los programas iban dirigidos exclusivamente al niño, en la actualidad existe el consenso de que para lograr una adecuada estimulación es necesaria la participación de la familia y de otros agentes socializadores del entorno que lo rodea (Vaca, 2008).

En el ámbito pedagógico aparecen diversas tendencias fundamentadas en el constructivismo, el cognitivismo y la teoría socio histórico cultural, que traslada la atención desde el defecto hacia las potencialidades del niño, lo cual ya había sido esbozado por Vigotski.

La apertura de cursos de diplomados, maestrías, especializaciones y doctorados en estimulación temprana es un signo del lugar que ha ido ocupando este campo dentro del quehacer de las disciplinas involucradas.

La *Guía de Intervención Temprana de 0 a 36 meses* de Susana Matas, ofrece un programa de actividades distribuidas por trimestres en el primer año de vida y por bimestres en el segundo año. Abarca como áreas: autoasistencia, conocimiento, motricidad gruesa, motricidad fina, social y lenguaje. El énfasis mayor se hace en el aspecto motor, lo que se evidencia en que las actividades destinadas a la motricidad fina y gruesa sobrepasan en número a las que se plantean para las restantes áreas. Posee una serie de planillas que se llenan cuando el niño realiza las acciones que se proponen en correspondencia con las normas adoptadas para el desarrollo (Ruiz, 2001).

Fragmentar la estimulación en tantos componentes aislados puede originar la concepción de que esta es la forma en que se manifiesta el desarrollo del niño. A pesar de que la psicomotricidad es importante para el futuro del niño no se debe sobrevalorar su papel en el desarrollo, pues se corre el riesgo de descuidar áreas que constituyen también líneas directrices del desarrollo en distintas etapas (Arango, 1994).

Al igual que la *Guía Portage* (Bluma, 2004), esta tampoco ofrece amplias posibilidades para un diagnóstico del desarrollo y su pronóstico, pues refleja las tendencias conductistas en la estimulación temprana.

Por otro lado, el método de Estimulación Precoz está organizado en tres áreas fundamentales: perceptivo-cognoscitivo, motora y social (Antunes, 2000). Las actividades aparecen en tarjetas que contienen como elementos: objetivo, conducta previa, actividades, materiales, actividades complementarias y sugerencias de refuerzo.

Por el modo en que se enuncian las actividades, se consideran las conductas previas, el tipo y la forma en que se utiliza el refuerzo. Se hace evidente que en este método se emplean ampliamente los postulados conductistas y para su aplicación práctica se seleccionan las actividades en correspondencia con las dificultades presentadas en la evaluación inicial del niño.

Además, existe el folleto *Bríndale ayuda a tu hijo* (Bohigas, 1992), destinado a la orientación a los padres de los menores con retraso mental, su objetivo es garantizar una adecuada atención a estos infantes, contiene interesantes y variadas actividades que en su distribución responden a las características del niño que ya presenta retardos en su desarrollo, lo que no favorece su empleo para la prevención de los trastornos primarios.

Los programas de estimulación temprana que se aplican en Cuba poseen como rasgo esencial, que van dirigidos a diferentes áreas que confluyen en el desarrollo psíquico del niño.

Actualmente, la educación preescolar institucionalizada en Cuba cuenta con un programa único de carácter nacional científicamente elaborado en el cual se relaciona el trabajo educativo con la vida social y parte del papel decisivo de la educación y de la enseñanza con respecto al desarrollo, tiene en cuenta las particularidades evolutivas de los niños que se educan y valora el papel fundamental que tiene la actividad en el aprendizaje y el desarrollo psíquico de los niños (Pastor, 2007).

Comenzando la estimulación desde los 45 días de vida, modalidad prácticamente nula en gran parte del mundo, el programa de educación para el primer año de vida en el Circulo Infantil tiene en cuenta las particularidades evolutivas e individuales de los niños en cada uno de los subgrupos en que se agrupan y se estimulan en las esferas del desarrollo sensomotor, sociomoral, la educación musical y el desarrollo del lenguaje.

La familia y el personal especializado que atiende al niño mantienen una estrecha relación durante la cual estos especialistas le informan acerca de los logros que van alcanzando los niños, así como los aspectos en que conjuntamente debe estimular la familia. Ejemplo de esta interrelación lo constituye la gráfica de índices de desarrollo neuropsíquico, la cual expresa, de manera pormenorizada los logros que deben ir alcanzando el niño de acuerdo con su edad, la misma posee una simbología de fácil comprensión y se encuentra ubicada en un lugar de acceso posible a la familia de

manera que está en su intercambio sistemático con la educadora va conociendo cómo va produciéndose el desarrollo de su niño y en qué aspectos debe ir estimulándolo con mayor o menor intensidad y a su vez le suministra a la misma datos de los progresos del niño percibidos por ella en el seno familiar.

La atención a los niños de 1 a 3 años es una modalidad también priorizada en nuestras instituciones, los mismos son estimulados en las áreas del desarrollo sociomoral, lengua materna, conocimiento del mundo de los objetos y sus relaciones, educación física, plástica, musical y expresión corporal, lo que presupone unido al cuidado de la salud y la alimentación una estimulación encaminada al desarrollo integral de los mismos.

Estas instituciones también cuentan con programas encaminados a la atención de los niños de 3 a 6 años, los cuales contemplan la estimulación de las áreas del desarrollo ya antes mencionadas, así como en las edades terminales de la etapa se incorporan esferas relacionadas con la preparación de la lecto-escritura, así como las nociones elementales de las matemáticas.

Para la atención de los niños que no asisten a las instituciones se creó una vía no formal de educación o estimulación. La misma cuenta con la creación y publicación del programa “educa a tu hijo”, así esta colección pedagógica ha devenido en instrumento para la orientación de la familia de esos niños y persigue como objetivo fundamental contribuir a elevar el nivel de preparación psicológica y pedagógica de la familia, para que pueda así ejercer la importante responsabilidad de la estimulación para lograr el desarrollo integral de sus hijos.

Este programa tiene un carácter eminentemente desarrollador, descansando en un orden del desarrollo psicomotriz, con otras palabras, contempla el carácter sistémico el cual se basa en regularidades generales del desarrollo del niño durante la etapa preescolar.

Este programa abarca cuatro áreas fundamentales de desarrollo: comunicación afectiva, desarrollo intelectual, desarrollo de los movimientos y formación de hábitos, se incluyen además recomendaciones de algunos cuidados que se deben tener con los niños de estas edades.

Esta colección pedagógica cuenta con nueve folletos de los cuales cuatro pertenecen a cada uno de los trimestres correspondientes al primer año de vida y cada uno de los cinco restantes pertenece de segundo a sexto año de vida.

La atención a los niños en esta modalidad educativa no institucionalizada, no formal se realiza de forma individual o grupal, dependiendo esta organización de la edad de los niños. Los niños y niñas de 0 a 2 años son atendidos en sus hogares y la atención especializada le corresponde al médico de la familia y al ejecutor de esta modalidad educativa. Los niños de las restantes edades son organizados en grupos múltiples por años de vida y sus actividades son realizadas en lugares apropiados de la localidad donde reciben el concurso de las organizaciones de la comunidad y del estado.

En ambas formas de organización es decisivo el papel de la familia como agente ejecutor y sistematizado de la estimulación que se le orienta a través de esta colección pedagógica. Es la familia quien puede dar la mayor y tan necesaria connotación afectiva a esta estimulación en estas edades y trabajar así cada una de ellas por el desarrollo relativo de sus hijos bajo la orientación de una norma pedagógica.

Los niños que no se encuentran en la norma, aquellos que requieran de una estimulación especial están también incluidos en la proyección del estado para su protección y educación, para ellos se han creados círculos infantiles especiales donde los programas poseen un carácter eminentemente desarrollador, adecuándose a estas necesidades educativas especiales de los mismos.

En 2007, Claudia Inés González Zúñiga Godoy, de la Universidad de San Martín de Porres, presentó su investigación *Los programas de estimulación temprana desde la*

perspectiva del maestro, dicha investigación buscaba conocer la percepción que tiene los maestros sobre los programa de estimulación temprana, indagando sobre las áreas de trabajo, las fortalezas y limitaciones que encuentran ellos en su trabajo diario con los niños. Para la recogida de información se hizo un trabajo de campo entrevistando a 14 profesoras de educación inicial y de nidos (nacionales y particulares). Se hizo una evaluación de contexto a través de una entrevista estructurada. Los principales resultados fueron: el 100% trabaja prioritariamente el área de comunicación y lenguaje; el 64.30% señala que todas las áreas de la estimulación temprana son importantes; el 71.43% no cuenta con el material adecuado y el 50% con la infraestructura adecuada. Asimismo, el 50% de las entrevistadas consideran que los padres no están comprometidos en el trabajo con los niños.

1.3 PRINCIPIOS BÁSICOS DE LA ESTIMULACIÓN

La estimulación temprana se realiza en los niños desde el nacimiento hasta los seis años de edad, donde se utilizan varias series de técnicas y ejercicios comprobados científicamente para desarrollar en los niños todas sus capacidades al máximo (Dorking, 1999).

Al emplear la estimulación temprana en los niños se pueden perfeccionar los sentidos, en especial la vista y el oído, también los bebés podrán conocer y diferenciar los colores, los olores, las formas, las texturas y los sabores.

Los principios básicos de la estimulación parten de las necesidades fisiológicas mismas del niño y de las leyes de desarrollo de todo ser humano. Estos principios son:

La estimulación no consiste en acelerar el proceso de crecimiento del niño sino en aprovechar todo su potencial desde el nacimiento (Gonzalez, 1993).

Las fases que le competen a la estimulación temprana. (Alva, Carmona y De La Rosa, 1999). Mencionan que existen tres aspectos que deben tomar en cuenta para la

elaboración de programas de estimulación temprana, los cuales son: ritmo, respuesta y refuerzo (Rs), de la estimulación y deben constituir una norma para el desarrollo de programas en los centros educativos y en el hogar, teniendo en cuenta los patrones de aprendizaje del bebé y enfatizan la importancia de la relación con él.

a). Ritmo: El doctor Berry Brazelton, pediatra de la Universidad de Harvard, describe el ritmo de interacción del recién nacido, el cual ocurre en diversas etapas:

- ❖ Etapa de iniciación: Algún suceso despierta o pone en alerta al bebé. Puede ser un estímulo externo (como un sonido fuerte, o llamándolo suavemente).
- ❖ Etapa de Atención: Mantiene la atención y concentración, alcanzando sus límites en los mismos.
- ❖ Etapa de Aceleración: Al pasar a esta etapa los movimientos del bebé se aceleran, y deja de prestar atención al estímulo.
- ❖ Etapa Máxima de Excitación: En esta etapa los movimientos del bebé añaden tal excitación sensorial que se encuentra totalmente distraído del foco del estímulo inicial.
- ❖ Etapa de Retirada: Ya en ese estado no tiene otra opción que estirarse. Puede hacerlo llorando, cerrando los ojos, o volteando la cabeza hacia otro lado.
- ❖ Etapa de Recuperación: Al bebé le toma de 10 a 20 segundos para recuperarse de su estado de excitación, para volver a un estado de calma y atención.

b). Respuesta: La respuesta que se obtenga del bebé va de acuerdo al estímulo que se utilice, si le agrada o no. La persona adulta es más adaptable a un bebé, por lo tanto hay que ser más sensible a sus estados y ser recíprocas con ellos. Y tomar en cuenta que todos los niños son diferentes y que deben aprender a conocer a los niños respetando en todo momento sus características individuales.

c). Refuerzo: Una palabra de ánimo produce un comportamiento más positivo. Se debe alabar a los bebés y así reforzará los intentos del bebé; así como sus logros y cualquier actividad que se quiera que continúe.

El niño no es un ente pasivo, receptor de las acciones de los adultos; el niño es activo en su desarrollo y aprende por medio de las actividades que realiza y de su propia experiencia (Delgado, 2000).

No forzar al niño a realizar una actividad. Si ésta no le agrada y la rechaza, se debe cambiar por una que resulte de su agrado. Tratando después con las actividades que ha rechazado el niño.

Siempre se debe recompensar al niño con actitudes positivas. Esto hará que se potencialice su autoestima.

Respetar la individualidad del niño. No todos los infantes son iguales, cada uno tiene su propio ritmo de desarrollo y éste depende de la maduración del sistema nervioso de cada uno.

Debe ser una experiencia positiva. No se debe forzar al niño a hacer ninguna actividad. Tenemos que aprender a “leer” lo que los niños sienten en cada momento. Además, es importante que el niño esté a gusto, que haya comido y dormido, es decir que se sienta cómodo.

El juego es la mejor manera de estimular a un niño. La única forma que el niño aprende durante esta primera etapa es si está predispuesto a aprender y asimilar nueva información y esto sucede con el juego.

En este sentido, hay que considerar los siguientes aspectos:

- ❖ El niño necesita ser protegido de la sobre estimulación y el desorden.
- ❖ Para hacer un buen trabajo, la educadora debe disfrutar con su rol.
- ❖ Debe existir un buen equilibrio entre las prácticas educativas del centro de estimulación y el hogar.

- ❖ Debe haber equilibrio entre la variedad y la uniformidad, tanto en las acciones de las educadoras como en el ambiente que lo rodea.
- ❖ Debe haber continuidad en las personas que cuidan al niño.
- ❖ El entorno físico y social (tranquilidad, seguridad) en el que el bebé pasa una buena parte del día, debe proporcionar las suficientes respuestas para que aprenda a ejercer cierto control sobre él.
- ❖ Toda experiencia sirve de aprendizaje y el niño necesita una atención que le permita tener buenas oportunidades para aprender y para relacionarse positivamente a través de la rutina diaria.
- ❖ Debe evitarse que el niño esté expuesto a una quietud prolongada.
- ❖ El niño aprende y disfruta mucho relacionándose con otros bebés.
- ❖ El cuidado de los niños debe ser individualizado, las prácticas de atención deben ser de acuerdo a cada niño.
- ❖ Hay que atender a los niños de una manera afectiva y cálida para hacerles sentir que son especiales.

Estos aspectos dan cuenta de la importancia que tiene el conocer y respetar el interés del infante y desde luego su proceso de etapas en su desarrollo. Para ello, hay que propiciar acciones que favorezcan experiencias en las que aprenda y beneficie su autonomía y seguridad.

Es recomendable que los adultos intenten ver y descubrir la importancia de las acciones que el niño hace y siente, de lo que le agrada y desagrada desde el momento en que nace. Esta observación sensible le será de enorme utilidad para propiciar experiencias de estimulación. Sin duda, la familia juega un rol fundamental en la estimulación temprana la presencia activa y afectuosa de padres, hermanos y otros familiares influye, definitivamente, en el desarrollo armónico y equilibrado del niño. Los adultos, haciendo uso de su creatividad, cuentan con una serie enorme de recursos para estimular al niño, sin necesidad de materiales costosos o complicados. Mientras más cotidiano y del ambiente natural del niño sea el material, en mayor grado favorecerá la adaptación al ambiente.

Es importante, también, aplicar las tres características fundamentales para la aplicación de un programa de estimulación temprana (Orvaños, 2005) que son:

✚ FRECUENCIA: entendido como el hábito de la repetición del estímulo con asiduidad.

✚ INTENSIDAD: Es la energía al aplicar el estímulo con fuerza, vehemencia y viveza

✚ DURACIÓN: Es la persistencia en el tiempo de aplicación del estímulo.

Como se observa, cualquier actividad de estimulación temprana, para ser efectiva y promover el desarrollo, tiene que tomar en consideración tres factores: el niño o niña al que se le aplica la estimulación, el educador o mediador que promueve este desarrollo, y las condiciones bajo las que el tipo de desarrollo que se pretende alcanzar sea funcional desde el punto de vista social, esté acorde con el nivel de organización social en el que se promueven estos programas de estimulación.

1.4 EL PAPEL DEL PSICÓLOGO EN LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Otro aspecto muy importante que se debe de tomar en cuenta para llevar a cabo un programa de estimulación temprana es el proceso de enseñanza –aprendizaje, que se dará a partir de la interacción entre el sujeto del aprendizaje (niño o niña) y de quien imparte la enseñanza, incidiendo en el resultado que se obtenga en esa relación, ya que no radica únicamente en presentar estimulación, sino de estructurar la interacción que se debe dar entre el niño o niña y el mediador , ya sea el padre, la madre o el educador.

El mediador debe de tomar en consideración la zona de desarrollo próximo, la diferencia que existe entre lo que el niño puede aprender por sí solo y aquello que puede aprender en la actividad conjunta con el adulto u otro niño mayor o más desarrollado, se sabe que el organismo no asimila cualquier estímulo en cualquier

momento del desarrollo y que de la buena aplicación de un estímulo depende su éxito (Gorky, 1999).

Pero estructurar la interacción significa también que la estimulación impartida sea funcional con la cultura, con los objetivos que se plantea la sociedad para los niños y las niñas. De ahí que se deriva que un sistema de estimulación temprana que no contemple el acervo sociocultural, o que sea ajeno al mismo, no podrá ser efectivo para alcanzar los niveles esperados en el desarrollo. Este hecho condenó al fracaso a tantos planes de estimulación temprana que se pretendieron aplicar en muchos países latinoamericanos, por las inevitables diferencias entre los niños en los que se concibieron dichos planes y en los que además se pretendieron generalizar. Porque, aunque no existen diferencias en la estructura del pensamiento de unos niños y otros para el momento actual del desarrollo de la especie humana, sí existen marcadas divergencias en el concepto del pensamiento, que no depende de la estructura, sino de las condiciones generales de la vida y educación.

Al igual que sin existir diferencias estructurales en el proceso del pensamiento entre unos niños y otros, son notables por ejemplo, las que se dan en el contenido del pensamiento y consecuentemente en el desarrollo, entre un niño de clase media y un niño de zona marginal, entre el niño de la ciudad y el campo, entre el niño indígena y el que no lo es, dados por su posibilidad de acceso a la cultura, a la enseñanza organizada, a la estimulación apropiada (Hernandez, 2010).

Por este motivo es indispensable hablar del mediador, es decir de aquellas personas que han de impartir la estimulación, quien decididamente desde el punto de vista técnico para impartir la estimulación, es obvio que será un educador, entrenado, preparado, para tal función; un profesional que, dada su propia formación, se ha de suponer domina particularidades del desarrollo infantil, las condiciones del proceso enseñanza–aprendizaje, las implicaciones en el niño y la niña, las expectativas sociales, su propia condición. y este profesional conocerá la utilización de los medios para ejercer esta estimulación, en cómo realizar la evaluación, lo que lo hace ser la

persona idónea para ser un mediador, sin embargo la realidad es que no todos los niños y niñas pueden ir a un centro infantil, ya sea por no tener medios económicos para acceder a una institución privada o estatal, o simplemente por propia decisión de mantener al hijo en el hogar, situación que hace que la consideración de la familia juegue un papel muy importante.

La planeación puede ser un instrumento de anticipación, organización y articulación, así como una herramienta que permite organizar las diferentes actividades posibles que se realizarán. Al anticipar las actividades, la persona encargada del grupo, podrá dedicarse con más tranquilidad a todo lo que inevitablemente pueda surgir en la sala, salón o el lugar de trabajo, más allá de lo previsto. Esto puede suceder aunque esté todo organizado, muchas veces no se llegan a satisfacer todas las necesidades y demandas que se llegan a presentar.

Con la planeación se pretenden incorporar todas las actividades que se realizarán, aunque también se sabe que no se podrá anticipar todo lo que pudiera suceder tal y como se planeó.

Aunque muchas personas (dedicadas al ámbito educativo) suelen ver la planeación como algo tedioso, convendría que pudieran verla también como flexible y dinámica, ya que permite anticipar de manera abierta todo lo que puede suceder durante la actividad.

Con esta forma anticipada de concebir el trabajo, se podrían establecer también algunos imprevistos que pudieran surgir durante el desarrollo de las actividades o jornada de trabajo.

Con esto se quiere dar a entender que se pueden establecer cambios u omitir cosas cuando se considere necesario; esto es, poderse anticipar a algunos hechos que pudieran pasar y tener más alternativas además de las planteadas para que de esta manera, si se llegara a presentar este hecho, se sepa cómo reaccionar o manejar la situación (Gonzalez, 1993).

La mayoría de los docentes utilizan la planificación (o al menos así debe de ser) como herramienta para realizar su evaluación pues con ésta se guía el desarrollo tanto de las actividades planificadas con los niños y también los resultados que se van obteniendo. Es importante tener claro qué se evaluará y cómo, pues ningún docente o personal al frente de grupo, puede continuar con una tarea en la que los niños no están aprendiendo, disfrutando o que no permita el acercamiento a los logros esperados o que no plasme las situaciones deseadas. (Pitluk, 2009).

Las metas y los fines siempre han estado presentes en la tarea educativa, sólo que siempre tenemos que estar conscientes que estos se irán modificando a lo largo de la historia de acuerdo con los aspectos sociales, culturales y políticas educativas. También las metas y fines van tomando diferentes denominaciones como fines (a más largo plazo), expectativas de logro (señalan el punto al cual se quiere llegar al terminar un periodo).

CAPITULO 2. DESARROLLO DEL NIÑO DE 0 A 3 AÑOS

2.1 DESARROLLO EVOLUTIVO ENTRE 0 Y 1 AÑOS.

En el primer año destacan las funciones biológicas de autoconservación. La primera relación que el niño desarrolla con su entorno es la relacionada con la función oralalimenticia. Esta función es la primera fuente de satisfacción, así como la primera vía de descarga de las tensiones internas del niño. La succión y el morder van a ser sus dos actividades más importantes como forma de exploración del mundo que le rodea (Fernández, 1981).

En este primer año, se van a ir organizando los distintos ritmos de sueño-vigiliaalimentación; será conveniente observar esos ritmos, para poder respetar al máximo la demanda del bebé.

Van a ir apareciendo toda una serie de estadios o fases que supondrán un avance, tanto cualitativo como cuantitativo en el desarrollo infantil; y cada fase no desaparecerá frente a la siguiente, sino que se prolongará en ella, se interrelacionará complejizando dicha evolución.

En el primer nivel o estadio reflejo (de 0-3 meses) ya no habrá una total dependencia biológica como en la vida fetal, en el sentido de que sus necesidades ya no serán satisfechas de forma automática: habrá mayor o menor demora, con la consiguiente sensación de privación o "sufrimiento ante la espera".

Este primer año constituye una etapa básica para educar y disfrutar del cuerpo; se trata de la llamada "etapa del suelo" en la que, sobre todo a partir de los 4 meses, será el movimiento, el desplazamiento en el espacio, el que le va a hacer avanzar en su desarrollo. Favoreceremos por tanto su movilidad colocándolo acostado sobre una superficie amplia y ligeramente acolchada, que le permita ejercitar y descubrir las posibilidades de su cuerpo (Cobos, 1999).

De esta forma, habrá una evolución que irá desde la ausencia total de movimientos voluntarios a una progresiva autonomía que logrará con la adquisición de la marcha:

- ✓ Descubrirá el volteo (la capacidad de darse la vuelta por sí mismo, pasando del boca-arriba al boca-abajo y viceversa)
- ✓ El tono de los músculos de su cuello se irán fortaleciendo, así como sus glúteos y sus lumbares. Ello va encaminado a permitirle la sedestación (inicialmente con apoyo, para pasar a mantenerse sentado sin ayuda).
- ✓ La sedestación le permitirá mejorar la manipulación con las manos; y la vista y el oído irán quitando protagonismo a la boca como medio de exploración de las características de las cosas.
- ✓ Sus sentidos van a ir madurando con sus experiencias.
- ✓ Irá descubriendo partes de su cuerpo: manos, pies, etc.
- ✓ Tras el volteo, descubrirá la posibilidad de "arrastrarse": primero circularmente (girando sobre su abdomen) y luego reptando.
- ✓ la mano va a ir logrando el agarrado de los objetos, lo cual le permitirá manipularlos.
- ✓ Empezará a reconocer rostros conocidos y reaccionará con lloros frente a los extraños.
- ✓ Alrededor del último trimestre, se iniciará en el gateo, para acabar en la bipedestación alrededor del año.

El bebé irá expresando sus necesidades mediante gestos, actitudes y contactos visuales que provocarán reacciones en su entorno, dándose así un intercambio afectivo con los demás.

Sus emociones irán cambiando y se irán diversificando, así como la expresión de éstas sobre el cuerpo (a través del tono muscular y de la tensión). El lenguaje del cuerpo será, pues, su primer lenguaje (Ruiz, 2001). Estas necesidades deberán ser atendidas,

sin adelantar ni retrasar demasiado su satisfacción, cuidando a la vez la relación afectiva con el niño (acariciándole, hablándole,...).

Cuando hablamos de sus necesidades nos referimos no sólo a las biológicas, sino también y principalmente a las psíquicas, las afectivas, a las de sentirse querido.

De aquí, surgirán las bases de su sentimiento de seguridad y de su futura capacidad de amar; sólo será capaz de amar desinteresadamente, si él también se ha sentido amado, y no sólo cuidado.

El organismo va a ir madurando en todos sus aspectos, y junto con la acción del medio va a hacer que el bebé vaya evolucionando.

2.2 DESARROLLO EVOLUTIVO ENTRE 1 Y 2 AÑOS.

Esta edad está básicamente orientada a establecer las relaciones con el mundo exterior. Ahora el niño se adaptará a situaciones nuevas, no sólo utilizando esquemas ya adquiridos, sino buscando y encontrando medios nuevos (Winnicott, 2005).

Su gran energía y actividad le lleva a iniciarse en la conquista de su autonomía (se mantendrá de pie, dará sus primeros pasos,...), cada vez con mayor seguridad.

Es aconsejable preparar el espacio para sus avances evitando los peligros, para así evitar al máximo el uso de prohibiciones innecesarias que sólo conseguirían reprimir su curiosidad natural. Comienza a interiorizar ciertas prohibiciones; por ello, interesa que éstas, realmente, sean pocas, fundamentales y permanentes: ello le dará seguridad y confianza, así como le ayudará a estructurar sus pautas de comportamiento.

Todo ello dará como resultado la adquisición de enormes progresos de control y dominio general de su cuerpo.

Alrededor del año y medio, complicará sus habilidades en el andar: lo hará Hacia atrás, pisará pequeños objetos del suelo,...Sólo cuando el andar se haya automatizado, dejará de ser interesante como tal para el niño. El andar va a permitir al niño orientarse en el espacio, conocer más y mejor los objetos de su alcance y manipular mucho más.

Sobre esta edad, aprenderá la función que tiene cada objeto: es lo que se conoce como "actividad objetal", le dará a cada objeto, el uso que le corresponde (Shaffer, 2007).

Se consolidará en este año, su actitud ante la limpieza, ya que se producirá a finales de éste el control de los esfínteres. Para ello, y para que esa actitud sea positiva, se le facilitará el juego con elementos tales como arena, barro, agua,... dejándole libertad de exploración. No habrá que imponerle esos hábitos de limpieza, sino que se le ayudará para que éstos se vayan formando. El niño va a mostrar mucha avidez e inquietud por conocerlo todo. Su curiosidad le llevará también a explorar diferentes partes de su cuerpo.

Habitualmente se denomina al niño de 1 año como deambulador, ya que se caracteriza por una conducta predominantemente motora.

El grupo de niños de esta edad tiene un tiempo de atención limitada, y en todas las actividades que se realicen es de fundamental importancia la intervención del adulto. Los niños de esta edad buscan su independencia y desplazarse libremente, necesitan tocar, manipular, explorar el medio lo cual obliga al adulto a estar atento a sus iniciativas.

Alrededor de los 2 años, surge el "no" como organizador de la conducta". Es la etapa de la negación frente a todo. También ante la comida: ello puede convertir el momento de comer en un "acto realmente duro". Tendremos presente que el "tocar" es una necesidad normal en su desarrollo, y la comida quedará también incluida en este sentido, por lo que se intentará, en lo posible, ser un tanto permisivo a respecto.

2.3 DESARROLLO EVOLUTIVO ENTRE 2 Y 3 AÑOS.

Alrededor de los 2 años, el Sistema Nervioso del niño alcanza la madurez necesaria para acceder a nuevos aprendizajes, coordinar mejor sus movimientos, etc., aunque aún no haya conseguido la capacidad de detener la acción y su voluntad. Le es más fácil comenzar una acción, que dejar de hacerla; ello hará que, en un momento dado, pueda coger rabetas y no sepa cómo salir de ellas, pueda pegar y/o morder, dar patadas, etc., como reacción a la invitación o imposición a dejar de ejecutar alguna acción en la que encuentre inmerso.

El control de su postura le permite ponerse de puntillas, intentar mantenerse sobre un pie, apilar en equilibrio más cubos que antes. El movimiento es para él una necesidad, así como una fuente de placer.

Una nueva adquisición señalará un importante avance en la autonomía del niño, como resultado de su madurez. Se va a ir produciendo el control, diurno sobre todo, de los esfínteres y, alrededor de los 2 años y medio también nocturno.

Esta adquisición será aún frágil; cualquier cambio en el entorno del niño puede hacerle retroceder. En ese caso, se hará necesario ser muy comprensivo con él, no dramatizar más de la cuenta. En breve, volverá a recuperar dicho control.

Para que el niño vaya avanzando en su autonomía, habrá que asegurar que su curiosidad natural no se vea frenada, siempre y cuando no se ponga en peligro su seguridad ni la de los demás (Fernandez,2008). Será esta curiosidad la que le impulsará a seguir aprendiendo.

En la medida de lo posible, no se dejará a su alcance objetos susceptibles de prohibírsele, por peligrosos o frágiles; si ello ocurre, será más conveniente distraer su interés hacia otro objeto antes que la prohibición.

El niño entra ahora en la llamada "fase del negativismo" o de oposición, en la que la actitud predominante va a ser de protesta o negación ante lo que se le dice o se pretende que haga. Tanto puede aparecer de forma gradual, como bruscamente, transformando al niño de un día para otro. La cuestión más insignificante puede convertirse en el mayor de los conflictos; será difícil saber por dónde va a salir su oposición. Su afán por demostrar su independencia, le llevará, a veces, a hacer sólo cosas prohibidas.

El conocer la existencia de esta "crisis de los 3 años" hará su obstinación más llevadera y comprensible, y se podrá ser más tolerante; por lo menos debería de ser así.

Un enfrentamiento rígido y abierto a su oposición hará más difíciles las cosas y no le ayudará a superar esta fase. (Todos conocemos personas mayores que parecen estar aún en esta fase.) Por tanto, se favorecerá al máximo su autonomía, si entra en rabietas (pues pretenderá la satisfacción inmediata de sus deseos), habrá que intentar mantener la calma, sin intentar razonarle, ni por supuesto pegarle, y dejar pasar el momento crítico sin ceder en el motivo que la ha generado. (Punto fundamental si no nos queremos ver metidos en un círculo desagradable).

Estas rabietas suelen ir dirigidas contra los padres; raras veces lo hará contra otros adultos ni contra niños de su edad. La crisis de los tres años es pasajera, pero no así los avances en autonomía y la afirmación de sí mismo del niño, que supondrán algo muy importante en su desarrollo. El niño de esta edad, generalmente, juega solo o junto a otro niño, en paralelo. No sabe aún compartir sus juegos ni sus juguetes con otros niños. Durante el mismo, cambiará con frecuencia de una actividad a otra, aunque predominarán las llamadas "actividades motoras importantes" (correr, trepar, arrastrar,...)

En esta "edad mágica", el niño creerá todo lo que se dice. De ahí, que no debemos abusar de su credulidad: jamás le amenazaremos con la presencia de personajes malvados, ni con nuestro abandono o pérdida de nuestro afecto. El niño teme ser

realmente abandonado. No debe utilizarse el miedo, para hacerle desistir de aquellas conductas "no convenientes".

Por otro lado, según Jean Piaget, (en Díaz, 1998), todo aprendizaje se basa en experiencias previas, entonces si el niño nace sin experiencias, mediante la estimulación se le proporcionarían situaciones que le inviten al aprendizaje, la idea es de abrir canales sensoriales para que el niño adquiriera mayor Información del mundo que le rodea.

La teoría del desarrollo cognitivo propone que todos los seres humanos pasamos por una serie ordenada y predecible de cambios, para Piaget existe una fuerza que nos mantiene en movimiento a lo largo de las diversas etapas descritas por la teoría, está es la adaptación, la cual es un proceso por medio del cual se construyen representaciones del mundo gracias a la interacción directa con él. A su vez la adaptación consta de dos componentes básicos, el primero es la asimilación que es la tendencia a ajustar la nueva información a los marcos de referencia mentales para comprender el mundo en términos de los conceptos, esquemas y modos de pensamientos existentes, el segundo es la acomodación (ajuste) que es la tendencia a modificar los conceptos o marcos de referencia mentales en respuesta a la nueva información o a las nuevas dimensiones reconocibles del mundo externo, formándose un equilibrio que consiste en el estado de armónico entre la asimilación y la acomodación.

Desde el punto de vista conceptual, el crecimiento y el desarrollo cognoscitivos siguen su curso de esta manera en todos los niveles del desarrollo, desde el nacimiento hasta la edad adulta, el individuo construye su conocimiento y explica que los esquemas del adulto son elaborados a partir de los esquemas de la niñez.

En resumen, en la asimilación el organismo "acomoda" los estímulos a los esquemas existentes; en el ajuste, el organismo "cambia" los esquemas para acomodar los estímulos.

El proceso de ajuste propicia un cambio cualitativo en las estructuras intelectuales, mientras que la asimilación, en un cambio cuantitativo, solo se agrega a las estructuras existentes; de este modo tenemos que la asimilación y el ajuste, que son una coordinación acumulativa, una diferenciación, una integración y una construcción constante, explican el crecimiento y el desarrollo de las estructuras cognoscitivas y del conocimiento.

2.4 AREAS DE DESARROLLO.

2.4.1 DESARROLLO COGNITIVO.

El desarrollo cognitivo (también conocido como desarrollo cognoscitivo), por su parte, se enfoca en los procedimientos intelectuales y en las conductas que emanan de estos procesos (Díaz, 1998). Este desarrollo es una consecuencia de la voluntad de las personas por entender la realidad y desempeñarse en sociedad, por lo que está vinculado a la capacidad natural que tienen los seres humanos para adaptarse e integrarse a su ambiente.

Piaget propuso que el desarrollo cognoscitivo avanza por etapas discretas y que éstas son discontinuadas, es decir, los niños deben completar una antes de poder pasar a la otra, divididas en edades y habilidades de la siguiente manera:

- LA ETAPA SENSORIOMOTORA, que marca desde el nacimiento hasta los dieciocho meses de edad, en esta etapa la conducta es en esencia motora. El niño aún no se representa internamente los acontecimientos o fenómenos ni “piensa” mediante conceptos, aunque su desarrollo cognoscitivo puede verse conforme elabora esquemas.
- ETAPA PREOPERACIONAL, tiene un intervalo de los veinticuatro meses hasta los seis o siete años, esta etapa se caracteriza por el desarrollo del lenguaje y pensamiento, de otras formas de representación (acciones y percepciones

coordinadas interiormente) y de rápido desarrollo conceptual. Durante esta etapa el razonamiento es pre-lógico o semiológico.

- ETAPA DE LAS OPERACIONES CONCRETAS, desde los seis años de edad hasta los doce años, durante esta etapa, las estructuras cognitivas del niño alcanzan su máximo nivel de desarrollo y el niño adquiere la capacidad de aplicar el pensamiento lógico a los problemas concretos.
- ETAPA DE LAS OPERACIONES FORMALES (11-15 años), siendo la fase final o fase adulta, Las estructuras cognitivas del niño alcanzan su máximo nivel de desarrollo y el niño adquiere la capacidad de aplicar el razonamiento lógico a toda clase de problemas

De manera general entre el 1° y 2° año de vida el niño empieza a caminar y por tanto a ganar independencia para explorar el medio. Es una etapa marcada especialmente por logros motrices gruesos y por el alcance de destrezas socio afectivas, cognitivas y del lenguaje que permitirán al niño diferenciarse aún más del resto de personas y percibirse a sí mismo como un ser autónomo.

La movilidad abrirá al niño las puertas a un mundo nuevo, y de cierta manera mágica. Las experiencias significarán desplazarse, alejándose aventuradamente de quien lo cuida. Es importante resaltar que todas estas características llevan un proceso, es decir, va por etapas, pero no todo ser humano es igual, por ello cada persona tendrá un desarrollo diferente de acuerdo a su cultura, la alimentación y la atención que le brinden los padres o alguna institución educativa. Todos los infantes o bien la mayoría iniciarán el año gateando y lo terminará caminando con soltura, subiendo escaleras apoyado en un pasamanos, saltando con los pies juntos, corriendo sin caerse, pateando una pelota y lanzándola con sus manos por encima suyo.

La creciente capacidad de desplazamiento del niño, sumada a su insaciable curiosidad por los objetos, pueden conllevar a que los adultos detengan de manera reiterada las

iniciativas de exploración con un no o un alto. Las negaciones, si bien son importantes para imponer límites, no deben coartar los deseos de exploración del niño. Su motricidad fina es también un área de importante desarrollo. A los 16 meses abotonará botones grandes, a los 20 meses hará trazos horizontales, verticales y en vaivén y a los 24 meses la pinzase habrá perfeccionado a punto de que será capaz de coger bolitas pequeñas para introducirlas a una botella. Hará torres de 8 a 10 cubos, pasará las páginas de un libro de una en una e iniciará el uso de la tijera.

El desarrollo integral se refiere al crecimiento integrado e interrelacionado de la diversidad de aspectos que caracterizan al ser humano y que incluyen la funcionalidad sensorial, perceptiva, física, motriz, psicológica e intelectual (Flavel, 1995). Este crecimiento ocurre especialmente durante etapas críticas o momentos clave de la maduración en que la ausencia, presencia o pobre calidad de estímulos físicos y ambientales puede desviar o alterar el curso normal del desarrollo.

El niño posee desde antes de su nacimiento un potencial de desarrollo, el cual podrá ser alcanzado en la medida que los factores biológicos y ambientales sean favorables. El desarrollo infantil es el resultado de la continua interacción entre el fondo de experiencias, los factores genéticos y el desarrollo biológico.

Las experiencias se refieren al bagaje de vivencias y conocimientos que el niño posee y que influyen en su forma de percibir el mundo e interactuar con éste. Cualquier nuevo estímulo será asimilado y acomodado en una estructura mental y psicológica existente. La calidad de los vínculos afectivos constituye un relevante fondo de experiencias que marcarán la vida del niño y niña. Existe un consenso generalizado de que la relación madre-padre-niño y niña, especialmente durante los primeros años de vida, dejan en este último una huella indeleble que lo marcará por el resto de su vida.

El desarrollo biológico, tradicionalmente enfocado en el crecimiento del niño y en la estructura y funcionalidad de los órganos y el cerebro, ha sido enriquecido con el aporte de las neurociencias. Se ha encontrado que durante los primeros años de vida los

estímulos cognitivos, afectivos y motrices son claves para la formación de interconexiones sinápticas, redes neuronales; en los primeros cinco años de vida que constituyen una etapa crítica para la formación de autopistas cerebrales.

Un aspecto importante del desarrollo es que existe una continua interacción entre los factores neurocerebrales y las experiencias. Los estímulos favorecen la formación de interconexiones sinápticas, y éstas a su vez, facilitan el procesamiento de más información del medio.

La integridad de las áreas del desarrollo infantil es evidente al entender, por ejemplo, que el dominio de la motricidad fina y del lenguaje incrementan la cantidad y calidad de estímulos que el niño se auto genera. Haciendo una analogía entre el desarrollo infantil y la antropología.

Los científicos dicen que dos de los mayores saltos cognitivos en la historia evolutiva humana se dieron cuando el hombre se convirtió en un ser bípedo y cuando llegó a comunicarse verbalmente con el uso de palabras y símbolos. En el primer caso dejó libres sus manos para la prensión y manipulación de objetos, y por tanto para la creación e invención. En el segundo caso aprendió a expresar sus sentimientos y pensamientos abstractos de una manera mucho más rápida y precisa.

Estos dos hitos de nuestra historia lejana ocasionaron un salto abrupto en la cantidad y calidad de estímulos, lo que provocó un rápido crecimiento del cerebro. Podemos decir que esto mismo sucede en los niños pequeños que perfeccionan sus destrezas motrices y verbales.

Le permite al niño comprender, relacionar, adaptarse a nuevas situaciones, siendo el uso del pensamiento y la interacción directa con los objetos del mundo que lo rodea. Para desarrollar esta área el niño necesita de experiencias así el niño podrá desarrollar los niveles de pensamiento, su capacidad de reforzar, poner atención.

Esta área pretende englobar todas aquellas actividades que van a favorecer el desarrollo de las estructuras cognitivas; la inteligencia esta presente en el niño antes que el lenguaje, es decir la capacidad de entender pensar y comunicar sus manifestaciones son esencialmente práctica, es decir apoyan en conocimientos y percepciones de esta forma el niño llega a —captar el mundo que lo rodea y aprenderlo a través de sus conocimientos de los objetos materiales. La capacitación de la realidad exterior solo defina a través de manipulaciones y experimentaciones progresivamente más complejas, las cuáles no hablan del extraordinario desarrollo mental de esta época evolutiva.

Piaget divide el desarrollo del pensamiento en las siguientes etapas

PERIODO SENSORIOMOTOR (0-2 AÑOS)

La inteligencia de los niños y niñas es práctica, centrada en el sí mismo, y en el momento presente en el aquí y ahora. El niño se relaciona con el mundo a través de los sentidos y la acción.

A lo largo de este periodo se producen importantes adquisiciones, la acción de los bebés evoluciona desde los reflejos innatos, que se convierten en hábitos. Poco después aparecen las reacciones circulares (acciones encaminadas a mantener un resultado) y con estas los primeros esquemas mentales.

Más adelante el bebé se interesa por el mundo exterior y descubre los procedimientos como forma de reproducir hechos y de esta manera elabora ya acciones intencionadas. Al finalizar el periodo, adquiere la capacidad de representación, esto es el concepto de constancia de objeto, es decir busca el objeto escondido, sabe que esta presente aunque no lo tenga a simple vista, hace una representación mental del mismo. Con esto entra ya en el siguiente estadio.

PENSAMIENTO PREOPERACIONAL (2 A 7 AÑOS).

Se produce un avance en la forma de pensar. En esta etapa se produce un adelanto extraordinario en la actividad representacional y aparece la función simbólica, los niños y niñas utilizan símbolos para representar objetos, lugares y personas, puede retroceder y avanzar en el tiempo. El pensamiento va más allá de los actos y los hechos inmediatos.

Pero en esta etapa el pensamiento es todavía rudimentario.

Características:

- Egocentrismo. Los niños y niñas, entienden todo lo que pasa a su alrededor partiendo de sí mismos. Ellos son el centro de todo lo que ocurre. Son incapaces de ponerse en el lugar de otras personas. Son incapaces de distinguir los puntos de vista propios de los de los otros. No son conscientes de otras perspectivas.

- Incapacidad para conservar. No comprenden que ciertas características de los objetos permanecen invariables, no cambian, cuando modifica su apariencia externa. Veamos un ejemplo de esto, le mostramos al niño como pasamos una cantidad de agua de un vaso a otro distinto (más estrecho y alto), no pueden entender que haya la misma cantidad.

- Razonamiento transductivo. Los niños y niñas en esta etapa razonan de lo particular a lo particular. Se basa en muchas ocasiones en hechos desconectados y hasta contradictorios.

- Ausencia de clasificación jerárquica. No organizan objetos en clases basándose en similitudes y diferencias entre ellos. Por ejemplo si les mostramos 6 canicas blancas y 3 verdes, no es capaz de entender que el número total de canicas es superior al de canicas blancas.

- Se consolida el lenguaje y hay progreso en el comportamiento emocional y social. Juego simbólico

2.4.2 ÁREA MOTORA

Esta área está relacionada con la habilidad para moverse y desplazarse, permitiendo al niño tomar contacto con el mundo. También comprende la coordinación entre lo que se ve y lo que toca. Lo que lo hace capaz de tomar los objetos con los dedos, pintar, dibujar, etc. Para desarrollar esta área es necesario dejar al niño tocar, manipular e incluso llevarse a la boca lo que ve, permitir que explore. Las adquisiciones motoras son de vital importancia en el desarrollo global del niño a conseguir la coordinación neuromotriz necesaria para moverse libremente, andar, correr, etc.

Los ejercicios de esta área van orientados a conseguir por parte del niño el control sobre su propio cuerpo. Todas estas adquisiciones si bien no habrían podido tener lugar sin la correspondiente maduración neurológica, son también producto de la experiencia personal del niño y niña.

El movimiento se constituye, en el gran pilar del aprendizaje, la afectividad y el desarrollo intelectual, porque gracias a él se logra la maduración del sistema nervioso. En esta área se desarrolla la motricidad y psicomotricidad gruesa y fina.

1). PSICOMOTRICIDAD GRUESA

Se entiende por motricidad gruesa la facilidad que tiene el niño a realizar todos aquellos movimientos globales y amplios de su cuerpo. Comprende el dominio corporal dinámico y el dominio corporal estático (Antúnez, 2000). Dentro del dominio corporal dinámico, se toma en consideración la coordinación general, el ritmo y la coordinación visomotriz.

Dominio Corporal Dinámico, que es la capacidad de dominar las diferentes partes del cuerpo: extremidades superiores e inferiores, tronco, etc. Las hace mover siguiendo la voluntad o siguiendo una consigna determinada. Igualmente, Permite el movimiento,

superando las dificultades que los objetos, el espacio y el terreno le impongan, y, llevándolo a cabo de una manera armónica, precisa, sin rigidez ni brusquedades.

Esta coordinación da el niño una confianza y seguridad en sí mismo, ya que se dará cuenta del dominio que tiene de su cargo en cualquier situación.

Dominio Corporal Estático, Es la vivencia de todo un proceso de movimientos segmentados, unidos armoniosamente y al mismo tiempo con la adquisición de la madurez del sistema nervioso. Dentro del dominio corporal estático ubicamos a la tonicidad muscular, el auto control, la respiración y la relajación.

Este desarrollo se va presentando de manera normal con las siguientes características:

Nacimiento a 2 meses

El niño de 0 a 3 meses. Se orientará en su nuevo ambiente a través de los sentidos. Necesita de vosotros para poder llegar a conocerlos: habladle, cogedle, acariciadle.

1 mes	2 meses	3 meses
<p>Me paso casi todo el día durmiendo plácidamente.</p> 	<p>Estoy más rato despierto y me interesa ver lo que hay a mi alrededor. Los ruidos fuertes me sorprenden.</p> 	<p>Me gusta mirarme las manos y juego con ellas.</p> 
<p>Sólo me despierto y lloro si tengo hambre o estoy incómodo.</p> 	<p>Me gusta mirarte a los ojos y si te mueves te seguiré con la mirada.</p> 	<p>Si te acercas mucho quizá te fírré del pelo y te tocaré la cara. Cuando me hables contestaré con sonidos.</p> 
<p>Me tranquiliza oír tu voz y aprendo a mirarte.</p> <p><i>¿Tienes hambre?</i></p> 	<p>Quando me hables o acaricies te responderé con sonrisas o sonidos.</p> 	<p>Al cogermé en brazos puedo sostener la cabeza un ratito.</p> 
<p>Si me pones boca abajo puedo levantar la cabeza unos instantes.</p> 	<p>Me llama la atención los objetos móviles y de colores vivos.</p> 	<p>Boca abajo me sostengo sobre los brazos y levanto la cabeza.</p> 

Si a los 3 meses el niño no sonríe, no es capaz de fijar la mirada o no sostiene bien la cabeza, consulte a su pediatra.

- Levanta ligeramente la cabeza en la cama o en su cuna cuando está boca abajo sobre su estómago
- Mantiene la cabeza momentáneamente

- Suele patear con las piernas cuando está de espalda
- Los brazos entran en juego

De los 3-5 meses.

El niño de 4 a 6 meses. Va ampliando su mundo a través de las vivencias y gracias a la posibilidad de manipular los objetos. Establece un lazo afectivo con las personas que le rodean.

4 meses	5 meses	6 meses
<p>Me oriento hacia los sonidos y gorjeo y grito para llamar tu atención.</p> 	<p>Me divierto jugando con mis pies y mis manos. Esto me ayuda porque me enseña a moverme.</p> 	<p>Te contesto con sonidos cuando me hablas.</p> 
<p>Reiré a carcajadas cuando juegues conmigo o me hagas cosquillas.</p> 	<p>Si me dejas el sonajero al alcance de la mano lo cogeré y lo haré sonar.</p> 	<p>Puedo coger fácilmente los juguetes que me dan.</p> 
<p>Al mostrarme un objeto intentaré cogerlo.</p> 	<p>Reconozco a quienes están conmigo.</p> 	<p>También me cojo de los pies y así voy descubriendo mi cuerpo.</p> 
<p>Si me lo pones en la mano seré capaz de sostenerlo y me lo llevaré a la boca.</p> 	<p>Al cogerme en brazos puedo sostener la cabeza erguida un ratito.</p> 	<p>Boca abajo estoy tranquilo y me sostengo apoyado sobre las manos. Puedo voltear.</p> 

Si a los 6 meses el niño no tiene interés ni intención de coger objetos o bien no usa alguna de las dos manos, consulte a su pediatra.

- Levanta la cabeza y el pecho cuando está boca abajo sobre el estómago (apoyos de antebrazos)
- Mejora el control de la cabeza o Algunos mantienen la cabeza cuando los sentamos apoyados o Ruedan de lado a lado o Ruedan colocandose de espaldas y boca abajo o Se sienta brevemente con ayuda del brazo o Movimiento aleatorio de objetos que pueden agarrar o Levantan las manitas hasta una línea media o Hacen movimientos de gateo

El niño de 7 a 9 meses. Va ampliando su mundo a través de las vivencias y gracias a la posibilidad de manipular los objetos. Establece un lazo afectivo con las personas que le rodean.

7 meses	8 meses	9 meses
<p>Si me das de comer algo que no me gusta cerraré la boca y no querré comer más.</p> 	<p>Lloro porque te has ido de mi lado y me dejas con extraños.</p> 	<p>Me gusta que me cojas y estiro los brazos cuando estás cerca. Puedo palmotear y decir adiós con la mano.</p> 
<p>Puedo decir ga, ta, da... y me gusta repetirlo.</p> 	<p>Si un juguete me gusta me esforzaré por alcanzarlo.</p> 	<p>Sé cuando voy a ir de paseo y esto me gusta. Miro y escucho y voy aprendiendo cosas nuevas.</p> 
<p>Me llaman la atención los objetos y los exploro dándoles vueltas en mis manos.</p> 	<p>Me divierte tirar los objetos para ver cómo caen y oír el ruido que hacen.</p> 	<p>Puedo jugar reteniendo un objeto en cada mano y me gusta hacerlos sonar. Ya puedo coger cosas pequeñas.</p> 
<p>Soy capaz de sostenerme un ratito sentado pero necesito apoyarme delante con las manos para no caermé.</p> 	<p>Quiero conocer mi entorno y lo intento rastreando.</p> 	<p>Puedo estar sentado sin peligro a que me caiga.</p> 

Si a los 9 meses el niño no se sostiene sentado, no se interesa por mirar o tocar las cosas o no parlotea, consulte a su pediatra.

6-8 meses

- Llega a los objetos desplazándose sobre el Estómago
- Se desplaza hacia adelante tumbado boca abajo
- Movimiento de la espalda hasta el estómago
- Se sienta solo brevemente
- Se mueve de sentado a acostado boca abajo
- Se sostiene con apoyo

9-11 meses

- Se sienta a solas con la rotación del tronco
- Pivota sentado sobre piernas
- Se mueve o se arrastra
- Se pone de pie
- Pequeños paseos
- Se para solo momentáneamente

12-15 meses

- Se arrodilla
- Paseos con las rodillas
- Camina de forma independiente sin apoyo
- Capaz de estar de pie sin apoyo
- Se arrastra por las escaleras
- Capaz de iniciar, parar y girar sin caer al caminar
- Se arrastra para arriba y sube en las sillas u otros muebles

El niño de 10 a 12 meses. Puede estar sentado de forma estable sin necesidad de apoyo. Tiene gran interés por los juguetes. Con el fin de explorar el entorno buscará algún medio de desplazarse. Progresará en su comunicación gestual y verbal. Empezará a emitir sus primeras palabras.

10 meses	11 meses	12 meses
<p>Me llaman la atención los objetos desconocidos e intento cogerlos.</p> 	<p>Reconozco cuando me nombran a papá o a mamá y los busco.</p> 	<p>Os llamaré diciendo papá y mamá y entenderé muchas cosas de las que me digáis.</p> 
<p>Si veo que me escondes un juguete sabré dónde está e intentaré descubrirlo.</p> 	<p>Si me dices "dame" alargándome la mano, me acerco ofreciéndote lo que me pides.</p> 	<p>Puedo introducir unos objetos dentro de otros y hacer torres simples con cubos grandes.</p> 
<p>Cogido de los barros de mi cuna puedo ponerme en pie.</p> 	<p>Al decirme que no, te miraré sorprendido.</p> 	<p>Intentaré recorrer la casa solo o con ayuda, gateando o cogiéndome de los muebles.</p> 
<p>Puedo gatear si me has dejado en el suelo.</p> 	<p>Me gusta comer solo y puedo hacerlo con los dedos.</p> 	<p>¡Cuidado! Abro los cajones para ver lo que hay dentro y si encuentro una cinta tiro de ella para saber lo que hay al final.</p> 

Si a los 12 meses el niño no es capaz de sostenerse en pie asido a un mueble (aunque no camine), no busca la comunicación con el adulto o no explora los nuevos juguetes, consulte a su pediatra.

16-18 meses

- Camina hasta al paso a la vez con mano o agarrado a una barandilla
- Se arrastra por las escaleras
- Camina con patrón talón-dedo del pie, rara vez se cae
- Camina hacia los lados y hacia atrás

- Ejecuta sus movimientos rígidamente puede quedar en un solo pie con ayuda
- Puede golpear una pelota grande hacia adelante si le hacemos una demostración
- usa juguetes montables y de construcción
- Buen equilibrio y coordinación

19-24 meses

- Camina y dá paseos arrastrando con la mano o empujando juguetes
- Se pone en cuclillas en sus juego y se levanta de nuevo
- Puede dar saltos o Puede golpear una pelota que está quieta
- Salta obstáculos y puede subirse a cajas o sillas
- Sube y baja las escaleras sin ayuda

24-29 meses

- Paseos largos y rápidos
- Se balancea solos y tienen un buen equilibrio
- Sube las escaleras paso a paso sin agarrarse a la barandilla
- Se mueve bien
- Salta con los pies juntos
- Puede lanzar una bola arriba
- Puede subirse en toboganes, columpios, etc

2-3 años

- Camina por escaleras paso a paso y sin agarrarse a la barandilla
- Puede mantener el equilibrio sobre un pie varios segundos
- Permite avanzar saltando sobre un pie
- Un alto equilibrio
- Camina de puntillas cuando se le pide

3-4 años

- Paseos en barra de equilibrio
- Atrapa una pelota que rebota
- Monta un triciclo o en correpasillos
- Salta en un pie 2-5 veces
- Los equilibrios en un pie 2-5 segundos
- Saltar consecutivamente
- Sube las escaleras paso a paso por sí solo

4-5 años

- Los equilibrios en un pie de 4-8 segundos
- Paseos en barra de equilibrio en todas las direcciones
- Paseos por las escaleras paso en paso por sí solo
- Patea una pelota en movimiento
- Coge balones grandes y pequeños con el brazo extendido
- Lanza una pequeña pelota por lo alto

5-6 años

- Los equilibrios en un pie por más de 10 segundos
- Salta
- Paseos en bicicleta, con o sin ruedas de entrenamiento
- Comienza a saltar la cuerda o Salta en un pie diez veces
- Captura y recupera pelota con las manos cuando les son arrojadas
- Columpios y el mismo se balancea con su impulso

2). PSICOMOTRICIDAD FINA

La psicomotricidad fina, comprende todas aquellas actividades del niño/a que requieren de una precisión y un elevado nivel de coordinación. Se refiere a los movimientos realizados por una o varias partes del cuerpo, que no tienen amplitud sino precisión.

La Psicomotricidad Fina, abarca la coordinación viso- manual, fonética, la motricidad facial y la motricidad gestual. También corresponde a la psicomotricidad fina el esquema corporal, que involucra todo el conocimiento de las partes del cuerpo, eje corporal y lateralización.

La coordinación viso – manual conduce al niño al dominio de la mano, los elementos más directos son: la mano, la muñeca, el antebrazo y el brazo.



De 0 a 2 meses El reflejo Prensil está presente en las manos del recién nacido. Cuando se roza su palma, cerrará el puño en un acto inconsciente. Este reflejo desaparece alrededor de los cinco meses y, mientras tanto, el recién nacido no tendrá mucho control sobre sus manos. Alrededor de las ocho semanas, comenzará a descubrir y a jugar con sus manos. Al principio, solamente descubrirá las sensaciones del tacto, pero

después, alrededor de los tres meses, los bebés son capaces de involucrar la vista también.

De 2 a 4 meses La coordinación ojo-mano comienza a desarrollarse entre los 2 y 4 meses. Así empieza una etapa de práctica llamada "ensayo y error", que sucede al ver los objetos y tratar de agarrarlos con las manos.

De 4 a 5 meses La mayoría de los bebés pueden agarrar a esta edad un objeto que esté a su alcance, mirando solamente el objeto y no sus manos. Este logro, denominado "máximo nivel de alcance", se considera una base importante en el desarrollo de la motricidad fina.

De 6 a 9 meses A los seis meses, los bebés ya pueden sostener con facilidad un pequeño objeto durante un corto periodo de tiempo y muchos comienzan a golpear lo que tienen entre sus manos. Aunque su habilidad para sujetarlos sigue siendo torpe y habitualmente se les caen las cosas que sostienen, empiezan a tomarle gusto a agarrar objetos pequeños con sus manos y llevárselos a la boca.

De 9 a 12 meses Cuando el bebé se acerca a su primer cumpleaños prefiere observar los objetos antes de agarrarlos con sus manos. Así, tocará el objeto con la mano entera, pero será capaz de empujarlo usando sólo su dedo índice.

De 12 a 15 meses En esta etapa, el bebé realizará uno de los logros motrices finos más significativos de su evolución, que consiste en aprender a hacer las tenazas con las manos, usando los dedos para pellizcar los objetos y para separar las piezas pequeñas de las grandes.

De 1 a 3 años Coincide con su capacidad de desplazamiento mediante el gateo y con sus primeros pasos. En esta etapa, los bebés desarrollan la capacidad de manipular objetos de manera más compleja, insertando piezas en juguetes de ensamblaje o de construcción (pueden hacer torres de hasta 6 cubos), manipulando las páginas de un

libro, cerrando y abriendo cajones, usando juguetes de arrastre con cuerdas o cintas y empujando palancas.

De 3 a 4 años A esta edad, comienza en el colegio la etapa de preescolar y los niños se enfrentan al manejo de los cubiertos y deben aprender a atarse los cordones de los zapatos y a abrocharse los botones. A los tres años, su control sobre el lápiz es mayor y se demuestra al dibujar un círculo o a una persona, aunque sus trazos son aún muy simples. En clase, a los cuatro años, aprenderán a utilizar las tijeras, a copiar formas geométricas y letras, y a hacer objetos con plastilina de dos o tres partes.

A los 5 años Están preparados para cortar, pegar y trazar formas. Sus dibujos tienen trazos definidos y formas identificables.

2.4.3 ÁREA SOCIOEMOCIONAL

Comprende las reacciones personales del niño ante la cultura social del medio en el cual vive. Estas reacciones son tan múltiples y variadas, tan contingentes respecto del ambiente, que parecían caer fuera del alcance del diagnóstico evolutivo. Esta área incluye las experiencias afectivas y la socialización del niño, que le permitirá querido y seguro de sí mismo, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas comunes para él adecuado desarrollo de esta área es primordial la participación de los padres o cuidadores como primeros generadores de vínculos afectivos, es importante bríndales seguridad, cuidado, atención y amor .

La experiencia social para los niños es muy enriquecedora, ofrece oportunidades de solucionar conflictos psíquicos inconscientes, mediante juegos colectivos, o la proyección hacia otros adultos como educadores, maestros y cuidadores esto lo motiva a establecer relaciones con otros niños. Lo mismo ocurre con un amplio número de habilidades y actitudes del niño.

Capacidad para alimentarse, higiene, dependencia en el juego, colaboración y reacción adecuada en la enseñanza y convenciones sociales.

Se inicia en el nacimiento, Destaca la importancia del primer año de vida ya que estas capacidades están implicadas en los conflictos displacenteros y en las reacciones placenteras. Ambos están ligados a las necesidades básicas de índole fisiológicas.

El niño empieza a socializarse por la necesidad que tiene de que los adultos le satisfagan sus necesidades (alimento, protección, higiene...). Necesita a los adultos y ellos le irán introduciendo en los valores. Normas, actitudes a interiorizar (Herencia Social).

Los primeros agentes sociales son la familia y luego, la escuela y el grupo de iguales. A partir de los 6 meses distingue a personas concretas y procura su compañía mediante las llamadas Conductas de Interacción Privilegiada estableciendo así un Vínculo de Apego. Su vida afectiva se reduce a emociones.

A los 8 meses ya teme a los desconocidos y reacciona de forma distinta si es o no conocida la persona con la que trata.

El Apego, junto con la amistad, son los vínculos afectivos básicos que denotan una tendencia a procurar la proximidad de otros miembros con los que se siente más cerca. Según se desarrollen estas relaciones con las figuras de apego dependerán sus sentimientos, seguridad, placer, bienestar...

Durante el primer año se va formando, en el segundo se consolida, y de ahí en adelante las figuras de apego se van alejando ya que el niño va adquiriendo autonomía.

Conforme desarrollemos el área de nuestros niños y niñas estaremos desarrollando algunas funciones subjetivas que componen la personalidad del niño/a, puesto que ésta, no es solamente la suma de los rasgos del carácter y el temperamento de cada

individuo, sino la influencia, sino la confluencia de registro muy distintos. Muchos de los procesos que tienen lugar durante la estructuración del psiquismo del niño se realiza de manera inconsciente o ejerce su acción en esta etapa su vida psíquica y que le permite a su identificación consigo mismo y con los demás.

2.4.4 ÁREA DE LENGUAJE

La estimulación en este período se encamina a conseguir desde las primeras manifestaciones del pre-lenguaje (vocalizaciones, simples balbuceos, etc.) hasta la completa comprensión por parte de niño de lenguaje con la posibilidad de expresar a través de éste (Elkonin, 1995).

Adquiere, también, formas características que dan la clave de la organización del sistema nervioso central del niño. Usamos el término lenguaje en el sentido más amplio, incluyendo toda la forma de comunicación visible y audible. La conducta del lenguaje incluye además imitación y comprensión de lo que expresan otras personas.

El lenguaje articulado es una función socializada que requiere de la existencia de un medio social, pero que, sin embargo depende de la existencia y de los estados de las estructuras corticales y sensorio - motrices.

Nos permite desarrollar un amplio lenguaje: reforzando el aparato fonatorio para la articulación de las palabra, expresan sus ideas sin dificultad. El aprendizaje del lenguaje en el niño/a comprende 3 procesos fundamentales que son:

- Aprender a pronunciar bien las palabras; este proceso implica la tarea que padres y educadores deben cumplir para que los niños/as aprendan a pronunciar bien las palabras. Los niños/as presentan diferencias muy marcadas en cuanto a los logros de pronunciación y acentuación de las palabras.

- Aumento del vocabulario Aumento del vocabulario; si el niño vive y se desenvuelve en un medio adecuado, este puede pasar de 12 palabras hasta los 18 meses y 300 palabras hasta los dos años de vida, y puede adquirir 24.00 palabras en los tres primeros años de vida escolar.
- El formar las frases Formación de las frases. Se desarrolla después de haber aprendido a pronunciar correctamente las palabras y haber un vocabulario acorde con su edad cronológica.

El lenguaje es el principal medio de comunicación de los seres humanos, a través de él podemos intercambiar información, mensajes, ideas y sentimientos. Es una destreza que se aprende de manera natural en los primeros años de vida, pues el niño empieza a hablar en interacción con su madre y con los adultos. Para el desarrollo del lenguaje existen dos factores necesarios e importantes:

La maduración biológica y las influencias ambientales, el primero está referido a los órganos que intervienen en el habla, que nos hacen capaces de emitir sonidos, palabras, frases y comunicarnos oralmente; el segundo se refiere a que los niños necesitan de oportunidades que brinda el entorno y de una estimulación adecuada, al utilizar el lenguaje oral, el niño recibirá el afecto y la atención de los padres y se dará cuenta que hablar es necesario para comunicar sus necesidades y deseos.

Diversos autores coinciden en que el desarrollo de lenguaje verbal comprende dos etapas:

Etapa Pre-lingüística: Es considerada como la etapa del nivel fónico puro, comprende las expresiones vocales y sonidos que realiza el bebé desde el llanto hasta los gorjeos y balbuceos en el primer año de vida. Esta etapa que muchas veces es dejada de lado, es la que permitirá formar las bases necesarias para la producción de sonidos, sílabas y palabras.

Etapa Lingüística: Esta etapa empieza cuando el niño expresa la primera palabra, ya no solo realiza emisiones fónicas sino que empezará a expresarse verbalmente a través de palabras y frases con contenido semántico y sintáctico.

Es necesario recalcar que el desarrollo de estos periodos se refiere al lenguaje expresivo del niño y que previamente y en mayor proporción se estará desarrollando el lenguaje comprensivo.

Secuencia de desarrollo del lenguaje por edades

- De 0 a 1 mes: El bebé prestará atención a los sonidos o gritos. Se comunicará a través del llanto buscando la satisfacción de sus necesidades.
- 2 meses: Produce ruidos y llantos diferenciados según la necesidad del niño o la causa que lo produce.
- 3 meses: Emite vocalizaciones y sonidos guturales “ga, ga” “gu, gu”, empezará a producir balbuceos con algunas consonantes y vocales.
- 4 meses: Existirá mayor interés por parte del bebé hacia las personas y los objetos, empezará a darse cuenta que los sonidos que emite producirán un efecto en su entorno, aprenderá la función de la comunicación verbal, por ende las vocalizaciones y gorjeos aumentarán.
- 6 meses: Por medio de los balbuceos empezará a conversar con las demás personas, emitirá más vocales unidas a consonantes para formar sílabas pa/, /ma/, /ba/, /ta/.
- 8 meses: Es la etapa del parloteo, emitirá más sílabas seguidas a modo de respuesta a sus conversaciones, por ejemplo: “da-da”, “ba-ba”, “ma-ma”.
- 10 meses: Responde a su nombre y a consignas simples tales como “no”, “ven”. Vocaliza de manera más articulada, empieza a imitar palabras.
- 12 meses: Imita las palabras y la entonación de los adultos. Comprende órdenes y prohibiciones y dice 2 o 3 palabras en promedio.
- 18 meses: Su nivel de comprensión mejora notablemente, empieza a pedir las cosas señalando o nombrando los objetos, puede pronunciar correctamente un

promedio de 10 palabras, señala algunas partes de su cuerpo cuando se lo piden.

- 2 años: Se interesa más por la comunicación verbal, ya es capaz de expresar frases de dos a tres palabras y utilizar algunos pronombres personales (mío, tú, yo).
- 3 años: Existe un incremento rápido del vocabulario, cada día aprende más palabras, su lenguaje ya es comprensible. El uso del lenguaje es mayor y lo utiliza al conversar con los demás o cuando está solo.
- 4 años: A esta edad el niño prácticamente domina la gramática, su vocabulario sigue desarrollándose, utiliza pronombres, verbos, artículos. Esta edad es caracterizada por las preguntas ¿qué es? ¿Por qué? ¿Para qué?.

Este es el proceso normal del desarrollo del lenguaje en los niños, es posible que algunos salgan de los estándares establecidos, pero es común, ya que cada niño es diferente como también su entorno

2.5 LA IMPORTANCIA DE LA PSICOMOTRICIDAD EN LA PRIMERA INFANCIA

En los primeros años de vida, la psicomotricidad juega un papel fundamental, puesto que influye valiosamente en el desarrollo intelectual, afectivo y social del niño favoreciendo la relación con su entorno y tomando en cuenta las diferencias individuales, necesidades e intereses de los niños y las niñas.

A nivel motor, le permitirá al niño dominar su movimiento corporal. A nivel cognitivo, permite la mejora de la memoria, la atención y concentración y la creatividad del niño. A nivel social y afectivo, permitirá a los niños conocer y afrontar sus miedos y relacionarse con los demás.

La psicomotricidad es parte del desarrollo de todo ser humano, relaciona dos aspectos: Funciones neuromotrices, que dirigen nuestra actividad motora, para poder para desplazarnos y realizar movimientos con nuestro cuerpo como gatear, caminar, correr,

saltar, coger objetos, escribir, etc. y las funciones psíquicas, que engloban procesos de pensamiento, atención selectiva, memoria, pensamiento, lenguaje, organización espacial y temporal.

El desarrollo del ser humano se explica a través de la psicomotricidad, ya que desde que el niño nace, entra en contacto con el mundo a través del cuerpo, empieza a explorar su entorno, a conocerlo y descubrirlo a partir de la percepción y manipulación de objetos y de los movimientos que es capaz de realizar. Poco a poco, a medida que adquiera más destrezas motoras, irá desarrollando su visión, observará a las personas y cosas que lo rodean, será capaz de coger los objetos que desee y descubrir sus formas y funciones, cada vez estará más capacitado para moverse y desplazarse, su gateo y la capacidad de caminar, correr, saltar le permitirá ser independiente y dominar su entorno, son estas experiencias las que servirán de base para su desarrollo mental (Fernández,2008).

El desarrollo motor, que se refleja a través de la capacidad de movimiento, depende esencialmente de dos factores básicos: la maduración del sistema nervioso y la evolución del tono.

La maduración del sistema nervioso, siguen dos leyes: la céfalo caudal (de la cabeza al glúteo) y la próxima distante (del eje a las extremidades). Durante los primeros años, la realización de los movimientos precisos depende de la maduración.

La ley céfalo-caudal indica que la organización de las respuestas motrices se efectúa en el ser humano desde la cabeza a la pelvis, lo que hace que los movimientos y el cuello suceda antes que los movimientos en el ámbito de abdomen.

Y la ley próxima-distal indica que las organizaciones de las respuestas motrices, en el ámbito de los miembros se efectúa desde la parte próxima del cuerpo a la parte más alejada: el control del hombro se efectúa antes que el de la mano.

La evolución del tono muscular: El tono permite las contracciones musculares y los movimientos; por tanto, es responsable de toda acción corporal y, además, es el factor que permite el equilibrio necesario para efectuar diferentes posiciones.

El ser humano desde su nacimiento se apropia de los conocimientos, habilidades, costumbres, cualidades presentes en el medio social que les rodea, en el cual interactúa y se comunica, y también de las formas motrices características de su cultura, familia, institución infantil, los cuales muestran al infante las formas y comportamientos motores.

CAPÍTULO 3. METODOLOGÍA

3.1. UBICACIÓN DE LA PRÁCTICA

3.1.1. LUGAR DONDE SE REALIZÓ LA PRÁCTICA PROFESIONAL

La presente memoria de práctica profesional se llevó a cabo, en el Colegio Da Vinci que se ubica en la calle Abel C. Salazar, colonia Centro en Tenango del Valle, Estado de México, y es una institución particular incorporada al gobierno del estado de México desde el 2009, cuando con base al acuerdo 205100000/AC-001/2009 se le asignó la Clave del Centro de trabajo número PJN6557Y.

3.1.2. ANTECEDENTES DEL COLEGIO

Este colegio inició sus funciones como guardería con el nombre KINDER CARE en el año de 2006, sus fundadores y dueños el Dr. Alaín Olvera Hernández y la Dra. Marisol Morales Martínez, ambos pediatras decidieron abrir una guardería en el centro de Tenango del Valle en beneficio de las madres trabajadoras de la localidad, dicha institución ofrecía sus servicios en 3 diferentes salas:

- Niños de 40 días a 1 año SALA DE MANGOS
- Niños de 1 año a 2 años SALA DE FRESAS
- Niños de 2 años a 3 años SALA DE CEREZAS

□

Posteriormente y debido a la sugerencia de los padres de familia en el año de 2008 se iniciaron los trámites para abrir el servicio de preescolar y es el año de 2009 cuando recibe el acuerdo de incorporación para poder brindar el servicio de preescolar como escuela incorporada al gobierno del estado de México, ampliando la organización escolar con tres salas más:

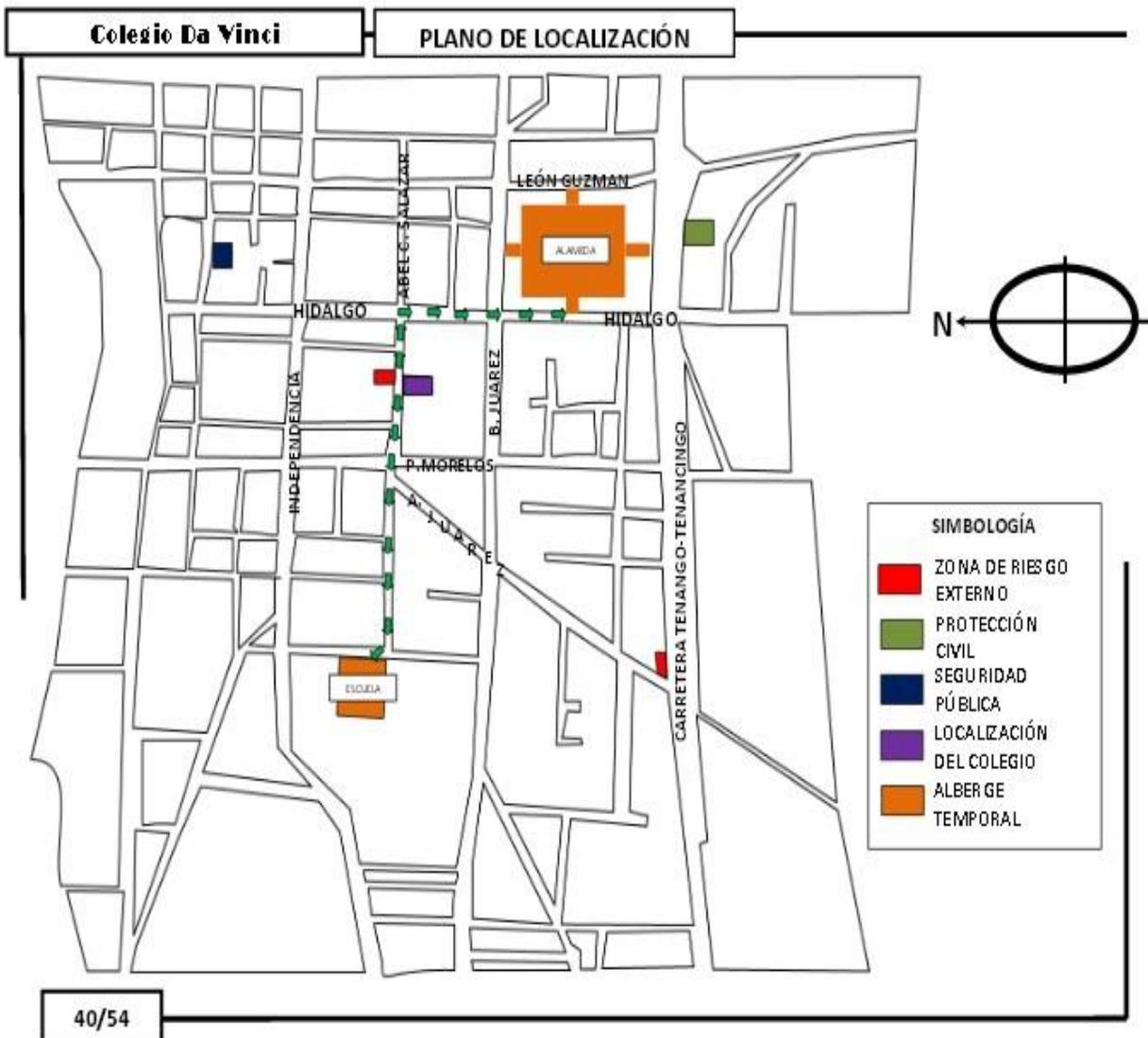
- Niños de 3 a 4 años SALA DE MANDARINAS
- Niños de 4 a 5 años SALA DE UVAS

- Niños de 5 a 6 años SALA DE PERAS

El personal de la institución se encuentra conformado por una Directora, 1 psicóloga, 6 docentes, 3 auxiliares de guardería, un docente de inglés, 2 auxiliares de intendencia y una de comedor.

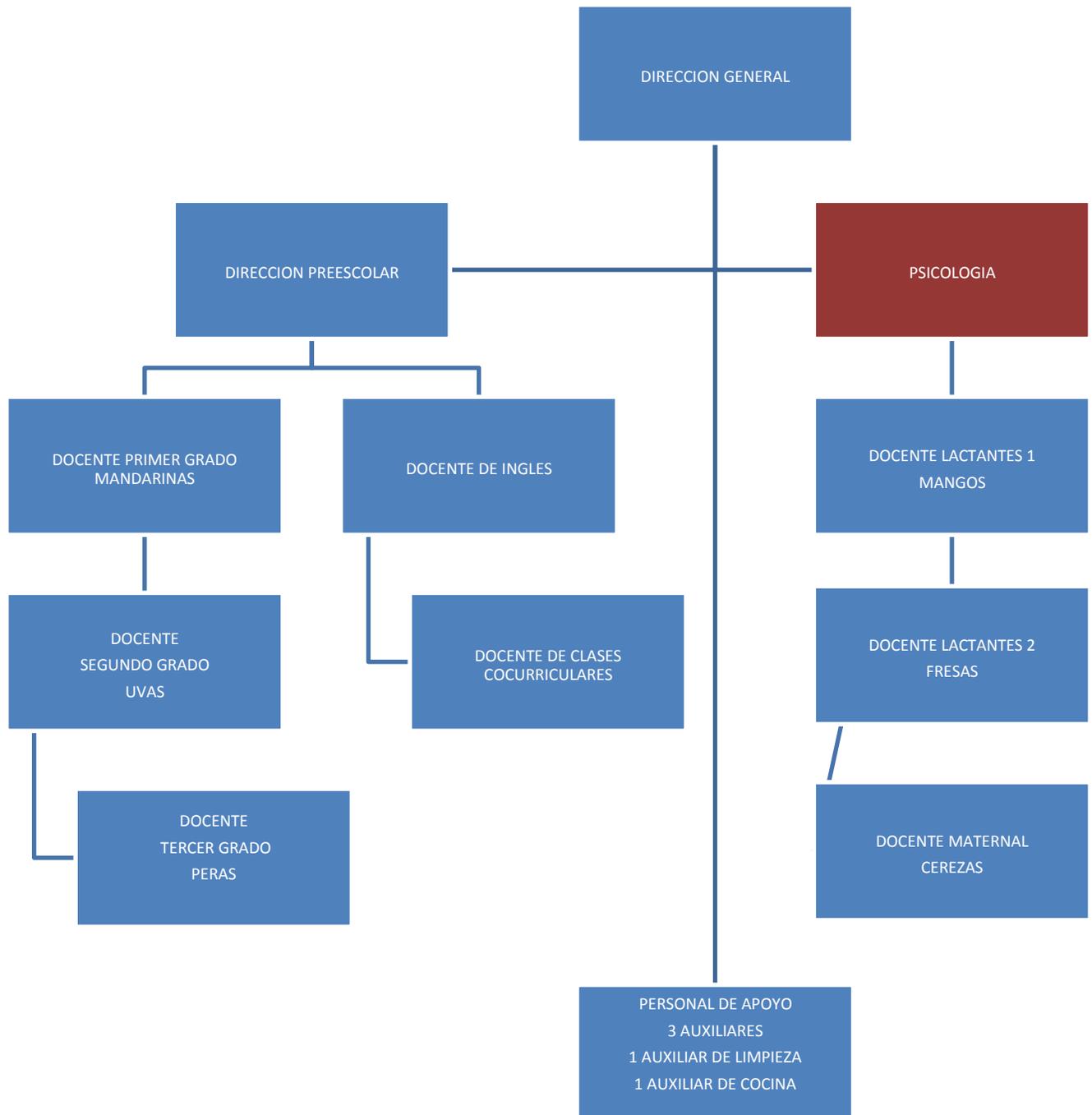
CROQUIS DE LOCALIZACION

El Colegio Da Vinci se ubica en la calle Abel C. Salazar, colonia Centro en Tenango del Valle, Estado de México.



3.1.3. DESCRIPCION DEL SISTEMA GENERAL

La guardería y preescolar “Colegio Da Vinci” es una institución educativa que ofrece servicios de cuidado de niños de 40 días a 3 años en guardería y de 3 a 5 años en el nivel de preescolar, en turno matutino bajo la siguiente organización.



3.1.4. DESCRIPCION DEL PUESTO

Dentro del trabajo que se realiza en el Colegio Da Vinci El psicólogo es una figura clave en el desarrollo funcional y equilibrado. Su función prioritaria es atender y fomentar el desarrollo psicológico en todos sus componentes -psicomotriz, intelectual, social, afectivoemocional- y en los 3 agentes principales del sistema educativo (alumnos, padres y profesores). Desde esta perspectiva, el trabajo del psicólogo implica 2 grandes objetivos: 1) aportar un análisis psicológico de diversas situaciones (evaluación); y 2) proponer planes de acción que respondan a los análisis realizados (intervención). Con estos objetivos, contextualizados en su perfil profesional e investigador, el psicólogo lleva a cabo diversas actividades con los 3 agentes del sistema educativo.

En relación a los alumnos/as, se pueden identificar dos funciones del psicólogo:

1) Evaluación psicológica para prevenir y diagnosticar

El psicólogo realiza actividades de diagnóstico y evaluación psicológica con los alumnos tanto a nivel individual (diagnósticos individuales) como a nivel colectivo (pruebas administradas colectivamente para valorar el desarrollo psicológico y académico de los alumnos en los distintos niveles educativos). Esta función evaluadora tiene como objetivos: 1) la prevención y detección de problemas de salud mental, su tratamiento o la derivación de los casos (en función de la naturaleza y gravedad del diagnóstico), su seguimiento a través de la coordinación con los servicios de Salud Mental y la coordinación de las medidas a adoptar en el centro escolar; 2) la detección temprana y diagnóstico de trastornos del desarrollo; 3) el diagnóstico de discapacidades intelectuales (deficiencia mental...), de sobredotación intelectual y altas capacidades; 4) el diagnóstico de trastornos de la personalidad, del comportamiento, de las emociones...; y 5) la detección de necesidades educativas especiales y trastornos específicos de aprendizaje.

Dentro de esta función de evaluación, el psicólogo: 1) realiza entrevistas iniciales; 2) administra test psicométricos y otras técnicas de evaluación psicológica (observacionales, auto informes, proyectivas...) para medir rasgos de personalidad (independencia, extraversión, estabilidad emocional, autocontrol...), inteligencia y otros procesos cognitivos (inteligencia verbal, no verbal..., creatividad, estrategias cognitivas de aprendizaje, procesos de aprendizaje...), síntomas psicopatológicos (ansiedad, depresión, TDAH, trastornos de conducta...), conductas sociales, interacciones grupales, desarrollo psicomotor, adaptación social-personal-familiar-escolar, ambiente, intereses, valores y 3) realiza entrevistas de devolución diagnóstica y asesoramiento. Las actividades se llevan a cabo con la finalidad de detectar problemas individuales o grupales, y concluyen con la elaboración de informes psicológicos que contienen propuestas de intervención en base a las dificultades identificadas.

2) Implementar programas de intervención psicológica y psicoeducativa con fines preventivos, de desarrollo y terapéuticos

Además de evaluar, el psicólogo realiza con los alumnos actividades vinculadas a la intervención. El término intervención es un término ambiguo y multifacético ya que puede denotar educación, enriquecimiento, prevención, corrección, rehabilitación, modificación, estimulación, mejoría, terapia, entrenamiento, tratamiento.

La intervención en los centros educativos tiene que ver tanto con las necesidades psicológicas como con las necesidades educativas de los alumnos. La intervención: 1) tiene por objetivo global la mejora de la calidad educativa de los centros a través de la propuesta de soluciones educativas adaptadas a las necesidades de los alumnos y a las características del contexto; 2) está compuesta por un conjunto de acciones preventivas y terapéuticas complementarias a las que desarrollan los profesores en el aula, a la instrucción académica, con el fin de optimizar el desarrollo integral y el rendimiento escolar; 3) generalmente se realiza con los alumnos, aunque habitualmente implica a los principales agentes del sistema educativo; 4) se diseña bajo la forma de programas o conjunto de actividades concretas y temporalizadas para lograr objetivos

específicos; y 5) contiene un conjunto de herramientas de evaluación para medir sus efectos.

En este contexto, el psicólogo desarrolla 2 grandes líneas de acción:

1) La intervención psicológica terapéutica de enfoque clínico -está centrada en los alumnos con problemas emocionales o intelectuales que han sido identificados en exploraciones diagnósticas previas y, tomando como base el diagnóstico, el psicólogo, o bien realiza el tratamiento correspondiente de carácter individual, grupal o familiar (tratamientos de primer nivel), o bien deriva el caso a profesionales de la salud mental o a otros servicios de la red social de intervención existentes.

2) La intervención psicológica psicoeducativa en base a programas -implica seleccionar programas existentes, implementarlos y evaluar los efectos de estos programas; el psicólogo implementa estos programas, o forma al profesorado para que los aplique o contacta con organismos de la red de servicios especializados disponibles para que los lleven a cabo-.

Programas de desarrollo: Incluyen programas para fomentar el entrenamiento de funciones intelectuales y psicomotrices para desarrollar diversos procesos (atención, observación, memoria, razonamiento lógico, estrategias cognitivas de resolución de problemas, creatividad, técnicas de aprendizaje, lenguaje, procesamiento cognitivo, organización perceptiva, funciones motrices...); y programas para fomentar factores del desarrollo social y afectivo-emocional tales como autoconcepto-autoestima, comunicación, prosocialidad, resolución de conflictos, apego seguro, empatía, valores ético-morales, tolerancia, derechos humanos, multiculturalidad, emociones, igualdad de género, hábitos de salud.

Programas terapéuticos: El psicólogo realiza actuaciones de primer nivel dirigidas a abordar situaciones problemáticas cuando ya se han producido, tratamientos de desórdenes psicológicos que pueden ser realizados en el centro, intervenciones con

alumnos con problemas de socialización, con dificultades de aprendizaje (reeducación instrumental de factores madurativos...), con discapacidades intelectuales, sensoriales y motrices, con necesidades educativas asociadas a altas capacidades, con alumnos o grupos en situaciones de conflicto (acoso escolar, baja autoestima, divorcio, fobia escolar...), etc. En función del diagnóstico, el psicólogo realiza actuaciones que den respuesta a las necesidades educativas y psicológicas de los alumnos o deriva la intervención a instituciones o centros especializados, realizando un seguimiento de la evolución de los alumnos.

Programas de orientación académica y profesional: Después de realizar la evaluación a los alumnos para medir parámetros asociados a la elección académica-profesional (inteligencia, personalidad, hábitos de estudio, rendimiento académico, motivaciones, metas, intereses...), el psicólogo implementa, o colabora con los profesores en desarrollo de procesos, estrategias y técnicas de trabajo y estudio, de estrategias y técnicas de trabajo individual-grupal o de mejora del rendimiento académico, entre otras.

En relación con los profesores se pueden destacar tres funciones del psicólogo:

1) Información diagnóstica: El psicólogo primero recibe información de los profesores y después aporta información al profesorado sobre los resultados diagnósticos individuales y colectivos realizados a los alumnos, con la debida consideración del carácter confidencial de los mismos. En la medida que los profesores dispongan de información sobre las capacidades intelectuales, estrategias cognitivas de aprendizaje, personalidad, dificultades de aprendizaje, etc., podrán ayudar mejor a sus alumnos.

2) Asesoramiento y colaboración: El psicólogo asesora a los profesores y colabora con ellos en diversos temas como: análisis de situaciones escolares problemáticas y soluciones, comprensión de los procesos de enseñanza-aprendizaje en relación a contenidos curriculares específicos, aulas de aprendizaje de tareas, técnicas de

dinámica de grupos, de comunicación, de observación, de aprendizaje cooperativo, estrategias que favorecen el aprendizaje significativo.

3) Formación: El psicólogo organiza cursos de formación para el profesorado en relación a programas de intervención que implementarán (programas para estimular la inteligencia, la motivación, la creatividad, la convivencia, los valores prosociales...), así como sobre distintos temas en los que los profesores manifiesten su interés (tutorías, dificultades del proceso enseñanza-aprendizaje, técnicas de investigación en el aula).

En relación a los padres, se pueden delimitar tres funciones del psicólogo:

1) Información diagnóstica y asesoramiento: El psicólogo primero recoge información de los padres (entrevistas iniciales) y después aporta información (entrevistas de devolución), sobre las evaluaciones realizadas a sus hijos (individuales, colectivas, de orientación académica-profesional) y en base a estos datos asesora a la familia para el manejo de las situaciones que los miembros de la familia hayan podido experimentar (pérdida de seres queridos, divorcio, rivalidad fraterna, fracaso escolar.) sobre problemas y procesos psicológicos que afectan al aprendizaje (trastornos de sueño, de la alimentación, de conducta...), etc.

2) Formación: El psicólogo organiza conferencias-coloquio sobre temas de interés para los padres (características evolutivas de cada ciclo vital, estrategias para fomentar el autoconcepto-autoestima, la inteligencia emocional, el apego seguro en los hijos, sexualidad en la infancia, técnicas de comunicación con los hijos). Además, potencia las escuelas de padres que contextualicen estos procesos formativos.

3) Intervención: El psicólogo realiza intervenciones terapéuticas de primer nivel con el grupo familiar con la finalidad de favorecer que aprendan a resolver conflictos que mejoren el equilibrio homeostático de la familia, o deriva el tratamiento a profesionales externos realizando un seguimiento del mismo. Además, lleva a cabo intervenciones colectivas para implicar a los padres en los programas que se estén llevando a cabo

con sus hijos (por ejemplo, para fomentar valores favorecedores de la convivencia), y facilita la cooperación entre los padres y otros profesionales (profesores, responsables pedagógicos, psicólogos clínicos, entre otros) para la detección y solución de problemas educativos y de desarrollo.

En síntesis, el psicólogo contribuye a la necesidad de conjugar la escuela cada vez más competitiva y la escuela integradora que fomenta la inclusión y el desarrollo integral de todos los alumnos, a la necesidad de trabajar en equipo, y a la necesidad de construir un espacio para escuchar y atender al alumno, a los padres y profesores.

3.2. PLAN Y PROGRAMA DE ACCIÓN

3.2.1. DESCRIPCIÓN DE LA PROBLEMÁTICA

Dentro del organigrama no estaba contemplado en ciclos anteriores el apoyo al área de guardería, la misma directora se encargaba de ambas áreas así que solo se realizaban algunos ejercicios, dentro de la planeación de las maestras, que justificara el cuidado de los niños, por lo cual se hace necesario traer a un psicólogo para trabajar en la elaboración y aplicación de un programa de estimulación temprana en forma adecuada, para efecto de poder medir los avances o necesidades de los alumnos.

Así mismo, se observó la necesidad de realizar un trabajo especializado con los alumnos debido a que no presentaban un desarrollo normal en el área de lenguaje y adaptación social.

3.2.2. OBJETIVO DE LA MEMORIA

Describir la intervención del psicólogo en la elaboración y aplicación de un programa de estimulación temprana en niños de 1 a 2 años, del Colegio Da Vinci de Tenango del Valle, México.

3.2.3. ACTIVIDADES PLANEADAS

La memoria de práctica profesional, se llevó a cabo en cuatro etapas:

1). DIAGNÓSTICO

Cada niño es único y tiene un ritmo de desarrollo propio. El entorno, y la estimulación que recibe, son factores muy importantes e influyentes en su desarrollo y aprendizaje. La valoración de la evolución del niño, se efectúa considerando el conjunto de cosas que aprende a realizar y el grado de maduración con que las realiza.

El primer paso para poder diseñar un programa de estimulación temprana para un niño es la evaluación de su desarrollo. Esta evaluación consiste en averiguar exactamente en qué etapa evolutiva se encuentra el niño en cada una de las cuatro áreas a trabajar (motriz, lenguaje, cognitiva y social). Este es el punto de partida de toda la actividad se llama DIAGNOSTICO, el cual se llevó a cabo mediante la aplicación de test de DENVER ya que permite valorar el desarrollo psicomotor del niño durante sus primeros 6 años de vida.

La prueba de tamizaje del desarrollo de Denver (DDST) es el instrumento más utilizado para examinar los progresos en desarrollo de niños del nacimiento a los 6 años de edad. El nombre "Denver" refleja el hecho que fue creado en el Centro Médico de la Universidad de Colorado en Denver. Desde su diseño y publicación en 1967 ha sido utilizado en varios países del mundo lo que indujo a que la prueba fuera revisada, surgiendo la versión DDSTII, que es la que actualmente se utiliza.

El propósito de evaluar el desarrollo dependerá de la edad del niño, en recién nacidos las pruebas pueden detectar problemas neurológicos, en infantes pueden a menudo tranquilizar a los padres sobre dudas del desarrollo de sus hijos o bien identificar tempranamente la naturaleza de los problemas para orientar el tratamiento y más

adelante, durante la infancia, las pruebas permiten a delimitar problemas de aprendizaje o sociales, siempre de utilidad a la hora de tratarlos. Independiente de la edad de aplicación, pueden ayudar al clínico a decidir su plan de acción, ya sea un nuevo tamizaje, guía a los padres, evaluaciones futuras o referencia temprana.

Tamizaje de niños de 1 mes a 6 años de edad para posibles problemas de desarrollo, confirmación de problemas sospechados con una medición objetiva y monitoreo de niños con riesgo de problemas de desarrollo.

Las desviaciones de desarrollo en niños pequeños pueden pasar desapercibidas porque es difícil y a veces imposible detectarlos a través de chequeos rutinarios.

La prueba está normada sobre una muestra de niños nacidos a término y sin ninguna inhabilidad de desarrollo obvia. La población de referencia fue diversa en términos de edad, domicilio, fondo étnico-cultural y de educación materna. Las normas indican cuando el 25%, el 50%, el 75%, y el 90% de niños pasan cada tarea. La evaluación del desarrollo se basa en el desempeño del niño y en reportes rendidos por los docentes en cuatro áreas de funcionamiento, motor fino, motor grueso, personal social y habilidad de lenguaje. Se calcula la edad exacta del niño y se marca sobre la hoja de evaluación, se evalúan todas aquellas tareas que son intersecadas por la línea de edad. La calificación se determina dependiendo si la respuesta del niño cae dentro o fuera del rango normal esperado de éxitos de cada tarea para la edad. El número de tareas sobre los cuales el niño está por debajo del rango esperado, determina si se clasifica como normal, sospechoso o con retraso. Los niños clasificados como sospechosos debe monitorearse con más frecuencia y establecer una intervención (Ej. estimulación temprana), los que clasifican como con retraso deben ser referidos para una evaluación adicional. También incluye una prueba de observación conductual que es llenada por el administrador de la prueba, la cual se caracteriza por lo siguiente:

- ✓ Tiene una buena confiabilidad en la aplicación y replicación de la prueba (correlación superior a 0.90 cuando se aplica varias veces).

- ✓ Es una medida estandarizada que ha sido normada en una muestra diversa.
- ✓ Puede ser administrada rápidamente por profesionales y para-profesionales entrenados.
- ✓ Puede ser una herramienta de tamizaje útil cuando se utiliza con criterio clínico.
- ✓ El manual de entrenamiento establece como debe conjugarse el juicio clínico con el conocimiento del sistema de salud local, antes de referir a un niño sospechoso.

QUÉ EVALÚA LA PRUEBA

Primeramente debe advertirse que la prueba de Denver II no valora la inteligencia ni predice cuál será el nivel de inteligencia futura. Tampoco diagnostica. Debe ser administrada de una manera estandarizada por el personal entrenado.

La prueba Denver II está diseñada para probar al niño en veinte tareas simples que se ubican en cuatro sectores:

1. Personal – social: Estas tareas identificará la capacidad del niño de ver y de utilizar sus manos para tomar objetos y para dibujar.
2. El motor fino adaptativo: Estas tareas identificará la capacidad del niño de ver y de utilizar sus manos para tomar objetos y para dibujar.
3. El lenguaje: Estas tareas indicará la capacidad del niño de oír, seguir órdenes y de hablar.
4. El motor grueso: Estas tareas indicará la capacidad del niño de sentarse, caminar y de saltar (movimientos corporales globales).

ADMINISTRACION DE LA PRUEBA

La forma de administrar la prueba es la siguiente:

1º. El examinador traza una línea (línea de edad) sobre la hoja de la prueba que una la edad del niño en ambas escalas.

2º. Colocar en la parte superior de la línea trazada el nombre del examinador con la fecha de la evaluación.

3º. Debe evaluar todas aquellas tareas que sean atravesadas por la línea de edad o bien que estén ligeramente atrás de ésta si antes no han sido evaluadas.

4º. Procede a evaluar las tareas seleccionadas, dependiendo del resultado coloca cualquiera de las siguientes claves sobre la marca del 50% de la población de referencia:

- a. A (acertó) si el niño realiza la tarea.
- b. F (falló) si el niño no realiza una tarea que la hace el 90% de la población de referencia.
- c. NO (nueva oportunidad) si el niño no realiza la prueba, pero aún tiene tiempo para desarrollarla (la línea de edad queda por detrás del 90% de la población de referencia).
- d. R (rehusó), el niño por alguna situación no colaboró para la evaluación, automáticamente se convierte en una NO porque hay que evaluar en la siguiente visita.

En el ejemplo de la figura 5, se ha trazado la línea sobre la escala de 11 meses y medio, se pregunta al encargado del niño si camina y le informan que aún no, en este caso se coloca sobre la marca de 50% la clave NO ya que tiene tiempo para desarrollar esa tarea, por el contrario si el niño tuviera 14 meses y medio y le informan que no camina, la clave sería F, ya que el 90% de la población de referencia ya camina sin ayuda a una edad menor (14 meses), si le informan que ya camina entonces debe escribirse la clave P. Si fuera un niño de 13 meses y medio y aún no camina, debe escribirse NO, sin embargo está en zona de advertencia o riesgo y es urgente implementar una intervención y una evaluación de los patrones de crianza del niño.

Una prueba se considera como ANORMAL cuando hay uno o más sectores con dos o más fallos y DUDOSA cuando hay dos o más sectores con un solo fallo. Es importante hacer hincapié que aquellos niños que no realizan una tarea y su edad se encuentra entre el 75º y 90º percentil, son niños en riesgo y es urgente la implementación de una intervención con actividades acordes a su edad que favorezcan el desarrollo.

El diagnóstico se complementó con una entrevista a los padres de familia (anexo 2) para establecer al niño dentro de su ambiente familiar que es donde permanece la mayor parte del tiempo, y es la fuente más importante de estímulos, así como las condiciones físicas de la casa, las psicológicas, afectivas y el trato que recibe el bebé en su vida cotidiana.

Se realizó un registro gráfico de las condiciones del desarrollo del niño, identificando los desfases existentes como el grado de armonía que se presenta en el mismo, para definir las estrategias que hay que seguir en su plan de atención.

Se retroalimentó a la persona encargada de la estimulación a la efectividad de su plan de trabajo, a partir de la evaluación de las actividades diseñadas, tomando como punto de partida el nivel de desarrollo del niño, desde el inicio de la atención y después de ésta.

2). ELABORACIÓN DEL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Con base en las entrevistas con los dueños, la directora, las docentes, los padres de familia, la revisión de expedientes sobre el trabajo realizado hasta ahora y la observación del trabajo diario, se inició la elaboración de un programa de estimulación temprana.

Se elaboró el programa de aplicación a los alumnos dividido en 4 estrategias mediante las cuales se pretendía desarrollar habilidades de las que carecían los alumnos. El cual se organizó en cuatro áreas básicas de observación del desarrollo del niño que fueron:

Motor grueso: son los grandes movimientos del cuerpo, piernas y brazos.

- Motor fino: son los movimientos finos y precisos de las manos y dedos.
- Lenguaje: es la capacidad de comunicarse y hablar.
- Socio-afectivo: es la capacidad de relacionarse con los demás y expresar sentimientos y emociones.

ESTRATEGIA 1. Estimulación de movimientos gruesos: La coordinación general permite que en el niño intervengan todos los movimientos aprendidos. Caminar, saltar, trepar, subir escaleras, son movimientos que el niño va internalizando a medida que evoluciona su desarrollo neuromuscular y sensorio-perceptivo.

ACTIVIDAD 1: SUBIENDO Y BAJANDO: Estimular en el niño su psicomotricidad gruesa, al tratar de subir y bajar escaleras por sí solo.

ACTIVIDAD 2: LAS PELOTAS: Lograr que los niños y niñas participen en el juego de las pelotas, con la finalidad de estimular su motricidad gruesa.

ACTIVIDAD 3: EL CAMIÓN: Lograr que el niño realice las actividades que indica el juego del camión con el propósito de que ejercite su motricidad gruesa.

ACTIVIDAD 4: RÁPIDO- LENTO: Lograr que los y las niñas sigan la letra de la canción con los ejercicios que demanda el juego a fin de promover su coordinación de movimientos motrices.

ESTRATEGIA 2. La coordinación motriz fina que son los movimientos pequeños del pulgar, los dedos, las manos e incluso las muñecas así como la capacidad para utilizar los sentidos, especialmente la visión y la audición, junto con el movimiento y las diferentes partes del cuerpo, para desarrollar movimientos con precisión y suavidad. Para que el niño se mueva sin dificultades y logre así una buena coordinación hace falta que adquiera un conocimiento y un dominio de su propio cuerpo, que aprenda a

moverse en un espacio determinado, y que aprenda a realizar una serie de movimientos sucesivos.

ACTIVIDAD 1: EL PAYASITO: Conseguir los niños y niñas realicen los ejercicios que demandan las instrucciones del juego del payasito, con el propósito de que los pequeños ejerciten su motricidad gruesa.

ACTIVIDAD 2: LA PULGA: Lograr que los niños y niñas coordinen sus movimientos siguiendo las instrucciones de la canción

ACTIVIDAD 3: JUGANDO CON LA BOTELLA: Lograr que el niño domine la pinza fina, al tratar de introducir los pedacitos de manguera dentro de la botella.

ACTIVIDAD 4: APILANDO LA TORRE: Conseguir que los niños y niñas puedan hacer una torre con 10 cubos armables, poniendo en práctica su motricidad.

ACTIVIDAD 5: UN COLLAR PARA... : Lograr que todos los niños elaboren un collar con diferentes materiales y estambre utilizando para esto sus dedos índice y pulgar.

ESTRATEGIA 3. Desarrollar lenguaje Para prevenir las dificultades del aprendizaje del lenguaje, se deben tener en cuenta una serie de aspectos que se deben potenciar para invitarle a adquirir el lenguaje. Para que el bebé sienta la necesidad de comunicarse con las personas que le rodean, se puede poner en práctica, a modo de juego.

ACTIVIDAD 1: ¿QUÉ HAY AHÍ?: Con una lámina contemplar juntos las imágenes y pedirle que señale y enuncie lo que ve en ellas.

ACTIVIDAD 2: EL TREN DE LAS PALABRAS: "Llevo un vagón de... (Fruta, animales, colores, etc)". A partir de esta frase el niño y el adulto empiezan a llenar el tren con palabras de la familia elegida.

ACTIVIDAD 3: LOS DÍAS DE LA SEMANA: Presentar la canción "Los días de la semana", Mostrar tarjetas con dibujos de actividades que se realizan durante la semana en casa o en el jardín.

ACTIVIDAD 4: CAMINITO DE DULCE: Con diferentes materiales comestibles en un plato hacer figuras y que se lo coman con la lengua siguiendo el caminito.

ESTRATEGIA 4. El juego permite la interacción permanente entre el niño y el ambiente que le rodea tiene como base la comunidad, porque se enmarca en un proceso participativo que lleva hacia la integración, expresada en la creación grupal. A través de este el niño retoma su medio, lo recrea y lo regresa transformado.

ACTIVIDAD 1: PARTES DEL CUERPO: Jugar a nombrar las partes de un muñeco mientras el niño (a) juega con él.

ACTIVIDAD 2: ¿QUE SONIDO ES ESE?: Imitar diferentes sonidos (con onomatopeyas) que él niño (a) identifique y también que los reproduzca.

ACTIVIDAD 3: EL TESORO ESCONDIDO: Buscar varios elementos de diversas formas y colores, introducirlos en una bolsa o caja. El niño (a) los irá sacando uno por uno y podrá hacer una descripción breve de cada uno.

ACTIVIDAD 4: EL MONITO MAYOR: El adulto hace gestos o formas de caminar de diversos animales (conejo, canguro, monos, caracoles, tortugas, aves, etc) para que el niño (a) los imite.

ACTIVIDAD 5: CUENTA CUENTOS: Asignar tiempo para contar cuentos y comentar sobre los mismos.

3). APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA.

La aplicación del programa de estimulación temprana se aplicó a los alumnos de la sala de fresas de la institución conformado por 16 alumnos de entre 12 y 18 meses al inicio del ciclo escolar 2013-2014.

La aplicación inicio en agosto de 2013 y termino en mayo de 2014.

4). EVALUACIÓN

Cada tres meses se realizó una evaluación y seguimiento en la escala de Denver, dando seguimiento a los ítems que marcaban deficiencia para verificar su avance.

Se realizaron entrevistas con los padres de familia cada 3 meses y a las docentes para evaluar el avance que ellos pudieran identificar en casa y en el salón con los alumnos. Cada tres meses se reunió la información recabada se capturara y se comparó con los resultados de las baterías aplicadas.

3.2.4 TÉCNICAS O INSTRUMENTACIÓN DEL PSICÓLOGO

1. LA ENTREVISTA

Es una herramienta útil para la evaluación, es el modo más directo para obtener datos sobre estilos de vida, actitudes, creencias y prácticas concretas de salud. En el ámbito de evaluación la entrevista no sólo permite obtener información importante sobre los problemas del alumno y las posibles variables vinculadas, sino que también generar el clima de confianza y una relación empática. Independientemente del objetivo con el que sea empleada, la entrevista varía desde formas menos estructuradas hasta las rígidamente organizadas: desde la búsqueda de información general hasta el intento por obtener datos precisos y concretos sobre aspectos parciales de la vida del sujeto, y desde el enfoque sobre la historia lejana del paciente hasta la consideración de la historia reciente o inmediata.

Keefe (1979) señalaba seis importantes funciones que cumple la entrevista en psicología de la salud, a saber:

- 1.- Como una forma de reunir información sobre la historia conductual del paciente,
- 2.- Como un método de especificación y definición de los problemas objeto de atención.
- 3.- Como un método para identificar los factores de control del ambiente actual del paciente.

- 4.-Como una muestra de conducta del repertorio del paciente, esto es como la oportunidad de observar el comportamiento del paciente en tanto su conducta verbal. sus maneras, sus gestos, su apariencia física, su forma de interaccionar con otros, etc.
- 5.- Como una oportunidad para compartir información con el paciente acerca del abordaje de los problemas desde el punto de vista conductual en psicología de la salud.
- 6.-Como una oportunidad para iniciar el re forzamiento social y el establecimiento de lazos interactivos positivos con el paciente.

2 .CUESTIONARIOS

A grandes rasgos, el cuestionario es un género escrito que pretende acumular información por medio de una serie de preguntas sobre un tema determinado para, finalmente, dar puntuaciones globales sobre éste. De tal manera que, podemos afirmar que es un instrumento de investigación que se utiliza para recabar, cuantificar, universalizar y finalmente, comparar la información recolectada. Como herramienta, el cuestionario es muy común en todas las áreas de estudio porque resulta ser una forma no costosa de investigación, que permite llegar a un mayor número de participantes y facilita el análisis de la información. Por ello, este género textual es uno de los más utilizados por los investigadores a la hora de recolectar información.

Su función en el medio académico es una herramienta bastante común, sin embargo, los estándares o las especificaciones del cuestionario varían de acuerdo con las disciplinas y las necesidades de cada investigación. En algunas áreas de estudio como la mercadotecnia, la economía o la antropología, se utiliza frecuentemente, como método de investigación o de análisis. En otras palabras, su función en el ámbito académico es recabar información de utilidad para la sustentación de una indagación formal que requiera de datos o tendencias de opinión.

3.- OBSERVACIÓN DIRECTA:

Al menos desde la perspectiva de la evaluación conductual, la observación directa ha sido reconocida como la técnica de evaluación preferida sobre cualquier otra. Tan es así que con frecuencia los datos obtenidos mediante evaluación por observación directa se emplean como punto de referencia para la validación de la información obtenida mediante otras técnicas (cuestionarios o entrevistas).

Además, al proporcionar datos sobre ocurrencias reales y naturales del comportamiento objeto de evaluación, permite tanto el logro de una detallada descripción de tales comportamientos como de las condiciones de ocurrencia antecedentes y consecuentes, a la vez que la obtención de datos sobre todos los parámetros necesitados (frecuencia, duración, control estimular, latencia.)

Es más, como señala Keefe (1979), con frecuencia los datos obtenidos por observación directa hacen aflorar información de relevancia que no es aportada por otros procedimientos, o bien ha sido considerada secundaria o poco relevante atendiendo al informe del paciente o de otros. La razón, entre otras, puede consistir en que el propio paciente no sea consciente del papel desempeñado por ciertas circunstancias, contextos o personas respecto a su propio comportamiento, o de su verdadera frecuencia, duración o latencia.

RESULTADOS

DESCRIPCION DE RESULTADOS

FASE DE DIAGNÓSTICO

A). SOCIALIZACIÓN:

ALUMNO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	% GRUPAL
ITEM																	
LLEVA UN VASO A LA BOCA	F	F	F	F	F	A	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	6.2
IMITA TAREAS DEL HOGAR	F	F	F	F	F	A	F	A	A	F	F	A	A	A	F	A	43.7
COME CON CUCHARA	F	F	F	F	F	A	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	6.2
AYUDA A RECOGER JUGUETES	F	F	F	F	F	A	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	6.2
DA DE COMER A LOS MUÑECOS	A	F	F	F	F	A	A	F	F	F	A	A	A	F	F	F	37.5
(A) ACIERTOS	1	0	0	0	0	5	1	1	1	0	1	2	2	1	0	1	20%
(F) FALLAS	4	5	5	5	5	0	4	4	4	5	4	3	3	4	5	4	80%
PORCENTAJE ACIERTOS	20%	0%	0%	0%	0%	100%	20%	20%	20%	0%	20%	40%	40%	20%	0%	20%	

ACOTACIONES
 A= ACERTO O SI LO REALIZA
 F= FALLO O NO LO REALIZA

El 80% de los alumnos falló con la escala de Denver, el alumno no logra realizar los ítems marcados en la escala para el área de socialización, en la cual se identifica la capacidad del niño de ver y de utilizar sus manos para tomar objetos y para dibujar.

B). LENGUAJE LOGICA Y MATEMÁTICAS.

ALUMNO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	%
ITEM	GRUPAL																
UTILIZA LA PALABRA NO	F	F	F	F	F	A	A	A	A	F	A	F	A	F	A	A	50
DICE PAPA/ MAMA	F	F	F	F	F	A	A	A	A	F	A	F	F	F	A	A	50
SEÑALA PARTES DE SU CUERPO	F	F	F	F	F	A	F	A	F	F	A	F	F	F	A	A	31.5
NOMBRA OBJETO DIBUJADO (GATO)	F	F	F	F	F	A	F	A	F	F	F	F	F	F	F	A	18.7
EJECUTA 2 ORDENES	F	F	F	F	F	A	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	6.2
COMBINA 2 PALABRAS	F	F	F	F	F	A	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	6.2
UTILIZA PRONOMBRES	F	F	F	F	F	A	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	6.2
NOMBRA 5 IMÁGENES	F	F	F	F	F	A	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	6.2
IDENTIFICA OBJETOS POR SU USO	F	F	F	F	F	A	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	6.2
ACIERTOS	0	0	0	0	0	9	2	4	2	0	3	0	1	0	3	4	19.4
FALLAS	9	9	9	9	9	0	7	5	7	9	6	9	8	9	6	5	80.56
PORCENTAJE ACIERTOS	0	0	0	0	0	100	22	44	22	0	33	0	11	0	33	44	

ACOTACIONES
A= ACERTO O SI LO REALIZA
F= FALLO O NO LO REALIZA

El 80% fallo en los ítems para el área de lógico matemáticas. Estas tareas indicará la capacidad del niño de oír, seguir órdenes y de hablar, de acuerdo al porcentaje los alumnos no tiene estas habilidades desarrolladas.

C). MANIPULACION

ALUMNO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	%
ITEM																	
REALIZA PINZA	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
SEÑALA CON EL INDICE	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
TAPA UN BOLIGRAFO	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	0
HACE TORRE CON 2 CUBOS	F	F	F	F	F	A	F	F	F	F	A	F	F	F	F	F	12.5
GARABATEA ESPONTANEAMENTE	F	F	A	F	F	A	A	F	F	F	F	A	A	F	F	F	31.2
PASA PAGINAS	F	F	F	F	F	A	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	6.2
HACE TORRE CON 4 CUBOS	F	F	F	F	F	A	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	6.2
ACIERTOS	2	2	3	2	2	6	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	35.3
FALLAS	5	5	4	5	5	1	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	64.7
PORCENTAJE ACIERTOS	28.5	28.5	42.8	28.5	28.5	85.7	42.8	28.5	28.5	28.5	42.8	42.8	42.8	28.5	28.5	28.5	

ACOTACIONES
A= ACERTO O SI LO REALIZA F=
FALLO O NO LO REALIZA

El 64 % fallaron en el área de manipulación. Es decir los alumnos fallan en los ítems para tareas con las que se identifica la capacidad del niño de ver y de utilizar sus manos para tomar objetos y para dibujar.

D) POSTURAL

ALUMNO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	%
ITEM																	
MARCHA LIBRE	F	F	F	F	F	A	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	6.2
DE PIE SIN APOYO	F	F	F	F	F	A	F	A	F	F	A	A	F	F	A	F	31.2
CARRERA LIBRE	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	0
CAMINA HACIA ATRÁS	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	0
BAJA ESCALERAS	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	0
DA 5 PASOS	F	F	F	F	F	A	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	6.2
CHUTA LA PELOTA	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	0
SALTA HACIA DELANTE	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	0
SE MANTIENE EN UN PIE	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	0
SALTA CON LOS PIES JUNTOS	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	0
ACIERTOS	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	4.3
FALLAS	10	10	10	10	10	7	10	9	10	10	9	9	10	10	9	10	95.7
PORCENTAJE ACIERTOS	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	

ACOTACIONES
 A= ACERTO O SI LO REALIZA
 F= FALLO O NO LO REALIZA

El 95 % fallo en los ítems para esta área debido a que los alumnos no logran tareas con la capacidad del niño de sentarse, caminar y de saltar (movimientos corporales globales).

FASES DE EVALUACIÓN

PRIMERA EVALUACION (DICIEMBRE)

A). SOCIALIZACIÓN

ALUMNO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	%
ITEM																	
LLEVA UN VASO A LA BOCA	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	93.75
IMITA TAREAS DEL HOGAR	A	A	A	F	A	A	F	F	F	A	A	A	F	A	F	F	56.2
COME CON CUCHARA	A	F	A	A	F	A	A	F	F	A	F	F	F	A	F	F	43.7
AYUDA A RECOGER JUGUETES	F	F	F	F	A	A	A	F	F	F	F	F	F	A	A	A	37.5
DA DE COMER A LOS MUÑECOS	F	F	F	F	F	A	F	A	A	F	F	F	F	F	F	F	18.75
ACIERTOS	3	2	3	2	3	5	3	2	1	3	2	2	1	4	2	2	53.7
FALLAS	2	3	2	3	2	0	2	3	4	2	3	3	4	1	3	3	46.3
PORCENTAJE ACIERTOS	60	40	60	40	60	100	60	40	20	60	40	40	20	80	40	40	

ACOTACIONES
 A= ACERTO O SI LO REALIZA
 F= FALLO O NO LO REALIZA

Con la aplicación del programa de estimulación temprana en los alumnos disminuyo del 80% de fallas en el diagnostico a un 46% de fallas después de la primera aplicación del programa. Aún es significativo el porcentaje de fallas de los alumnos.

B) LENGUAJE LOGICA Y MATEMATICAS

ALUMNO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	%
UTILIZA LA PALABRA NO	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	F	A	A	87.5
DICE PAPA/ MAMA	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	93.7
SEÑALA PARTES DE SU CUERPO	F	A	A	A	F	A	F	A	F	F	A	A	A	F	A	A	62.5
NOMBRA OBJETO DIBUJADO (GATO)	A	A	A	F	F	A	F	A	F	F	A	A	A	F	F	A	56.25
EJECUTA 2 ORDENES	F	A	A	A	F	A	F	A	A	A	F	F	F	A	A	A	62.5
COMBINA PALABRAS	F	F	F	F	F	A	F	F	A	A	A	A	A	F	F	F	37.5
UTILIZA PRONOMBRES	F	F	F	F	F	A	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	6.25
NOMBRA 5 IMÁGENES	F	F	F	F	F	A	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	6.25
IDENTIFICA OBJETOS POR SU USO	F	F	F	F	F	A	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	6.25
ACIERTOS	3	5	5	4	2	9	2	5	4	3	5	4	5	2	3	4	45.1
FALLAS	6	4	4	5	7	0	7	4	5	6	4	5	4	7	6	5	54.9
PORCENTAJE ACIERTOS	33.3	55.5	55.5	44.5	22.2	100	22.2	55.5	44.5	33.3	55.5	44.5	55.5	22.2	33.3	44.5	

ACOTACIONES

A= ACERTO O SI LO REALIZA

F= FALLO O NO LO REALIZA

Con la aplicación del programa de estimulación temprana en los alumnos disminuyo del 80% de fallas en el diagnostico a un 54.9% de fallas después de la primera aplicación del programa. Aún es significativo el porcentaje de fallas de los alumnos.

C) MANIPULACION

ALUMNO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	%	
ITEM																		
REALIZA PINZA	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
SEÑALA CON EL INDICE	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
TAPA UN BOLIGRAFO	F	F	F	F	F	A	F	F	F	F	F	A	F	F	F	F	F	87.5
HACE TORRE CON 2 CUBOS	A	A	A	A	F	A	F	F	A	F	A	A	A	A	A	A	F	68.7
GARABATEA ESPONTANEAMENTE	A	A	A	A	F	A	A	F	F	F	F	A	A	A	A	A	F	62.5
PASA PAGINAS	A	A	A	A	F	A	F	F	F	F	F	A	F	A	A	A	A	56.2
HACE TORRE CON 4 CUBOS	A	A	A	A	F	A	F	F	A	F	F	A	F	A	A	A	A	62.5
ACIERTOS	6	6	6	6	2	7	3	2	4	2	3	7	4	6	6	4		66%
FALLAS	1	1	1	1	5	0	4	5	3	5	4	0	3	1	1	3		34%
PORCENTAJE ACIERTOS	85.7	85.7	85.7	85.7	28.5	100	42.8	28.5	57.1	28.5	42.8	100	57.1	85.7	5.7	57.1		

ACOTACIONES

A= ACERTO O SI LO REALIZA

F= FALLO O NO LO REALIZA

Con la aplicación del programa de estimulación temprana en los alumnos disminuyó del 64.7% de fallas en el diagnóstico a un 34% de fallas después de la primera aplicación del programa. Aún es significativo el porcentaje de fallas de los alumnos.

D) POSTURAL

ALUMNO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	%	
ITEM																		
MARCHA LIBRE	A	A	A	F	F	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	81.25
DE PIE SIN APOYO	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
CARRERA LIBRE	F	F	F	F	F	A	A	F	F	F	F	F	A	A	A	A	A	37.5
CAMINA HACIA ATRÁS	F	A	A	A	A	A	A	F	F	F	F	F	A	A	A	A	A	62.5
BAJA ESCALERAS	F	F	F	F	F	A	F	F	F	F	F	A	A	F	F	F	F	18.75
DA 5 PASOS	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
CHUTA LA PELOTA	F	A	A	A	A	A	A	F	F	F	F	F	A	A	A	A	A	62.5
SALTA HACIA DELANTE	F	F	F	F	F	F	A	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	6.25
SE MANTIENE EN UN PIE	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	0
SALTA CON LOS PIES JUNTOS	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	0
ACIERTOS	3	5	5	4	4	7	7	3	2	3	3	4	7	6	6	6	6	47%
FALLAS	7	5	5	6	6	3	3	7	8	7	7	6	3	4	4	4	4	53%
PORCENTAJE ACIERTOS	30	50	50	40	40	70	70	30	20	30	30	40	70	60	60	60	60	

ACOTACIONES

A= ACERTO O SI LO REALIZA

F= FALLO O NO LO REALIZA

Con la aplicación del programa de estimulación temprana en los alumnos disminuyó del 95.7% de fallas en el diagnóstico a un 53% de fallas después de la primera aplicación del programa. Aun es significativo el porcentaje de fallas de los alumnos.

SEGUNDA EVALUACION (ABRIL)

A) SOCIALIZACION

ALUMNO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	%	
ITEM																		
LLEVA UN VASO A LA BOCA	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
IMITA TAREAS DEL HOGAR	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	93.5
COME CON CUCHARA	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
AYUDA A RECOGER JUGUETES	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
DA DE COMER A LOS MUÑECOS	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
ACIERTOS	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	98%
FALLAS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2%
PORCENTAJE ACIERTOS	75	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	

ACOTACIONES
 A= ACERTO O SI LO REALIZA
 F= FALLO O NO LO REALIZA

Con la aplicación del programa de estimulación temprana en los alumnos disminuyó del 46% de fallas después de la primera aplicación del programa a un 2 % de fallas de los alumnos. Lo cual indica que mejoro en un amplio porcentaje la capacidad del niño para ver y utilizar objetos así como su adaptación social.

LENGUAJE LOGICA Y MATEMATICAS

ALUMNO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
ITEM																	
UTILIZA LA PALABRA NO	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
DICE PAPA/ MAMA	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
SEÑALA PARTES DE SU CUERPO	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
NOMBRA OBJETO DIBUJADO (GATO)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
EJECUTA ORDENES	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
COMBINA PALABRAS	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
UTILIZA PRONOMBR ES	F	A	F	F	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	75
NOMBRA IMÁGENES	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
IDENTIFICA OBJETOS POR SU USO	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
ACIERTOS	8	9	8	8	9	9	9	9	9	9	8	9	9	9	9	9	97 %
FALLAS	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3%
PORCENTAJE ACIERTOS	8.8	10	8.8	8.8	10	10	10	10	10	10	8.8	10	10	10	10	10	86

ACOTACIONES
 A= ACERTO O SI LO REALIZA
 F= FALLO O NO LO REALIZA

Con la aplicación del programa de estimulación temprana en los alumnos disminuyó del 54.9% de fallas a un 3% después de la aplicación del programa. Lo cual indica que el alumno desarrollo la capacidad del niño de oír, seguir órdenes y de hablar.

B) MANIPULACION

ALUMNO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	%
ITEM																	
REALIZA PINZA	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
SEÑALA CON EL INDICE	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
TAPA UN BOLIGRAFO	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
HACE TORRE CON 2 CUBOS	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
GARABATEA ESPONTANEAMENTE	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
PASA PAGINAS	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
HACE TORRE CON 4 CUBOS	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
ACIERTOS	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	100 %
FALLAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PORCENTAJE ACIERTOS	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

ACOTACIONES

A= ACERTO O SI LO REALIZA

F= FALLO O NO LO REALIZA

Con la aplicación del programa de estimulación temprana en los alumnos disminuyó del 34% de fallas después de la primera aplicación del programa a un 0%, porcentaje de fallas de los alumnos. Es decir los alumnos ya no fallaron en los ítems para tareas con las que se identifica la capacidad del niño de ver y de utilizar sus manos para tomar objetos y para dibujar.

C) POSTURAL

ALUMNO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	%
ITEM																	
MARCHA LIBRE	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
DE PIE SIN APOYO	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
CARRERA LIBRE	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
CAMINA HACIA ATRÁS	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
BAJA ESCALERAS	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
DA 5 PASOS	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
CHUTA LA PELOTA	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
SALTA HACIA DELANTE	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
SE MANTIENE EN UN PIE	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
SALTA CON LOS PIES JUNTOS	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	100
ACIERTOS	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	100%
FALLAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
PORCENTAJE ACIERTOS	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	

ACOTACIONES
A= ACERTO O SI LO REALIZA
F= FALLO O NO LO REALIZA

Con la aplicación del programa de estimulación temprana en los alumnos disminuyó del 53% de fallas después de la primera aplicación del programa a un 0% el porcentaje de Fallas de los alumnos, es decir los alumnos logran tareas con la capacidad del niño de sentarse, caminar y de saltar (movimientos corporales globales).

ANALISIS DE LOS RESULTADOS

Entrevistas realizadas a Padres de familia:

- ❖ Con respecto a las entrevistas realizadas a padres de familia se encontró que: Los padres de familia del 40% de los alumnos asumen que su hijo está un poco consentido y que es un bebe por lo tanto no se le entiende lo que habla y se le realizaban todas las actividades que requería al inicio del ciclo escolar.
- ❖ Conforme avanza la aplicación del programa el mismo alumno solicitaba realizar tareas solo en casa como el tomar por si solo la comida o jugar en actividades mas independientemente.
- ❖ Los padres de familia observaron como el alumno se hacía más independiente.

Informe de Docentes:

- La docente reporto que el área de lenguaje se ha desarrollado de manera muy pobre en el 60% de los alumnos ya que no hablan la cantidad de palabras correspondientes a su edad y lo que pronuncian no se entiende.
- El área con menos ítems acertados es la de psicomotricidad fina o manipulación en escala Denver.
- Aplicaron el programa y observaron el avance de los alumnos mes con mes.
- Los alumnos lograron desarrollar todas las áreas marcadas en la escala de Denver.

Resultados de la aplicación del programa (Procedimiento).

- El conjunto de estrategias con sus respectivas actividades generó e impulsó el logro de los objetivos planeados, ya que al estarse efectuando, los niños presentaron diversas conductas deseadas ante dichas actividades debido a diferentes factores: uno de éstos fue la flexibilidad del tiempo, que hubo necesidad tanto de alargar como de acortar ciertas actividades, además de usar

materiales adecuados a los intereses, necesidades y capacidades del niño, así como la motivación y la atención de los niños.

- En algunas partes del proceso de las actividades, algunos niños se mostraron diferentes en un primer momento de ejecución, ya que su atención se dispersaba fácilmente. Ya en el segundo momento de implementación se mostraron más atentos, interesados y seguros al momento de realizar las actividades, tuvieron un mejor desenvolvimiento y lograron hacer mucho mejor los ejercicios.
- Al implementarse cada una de las actividades en dos momentos, generó en el niño cambios de conductas y actitudes y sobre todo favorecimiento en su desarrollo integral. Principalmente al ejecutar cada una de ellas observé emoción, risas, gustos, desenvolvimiento, seguridad e interés por participar.
- Con este proyecto se propiciaron diversas oportunidades cotidianas para favorecer en los niños autonomía y seguridad al realizar acciones diarias y desenvolverse mejor en su entorno.
- Es de suma importancia el enunciar que estos avances en los niños se dieron debido a una coordinación entre actividades, contenidos y procesos evolutivos del infante, así como también la forma de interactuar de la psicóloga con la docente frente a grupo y los padres de familia.

Evaluación del programa:

- Con todas estas conductas y actividades que se aplicaron, se logró en conjunto mejorar en su desarrollo psicomotriz, ya que en la escala Denver, después de la primera aplicación del programa los alumnos incrementaron sus porcentajes de aciertos en ítems el 55% de los alumnos.
- Con la aplicación del programa por segunda ocasión, el 97% de los alumnos lograron de manera acertada cumplir con los ítems marcados para su edad en la escala Denver.
- Todos los ejercicios de coordinación motriz tanto fina como gruesa, dieron resultados favorables, puesto que su coordinación y sus movimientos corporales ahora son mejores; su equilibrio al realizar las acciones, su movilidad le permite

al niño un mejor desenvolvimiento en su entorno. Todo esto demuestra el éxito obtenidos en la ejecución del plan de intervención.

- La maestra registro en la evaluación grupal el incremento en el área de lenguaje de un 80% de sus alumnos después de la aplicación del programa.
- Los padres de familia reportaron en las entrevistas que sus hijos mejoraron en diferentes aspectos durante el periodo escolar entre otras cosas en: Utilizan el lenguaje para hacerse entender, siguen el ritmo de canciones utilizando las palmas y pies, bailan al libremente escuchar música, manipulan y moldean con plastilina, masa y barro.
- Los alumnos gustan de la lectura en la escuela y en casa.

Los efectos positivos de la Estimulación Temprana en el desarrollo infantil son indiscutibles, una persona que se ha desarrollado adecuadamente en sus aspectos físico, mental, social y emocional, tendrá mejores oportunidades en su adolescencia, juventud y adultez, que una persona que no fue estimulada, por ello es importante tomar en cuenta que aunque los logros se evidencian inmediatamente, los beneficios de la estimulación temprana se dan principalmente a mediano y largo plazo; dentro de los efectos que pueden evidenciarse rápidamente sobresalen:

- ❖ . Los niños establecen y respetan reglas para el desarrollo de juegos.
- ❖ . Propician el trabajo entre pares.
- ❖ . Muestran interés ante situaciones retadoras.
- ❖ . Hablan espontáneamente sobre cómo se sienten en su familia y en la escuela.
- ❖ Cuidan de su persona.
- ❖ Crean historias pequeñas con una secuencia lógica.
- ❖ Preguntan porque suceden o pasan las cosas que le interesan. Consideran la opinión de los demás.
- ❖ Se hacen cargo de sus pertenencias.
- ❖ Controlan gradualmente su conducta impulsiva.
- ❖ . Manifiestan sus ideas.
- ❖ . Muestran disposición para interactuar con sus compañeros.
- ❖ Realizan lecturas con compañeros de otras edades.

CONCLUSIONES

El ser humano nace con un sistema nervioso que está muy lejos del desarrollo que va a tener como adulto; a partir del nacimiento y a medida que el niño crece, el ambiente y la información que llega por los órganos de los sentidos, va a modificar también el sistema nervioso, y va a promover las posibilidades de que se desarrolle. El cerebro evoluciona sorprendentemente en los primeros años de vida, es por ello que este período es considerado como el más significativo en la formación del individuo, pues se estructuran las bases fundamentales de las particularidades físicas y formación psicológica de la personalidad, que en las sucesivas etapas del desarrollo se consolidará y perfeccionarán; por lo que las acciones que se implementen en este período tienen grandes beneficios en los aspectos físico, sensorial, social y emocional del niño; y los padres pueden ayudar contantemente en este desarrollo evolutivo de sus hijos, realizando sencillas actividades y ejercicios que se conocen con el nombre de estimulación temprana.

La estimulación temprana es el conjunto de medios, técnicas y actividades que se realizan de forma sistemática y secuencial con niños desde su nacimiento hasta los seis años de edad, con el propósito de desarrollar al máximo sus capacidades cognitivas, físicas, emocionales y sociales.

Los estímulos son todas las cosas que nos rodean y que son percibidas por nuestros sentidos, por ejemplo: un sonido, las texturas, una caricia, la voz, un olor y la luz entre otros. Se le llama "Temprana" porque los estímulos son brindados a los niños desde recién nacidos y en la primera etapa de su vida. El objetivo principal de la Estimulación Temprana es desarrollar y potenciar las funciones cerebrales del niño tanto en el plano intelectual como en el físico y afectivo, mediante juegos y ejercicios repetitivos, desde la etapa prenatal hasta los 6 años de edad.

Llegando al final del recorrido en esta intervención educativa puedo describir el proceso de la misma como algo lleno de vivencias y aprendizajes, desde la entrada al

contexto y desde que me involucré con la población que sería objeto de la Investigación iniciaron las anécdotas, tanto con los niños y niñas como con el personal que labora dentro del Colegio Da Vinci, en donde me brindaron todas las facilidades para elaborar el programa.

Al revisar la teoría que fundamentaría toda la investigación los aprendizajes estuvieron a la orden del día, entre las teorías de Piaget y otros pedagogos fue posible sustentar la elaboración de este programa de estimulación temprana.

Con el programa de estimulación temprana se presentaron distintas estrategias que al aplicarse a los niños y niñas nos dejaron buenos resultados, pues pudimos percibir cómo los pequeños realizaban las actividades propuestas gustosos, así, mientras se divertían estimulaban su psicomotricidad potenciando de esta manera su desarrollo integral.

Por todo ello puedo concluir en que el presentado programa de estimulación temprana se llevó a cabo sin dificultades y los resultados obtenidos fueron los esperados.

La experiencia vivida con los alumnos de maternal, a través de este trabajo, ha sido de enorme crecimiento profesional y de satisfacción, al recibir comentarios de padres de familia y docentes sobre el avance significativo de sus alumnos a lo largo de ese ciclo escolar debido al proyecto.

SUGERENCIAS

- La estimulación puede iniciar incluso antes del nacimiento, en la etapa prenatal, donde los padres deben vincularse afectivamente a su hijo antes de nacer, tomando en cuenta la capacidad sensitiva que va logrando el feto a medida que evoluciona en el vientre, la interacción con los padres optimiza y potencializa el desarrollo de los sentidos como base para el aprendizaje posterior.
- Desde el momento del nacimiento, las áreas que deben estimularse son: el área física a través de masajes y ejercicios, el lenguaje por medio de la comunicación verbal que la madre establece con el niño (en este aspecto es muy importante utilizar las palabras correctas al comunicarse con el niño, evitar los diminutivos y el lenguaje tipo “bebé”)
- Es significativo estimular los sentidos a través de objetos sonoros como sonajas de distintos colores, para que el niño adquiera información del ambiente que lo rodea; otra de las áreas muy importante es el control emocional que puede adquirir el niño desde los primeros días de nacido, a través de acciones como el contacto visual, las caricias, expresiones de agrado ante su conducta positiva, lo que refuerza su autoestima y favorece su socialización.
- Considero, y reconozco, la necesidad del psicólogo en los Centros de Atención temprana o guarderías, para prevenir y promocionar el desarrollo infantil en niños sanos, detectar e intervenir tempranamente dificultades o derivar a otras instancias a los alumnos que así lo requieran, ya que es el profesional más capacitado para identificar problemas o necesidades, desarrollar programas, así como el apoyo a los docentes y padres de familia.
- la importancia de que hay que saber propiciar la mayor explotación de aptitudes físicas e intelectuales en los niños, que esto desde luego los lleven a un

desarrollo integral de todas sus áreas o habilidades tanto motor, como cognitivas, afectivo y social.

- Con las estrategias utilizadas se dé una visión más amplia para que los centros escolares innoven, propongan o bien realicen ajustes de acuerdo a las necesidades de sus alumnos, con sus características propias; ya sea implementando actividades para favorecer no solo problemas psicomotores; sino que también ayudar al niño y niña en sus procesos de adquisición de enseñanza-aprendizajes.

BIBLIOGRAFÍA

Antúnez, C. (2000). *Estimular las inteligencias múltiples ¿qué son? ¿Cómo se manifiestan? ¿Cómo funcionan?* Madrid. Editorial: Narcea.

Arango, M. (1994). *Manual de estimulación temprana*. Colombia: Ediciones Gamma S.A.

Aquino, F. (2003) *Cantos para jugar 1*. México. Editorial: Trillas

Bluma, S. (2004) *Revista electrónica de investigación educativa*, Buenos Aires.

Cobos, P. (1999) *El desarrollo psicomotor y sus alteraciones: manual práctico para evaluarlo y favorecerlo*. Madrid. Editorial: Pirámide.

Delgado, I. (2000). *El Juego Infantil y Su Metodología*. España: Paraninfo. S.A.

Dowking, E. (1996). *Familia y Escuela. Una aproximación conjunta y sistémica a los problemas infantiles*. Buenos Aires: Paidós.

Elkonin, D. (1995) *Desarrollo de lenguaje en el niño*. Cuba. Editorial: Pueblo y educación.

Flavel, J. (1985) *La psicología evolutiva de Jean Piaget*. México. Editorial: Paidós.

Fernández, M. (2008) *Juegos de estimulación*. Buenos Aires. Editorial: Albatros.

Frias, C. (2000) *Guía para estimular el desarrollo infantil*. México. Editorial: Trillas.

Gonzalez, R. (1993) *Manual práctico para el desarrollo psicomotor del escolar*. Colección cultura física y deportiva. México.

Gorky, A. (1999). *Estimulación temprana*. Perú: Espabilados.

Hernández R, Fernández C, y Baptista P. (2010). *Metodología de la investigación*. México: McGraw Hill.

Kefree, J (1979) *Metodologia de la evaluación directa*.

Lécuyer, R. (2001) *Estimulación temprana y desarrollo de la inteligencia en la primera infancia*. Programa nuestros niños. Quito. Editorial: Morata.

Matas, s. (1997) *Estimulación temprana de 0 a 36 meses*. Buenos Aires. Editorial: Lumen.

Ordoñez, M. (2002) *Estimulación temprana en inteligencia emocional y cognitiva de 1 a 3 años*. España,. Editorial cultural, S:A:

Orvaños, M.(2005). *La re-flexión de los conceptos de Freud en la obra de Lacan*. México: Siglo XXI.

Pastor, J (1994) *Psicomotricidad escolar*. España. Editorial: Alcalá.

Pastor, J. (2007) *Motricidad ámbito y técnicas de intervención*. España. Editorial: Alcalá.

Regidos, R. (2005). *La capacidad del niño. Guía de estimulación temprana de 0 a 8 años*. España: Palabra S.A.

Ruiz, F. (2001) *Desarrollo de la psicomotricidad a través del juego; materiales convencionales y no convencionales*. Madrid. Editorial: Gimnos.

Shaffer, D. y Kipp, K. (2007). *Psicología del desarrollo: Infancia y Adolescencia*. México: Thomson.

Vaca, M. (2008) *Motricidad y aprendizaje: el tratamiento psicológico del ámbito corporal*. Barcelona. Editorial: Graó.

Vidal, M (2001) *Guía práctica para la estimulación del niño de 0 a 3 años*. España. Editorial:CEPE

Winnicott, D (2005) *Los procesos de maduración y el ambiente facilitador*. Buenos Aires Editorial: Paidós.

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Alva, C.; Carmona, M. & De La Rosa, E. (1999). *Manual de Estimulación Temprana.*, del sitio Web de la Subsecretaría de Servicios Educativos para el Distrito Federal de México http://www.ssedf.sep.gob.mx/dgef/archivoszip_formu/guia_estimulacion_temprana.p df. Martínez, F. (2003).

La Estimulación Temprana: Enfoque, problemáticas y proyecciones., del sitio web <http://members.fortunecity.com/bucker4/estimutemp.htm>.

Tamayo, R. (2000). *Estimulación Temprana en el niño pequeño*. del sitio Web http://www.neurorehabilitacion.com/estimulacion_temprana.