

REPOSITORIO ACADÉMICO DIGITAL INSTITUCIONAL

***La Estimulación Temprana como base para un mejor
desarrollo del niño***

Autor: Irma Suhail Rodríguez Barajas

**Tesis presentada para obtener el título de:
Licenciada en Psicología**

**Nombre del asesor:
Ana Laura Gálvez Antúnez**


Este documento está disponible para su consulta en el Repositorio Académico Digital Institucional de la Universidad Vasco de Quiroga, cuyo objetivo es integrar, organizar, almacenar, preservar y difundir en formato digital la producción intelectual resultante de la actividad académica, científica e investigadora de los diferentes campus de la universidad, para beneficio de la comunidad universitaria.

Esta iniciativa está a cargo del Centro de Información y Documentación "Dr. Silvio Zavala" que lleva adelante las tareas de gestión y coordinación para la concreción de los objetivos planteados.

Esta Tesis se publica bajo licencia Creative Commons de tipo "Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada", se permite su consulta siempre y cuando se mantenga el reconocimiento de sus autores, no se haga uso comercial de las obras derivadas.






**UNIVERSIDAD
VASCO DE QUIROGA**

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

“La Estimulación Temprana como base para
un mejor desarrollo del niño”

TESIS PROFESIONAL

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

Licenciada en Psicología

Presenta:

Irma Suhail Rodríguez Barajas

Asesora:

Ana Laura Gálvez Antúnez



02
ZAVALA

T288

RVOE No. 020
Morelia, Michoacán

CLAVE 16PSU0004J
JUNIO DEL 2002



UVAQ
UNIVERSIDAD
VASCO DE QUIROGA

2018 = F
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

"La Estimulación Temprana como base para
un mejor desarrollo del niño"

TESIS PROFESIONAL

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

Licenciada en Psicología

Presenta:

Irma Suhail Rodríguez Barajas

Asesora:

Ana Laura Gálvez Antúnez



RVOE No. 020
Morelia, Michoacán

CLAVE 16PSU0004J
JUNIO DEL 2002

“ El agua de un río se adapta al camino sin olvidar su objetivo: el mar. Frágil en su nacimiento, adquiere fuerza de otros ríos que encuentra. Y a partir de cierto momento, su poder es total”.

Paulo Coelho.

AGRADECIMIENTOS

A **Dios**, por darme cada día la opción de guiarme por la espiritualidad para llevar una luz que me acompañe a recorrer mi camino personal y profesional; por darme la oportunidad de vivir el amor de hija, hermana, amiga y esposa. Gracias Dios mío por cuidarme en mis viajes de estudiante y ser siempre mi principal acompañante.

A **mi gran esposo: Toño**, gracias por mostrarme que detrás de un gran cuerpo hay un gran hombre dispuesto a amarme, por todo el apoyo y compañía que siempre he tenido de ti, por el deseo de cuidarme y protegerme, por hacer mi vida más alegre y relajada, por ayudarme a ver las cosas con más realidad, por darme especiales momentos llenos de amor y sueños, por pensar en algún día vivir una paternidad hermosa a mi lado, por permitirme descubrir algo nuevo en el amor día con día y amanecer a tu lado para ver que no es un sueño.....

TE AMO.

A **mi papito**, por todo tu amor y responsabilidad hacia mi, por enseñarme a arriesgar para ganar, por el orgullo que me mostraste desde el día que supiste mi vocación y durante toda mi carrera, por tus consejos “duro y a la cabeza”, por tu confianza y por tu interés sobre mi vida, por verme como una de tus chiquitas; Te amo mi papito.

A **mi mamita**, porque tú fuiste mi motor desde el inicio de mi vida, porque soportaste la angustia de vernos separadas y en otra ciudad, por tu confianza, por tu alegría ante la vida,

por lo importante que me demuestras que soy para ti, por tu bendición cada vez que regresaba a estudiar y por los besos y abrazos que me esperaban a mi regreso, por tu apoyo incondicional, gracias mami; te amo.

A mis cinco hermanas:

A Diadis, por que mi vida de estudiante no hubiese sido tan fácil sin tu compañía; sabía que al llegar siempre te encontraría con una sonrisa dispuesta a compartir. Gracias por tus porras y por defenderme cuando lo necesité, gracias por tus abrazos y los llantos compartidos, gracias por tus risas que alegraron mis momentos de soledad... Te amo hermanota.

A Janny, por la simpatía que te ha caracterizado y que me contagia; por la fantasía que usas para colorear tu vida, por tenerme presente en momentos difíciles, por tu pasión ante la vida, por tu nobleza y tu dulzura; gracias pequeña!. Te amo.

A Judith, por tu alegría ante la vida, por la seguridad que muestras al actuar, por prestarme atención íntegra al platicarte mis cosas, por esa chispa de optimismo que te caracteriza, por la ayuda que brindas a los demás sin esperar nada a cambio, gracias flaquita!. Te amo.

A Moni, por tu ternura preciosa!, por hacerte presente, por la simpatía de tus palabras y tus gestos, por tu nobleza, por el empeño que has puesto en mejorar día con día...Te amo moñito!

A Baleri, por ser uno de los principales motivos que me hacían desear que llegara el fin de semana para verte y abrazarte, por ser mi principal “conejito de indias” para aplicar en ti lo que yo aprendía de Estimulación Temprana, por ser mi comadre pequeña y por el amor que me muestras, te amo mi niña!.

A mis grandes amigas:

Yuri: Gracias por todo el tiempo que dedicaste para escucharme y para quererme, gracias por tu ternura y por la confianza que siempre me brindas, gracias a todo lo maravilloso y lo doloroso que compartimos de nuestra esencia. Gracias a Dios que me permite extrañarte porque eso muestra lo importante que eres en mi vida.

Tere: Gracias por todas las cosas que nos unieron y que nos hacían identificarnos, gracias por crecer juntas en una nueva amistad maravillosa, gracias por el cariño que me diste y por la oportunidad que me regalaste de convivir con tu familia que muchas veces me hacía recordar a la mía, gracias por reflejar la alegría que yo siento cuando nos encontramos.

A mi Universidad: Por ser otra de mis casas en Morelia, por que si el edificio tuviera voz, delataría las alegrías y las sorpresas al enterarme de un nuevo conocimiento que me hacía caer en la comprobación de que mi profesión me apasiona.

A mis maestros: Por darme todo de ellos sin miedo a la competencia, por mostrarme el mundo maravilloso de la psicología, por darme la oportunidad de aprender de lo más valioso: su experiencia.

A mi asesora: Ana Laura, gracias por enseñarme este trabajo tan maravilloso con los bebés, gracias por tus correcciones porque cada una de ellas me hacía crecer y mejorar, gracias por creer en mí y en mi trabajo en el momento que más lo necesité, por todo tu apoyo: mil gracias.

A las mamás y los niños del centro de estimulación: Gracias por creer en mi trabajo, por su confianza al preguntarme cuando algo de sus hijos les preocupaba, gracias por ser una de las principales motivaciones durante mi estancia en Morelia, por permitirme vivir con ustedes la felicidad de trabajar juntos madre-hijo y compartir esos momentos de intimidad afectiva, por las sonrisas que los niños mostraban al verme e iniciar una nueva experiencia, gracias por las despedidas que me hicieron sentir parte importante de sus vidas.

SUHAIL.

ÍNDICE GENERAL

Resumen.....	I
Lista de gráficas.....	II

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 Antecedentes.....	16
1.2 Planteamiento del problema.....	17
1.3 Hipótesis.....	18
1.4 Objetivos.....	19
1.5 Importancia del estudio.....	20
1.6 Limitaciones del estudio.....	21
1.7 Glosario de términos.....	22

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Estimulación temprana	
2.1.1 ¿Qué es estimulación temprana?.....	24
2.1.2 Antecedentes de la estimulación temprana.....	29
2.1.3 Investigaciones en estimulación temprana.....	31
2.1.4 Programas de estimulación temprana.....	32
2.1.4.1 Jordi Sansalvador.....	35

2.1.4.2 Cabrera.....	36
2.1.4.3 Marci J. Hanson.....	37
2.2 Teorías del desarrollo del niño	
2.2.1 Erikson.....	39
2.2.2 Margaret Mahler.....	46
2.2.3 Piaget.....	50
2.2.4 Gesell.....	58
2.3 Antecedentes del desarrollo	
2.3.1 Embarazo.....	63
2.3.2 Test de APGAR.....	64
2.3.3 Ambiente.....	66
2.3.3.1 Medio físico.....	67
2.3.3.2 Medio social.....	68
2.3.4 Diversidad y variaciones interindividuales.....	68
2.4 Áreas del desarrollo del niño	
2.4.1 Socialización.....	70
2.4.1.1 Juego.....	73
2.4.1.1 Imitación.....	75
2.4.2 Lenguaje.....	77

	2.4.3 Autoayuda.....	82
	2.4.3.1 Sueño y alimentación.....	83
CAPÍTULO 2	2.4.3.2 Hábitos e higiene personal.....	84
METODOS		
3.1	2.4.4 Cognición.....	85
3.2 Identificación	2.4.4.1 Aprendizaje.....	86
3.3 Subjetivo	2.4.4.2 Inteligencia.....	88
3.4 Asignación		
3.5	2.4.5 Psicomotricidad.....	89
	2.4.5.1 Motricidad gruesa.....	92
	2.4.5.2 Motricidad fina.....	93
3.6 Proceso	2.4.5.3 Esquema corporal.....	94
3.7 Teoría		
	2.4.6 Emocional.....	97
CAPÍTULO 3	2.4.6.1 Llanto y sonrisa.....	100
RESUMEN	2.4.6.2 Formación de vínculos selectivos.....	102
4.1 Resumen	2.4.6.3 Angustia de separación y miedo a los extraños.....	103
CA	2.4.7 Funciones perceptivomotrices.....	105
CONCEPTOS	2.4.7.1 Visual.....	106
5.1 Conceptos	2.4.7.2 Audición.....	107
	2.4.7.3 Olfato y gusto.....	108
APÉNDICE	2.4.7.4 Táctil.....	109

APÉNDICE 2.4.7.5 Cinestésica y propioceptiva vestibular110

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 Tipo de estudio.....112

3.2 Identificación de variables.....113

3.3 Sujetos.....114

3.4 Asignación de grupos.....115

3.5 Material.....115

 3.5.1 Guía Portage de Educación Preescolar.....116

 3.5.2 Cuestionario de datos personales.....116

3.6 Procedimiento.....117

3.7 Tratamiento estadístico.....118

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1 Resultados120

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

5.1 Conclusiones.....129

APÉNDICES.....140

APÉNDICE A Tratamiento estadístico. Pueba: “t”141

APÉNDICE B Guía Portage de Educación Preescolar (0-2 años).....146

APÉNDICE C Cuestionario de datos personales.....151

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....152

RESUMEN

El objetivo principal de esta investigación es demostrar que la estimulación temprana sirve como base para que el niño logre un mejor desarrollo en las áreas de socialización, lenguaje, autoayuda-emocional, cognición y motricidad.

Como parte importante de la fundamentación se consideran las teorías del desarrollo según Erikson, Margaret Mahler, Piaget, Gesell y otros autores clásicos. Así mismo, se revisan aspectos importantes de lo que es la estimulación temprana, sus inicios y beneficios que se han encontrado.

Esta investigación está basada en la comparación del desarrollo de dos muestras diferentes: un grupo de 10 niños que llevan seis meses en un programa de estimulación temprana contra un grupo de diez niños que no acuden a un centro especializado en estimulación; los veinte niños de la investigación tienen de 12 a 18 meses de edad.

El instrumento que se utilizó para medir las diferentes áreas del desarrollo fue la Guía Portage de Educación Preescolar que se publicó por primera vez en 1972. Esta guía mide las áreas de socialización, lenguaje, autoayuda (y emocional implícitamente), cognición y motricidad a través de diferentes conductas que son esperadas en determinada edad; después se aplicó un tratamiento estadístico de comparación de media.

Al final de la investigación se llega a la conclusión de que es importante que el niño reciba un programa de estimulación, ya que además de haber beneficios en su desarrollo, los padres adquieren conocimientos acerca de lo que su hijo debe presentar en diferentes etapas y esto motiva a seguir estimulando al niño en casa y se logren mejores avances que preparen al niño para enfrentar lo que el mundo actual exige.

LISTA DE GRÁFICAS

Número		Páginas
1	Conductas esperadas en el área de Socialización.	124
2	Conductas esperadas en el área de Lenguaje.	125
3	Conductas esperadas en el área de Autoayuda-emocional.	126
4	Conductas esperadas en el área Cognitiva.	127
5	Conductas esperadas en el área Motriz.	128

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 Antecedentes

Actualmente las exigencias del mundo son demasiadas, esto requiere que los niños estén cada vez más preparados y para ello, es necesario que desarrollen todas sus potencialidades ya que así podrán cubrir tales exigencias.

Es una realidad que en este siglo tanto los padres como las madres tienen la necesidad de trabajar para mantener el hogar. Debido a esto, el tiempo que comparten con sus hijos es mínimo y pocas veces de calidad debido al cansancio que causa su labor. Así mismo, hay madres que permanecen en casa y sin embargo no realizan ninguna actividad específica con sus hijos y simplemente llevan a cabo sus necesidades básicas: comer, dormir, bañarlos, etc.

La Estimulación Temprana es una actividad que ayuda a desarrollar el potencial del niño y además, cuando es practicada por los papás, es un buen pretexto para establecer una relación de calidad que ayuda al niño a tener unos padres más presentes y con esto, a crecer emocionalmente sanos.

Durante la práctica de la estimulación, los padres aprenden las conductas que se esperan de sus hijos a determinada edad en diferentes áreas y así, obtienen un parámetro para conocer el desarrollo de su niño. Además, reciben temas de acuerdo a la edad del niño que muchas veces aclara sus dudas e incluso llega a calmar su angustia porque encuentran que la

conducta que presenta su hijo es normal y si no es así, escuchan algunas sugerencias para ayudarlo al niño.

desarrollo

Es muy interesante observar cómo el niño, con ayuda de sus papás, poco a poco va adquiriendo seguridad en él mismo y en sus movimientos hasta lograr separarse de su madre con tal de seguir explorando y aprendiendo.

emocional

Una muestra más del aprendizaje significativo del niño dentro de estimulación temprana es lo divertido que la pasa en compañía de juegos, música y colores. La sonrisa es una conducta que delata su bienestar dentro del centro de estimulación.

Un aspecto muy importante en estimulación temprana es la continuidad y esta tanto en relación de la asistencia del niño al centro como en el plan de cada sesión de estimulación, ya que si el niño sabe la estructura de lo que sigue en la clase, le dará seguridad el recibir lo que esperaba.

social

1.2 Planteamiento del problema

II

Actualmente, los padres de familia presentan la necesidad de investigar si el desarrollo de sus hijos es el esperado y si las conductas que el niño presenta son “normales”. Dentro de estimulación temprana tienen la oportunidad de aprender lo que sus hijos necesitan en cada etapa y además sentirse comprendidos cuando escuchan que hay más papás con la misma necesidad que ellos.

III

Dentro de la sociedad, aún hay duda acerca de si realmente la estimulación temprana brinda oportunidades al niño para crecer mejor y efectivamente sea una ayuda para el desarrollo integral del niño; por eso, surge la necesidad de comprobar si el desarrollo que presentan los niños que acuden a un centro de estimulación es mejor que el desarrollo de los niños que no acuden a ningún centro. Debido a esto, el planteamiento que surgió fue:

Ψ- *¿Será mejor el desarrollo de las áreas de socialización, lenguaje, autoayuda-emocional, cognición y desarrollo motriz en niños que van a Estimulación Temprana que en niños que no asisten a un centro de estimulación?*

1.3 Hipótesis

Hi 1- La estimulación temprana logra significativamente un mejor avance en el área de socialización en el desarrollo del niño.

Ho 1- La estimulación temprana no logra significativamente un mejor avance en el área de socialización en el desarrollo del niño.

Hi 2- La estimulación temprana logra significativamente un mejor avance en el área de lenguaje en el desarrollo del niño.

Ho 2- La estimulación temprana no logra significativamente un mejor avance en el área de lenguaje en el desarrollo del niño.

Hi 3- La estimulación temprana logra significativamente un mejor avance en el área de autoayuda-emocional en el desarrollo del niño.

Ho 3- La estimulación temprana no logra significativamente un mejor avance en el área de autoayuda-emocional en el desarrollo del niño.

Hi 4- La estimulación temprana logra significativamente un mejor avance en el área de cognición en el desarrollo del niño.

Ho 4- La estimulación temprana no logra significativamente un mejor avance en el área de cognición en el desarrollo del niño.

Hi 5- La estimulación temprana logra significativamente un mejor avance en el área motriz en el desarrollo del niño.

Ho 5- La estimulación temprana no logra significativamente un mejor avance en el área motriz en el desarrollo del niño.

1.4 Objetivo

Y- La Estimulación Temprana es relativamente nueva y poco conocida, por ello, esta investigación, pretende comprobar si es un medio que ayuda a mejorar el desarrollo del niño y así mostrar a la sociedad, la importancia de actividades que nos ayuden a desarrollar sus habilidades.

Objetivos Particulares:

Y- Conocer si la socialización del niño mejora a través de la estimulación temprana.

Y- Identificar si hay diferencias en el lenguaje entre niños que van a estimulación temprana y niños que no asisten a un centro de estimulación.

- Ψ- Revisar si la autoayuda y el área emocional tienen mejores avances en el niño al recibir un programa de estimulación temprana.
- Ψ- Identificar si la cognición del niño que recibe estimulación temprana es mejor que la cognición del niño que no recibe estimulación.
- Ψ- Revisar si el área motriz del niño tiene un mejor desarrollo a través de la estimulación temprana.

1.5 Importancia del estudio

La Estimulación Temprana se está dando a conocer en nuestro país y, por eso, es necesario dar a conocer a los padres un servicio que los puede ayudar a mejorar o prevenir algún problema en el desarrollo de sus hijos.

Es importante tener la seguridad de que puede lograr avances y que realmente los papás se den cuenta de ello; además, es un espacio para divertirse con sus hijos. Algunas veces se tiene la idea errónea de que la estimulación temprana es para tener un niño más inteligente sin embargo, se sabe que esto es determinado genéticamente. Lo que la estimulación temprana sí pretende es que el niño desarrolle al máximo su potencial; es decir, que lo que genéticamente trae el niño, lo desarrolle a su máximo.

Es importante ofrecer a los padres un programa de estimulación para sus hijos, ya que una de las exigencias del mundo actual es tener una buena preparación académica y la necesidad de tener más especialidades en los estudios; por ello, es importante ofrecer a los

niños una educación integral para mejorar su desarrollo y así ayudarle a enfrentar el nuevo milenio.

1.6 Limitaciones del estudio

En esta investigación, la limitación más importante que se ha detectado es la falta de bibliografía acerca de Estimulación Temprana tanto en bibliotecas como en librerías del estado de Michoacán.

El hecho de que los padres que llevan a sus hijos a estimulación temprana, no sigan realizando sus ejercicios diario en casa o que no sean constantes en las visitas al centro de estimulación, es otra limitación, así como los problemas familiares que puedan afectar el desarrollo del niño a pesar de ser estimulado.

Fue difícil conseguir sujetos para la muestra de niños sin estimulación temprana, ya que algunas veces no contaban con el tiempo necesario para la aplicación del instrumento a los niños.

Por eso se considera importante que en investigaciones posteriores se haga un estudio que cubra este tipo de limitaciones, ya que en este estudio, el objetivo es saber si realmente la Estimulación Temprana provoca diferencias en el desarrollo.

1.7 Glosario de términos

Centro de Estimulación Temprana “G”: Es el único centro reconocido a nivel internacional que se encuentra en la ciudad de Morelia, Michoacán y, por políticas del mismo, no puede mencionarse su nombre, por lo cual, a lo largo de la investigación, será representado por “G”.

Estimulación Temprana: “Toda una gama de experiencias y vivencias que se le proporcionan al niño de una manera oportuna, acertada, regulada y continua con el objeto de desarrollar al máximo sus posibilidades físicas e intelectuales, pero sin forzar en ningún sentido el curso lógico de la maduración del Sistema Nervioso, sino aprovecharse de él”.

(Centro de Estimulación “G” , 1998).

Desarrollo de Socialización: “Es la facilidad para adaptarse al ambiente y los comportamientos apropiados con otra gente” (Portage, 1976).

Desarrollo del Lenguaje: “Es toda forma de comunicación visible y audible como gestos, movimientos, palabras o frases” (Gesell y Amatruda 1990).

Desarrollo de Autoayuda: “son aquellos objetivos que le permiten al niño hacer por sí mismo las tareas de alimentarse, vestirse, bañarse y usar el baño” (Portage, 1976).

Desarrollo Emocional: “Es el grado de separación entre el niño y la madre, que le permite al niño explorar el ambiente en una forma más independiente” (Mahler, 1975).

Desarrollo de Autoayuda-emocional: En esta investigación se integran el área de autoayuda y la emocional debido a que es necesaria la independencia que el niño adquiere a través de su madre y que le permite lograr los objetivos que se manejan en el área de autoayuda para ser un niño autosuficiente.

Desarrollo Cognitivo: “Es el acto de pensar y la capacidad de recordar y establecer relación entre ideas y cosas” (Portage, 1976).

Desarrollo Motriz: “La motricidad fina es el uso de manos y dedos para la aproximación o manipulación de un objeto; la motricidad gruesa son las reacciones posturales como el equilibrio en cuello, sentarse, gatear, caminar, etc.” (Gesell y Amatruda 1990).

BIBLIOTECA
CAMPUS SANTA MARÍA

CAPITULO 2

MARCO TEÓRICO

2.1 Estimulación Temprana

2.1.1 ¿Qué es la Estimulación Temprana?

Jordi Sansalvador (1998), utiliza el término de Estimulación Precoz en lugar de Estimulación Temprana y comenta que algunos profesionales que se dedican a la estimulación, creen que por la palabra “precoz”, lo que se busca es una aceleración en el proceso, sin embargo, esta palabra no tiene tal significado para él. En el Servicio de Estimulación Precoz y Rehabilitación Funcional de Cornellá de Llobregat, se ofrece la siguiente definición:

“La estimulación precoz es la atención que se da al niño en las primeras etapas de su vida, con el fin de potenciar y desarrollar al máximo sus posibilidades físicas, intelectuales y afectivas, mediante unos programas sistemáticos y secuenciales que abarcan todas las áreas del desarrollo humano y sin forzar el curso lógico de la maduración. Parte de la base de la plasticidad del sistema nervioso y de la importancia de los factores ambientales” (Sansalvador, J. 1998).

Sansalvador resume algunas definiciones diciendo que la estimulación precoz ayuda a mejorar las capacidades del desarrollo de los niños, a prevenir posibles déficit originados por

causas genéticas, mecánicas, infecciosas, etc. así como sociales y ambientales que afectan al niño física, psíquica y sensorialmente.

La estimulación precoz es importante que se aplique a niños de 0 a 6 años, aunque se considera que la mejor etapa es de 0 a 3 años para los niños que presentan alguna deficiencia, retraso o riesgo ya que en este lapso no ha concluido la maduración del sistema nervioso y debido a ello hay gran plasticidad. Entre más temprano se empiece con la estimulación, es mejor.

En 1998, Sansalvador da importancia a la Neurofisiología ya que según él, las teorías recientes afirman que “el desarrollo de las neuronas continúan después del nacimiento y que el ambiente que rodea al niño determina la formación de nuevos circuitos neuronales así como su complejidad. El sistema nervioso tiene más plasticidad mientras más chico sea el niño y se puede decir que es el primer año de vida donde existe mayor plasticidad”.

Algunos datos experimentales muestran que debido a esta plasticidad del sistema nervioso, sobre todo en los primeros meses de vida, hacen posible que pueda haber modificaciones y así, se pueden debilitar o desarrollar nuevas conexiones sinápticas y extensiones de dendritas entre las neuronas que ya existen en el sistema nervioso del niño.

Según Pomerleau y Malcuit (1992), en los primeros 18 meses de vida, el cerebro crece a un ritmo acelerado que será difícil de observar más tarde. En este periodo desaparecen algunos comportamientos reflejos y se empiezan a adquirir nuevas conductas. “Esto no se da en periodos críticos, sino por que hay una gran plasticidad de conductas en los primeros años de vida”.

alguna. Debido a esta plasticidad en la cual varios autores coinciden, Sansalvador propone que las técnicas de estimulación precoz se basen en aplicar estímulos lo más rápido posible después del nacimiento y esto permitirá que tales estímulos lleguen al cerebro y proporcionen una información que modifique ciertas estructuras positivamente debido a la repetición y así, se desencadenará una respuesta.

positiva. A pesar de las ventajas que Jordi Sansalvador nos menciona, también reconoce que la estimulación precoz no puede ni pretende curar la deficiencia que presente el niño. En estos casos, lo que la estimulación puede ofrecer es ayudarle a mejorar los resultados que se esperan de su deficiencia. En algunos casos, cree que se puede ayudar a mejorar el coeficiente de desarrollo, la integración social y la personalidad, especialmente porque la estimulación impide que la deficiencia inicial empeore. Pero no en todos los casos se puede esperar esto.

particular. Hay dos posibilidades para aplicar la estimulación precoz: en un centro especializado o en la propia casa del bebé. Sin embargo, según Sansalvador (1998), la mayoría de los papás prefieren acudir al centro, ya que allí se les informa acerca del desarrollo y de cómo estimularlo y además, cuenta con el equipo necesario para algunos ejercicios.

todo. La estimulación precoz la aplican los padres cuando se trata de un niño normal, pero cuando se trata de un niño con deficiencias, lo mejor es que la aplique un profesional preparado en esta área; puede ser un médico, un psicólogo, un pedagogo, un fisioterapeuta, un maestro, un psicomotricista, etc.

implicación. Sin embargo, es importante que en cualquiera de estas dos opciones, los padres estén involucrados, ya que a través del proceso de estimulación van conociendo a su hijo y si tiene

alguna deficiencia, los papás llegan a aceptarlo y saber cómo ayudarlo a mejorar. Jordi Sansalvador (1998), considera este acompañamiento imprescindible por lo menos durante los dos primeros años del niño si es que realmente se quiere lograr resultados positivos física y emocionalmente.

La estimulación precoz aplicada por los padres del niño ha dado resultados muy positivos. “Según el doctor González Mas, la experiencia demostró no sólo el gran valor de una estimulación precocísima como la iniciada durante las primeras semanas de vida, sino también la gran eficacia del procedimiento cuando era llevado a cabo por los padres convenientemente entrenados, controlados y estimulados” (Sansalvador, J. 1998).

Otro ejemplo que menciona Sansalvador (1998), es la opinión de las madres que participaron en el programa de Marci J. Hanson; ellas afirman que el resultado de ser ellas quienes estimulan a sus hijos es muy positivo tanto para ellas como para toda la familia, ya que se pueden ir anotando los avances y ser concientes de ellos gracias a que trabajan diario con sus hijos y que al mismo tiempo, esto les ayuda para sentirse más unidas a ellos.

Sansalvador recomienda que el trabajo en casa sea constante y divertido, aprovechar todo el día y todas las actividades que se hacen usualmente para estimular al niño. Si se empieza a fallar un día, aparece el cansancio y la desesperanza.

Para que la estimulación sea efectiva, necesita aplicarse de un modo responsable y ello implica para Jordi Sansalvador la elaboración de un programa específico para cada niño de acuerdo con sus necesidades.

• A través de la estimulación, se espera que cuando los niños crezcan estén mejor preparados para trabajar en los problemas que más interesan a la sociedad. Por ello, en el Currículum de Estimulación Precoz (UNICEF, 1980), ofrecen una lista de logros que se adquieren a través de un programa de estimulación:

- El niño adquiere confianza en sí mismo.
- Se hace más sociable e independiente.
- Le es más fácil relacionarse con sus familiares.
- Realiza con responsabilidad sus actividades.
- Se interesa por lo que sucede a su alrededor.
- Realiza en forma independiente actividades cotidianas.
- los • Puede mantener el equilibrio en su cuerpo.
- prim • Su coordinación viso-manual es buena.
- res • Conoce las partes de su cuerpo.
- Puede diferenciar su lado izquierdo y derecho de su cuerpo.
- Practica hábitos de higiene.
- que • Puede vestirse y desvestirse solo.
- ate • Distingue diferentes consistencias y texturas.
- EX • Discrimina los cambios de temperatura.
- Identifica sabores y olores.
- Discrimina sonidos de su ambiente.
- (de) • Puede expresarse correctamente.
- Se • Escucha con atención cuando le hablan.
- po • Define palabras simples.

- Obedece órdenes verbales complejas.
- Dice su nombre y apellido completo.
- Nombra e identifica los colores primarios.
- Observa y describe situaciones reales.
- Domina algunos conceptos básicos para las matemáticas.
- Inicia el proceso de lecto-escritura.
- Logra el control de esfínteres.

2.1.2 Antecedentes de la Estimulación Temprana

Fue en España donde se inició la estimulación precoz y se dio a finales de la década de los setenta, pero los recursos eran muy limitados y no había difusión. En 1979, con las primeras Jornadas Internacionales de Estimulación Precoz, empezó a adquirir mayor resonancia nacional. Posteriormente empezó en Estados Unidos, Argentina y Paraguay.

En España, el INSERSO (Centro Nacional de Servicios Sociales) fue la organización que dio un gran impulso a la Estimulación Precoz ya que, en 1981, creó nueve centros de atención precoz . Actualmente, podemos consultar su página a través de Internet: www.seg-social.es/INSERSO.

La estimulación precoz se inició para ayudar a los niños prematuros o en alto riesgo (debido a causas de origen prenatal, natal o posnatal), a mejorar sus expectativas de vida. Según Sansalvador (1998), los resultados que veían en niños con síndrome de Down eran muy positivos por los avances que se notaba en los niños.

Actualmente puede decirse que la estimulación junto con otros puntos importantes como el proceso de integración escolar y social, han ayudado a muchos niños a mejorar su situación por deficiencias de tipo físico, psicológico y sensorial.

quien real

madres La estimulación precoz se empezó a aplicar según Sansalvador (1998), porque las experiencias e investigaciones demostraron que si se estimulaba al niño en lugar de dejarlo solo en la cuna, era posible ayudarlos a mejorar sensiblemente. Además, como los padres están involucrados, se ha visto que hay una mayor aceptación de su hijo; sobre todo cuando el niño tiene alguna deficiencia.

dos gru

grupo Poco a poco, la estimulación se empezó a aplicar a niños sin ningún tipo de problema y los resultados han sido benéficos. Sansalvador propone dos tipos de ventajas que nos da la estimulación al aplicarla en niños "sanos": una es la prevención de posibles retrasos evolutivos y la otra es que puede ayudar a mejorar el nivel de desarrollo individual del niño. Con los programas de estimulación, se ayuda al niño a mantener su coeficiente de desarrollo - en sus diferentes áreas- dentro de los intervalos de normalidad e incluso mejorarlos.

con in Según Koch (1976), está comprobado estadísticamente que la estimulación favorece el coeficiente intelectual. Además, la cuestión emocional, un ambiente familiar, escolar y social, son muy importantes dentro de la estimulación para obtener mejores resultados y asegurarnos de que no es una aplicación mecánica.

mencio

los resu

2.1.3 Investigaciones realizadas sobre la Estimulación Precoz

Sansalvador (1998), menciona varias investigaciones y una de ellas es la de Irwin quien realizó un experimento con dos grupos de niños de 13 meses. En uno de los grupos, las madres leían diariamente un cuento a su hijo por 10 minutos, y en el otro grupo no se hacía ninguna atención. Después de 9 meses, el grupo al que mamá les leía el cuento, era muy superior en el lenguaje que el grupo de niños que no recibieron esta estimulación.

En el Hospital de niños de Buenos Aires, se encontraron diferencias significativas entre dos grupos de niños mongólicos. En uno de los grupos se recibía estimulación y en el otro grupo no. Otra investigación se llevó a cabo en 12 familias de niños con síndrome de Down. Los resultados mostraron que a través de la intervención temprana, los papás inculcan a sus hijos aptitudes con eficacia; además, se encontró que muchos comportamientos de los niños del proyecto, eran realizados antes que los niños que están en la misma situación que ellos y además, tales conductas eran realizadas en edades muy próximas a las normales.

La experiencia del Dr. R. González Mas (Sansalvador, J. 1998), fue con 200 niños con invalidez encefalopática, especialmente retraso madurativo y deficiencia mental, durante 4 años. Sus conclusiones son que la oportunidad más positiva de tratamiento es que éste sea lo más precoz posible, que la eficacia del tratamiento es muy grande cuando se lleva a cabo por los padres bien entrenados y que todos los casos por graves que sean, tienen notables mejorías.

Existen algunos experimentos referidos a la falta de estimulación como el que menciona Skinner (1983), el estudio conocido de Harlow con monos Rhesus recién nacidos; los resultados muestran que una falta de estimulación táctil, la falta de movimiento, ausencia

de mimos, caricias, estimulación visual, etc. no sólo tienen efectos sobre la inteligencia sino también sobre la personalidad.

El privar a los monos de contacto físico durante los 8 primeros meses de vida, afectaba su capacidad de desarrollar pautas de afección normales y dificultad para establecer lazos afectivos.

2.1.4 Programas de Estimulación Temprana

Es importante revisar las conductas que el niño debe hacer en determinada edad para poder elaborar un buen programa de estimulación. Por ello, Sansalvador nos menciona las conductas que considera que deben darse entre los 12 y 18 meses de edad:

Motricidad gruesa:

- Se sienta solo en una silla pequeña.
- Se trepa en una silla de adulto.
- Puede subir y bajar escaleras gateando.
- Se mantiene de pie sin ayuda.
- Se agacha y se vuelve a parar.
- Se para en un solo pie con ayuda.
- Puede empezar a pararse en un solo pie sin ayuda.
- Anda solo y puede andar de lado y hacia atrás.
- Sube y baja caminando las escaleras con ayuda o agarrándose del Barandal.
- Camina rápido y corre torpemente.

- Puede avanzar con la pelota dando patadas.
- Patea al balón para imitar a alguien.
- Puede empezar a saltar.
- Arroja una pelota sentado o de pie.

Motricidad Fina:

- Agarra en forma de pinza.
- Mete un aro a un palo.
- Empuja cochecitos.
- Balancea objetos.
- Hace garabatos con un color.
- Puede imitar trazos garabateados.
- Mete y saca seis cubos de una taza.
- Forma una torre de 2 cubos.
- Puede formar una torre de 3 o 4 cubos.
- Retira y coloca una o dos piezas redondas o cuadradas de un rompecabezas.
- Quita un palito de un tablero.
- Introduce fichas en un recipiente.
- Saca e introduce bolitas de un recipiente.
- Hojea las hojas de un libro.
- Levanta las tapaderas de las cajas.
- Puede alcanzar juguetes con un bastón.
- Desenvuelve objetos.

Comunicación:

- Expresa sus deseos sin necesidad de llorar.
- Repite sonidos que hacen otras personas.
- puede llegar a decir hasta 10 palabras.
- Utiliza palabras para comunicar sus deseos.
- Casi siempre se detiene ante la orden “no”.
- Enseña sus juguetes y su ropa.
- Sigue indicaciones simples.
- Señala una parte del cuerpo que se le nombre.
- Puede seguir indicaciones relativas a una muñeca.
- Puede señalar partes de la muñeca.

Autonomía personal y social:

- Juega con otros niños.
- Juega a la pelota.
- Puede imitar actividades domésticas.
- Enseña y ofrece sus juguetes.
- Empuja juguetes.
- Sujeta una taza con las dos manos o con una y sin derramar líquido.
- Empieza a usar la cuchara.
- Se quita la ropa sencilla.

2.1.4.1 Jordi Sansalvador

Nos muestra los principales comportamientos del niño desde su nacimiento hasta los 2 años y estos los clasifica en las cuatro áreas de desarrollo que se utilizan en los programas de estimulación:

1-Psicomotricidad global: considera que es el control que el niño tiene en sus movimientos del cuerpo; a este tipo de psicomotricidad, otros autores la llaman psicomotricidad gruesa. Además, le ayuda a obtener la independencia cuando empieza a caminar y correr. Esta área tiene sus propios objetivos que son:

- Controlar la cabeza.
- Lograr el sentado.
- Girar estando acostado.
- Gatear.
- Mantenerse de pie.
- Caminar.
- Dar patadas y saltos.
- Lanzar una pelota con la mano.

2-Psicomotricidad Fina: esta forma de psicomotricidad es el control de movimientos que requieren mayor precisión. Estos se dan generalmente con las manos, los dedos, la vista y la resolución de problemas. Los principales objetivos de esta área son:

- El control visual.
- Poder alcanzar algunos objetos.
- Agarrar los objetos.
- Manipular los objetos.
- Resolución de problemas.

3-*Comunicación*: aquí se refiere al lenguaje y a la comprensión. Abarca desde las manifestaciones de prelenguaje hasta la comprensión y expresión del mismo. Los objetivos a cubrir son:

- La audición inicial.
- Ayudar al niño a desarrollar el lenguaje expresivo.
- Ayudar a desarrollar el lenguaje receptivo.

4- *La autonomía personal y social*: abarca actividades como alimentarse, asearse, vestirse y relacionarse con los demás y sus objetivos son los siguientes:

- Actitud social ante sí mismo y ante los demás.
- Aprender a alimentarse.
- Asearse y vestirse.

2.1.4.2 Cabrera y C. Sánchez

Estructuran su programa en base a cuatro áreas de desarrollo que expuso Gesell:

1-*Área Motora*- El objetivo de los ejercicios es que el niño tenga control en su cuerpo. Para esto, es necesario el tono muscular, el equilibrio y la comprensión espaciotemporal.

2-*Área Perceptivocognitiva*- La estimulación de esta área es para favorecer el desarrollo de las estructuras cognoscitivas.

3-*Área del Lenguaje*- La estimulación se dirige a conseguir desde el prelenguaje hasta la comprensión del lenguaje y la utilización de éste para expresarse.

4-*Área Social*- El objetivo es ayudarle al niño a obtener más autonomía e iniciativa para lograr los hábitos básicos de independencia personal, así como una conducta social que se adapte al medio donde vive.

2.1.4.3 Marci J. Hanson

El programa propuesto por Marci J. Hanson es muy similar al anterior. Él considera cuatro áreas de desarrollo básicas:

1-*Psicomotricidad global*: en esta área se trabajan todos los movimientos musculares amplios como el control de cabeza, el sentarse, girar, gatear, caminar, correr, saltar, etc.

2-*Psicomotricidad fina*: se refiere a la coordinación visual, el querer tocar y agarrar objetos, manipular los objetos y la habilidad para resolver los problemas que se le presenten.

3-*Comunicación*: donde se incluye cualquier tipo de gesto o palabras para tratar de comunicarse y transmitir sus ideas.

4-*Autonomía personal y social*: el comportamiento social se refiere a la reacción del niño ante sí mismo y ante los demás, así como su interés por el juego. La autonomía personal se refiere a la capacidad del niño para alimentarse, vestirse, asearse, etc. por sí mismo.

COMPLIS SANTA MARIA

2.2 Teorías del desarrollo

Sería imposible revisar a la gran cantidad de autores que hablan sobre el desarrollo infantil, por ello en esta investigación se eligieron cuatro autores que hacen énfasis en alguna de las áreas que se revisan en este estudio: Erikson en el área social, Margaret Mahler en el área emocional, Jean Piaget en el área cognitiva y Gesell en el área de lenguaje y motricidad.

2.2.1 Erik Erikson

Según Erikson, el desarrollo del niño se da en un ambiente cultural que impone exigencias muy poderosas. Así, pone a los papás como los primeros representantes culturales o autoridades para el niño. Cada cultura provoca conflictos y frustraciones, lo cual forma en el niño rasgos específicos de la personalidad.

Para Erikson “los conflictos de la infancia son provocados sólo en parte por la frustración de los instintos sexuales; muchos conflictos se dan por el choque entre las necesidades y los deseos que no son sexuales del niño, así como por la expectativas y las limitantes que marca su cultura” (Dicaprio, 1989). Debido a esta forma de pensar, Erikson divide el ciclo vital en ocho etapas; cada etapa es diferente, en cada una, aparece un problema que debe ser resuelto, si es así, se formará un sentimiento que finalmente contribuirá a la estructura total de la personalidad, pero si el problema de la etapa no es resuelto, se dará su opuesto o sentido negativo que resulta si se frustra la formación del sentimiento saludable.

Las ocho etapas del desarrollo según Erikson son:

- 1- Primera etapa, Infancia: Confianza contra Desconfianza.
- 2- Segunda etapa, Primera Infancia: Autonomía contra vergüenza y duda (Voluntad).
- 3- Tercera etapa, Edad de Juegos: Iniciativa contra Culpa (Determinación).
- 4- Cuarta Etapa, Edad Escolar: Laboriosidad contra Inferioridad (Competencia).
- 5- Quinta Etapa, Adolescencia: Identidad contra Confusión de Papeles (Fidelidad).
- 6- Sexta Etapa, Estado Adulto Temprano: Intimidad contra Aislamiento (Amor).
- 7- Séptima Etapa, Estado Adulto Medio: Generatividad contra Estancamiento (Cuidado).
- 8- Octava Etapa, Estado Adulto Tardío: Integridad del Ego contra Desesperación (Sabiduría).

De acuerdo con la teoría de Erikson, los niños de la presente investigación, se encuentran en la transición de la primera a la segunda etapa, por lo cual es importante mencionar ambas: *Confianza contra Desconfianza* y *Autonomía contra vergüenza y duda*.

Confianza versus desconfianza:

El sentimiento positivo y que debería adquirir el niño en esta primera etapa es la *confianza* y si el niño no la adquiere, aparecerá la *desconfianza*.

Durante el primer año de vida, el niño se encuentra en el dilema de confiar o no confiar en las personas y cosas que le rodean. La confianza se desarrolla en el niño si sus necesidades son satisfechas sin demasiada frustración. Si el niño adquiere confianza, desarrolla así la seguridad en sí mismo y puede percibir lo que le rodea como predecible y congruente. Es

probable que la alimentación sea la que más influye en la formación de dicho sentimiento, ya que los hechos que suceden alrededor de ésta son los que contribuyen a crear la imagen de un mundo confiable.

“Un sentido de confianza se manifiesta en la fe en el ambiente y el optimismo ante el porvenir. El sentido de desconfianza se revela a través de la suspicacia, la introversión y una temerosa y angustiada preocupación respecto a la seguridad” (Dicaprio, 1989).

El logro de esta confianza no es solo tarea del bebé; la madre tiene un papel fundamental en la obtención del sentimiento y no es la cantidad del cuidado materno lo que lo logrará, sino la calidad de esta relación. La madre ha de combinar un sentido de confianza personal con el cuidado amoroso de las necesidades del recién nacido. Debe ser satisfecho en el momento apropiado y en el grado adecuado, si esto no es así, pueden aparecer diferentes trastornos.

Las madres ofrecen a sus hijos un sentido de confianza cuando en sus cuidados combina la sensibilidad hacia el niño y un sentido firme de honradez. Esto ayudará al niño en su proceso de identidad. Los padres deben ser capaces de establecer límites y al mismo tiempo representarle al niño que tiene sentido lo que ellos hacen.

Erikson (1989), opina que si la relación entre el niño y su madre es mutuamente satisfactoria el niño adquiere bienestar interno y un niño que tiene desconfianza, en cuanto la madre se desaparece por un momento, presenta signos de inseguridad. Uno de los primeros logros sociales según Erikson es la aceptación del bebé de que la madre desaparezca de su vista.

La madre que cuida y satisface las necesidades de su hijo, le ayuda a sentirse aceptable, útil y unido consigo mismo y con lo demás.

Los niños que adquieren un sentido de confianza bien desarrollado, adquiere la virtud de la esperanza.

De acuerdo a como vayan aumentando las necesidades del niño, será cada vez más activo en su medio. Utilizará sus habilidades para explorar, su conocimiento, su manipulación y su control de las cosas que le rodean. Antes de los dos años, el niño se hace más activo y ya no espera que le den, sino que él trata de tomar y obtener lo que desea.

Para afirmarse a sí mismo, el niño en esta etapa entra en conflicto con las personas que representan autoridad en su vida. Si su madre comienza a perder las conductas maternas, puede transformar su sentido de confianza.

La confianza y la esperanza se adquieren en una relación social en la que hay respeto y apoyo mutuo. Así, la persona social es capaz de experimentar sensaciones y sentimientos sociales ante los demás. La persona desconfiada carece de sentimientos y habilidades sociales.

Erikson menciona que a través de las vivencias de la etapa de separación-individuación, el niño desarrolla la confianza de que a pesar de que tenga que separarse de su madre, sus necesidades van a ser satisfechas ya que va a ser aceptado tal y como es. Erikson le llama a este proceso: "*Confianza Básica*".

BIBLIOTECA
CANADIA CONTINENTAL

Autonomía versus vergüenza y duda:

“Para que el niño adquiriera una afirmación de sí mismo y tenga mente y voluntad propios, es necesario que su sentimiento de confianza sea fuerte” (Dicaprio, 1989). Los dos años siguientes, necesita mucha energía para conseguir la autonomía que es vista como la capacidad para la libre elección.

El marco fisiológico de este estadio es la maduración anal-muscular ya que se relaciona con las actitudes sociales de retener y soltar. El retener puede significar un acto destructivo o bien una conducta socialmente deseable y el soltar puede ser un acto que libere fuerzas destructivas o una actitud que permite “hacer” a los demás. Según Erikson, la vergüenza, la auto-conciencia de estar expuesto ante los demás, es un sentimiento de rabia contra uno mismo.

En la segunda etapa, como el niño tiene grandes desarrollos en las habilidades perceptuales y musculares, consigue una gran autonomía de acción. El niño adquiere dos formas de enfrentarse con su alrededor: puede aferrarse a las cosas y desprenderse de ellas; el resultado, será la expresión de su voluntad. Debido a que aún tiene inmaduras las facultades psicológicas, el niño se puede oponer a las demandas de sus padres. Puede también cometer los mismos errores varias veces por ignorancia y en algunas ocasiones los papás lo toman como un desafío.

El niño puede encontrar un sentido de duda en sí mismo cuando se encuentra frecuentemente ante fracasos, rechazos y frustraciones. Como resultado de estas experiencias, el niño puede desarrollar tendencias obsesivas y compulsivas. Así, dudando de sus propias

habilidades, limita su participación en la vida en rutinas fijas y hace lo que es seguro para él y para las personas que le son importantes. Si el niño no desarrolla esto, puede irse al otro extremo que es desarrollar tendencias hostiles y agresivas.

La necesidad de vencer la duda en sí mismo, puede llevarlo a tomar una orientación rebelde y autoafirmativa, por lo cual, no valora las recompensas que ofrecen sus padres y a lo que más valor le da es a la satisfacción que obtiene de la autoafirmación.

Otros dos trastornos originados por el sentido de duda son la sobreconformidad con el bloqueo de los impulsos y la total ausencia de respeto por la regulación y el control.

El niño puede desarrollar también un sentido de vergüenza que dura toda la vida. Esta se produce cuando el ego es expuesto a un examen desfavorable; es una lesión a la autoestima y es causada por la desaprobación de los demás.

Si los mayores degradan los logros del niño, puede sentirse inútil, malo, sucio y comienza a creer que todo lo que hace él no tiene valor. Aquí se presenta la duda, la vergüenza y la inferioridad. Ante esta actitud de los demás, el niño puede llegar a responder de forma opuesta: burlándose de la autoridad o ignorar los intereses de los demás.

Cuando la conciencia comienza a tomar forma, ejerce un control sobre la conducta del niño. Este dominio lo lleva a cabo con autorrecompensas y autocastigos, expresando orgullo y odio a sí mismo.

La razón es que la conciencia compite con el impulso de la autonomía. Antes de que se desarrolle la conciencia en el niño, la cultura le da un código de leyes para regular su conducta

y ayudarlo a alcanzar una medida limitada de autonomía. Las tradiciones, costumbres, etc, le ayudan al niño para saber qué conductas le ayudan a convertirse en un miembro que su cultura acepte.

De acuerdo al propio sentido de confianza de los padres así como del grado de autonomía, será comunicado a su hijo y le afectará en la adquisición de éstos.

La fuerza básica encontrada en esta segunda etapa según Erikson es la *voluntad*. El lograr nuevas capacidades cognoscitivas, musculares, locomotoras y su mayor facilidad para comunicarse con los demás, le da un gran placer al ejercer su voluntad y sentirse capaz para usarla.

Para el niño es necesario tener muy claro qué es lo correcto y qué lo incorrecto para bajar la duda en sí mismo y la vergüenza.

La ritualización que ayuda a la práctica de la voluntad, Erikson la llama la "ritualización de la sensatez" y son todas aquellas reglas, leyes, reglamentos, etc.

El niño que goza de autonomía, conoce las reglas y los papeles apropiados. El niño que tiene un sentido de duda o vergüenza, puede tener exageraciones en las reglas; *el ritualismo del legalismo*.

2.2.2 Margaret Mahler

Para Margaret Mahler (1975), los principales logros psicológicos ocurren entre el 4º mes y los 30 o 36 meses. A este periodo, Mahler le denomina “separación-individuación”.

La separación y la individuación son dos desarrollos que se complementan: “La separación consiste en la emergencia del niño de una fusión simbiótica con la madre, y la individuación consiste en los logros que jalonan la asunción por parte del niño de sus propias características individuales” (Mahler, 1975).

La separación es un logro intrapsíquico de un sentimiento de separación de su madre y es a través de esto que el niño se separa del mundo general. Las separaciones físicas del niño, contribuyen al sentimiento que logra el niño de ser una persona separada de los demás.

Mahler menciona también que una madre que obstaculiza la separación innata de su hijo, puede retrasar el desarrollo de la diferenciación yo – otro por parte del niño.

El doctor Manuel Isaías López (1976), menciona que a partir de que aparece la ansiedad de separación, el bebé entra en una etapa de cuatro fases según Mahler: separación o diferenciación, práctica o ejercitación locomotriz, reconciliación o acercamiento y formación de constancia objetal.

La fase de *separación o diferenciación* se da de los 4 0 6 meses a los 10 o 13; en esta etapa se observa la ansiedad del bebé cuando es separado de su madre al igual de cuando aparece algún extraño.

La fase de *práctica o ejercitación locomotriz* es de los 10 o 12 a los 16 o 18 meses y esta se caracteriza por los logros motores que aparecen como caminar y ahora la atención y fascinación es depositada en estos logros motores. El bebé en esta etapa, practica la separación con su madre y puede regresar cuando él lo necesite. También en esta etapa, el bebé puede empezar a hacer en sus muñecos lo que han hecho en él : lo baña, cambia, da de comer, etc.

La tercera fase de la etapa de separación-individuación, la *reconciliación o acercamiento*, es desde los 18 a los 22 o 24 meses y la principal característica es que el niño utiliza lo que adquirió en la fase de práctica para enfrentar la separación, además, la aparición del lenguaje le ayuda a manejar su autonomía e individuación. Es por eso que es tan común que a esta edad quiera decir “no” para todo ya que así, muestra su autonomía y el decir “sí”, sería mostrar pasividad.

La cuarta fase llamada *formación de constancia objetal*, se da hasta los 34 o 36 meses y se caracteriza por su capacidad de mantener la representación mental de los objetos externos; es lo que se le llama “constancia objetal” y gracias a esto, el niño puede recordar la imagen de su madre cuando no esté presente. De igual manera sucede con todos los objetos. Para que se de esta constancia de objeto, es necesario que el niño tenga la función de la memoria.

Es muy importante la actitud de la madre durante estas etapas, ya que para ella también es difícil, pues ve que su hijo ya no la necesita igual que antes y esto puede dificultar la separación por parte de la madre.

La distancia física no es un determinante para saber si un individuo es uno mismo y si está diferenciado de los demás, ya que puede estar en casa y ser una persona independiente y

totalmente diferente o también puede suceder que está muy lejos de casa pero con la necesidad de estar fundido en sus experiencias que le dieron seguridad.

El irse no basta para que una persona sea independiente, sino que necesita adquirir internamente un estado de madurez en el que estén representadas las primeras personas que aparecen en la vida de las personas, como son los padres.

Los niños de esta investigación se encuentran según Mahler en la segunda subfase: práctica o ejercitación locomotriz. Consideraron importante dividir esta fase en dos partes: 1) la más rápida capacidad del niño para separarse de su madre ya sea gateando, haciendo solitos, poniéndose de pie, pero aún agarrado y la 2) es cuando el niño camina libremente, sin necesidad de ayuda.

Existen para Mahler tres fases del desarrollo que se interrelacionan y que contribuyen a que el niño tenga progresos hacia la separación y la individuación. Estos son: la rápida diferenciación corporal de la madre, establecer un vínculo específico con ella y el desarrollo y funcionamiento de los aparatos autónomos del yo en estrecha cercanía con la madre.

Estos desarrollos ayudan a que el interés del niño hacia su madre se extienda a los objetos inanimados y es aquí cuando probablemente puede encontrar un objeto transicional.

La capacidad locomotriz que el niño adquiere en la primera subfase de ejercitación, amplía el mundo del niño y por ello, ahora tiene un rol más activo en cuanto a acercarse o alejarse de mamá y además, al explorar su ambiente logra un segmento más amplio de realidad donde tiene más que oír, más que tocar, más que ver. Según Margaret Mahler (1975), la

manera en que el niño experimenta este nuevo mundo, se relaciona con la madre; que aún es lo más importante del niño quien va saliendo poco a poco hacia círculos cada vez más amplios.

Cuando el niño empieza a alejarse de mamá para explorar activamente su medio, parece que algunas veces se olvida que existe mamá, sin embargo, tiene la necesidad de volver a ella de vez en cuando para calmar su ansiedad de separación.

Cuando el niño está ya en la subfase de ejercitación propiamente dicha, da el paso máximo en la individuación humana. Cuando el niño logra caminar en sus dos pies, Mahler (1975) considera que la principal característica que éste adquiere es el gran narcisismo en sus propias funciones, los objetos y objetivos de su realidad en expansión y su propio cuerpo. Este narcisismo es una manera de compensar las amenazas de la pérdida de objeto.

Así mismo, Mahler afirma que cuando el niño es capaz de lograr la marcha, desencadena un sentimiento de seguridad en el niño y también ayuda a cambiar parte de su omnipotencia por el placer de la autonomía y el aumento de su autoestima.

2.2.3 Jean Piaget

Dolle, Jean (1993), menciona que Piaget divide en cuatro estadios el desarrollo de las estructuras de la inteligencia:

- 1- Estadio de la inteligencia sensoriomotriz (de 0 a 2 años)
- 2- Estadio de la inteligencia simbólica o preoperacional (de 2 a 7-8 años)
- 3- Estadios de la inteligencia operacional concreta (de 7-8 a 11-12 años)
- 4- Estadios de la inteligencia operacional formal (de los 12 años hacia los 14-15 años).

Para poder avanzar, retardar la aparición de un estadio o incluso para impedirlo, depende de la experiencia anterior del niño y no solo de su maduración y de su medio social. Estos estadios tienen un sistema integrativo, ya que las estructuras construidas en alguno de los niveles, forman parte del siguiente nivel.

El estadio en que se encuentran los niños de la investigación de acuerdo a la teoría de Piaget es en el primero: *estadio de la inteligencia sensoriomotriz* que va de 0 a 2 años. Esta etapa carece de pensamiento y representación. No hay lenguaje ni conceptos. Se trata de una inteligencia que se logra en presencia del objeto, de las personas y de las situaciones a través de la percepción. Esta inteligencia es totalmente práctica.

Las soluciones que encuentra el niño a los problemas de acción que se le presentan en esta etapa, las elabora gracias a la construcción de un esquema muy complejo y a la organización de lo real a partir de estructuras causales y espaciotemporales.

Desde que el niño nace y hasta los 18 meses, adquiere elementos coordinados que le ayudan a formar una estructura total. Así, la inteligencia sensoriomotriz es una expresión que sirve para caracterizar un proceso de formación y un equilibrio final.

Piaget sitúa al desarrollo en la adaptación del organismo al medio; en la interacción del sujeto con los objetos. La adaptación según Piaget “es el resultado de un equilibrio que se logra entre dos procesos: la asimilación y la acomodación” (Dolle, 1993).

La asimilación consiste en que el hombre integra en sus esquemas constituidos un nuevo objeto tal como es, por medio de la repetición. La acomodación se refiere a modificar los esquemas de asimilación, cuando las propiedades del objeto no se pueden asimilar directamente. Cuando estos dos procesos; la asimilación y acomodación se encuentran en equilibrio, hay una adaptación.

El primer estadio, Piaget lo divide en 6 subestadios:

- 1-Ejercicio de los reflejos (1er mes).
- 2-Las primeras adaptaciones adquiridas y la reacción circular primaria (1- 4 ½ meses).
- 3-Adaptaciones sensoriomotrices intencionales (4 ½ a 8-9 meses).
- 4-La coordinación de los esquemas secundarios y su aplicación a nuevas situaciones (8-9 a 11-12 meses).
- 5-La “reacción circular terciaria” y el descubrimiento de nuevos medios mediante la experimentación activa (11-12 a 18 meses).
- 6- La invención de nuevos medios por combinación mental (1 ½ a 2 años).

Los niños de esta investigación se encuentran según Piaget en el quinto subestadio:

La "reacción circular terciaria" y el descubrimiento de nuevos medios mediante la experimentación activa.

Dentro de este subestadio, el niño hace la elaboración del objeto y su principal característica es la experimentación y la búsqueda de novedad. El efecto nuevo se modifica con el objetivo de estudiar su naturaleza. La acomodación es una búsqueda de nuevos medios.

Piaget habla acerca de la reacción circular primaria y la define como: " un ejercicio funcional adquirido, que prolonga el ejercicio reflejo y que tiene por efecto fortalecer y conservar ya no solamente un mecanismo preestablecido, sino un conjunto sensoriomotriz con nuevos resultados perseguidos por ellos mismos" (Dolle, 1993).

Durante este subestadio, la reacción circular aparece como un esfuerzo de captar las novedades. Ahora, el niño hace experimentos por descubrir cosas .

La *reacción circular secundaria* es cuando el niño repite los movimientos que lo llevaron a un resultado que le parece interesante, no los repite tal como los descubrió, sino que los regula y varía para descubrir las fluctuaciones del resultado en sí.

Las *reacciones circulares terciarias* son el punto de partida funcional, en el campo sensoriomotriz, de lo que serán los juicios experimentales. En las actividades que el niño realiza en esta etapa, ya no se trata de aplicar sus esquemas conocidos al nuevo objeto, sino que trata de captar mentalmente el objeto en sí mismo.

Es entonces a través de la experimentación activa que el niño logra el descubrimiento de medios, el cual se sitúa dentro de un conjunto de conductas que son la forma más elevada de la actividad intelectual antes de que aparezca la inteligencia sistemática. Son tres las conductas más características: la conducta de los soportes, la conducta de la cuerda y la conducta del bastón.

La conducta de los soportes es cuando el niño descubre que puede ayudarse de otra cosa para obtener lo que desea. Por ejemplo: una niña ve sobre una mesa una muñeca, pero le queda muy retirada; entonces, jala el mantel para que así la muñeca llegue hacia ella.

La conducta de la cuerda es cuando el niño se da cuenta de que jalando una cuerda que está atada al juguete que quiere, va a llegar a él y así podrá tomarlo.

La conducta del bastón es cuando el niño piensa en el bastón como un instrumento que le ayudará a alcanzar un objeto que le queda lejos.

Estas conductas nos llevan a pensar según Piaget, que la inteligencia es subordinación de los medios al objetivo. Piaget concluye que la adaptación de la inteligencia a lo real, va acompañada por la estructura del medio externo como objetos que permanecen por el espacio, por la causalidad, por el tiempo, etc. Por eso, a cada estructuración de la inteligencia, corresponde una estructuración del espacio, una del tiempo, etc.

Debido a la exploración activa del niño, la acomodación busca nuevas asimilaciones y diferencia los esquemas en los cuales se originó. Cuando busca nuevos medios, constituye nuevos esquemas que se combinarán con los anteriores.

Según Piaget (1983), la conciencia del niño empieza con un gran egocentrismo inconsciente mientras los procesos de la inteligencia sensorio-motriz llegan a la construcción de un universo donde su propio cuerpo aparece como un elemento entre otros. Los cuatro procesos que caracterizan esta evolución intelectual que el niño logra en los dos primeros años de vida son: las construcciones del objeto, del espacio, de la causalidad y del tiempo y Piaget menciona que éstas se correlacionan; es decir, su elaboración se logra al mismo tiempo e interactúan entre estas.

La construcción del objeto permanente:

Desde que el niño nace, está expuesto a impresiones múltiples y variadas; pero dentro de estas impresiones, él reconoce los elementos que poseen la característica de estabilidad, a los cuales Piaget les llamó "cuadros sensoriales". Como aún no es posible que tenga imágenes mentales, reconoce su reacción antes de reconocer al objeto como tal.

En el quinto estadio, el niño toma en cuenta los *desplazamientos sucesivos del objeto*. Cuando ve que un objeto desaparece, trata de buscarlo con la vista donde desapareció.

La construcción del espacio sensoriomotriz:

Al principio, el espacio no existe para el niño por que de hecho se ignora a sí mismo. Sus espacios están constituidos por los espacios prácticos que requieren sus actividades.

El niño se incluye en el espacio y se relaciona con el de las demás personas; y así, pasa de tener un espacio egocéntrico a uno representado que lo comprende a él mismo. En este

quinto estadio, se forma el grupo objetivo donde el niño comprende el desplazamiento de ciertos objetos en relación a otros. El niño puede organizar en este estadio algunos grupos objetivos de desplazamiento en el medio homogéneo; es decir, puede encontrar diferentes movimientos para encontrar o alcanzar lo que él quiere.

El niño percibe las relaciones espaciales entre las cosas, sin embargo, aún no puede representarlas cuando no está en contacto con ellas. Cualquier objeto que el niño percibe, lo organiza en un medio homogéneo de desplazamiento.

En esta etapa, el niño es conciente de sus propios desplazamientos, pero no toma en cuenta los efectos fuera de su campo de percepción ni sus propios movimientos que están fuera de su percepción.

Construcción de la causalidad:

Durante los primeros dos años de edad, la causalidad del niño es totalmente práctica. Su objetivo es modificar lo real para que concuerde con su actividad. Esta construcción en el quinto estadio, logra un cambio de actitud del niño hacia los objetos y personas. Con los objetos, intenta ponerlos en movimiento atribuyéndoles causalidad y con las personas, actúa como si fueran centro de causalidad autónoma.

Construcción del tiempo:

Esta construcción es la más difícil de tratar de reconstruir ya que la conciencia que toma de ésta, no se exterioriza en alguna conducta como es en las otras construcciones.

El tiempo pasa de la duración inherente a la propia actividad para formar el vínculo continuo que une unos con otros los acontecimientos del mundo externo.

Piaget (1983), afirma que estos cuatro procesos los adquiere el niño de 0 a 2 años como categorías prácticas y no todavía como nociones del pensamiento.

A continuación se hablará brevemente acerca de las demás etapas que aparecen en el desarrollo del niño según Piaget (Kaplan, H. Y Sadock, B. 1975):

Estadio Preoperacional:

En este segundo estadio, el niño empieza a mostrar que ha alcanzado un nuevo orden de funcionamiento que manifiesta la totalidad. Las conductas que muestra son simbólicas; es decir, el niño representa objetos y actividades en su ausencia.

La permanencia de objeto marca el paso de la inteligencia sensoriomotriz a la preoperatoria.

Las expresiones del lenguaje del niño empiezan a mostrar que ya no las produce al azar. Además, el juego del niño en esta etapa es mucho más variado.

Ahora el niño representa las cosas en término de sus funciones. El niño simboliza a todo su mundo y a sí mismo; el “mi” y “mio”, así como su nombre representan para él fuertes sentimientos y emociones.

Estadio de operaciones concretas:

Las operaciones de este estadio se parecen a las operaciones de la aritmética. Las operaciones concretas le permiten al niño realizar razonamientos que le permiten adquirir y seguir las reglas. Además, en este periodo pueden construir conceptos unitarios como unidad o número.

Estas operaciones concretas también manifiestan las características de transformación, autorregulación y totalidad. El niño adquiere aquí un yo legal; un yo que es capaz de seguir las normas.

Estadio de operaciones formales:

Este tipo de operaciones son más abstractas que las operaciones concretas. Las operaciones concretas le permiten al niño razonar sobre las cosas y las operaciones formales le permite razonar sobre el pensamiento.

Con las operaciones formales, el joven puede concebir mundos ideales, posibles profesiones y personas ideales. Estas operaciones explican el idealismo, el intelectualismo y la capacidad de reflexionar de los jóvenes. Las operaciones formales logran en el joven la construcción de un yo reflexivo que le permite diferencias entre el yo ideal y el yo real.

2.2.4 Gesell

Para Gesell (1990), el comportamiento tiene su origen en el cerebro y en los sistemas motor y sensorial. La uniformidad y la integración en una edad, predicen la conducta de las etapas posteriores. El desarrollo para Gesell “es un proceso de moldeamiento” (Gesell y Amatruda, 1990).

Para evaluar la evolución del desarrollo, es necesario revisar los cinco campos que abarcan el crecimiento del niño:

- Conducta Adaptativa.
- Conducta Motriz Gruesa.
- Conducta Motriz Fina.
- Conducta del Lenguaje.
- Conducta Personal-Social.

Dentro de la conducta Adaptativa se consideran la coordinación de movimientos de los ojos y los manuales para tomar y manipular los objetos, la habilidad para utilizar su capacidad motriz para solucionar sus problemas y la capacidad de encontrar nuevas adaptaciones frente a problemas sencillos. La conducta adaptativa es de alguna manera el antecesor de la próxima inteligencia que utiliza la experiencia adquirida para solucionar nuevos problemas.

La conducta Motriz Gruesa se refiere a las reacciones posturales, el logro del equilibrio de la cabeza, el sentarse, gatear, pararse y caminar.

La conducta Motriz Fina consiste más que nada en el uso de las manos y los dedos para lograr la prensión y la manipulación de los objetos.

Las capacidades motrices, según Gesell, nos ayudan a detectar la madurez del niño.

La conducta del lenguaje tiene que ver con toda la comunicación del niño y pueden ser gestos, movimientos, palabras, vocalizaciones, frases, etc. Esta área incluye también la imitación y la comprensión del lenguaje de otras personas.

La conducta Personal-social tiene que ver con la reacción del niño ante la cultura social en la que vive. El control de esfínteres, la capacidad para alimentarse, la independencia del juego, la higiene, etc. Son exigencias culturales que también están relacionadas con la madurez neuromotriz.

Cuando el niño cumple el año de vida, percibe mejor el ambiente social y físico, la percepción de lo social lo lleva a la imitación. Observa las expresiones faciales, reacciona a la música, repite acciones que provocan risa; desde hace tiempo es capaz de sentir miedo, afecto, celos, enojo, simpatía y ansiedad.

Conductas esperadas por Gesell a los 12 meses de edad:

- Puede quedarse sentado sin ayuda y no caerse.
- Golpea y empuja dos cubos entre sí.
- Toma y suelta hasta cuatro cubos.
- Suelta un cubo dentro de una taza.

- Intenta hacer una torre y fracasa.
- Puede entregar un objeto a un adulto si se lo pide.
- Trata de meter una bolita a una botella pero aún no puede.
- Garabatea imitando a un adulto que dibuja.
- Puede sacar un bloque circular que está dentro de un tablero pero aún no lo mete en su lugar.
- Puede arrojar una pelota.
- Cuando se ve en el espejo sonríe y vocaliza; da palmadas al espejo.
- Acerca una pelota al espejo como ofreciéndola a su imagen.
- De estar sentado pasa al gateo, se sostiene en un barandal y camina a lo largo de éste.
Puede caminar sostenido de una mano.
- Su lenguaje incluye dos palabras aparte de mamá y papá. Responde cuando se le pide algo y reconoce los objetos que su madre le nombra.
- Mete sus brazos a través de las mangas o levanta sus pies para que le pongan los zapatos.

Conductas esperadas a los 14 meses:

- Logra un vigoroso garabateo imitativo.
- Inserta en el tablero el orificio circular.
- Permanece parado solo momentáneamente.
- El lenguaje incluye cuatro palabras aparte de mamá y papá.
- Reconoce los objetos por su nombre.
- Suelta la pelota con un ligero impulso hacia otra persona.

Conductas esperadas a los 15 meses:

- Permanece parado sin ayuda.
- Da algunos pasos y se detiene.
- Cae abruptamente.
- Elimina el gateo en sus actividades y lo utiliza para subir una escalera.
- Mete y saca varios cubos dentro de una taza.
- Construye una torre de dos cubos.
- Se comunica con gestos y menciona de cuatro a seis palabras.
- Lanza objetos.
- Muestra y ofrece sus juguetes a otra persona.
- Empieza a voltear páginas de un libro.
- Comienza a reconocer dibujos.
- Arrastra y transporta objetos.
- Descarta el biberón.
- Hay regulación parcial de esfínteres si se le lleva al baño, pero aún no pide ir.
- Indica que está mojado mostrando fastidio.

Conductas esperadas a los 18 meses:

- Puede caminar solo y rara vez se cae.
- Se sienta solo.
- Voltea de 2 a 3 hojas de un libro.
- Construye una torre de 3 o 4 cubos.
- Saca la bolita de la botella.
- Garabatea espontáneamente y cuando se le demuestra, imita un trazo vertical.

- En una lámina con dibujos, el niño puede nombrar o señalar una figura sencilla.
- Puede nombrar algún objeto que se le pida.
- Obedece órdenes sencillas.
- Camina contra una pelota pero aún no puede patearla correctamente.
- Corre rígidamente.
- Sube una escalera cuando se le da una mano.
- Se trepa a una silla para adulto.
- En su lenguaje incluye diez palabras simples.
- Come su alimento con una cuchara derramando un poco.
- Hay control de esfínteres durante el día si está en vigilancia por sus padres.
- Cooperera más cuando lo visten.
- Puede quitarse algunas prendas de vestir.
- Abraza un osito.
- Arrastra un juguete.

A los 18 meses está dejando de ser un bebé pero todavía depende de quienes cuidan de él. Para él la vida no es muy sencilla porque tienden a exigirle demasiado.

2.3 Antecedentes del desarrollo

Además del desarrollo del niño, es importante revisar todo lo que ha rodeado al nuevo bebé desde su concepción para tener una visión más completa de su desarrollo integral.

2.3.1 Embarazo

El Doctor Manuel Isaías López (1976), considera que los factores que ocurren antes de concebir al bebé influyen en el desarrollo de éste. La personalidad de los papás, las circunstancias en que se dio el embarazo, si es deseado o no, el estado emocional de la madre, etc. Son cosas que pueden determinar el desarrollo de un niño.

Si el bebé es muy esperado y anteriormente ha habido abortos o amenaza de éste, lo más seguro es que será un bebé sobreprotegido al que se le considerará como débil y frágil, así, en el futuro será considerado de la misma manera en la escuela y en su vida adulta; esto afectará su socialización y su aprendizaje.

El Dr. Manuel Isaías López, interpreta los vómitos, amenaza de aborto, aborto, estados depresivos, etc. durante el embarazo, como el rechazo hacia el bebé.

El Dr. Thomas Verney y Hohn Kelly (1984), afirman que cuando el bebé es concebido y durante los meses de gestación, él siente y escucha lo que su madre piensa y dice, lo cual le hace sentir el rechazo o la aceptación de su madre; con esto, se empezará a definir la vida emocional del niño.

Un factor que es vital para el bienestar emocional del niño es el compromiso de su madre con su matrimonio. Aunque el padre del niño no forme parte orgánica de él, es una parte muy importante para su seguridad. Si el niño está llorando y el padre le habla, se tranquiliza. Según los Dr. Verney y Kelly, el vínculo con el padre también es importante, por lo cual, la madre debe ayudar incluyendo a su pareja en el cuidado del niño y esto beneficiará al hijo desde el principio haciéndolo sentir mucho más seguro.

Durante el embarazo, se puede causar daño cerebral en el bebé. La desnutrición, las infecciones virales durante el primer trimestre de embarazo, la inadecuada utilización de medicamentos, etc, son algunas de estas causas. Además, las circunstancias en que se da el parto también son determinantes, por ejemplo: la mala utilización de fórceps, el sufrimiento fetal, la hipoxia, etc.

2.3.2 Test de APGAR

Después del nacimiento, un médico realiza un primer examen al bebé donde observa datos como: la cabeza, consistencia de fontanelas, posición de cada una de las partes del rostro, los miembros, los dedos de pies y manos, las líneas de las manos (para detectar si hay signo simiesco), los orificios para verificar que sean viables, los genitales, la espalda y la columna vertebral.

Este test es llamado APGAR debido al nombre de la doctora que lo propuso: Virginia Apgar. El test se basa en cinco parámetros que se miden durante el primer y quinto minutos de vida del bebé; estos parámetros son:

- Latido cardíaco.
- Respiración.
- Tono muscular.
- Reflejos.
- Color de piel.

El *latido cardíaco* se puntúa con 0 cuando no hay tal latido. Con 1 cuando la frecuencia es de menos de 100 latidos por minuto y con 2 si son más de 100.

La *Respiración*: Si dentro de 60 segundos después del nacimiento el niño no respira espontáneamente, la puntuación es 0 si su respiración es débil, se le asigna 1 y se dará 2 si respira bien y regularmente.

El *tono muscular* se revisa cuando el bebé es apoyado sobre un plano. Si se mueve vivazmente y dobla y sacude sus miembros, se le dan los 2 puntos; si se mueve muy débil se le da 1 punto y si permanece flácido la puntuación es 0.

Para revisar los *reflejos*, se le da un ligero golpe en alguna parte sensible de su cuerpo. Si llora intensamente se le dan 2 puntos, si llora con debilidad se le da 1 punto y si no reacciona se califica con 0.

Respecto al *color de la piel*, si es rosa se dan 2 puntos, si el cuerpo es rosa pero las manos y pies azules, se le da 1 punto; si está muy pálido, se le da 0 puntos.

Todos los puntos que se obtengan de estos parámetros se suman para obtener el total. Según el test, hay tres términos para interpretar los resultados: *sanos*, *moderadamente depresivos* y *gravemente depresivos*.

Sanos: Son los niños que tienen un total de 10 puntos, sin embargo, un 7, 8 o 9 también abarca este grupo ya que indica que el bebé tiene una adaptación normal al medio.

Moderadamente depresivos: Son los bebés que obtienen de 4 a 6 puntos.

Gravemente depresivos: Son los recién nacidos que tienen por calificación de 3 a 0 puntos.

Los últimos dos grupos, necesitan reanimación y terapia intensiva para mejorar su puntuación y así mismo su pronóstico de vida.

2.3.3 Ambiente

“El bebé a través de su comportamiento, modifica su ambiente y este ambiente se convierte en fuente de evolución individual y fundamental para el moldeamiento de sus conductas” (Pomerleau y Malcuit, 1992).

El ambiente del niño está compuesto por eventos externos materiales, culturales y sociales que ocurren a su alrededor; así como eventos del medio interno.

El Dr. Verney y Kelly (1984), mencionan que al niño se le debe de proporcionar un ambiente cálido, tranquilizador y humano, ya que el niño lo percibe y siente la suavidad, la delicadeza y el toque cuidadoso y responde a todo ello de la misma manera.

Margaret Mahler (1975), considera que el niño satisface las exigencias, dejándose conformar por el ambiente que lo rodea y amoldándose a éste.

2.3.3.1 Medio Físico

Según Skynner y Cleese (1983), todo cambio causa tensión; la llegada de un hijo es un gran cambio en la vida de una pareja y según estos autores causa un 39% de tensión en la pareja; es por ello que lo ideal es que estén preparados tanto emocionalmente como en el espacio físico (cuna, cuarto, etc.), que le ofrecerán al niño.

Pomerleau y Malcuit (1992), hablan de tres características del medio físico que pueden afectar el comportamiento del niño: Una característica es la *variedad de los objetos*, si le ofrecemos estímulos variados mantendrán el interés del niño, si los estímulos son monótonos provocan la habituación; la segunda característica es la *reactividad de los objetos disponibles*, es decir, hasta qué punto estimulan la percepción del niño que los manipula; la tercera característica es la cantidad de información que contiene, por ejemplo: colores, visual, táctil, etc.

2.3.3.2 Medio Social

”Las características del medio social del niño se definen por las estimulaciones de la madre” (Pomerleau y Malcuit, 1992).

Según Pomerleau y Malcuit, existen características del medio social- maternal. Una característica es el modo de estimulación y dentro de ésta describe las estimulaciones distantes (auditivas y visuales) y las próximas o cercanas (olfatorias, táctiles y vestibulocinestésicas).

Otra característica es la reactividad a los comportamientos del niño; las respuestas que le damos a sus vocalizaciones, a sus miradas, a sus actividades motrices, etc. Una característica más es la evaluación de los sentimientos del adulto hacia el niño.; se basa en las expresiones faciales, en las sonrisas y en la frecuencia de los juegos. Hay una mejor respuesta del niño cuando la expresión de sentimientos es clara que cuando es atenuada.

La última característica del medio social es su variedad. La variedad del adulto que lo cuida, de las personas que lo rodean, la misma persona, puede provocar en el niño diferentes respuestas.

2.3.4 Diversidad y variaciones interindividuales

Pomerleau y Malcuit (1992), mencionan que las personas son diferentes no sólo por cuestiones físicas, sino también por el comportamiento que muestran y su personalidad.

La organización de los comportamientos está basada en elementos hereditarios y congénitos. Algunos niños son más activos que otros y los que son más activos reciben mayor número de estimulaciones, ya que al parecer, la activación fisiológica que se les induce, mantiene el nivel de actividad motriz en el niño.

Cada niño es más sensible a un tipo de estímulos; algunos reaccionan más al visual que al auditivo, etc. Si los padres detectan esto, podrán darle la estimulación adecuada a su hijo, ya que el nivel óptimo de estimulación no es igual para todos.

Andree Fleming (1995), confirma lo anterior mencionando que los niños no atienden de igual manera a todos los estímulos, ya que en parte está determinado por el temperamento individual.

Koch, (1976), nos dice acerca de estas variaciones, que el crecimiento y el desarrollo, dependen también de las influencias externas y no solo de lo hereditario. Además, no podemos educar a todos los niños de igual manera, tenemos que hacerlo respetando sus rasgos individuales de su personalidad, descubrir sus características y sus propias capacidades.

Sansalvador (1998), menciona que algo que los padres no deben hacer es comparar a sus hijos con otros niños, ya que cada uno sigue sus propios patrones de acuerdo a sus características.

Óscar Zapata (1991), considera que el crecimiento y el desarrollo no se pueden ubicar en el mismo rango para todos los niños ya que hay diferencias entre éstos, pues cada niño lleva su propio modelo de maduración y desarrollo.

2.4 Áreas del desarrollo del niño

Depende de cada centro de estimulación las áreas del desarrollo que decidan trabajar y sobretodo la importancia que quieran darle a cada una. Además, cada centro tiene su base teórica y por lo general se basan en Piaget, Gesell, Skinner, etc.

Generalmente las áreas que se trabajan son:

2.4.1 Socialización

“La socialización es un proceso socio-cultural permanente y mediante esta, el niño aprende los papeles, hábitos, comportamientos, etc. necesarios para enfrentarse con responsabilidad a la comunidad donde vive” (Currículum de Estimulación Precoz, 1980). Es en los primeros años de vida donde el niño interioriza las normas morales, cívicas y de la vida en sociedad.

La socialización comprende el desarrollo de las conductas del niño, vinculadas con las conductas de los que están a su alrededor. “A partir de la socialización, el niño se encamina hacia la integración de una sociedad por medio de sus costumbres y formas de comportarse, de acuerdo a esto, aprende cómo tratar a cada individuo en diferentes circunstancias” (Pomerleau y Malcuit 1992).

Las personas que están alrededor del niño, juegan un papel muy importante dentro de la socialización, ya que moldean la forma de ser de éste, de acuerdo a lo que ellos son.

Desde que el niño nace, vive dentro de un contexto social; en sus primeros meses aprende a comunicarse e interactuar con su entorno, aprende los comportamientos que necesita para interactuar con nuevas personas. Al principio toda esta interacción es por medio del llanto, miradas, sonrisas, vocalizaciones y si el padre lo repite, creará un vínculo. A través de estos cambios, se empiezan a establecer roles y modos de funcionamiento adaptados al grupo social como el rol sexual y la diferenciación sexual de las conductas.

Arango (1991), comenta que al final del primer año, al niño le empiezan a interesar las cosas de los adultos y busca el contacto con éstos porque le interesan sus cosas y lo que hacen con ellas. Además, sus relaciones sociales son más fuertes porque su cooperación es más grande. A pesar de que está al pendiente de lo que hacen los demás, a esta edad no le gusta jugar con otros niños de su edad porque espera que los otros lo satisfagan.

De los 10 a los 12 meses, el niño aprenderá a hacer movimientos como respuesta a los demás para formar parte de los contactos sociales. “Entiende por su nombre, puede negarse con la cabeza y decir adiós con la mano” (Arango y Cols, 1991).

“El niño tiene un mundo social *diádico* ya que las madres dedican mucho tiempo a su hijo” (Pomerleau y Malcuit, 1992). Además, se ha observado que el niño tiene mejores comportamientos hacia sus padres que hacia sus hermanos, ya que tiene más interés hacia lo que hacen los adultos y les pide ayuda.

Los niños de 10 a 14 meses interactúan más y son menos agresivos con otros niños en ausencia de sus madres y cuanto más familiarizados estén unos con otros, más exhibirán comportamientos sociales recíprocos. Cerca de los 18 meses un niño le pone mucha atención

al hermano de edad preescolar ya que tiende a imitarlo y tomar sus juguetes. Estas interacciones con hermanos le ayudan a dominar y controlar su ambiente.

Los vínculos sociales que adquiere el niño, dependen del contexto cultural, por ejemplo: si el niño siempre que sonrío, se encuentra con una respuesta positiva de otra persona, descubre que estas conductas le ayudan a controlar a su medio social. Si el niño rara vez obtiene reacciones apropiadas del entorno, se ve privado de la oportunidad de aprender a controlar a las personas y será un niño inhibido y tímido.

El proceso de socialización, no debe limitarse sólo a la adaptación del niño ante el medio donde vive, sino que además, se debe de estimular la imaginación y la creatividad del niño para que busque soluciones a sus problemas y encuentre sus propias alternativas. Es por esto que dentro del programa de estimulación precoz de la UNICEF (1980), proponen los siguientes objetivos para trabajar el área de socialización:

- 1- Que el niño exprese sus afectos dentro de su familia.
- 2- Practicar con el niño juegos espontáneos y dirigidos.
- 3- Ayudarle al niño a que identifique a cada miembro de la familia, así como sus roles.
- 4- Practicar con el niño, algunas normas básicas de cortesía.
- 5- Participar en actividades del ambiente escolar del niño.
- 6- Participar en fiestas con el niño.
- 7- Fomentar en el niño normas de prevención de accidentes.
- 8- Identificar las instituciones que se encuentran cerca del lugar donde vive el niño.
- 9- Practicar cantos y bailes típicos del país.

- 10- Identificar los símbolos patrios y los días festivos.
- 11- Contar experiencias de viajes de diferentes lugares.
- 12- Enseñarle los diversos medios de transporte.
- 13- Identificar sus medios de comunicación social.
- 14- Orientarlo a que exprese sentimientos de solidaridad.

2.4.1.1-Juego

El juego es una herramienta muy importante para el centro de estimulación “E”, ya que se ofrecen los ejercicios combinados con juego y los padres estimulan al niño mientras se divierten juntos. Esto logra que padres e hijos disfruten del ambiente de la estimulación y que además, haya un momento de calidad en la relación madre-hijo que influye de manera positiva en el área emocional de ambos.

El juego de los niños no sólo es para divertirse; Luis Gadea de Nicolás (1992), afirma que además tiene varias funciones como ayudar al desarrollo físico del niño, darle la oportunidad de resolver conflictos internos, desarrollar habilidades sociales y aprender efectivamente ya que con la actividad es como un niño aprende mejor. El juego le ayuda al niño a desarrollar su creatividad y su imaginación.

Piaget (1975) menciona a Karl Groos quien afirma que el niño que juega desarrolla sus percepciones, su inteligencia, sus tendencias a la experimentación, sus instintos sociales, etc.

Es por ello que en la iniciación del aprendizaje escolar, se utiliza el juego como una estrategia para aprender la lectura, el cálculo, etc. Además, menciona Piaget que el juego en su

origen sensomotor es una asimilación de lo real al yo; lo cual, en el sentido biológico de asimilación, explica el por qué los juegos de ejercitación desarrollan los órganos y las conductas.

Luis Gadea de Nicolás (1992), menciona diferentes clases de juegos:

Juego de actividad física: es el juego donde el niño desarrolla el control muscular. Lo cual le ayuda a mejorar la coordinación de sus movimientos.

Juego dramático o de representación: en este juego, el niño utiliza la imitación y así puede convertirse en doctor, mamá o convertir objetos en comida. Este tipo de juego le ayuda al niño a aprender a resolver conflictos y a desarrollar su imaginación.

Juego de manipulación: desarrolla sobre todo una mejor coordinación fina. Además, la practican con sus actividades cotidianas como comer, vestirse, amarrarse las agujetas, etc.

Juego creativo o de imaginación: este juego le permite al niño aprender diferentes formas de expresión al utilizar objetos como títeres, pinturas, cuentos, hacer música, etc.

Juego colectivo: al principio los niños juegan cada uno por su lado, pero poco a poco empiezan a cooperar con los demás y a desarrollar habilidades sociales básicas; así, aprenderá a vivir en sociedad.

Juego de solución de problemas: desarrollan la atención de los niños, algunos de estos juegos son: rompecabezas, juegos para armar, damas, etc.

En el transcurso del desarrollo, los juegos se hacen cada vez más refinados y el niño forma una parte más activa. “De los 6 a los 12 meses, el niño es quien más inicia los juegos y, así, el niño controla la conducta del adulto” (Pomerlau y Malcuit, 1992). Mucho tiempo se pensó que los bebés entre 12 y 14 meses tenían poco contacto entre sí, debido a que sus juegos son más bien de forma paralela y no recíproca; pero ahora, se ha visto que desde los 8 a los 10 meses, se observan y se exploran entre sí, incluso vocalizan juntos y pueden aprender a compartirse juguetes.

Alrededor de los 18 meses, el juego del niño es de representación ya que dentro de un espacio, el niño impone formas y significados que le son muy particulares. “Asume distintos roles que, gradualmente, se definen en el sentido femenino y masculino” (Psicología del Niño y del Adolescente. Vol.1).

2.4.1.2 Imitación

Durante el intercambio social, cada persona se pone en contacto con el comportamiento de la otra persona y esto tiene o puede tener un efecto en su actividad. Por esto, Pomerleau y Malcuit (1992) nos dicen que “Cuando una persona observa a otra, puede modificar sus propias conductas y esto es lo que se llama imitación”.

Cuando un niño imita a una persona en el momento que ésta hace determinada conducta es una imitación inmediata, en cambio, cuando el niño observa al adulto y después, en otra circunstancia y tiempo el niño hace lo que vio en el adulto, la imitación es mucho más compleja.

“La imitación le ayuda al niño a tener más experiencias, desarrollar su razonamiento y aunque de una forma más indirecta a hablar” (Koch, J, 1976).

La imitación se va modificando a través de la experiencia y para que el niño pueda imitar a los demás, necesita primero imitar sus propias conductas.

Según Koch (1976), es importante que la conducta que imitó sea reforzada por los demás a través de besos, caricias, etc. Cuando un bebé observa una conducta que para él tiene sentido, será más fácil que la reproduzca que cuando carece de este sentido.

Para que el niño imite tiene que experimentar y ver lo que va a imitar. A la edad de 12 a 18 meses va a imitar sobretodo lo que hace mamá respecto a él, por ejemplo: darle de comer al osito, dormirlo, acostarlo, etc. Si los padres están haciendo una actividad casera, es importante que le den algo similar a lo que ellos usan para ofrecerle la oportunidad de imitar.

La enseñanza de este juego, debe ser en el momento en que el bebé está viendo la acción; si tratamos de hacerlo después lo imitará, pero no será significativo para él. “En la relación entre padres e hijos, no se sabe exactamente quién refuerza a quién, porque ambos modifican su conducta de acuerdo a la conducta del otro” (Koch, J, 1976).

Así mismo, Koch menciona que la imitación se da por etapas; la primera es la autoimitación (de 6 a 7 meses de edad), donde el bebé imita algo que él mismo provoca por azar. La segunda etapa es por feedback o retroalimentación (a los 8 meses) y esta se da cuando él imita si mamá lo imita. Sin embargo, según Koch, la verdadera imitación se da al final del primer año, cuando empieza a tratar a los objetos como ve que los adultos lo hacen y

comienza el juego de la imitación con todo lo que lo rodea. Este grado de imitación depende de la estimulación que el niño reciba de los demás y si no hay dicha estimulación puede ser que nunca aparezca. El niño imitará las conductas que observe hasta los 3 años. Cuando el juego imitativo del niño está muy desarrollado, muestra que ha tenido muchas experiencias valiosas.

En los niños, según Pomerleau y Malcuit (1992), a los 15, 18, 21 y 24 meses, aparecen los juegos sociales, es decir, juegos e imitación de pares. A los 18 y 21 meses, estos juegos son más frecuentes; a los 2 y 3 años aumenta la imitación en los niños y después de esta edad empiezan a disminuir.

2.4.2 Lenguaje

El lenguaje es “un sistema de comunicación de ideas o sentimientos a través de sonidos, signos, señales y gestos” (Machado, J. 1979) Al principio, el niño se comunica a través del llanto y después con el balbuceo.

La función del lenguaje es que el niño exprese sus emociones, ideas, información, necesidades, etc. Desde el inicio de su vida, el bebé está expuesto a experiencias que le ayudarán a desarrollar su lenguaje, ya que las personas que tiene a su alrededor, al hablarle, lo preparan para la comprensión y adquisición de éste. Si el niño balbucea o dice una sílaba y la mamá o el adulto lo repite, estaría reforzando para que el niño la vuelva a decir.

El recién nacido inicia sus vocalizaciones cuando su mamá está vocalizando, sin embargo, hay quienes opinan que este no es un diálogo ya que éste se da cuando uno calla para que inicie el otro y esto inicia en la segunda mitad del primer año.

La palabra es un gran estímulo para el niño, ya que se dirige por medio de un sentido que el bebé tiene muy desarrollado desde que nace: el oído. Este sonido, provoca en el bebé efectos que otros sonidos no provocan.

Hacia el final del primer año, hay que incrementar el vocabulario pasivo del niño para que comprenda frases sobre situaciones que pasa a diario como comer, dormir, jugar, etc.

Al hablarle al niño, lo mejor es hacerlo despacio y claro. Es importante limitar el vocabulario a palabras que el niño comprenda, hablar de las situaciones en que se encuentra y tener el cuidado de hablar siempre con las mismas palabras para nombrar las mismas cosas.

“Hay dos tipos de lenguaje en el niño: uno que tiene sonido similar al de su lengua materna y el “infantil” que él va formando y que sólo los más cercanos a él le entienden” (Koch, J, 1976). Este último, lo dejan de usar a los 18 meses.

Hay una forma muy característica que los adultos utilizan al hablarle a los niños: “como bebé”. Es una conversación exagerada en relación con el modo habitual de hacerlo, una tonalidad más elevada y lenta, tonos diferentes y gestos exagerados. Generalmente este tipo de lenguaje habla solo de lo que el niño hace actualmente, haciendo poca referencia al pasado o futuro.

Algunos autores, están de acuerdo con este tipo de lenguaje, ya que según ellos, es muy importante para el desarrollo de éste, pues es muy repetitivo y muy frecuente en la vida del niño. Además va de lo sencillo a lo complejo. En cambio, para otros, este lenguaje tiene más bien un efecto contraproducente en la adquisición del lenguaje, ya que aporta condiciones necesarias pero no suficientes para que haya un lenguaje bien articulado.

El lenguaje “como bebé”, le sirve al niño porque por sus características, el niño distingue que es a él a quien le hablan. Este tipo de lenguaje, por un lado le da apoyo emocional ya que transmite el afecto del adulto y trata de provocarlo en él y por otro lado, algunas de sus características complican el aprendizaje del lenguaje.

Según Koch, existen investigaciones que muestran que las madres que tienen alguna profesión o las que estudiaron por más tiempo, hablan más con su bebé que las madres que estudiaron pocos años.

Machado (1979) afirma que “Es común que el niño desde que empieza a caminar hasta que va al preescolar, le habla a los demás, pero también a sí mismo y a sus juguetes. Esto le ayuda a guardar su información y recordar las acciones”

Así mismo, Machado hace referencia a María Montessori y su teoría acerca del lenguaje:

- 1- El niño produce sus propios sonidos.
- 2- Comienza a pronunciar sílabas sueltas.
- 3- Empieza a unir las sílabas “mamá”. Ma. Montessori dice que es aquí cuando inicia el significado del lenguaje .



- 4- Comprende que la palabra corresponde a un objeto y la menciona.
- 5- Pronuncia y comprende cualidades de los objetos.
- 6- Entiende y dice palabras que se relacionan a los objetos nombrados.
- 7- El lenguaje se desarrolla y empieza a utilizar verbos, sustantivos, adjetivos, prefijos y sufijos.
- 8- Utiliza el tiempo presente, pretérito y futuro de verbos.
- 9- Comienza a construir oraciones.

Pomerleau (1992), nos menciona que existen tres estadios en el lenguaje: El niño, primero se encuentra bajo el estímulo de escuchar las palabras y las relaciona con la situación que se presenta en ese momento y así llega a él la Comprensión; después, el niño es capaz de empezar a decir la palabra que escuchó en el adulto pero con un léxico diferente y viene la Imitación y por último, el niño usa espontáneamente sus palabras y así se da la Producción.

La iniciación del habla en el niño se da con el llanto; con los primeros sonidos y gestos que produce hasta llegar a pronunciar sílabas, formar frases y después, expresarse con oraciones completas.

Las conductas que propone la UNICEF (1980), para la adquisición del lenguaje son:

- Cuando el niño llora ante diferentes situaciones.
- Succionar alimentos líquidos.
- Deglutir los alimentos.
- Mascar los alimentos.

- Emitir algunos sonidos que sean espontáneos.
- Practicar ejercicios para lograr una fonación correcta.
- Practicar ejercicios que le ayuden a saber respirar.

A los 10 meses, los niños comienzan a responder cosas simples como “adiós”; se comunica con sus padres con acciones no verbales. “El niño puede reaccionar ante algunas palabras, pero no pronunciarlas, ya que la comprensión aparece primero” (Machado, J. 1979). Tiene que entender los gestos, el tono, el volumen y las acciones; todo esto implica sentimientos y mensajes importantes para su bienestar.

La repetición de sílabas con “m”, “d”, y “b”, aparece al final del primer año “ma...ma”, “da...da”. La reacción de los demás ante el lenguaje es una motivación para la acción. El niño dice “no” antes de decir “sí”: La mayoría de las palabras tiene un significado emotivo para el niño. Según Machado, entre los 18 meses y los 4 años, el vocabulario aumenta más rápido que en la infancia posterior.

“Alrededor de los 10 y 12 meses, el niño empieza a hacer sonidos que muestran una entonación (interrogativa, exclamativa, etc.), de acuerdo al lenguaje que el niño escucha a su alrededor” (Pomerleau y Malcuit, 1992).

A los 11 meses, el lenguaje del niño será de comprensión pasiva ya que entenderá lo que se le dice pero es poco lo que expresa. A esta misma edad, dirá su primera palabra activa y a los 12 meses, dirá un promedio de 5 palabras. Le gustarán las canciones infantiles y los

cuentos, en los cuales, podrá señalar en éste un perro, decir qué es y qué sonido hace.(Arango y Cols. 1991).

A los 13 meses el lenguaje es un poco lento ya que lo que más le interesa al niño en esta etapa es explorar activamente lo que ve, pero a su vez, esto le ayuda para el lenguaje y lo motiva para expresarlo. En este mes puede llegar a mencionar de 5 a 8 palabras.

2.4.3 Autoayuda

La autoayuda, según la Guía Portage de Educación Preescolar (1976), son las conductas que el niño realiza por sí mismo; actividades como vestirse, comer, ir al baño, etc. Estas actividades están relacionadas con las personas que conviven con el niño y con las costumbres que existen en su familia.

La autoayuda se considera también en esta investigación, como parte de la autonomía; no sólo para hacer sólo algunas de las actividades ya mencionadas, sino para tener la capacidad de separarse de su madre y ser más independiente al inicio de su conocimiento del mundo y del medio donde comienza a desplazarse.

Koch subraya algo muy importante y que generalmente se nos olvida: “Piensa mucho en el niño, pero no por él; haz mucho por tu hijo, pero no en su lugar; piensa y haz todo lo que puedas para lograr que a tu hijo le guste pensar y hacer las cosas por sí mismo”(1976).

Cuando el niño empieza a caminar, logra gran parte de esta autonomía, ya que le fascina la idea de conocer cosas nuevas y moverse de un lado a otro. Para Robin Skinner (1983), es importante que la madre esté preparada emocionalmente para permitir que su hijo

empiece a separarse de ella y que tenga la capacidad de esperar allí para cuando su hijo regrese a obtener más confianza y asegurarse de que su madre no se ha ido.

2.4.3.1 Sueño y alimentación

Koch (1976), dice que al año de edad los hábitos del niño cambian: el sueño durante el día es muy corto y durante la noche su sueño será menos alterado. La alimentación también disminuye en este periodo.

Pomerleau y Malcuit (1992), afirman que si el niño sabe diferenciar el sueño de la vigilia, le ayuda al adulto a saber cuándo y cómo intervenir. Además, mencionan la aclaración de Yarrow acerca de que las estimulaciones cinestésicas, aumentan el nivel de vigilia del niño y ayudan en sus interacciones con el mundo externo.

Existen diferentes formas para que un niño de 12 a 18 meses de edad logre el conciliar el sueño; La Academia Americana de Pediatría menciona algunas como el dormir con la puerta abierta, ya que así pueden oír a sus padres, desarrollando hábitos de autoconsuelo como chuparse el dedo, balancearse, buscar su objeto de transición, etc.

Así mismo, la Academia Americana de Pediatría Infantil, menciona que es posible que en las fases de sueño ligero, el niño despierte llorando y buscando a mamá. Esto se debe a la angustia de separación por la que el niño pasa por esta edad y si los padres se muestran tranquilos ante este llanto, el niño poco a poco aprenderá a dormir solo.

Cuando el niño ya es más activo físicamente, el dormir significa perderse la acción y por ello es muy difícil que quieran ir a dormir (Academia Americana de Pediatría).

Entre los 12 y los 14 meses, el niño empezará a soñar activamente, lo que puede hacer que algunas veces se despierte; sin embargo, él debe aprender cómo conciliar nuevamente el sueño.

Según Gesell (1990), el niño a los 18 meses come parte de su comida solo y derrama un poco de ésta. En esta edad, el niño puede ya controlar un poco la cuchara o un vaso cuando él quiera y cuando busca un poco de diversión, responderá regando su comida. Esta conducta empieza a desaparecer e incluso les llega a desagradar a los 2 años.

Es muy importante que el niño coma ahora junto con el resto de la familia, ya que esto además le ayudará a la socialización. Probablemente ahora el niño ya no quiera comer igual que antes, lo más frecuente es que la cantidad de comida disminuya y esto se debe según la Academia Americana de Pediatría a que ahora es mucho más activo y prefiere explorar su medio y además, a que su ritmo de crecimiento se ha hecho más lento y no necesita comer tanto como antes.

2.4.3.2 Hábitos e Higiene Personal

La UNICEF (1980), da importancia al área de la enseñanza de los hábitos e higiene personal ya que ayuda al niño a ser independiente en este campo cotidiano. El niño comienza con esta enseñanza desde que está en la cuna y sigue hasta que el niño logre aprenderlos. Los objetivos que sigue la UNICEF en esta área son:

- Que el niño coma solo correctamente.
- El niño debe practicar la higiene de su cuerpo.
- Se estimula al niño para iniciar el uso del baño.
- Se debe practicar con el niño el vestirse y desvestirse completamente.
- Enseñar al niño a lavarse las manos con jabón y utilizar toalla.
- Practicar la limpieza de los dientes, cara y uñas.
- Usar cepillo y peine.
- Usar un pañuelo para sonar su nariz.
- Hay que practicar buenos hábitos para dormir.

Según Gesell (1990), cuando el niño tiene un año, coopera cuando lo visten y lo hace metiendo las manos por las mangas y levantando los pies para ponerle sus zapatos. Además sus funciones excretoras, a los 18 meses ya puede regularizarlas con la vigilancia de los padres pero solo durante el día.

2.4.4 Cognición

El área cognitiva, según la Guía Portage de Educación preescolar (1976), es la que le ofrece al niño la capacidad de recordar, oír y ver objetos y situaciones para después relacionarlas. La memoria juega un papel fundamental en la cognición.

Arango y Cols (1991), nos comparten lo que para ellas, el niño desarrolla a nivel cognitivo de los 12 a los 18 meses:

El desarrollo en esta área implica el inicio de la imitación, guarda por más tiempo en su memoria los eventos que pasan a su alrededor, puede clasificar de acuerdo con la forma y el color de las cosas, repite sus conductas cuando ve que provocan risa en los demás, le llama la atención desarmar juguetes y buscar los que están escondidos.

A los 18 meses, el niño puede entender órdenes muy sencillas como “trae la pelota”, empieza a entender lo que es correcto e incorrecto y a respetar un poco las reglas, presta interés a lo que pasa a su alrededor, ya es capaz de señalar algunas partes de su cuerpo.

Además en el área cognitiva, acentúa su autonomía, entiende mejor la relación de causa- efecto, puede señalar una lámina en un libro si se lo piden, empieza a decir “sí”. Puede hacer una torre de tres cubos y puede imitar un trazo vertical en una hoja.

También descubre que puede utilizar diferentes medios para lograr lo que quiere, su memoria está más desarrollada y puede recordar lo que hizo una persona, identifica a las personas por su nombre, adquiere la noción de cantidad y pide “más”.

2.4.4.1 Aprendizaje

“El aprendizaje es un cambio de conducta resultante de la práctica, representando un proceso o variable intermedio que vincula a los estados del organismo antes y después de un cambio de conducta” (Kaplan, 1975).

El primer aprendizaje, según Koch (1976), se da con experiencias lentas y difíciles y las experiencias posteriores se apoyan en las previas y por eso son más rápidas y fáciles. Para

él, con este primer aprendizaje, el bebé obtiene conocimientos de sí mismo, del uso de su cuerpo y de sus sentidos. Además, considera que estas primeras experiencias influyen en la personalidad del niño y por esto, la primera infancia es un periodo importante del desarrollo; así, mientras más oportunidades le demos de obtener experiencias nuevas, más va a desarrollar su facultad de aprender.

A través de las actividades, el niño aprende y por eso, según Koch (1976), recomienda que hay que ofrecerle muchas oportunidades tratando de estimularlo, motivarlo y nunca forzarlo; cuando veamos que tiene un nuevo comportamiento, tenemos que recompensarlo.

“Cuando el niño está teniendo un nuevo aprendizaje, nuestra ayuda no debe superar su participación, ya que él debe poner el mayor esfuerzo” (Koch, 1976).

Lo ideal es que cuando haya adquirido una nueva habilidad, le demos la oportunidad de que la aplique en condiciones diferentes. El niño es como una esponja que absorbe todo, aprende explorando su mundo, se descubre a sí mismo y a los demás y aprende de cualquier circunstancia.

El aprendizaje del niño es óptimo cuando las expectativas están en armonía con su temperamento y su capacidad funcional; así mismo, cuando las demandas son excesivas, el aprendizaje se ve afectado.

Cuando un niño juega con diferentes objetos, el niño no sólo aumenta sus experiencias físicas (ver que se cae, que puede poner uno sobre otro, etc.), sino que el niño va aprendiendo

otros conceptos como experiencias geométricas al ver cómo el cubo pequeño cabe adentro del grande pero no al contrario.

Es importante que durante la educación, el niño esté en contacto con las personas que le sean familiares y que éstas procuren que el niño conserve el buen humor y así-según Koch (1976)-, tendrá una niñez feliz.

2.4.4.2 Inteligencia

Jean Marie Dolle (1993), menciona la definición que dio Piaget acerca de la inteligencia: “La inteligencia es una adaptación”. Así mismo, afirma que según Piaget, la persona se adapta al construir materialmente formas nuevas para incluirlas en las del universo mientras que la inteligencia prolonga esta creación al construir mentalmente estructuras que pueden aplicarse a aquellas del medio. Estos funcionamientos se sitúan en el marco de dos funciones biológicas: la organización y la adaptación.

Dolle menciona que la adaptación para Piaget es la conservación y la supervivencia; el equilibrio entre el hombre y el ambiente. Cuando el hombre se trasforma de acuerdo a su medio, hay adaptación. Esta transformación lo lleva a un incremento entre él y el medio de los intercambios que favorecen su conservación.

Piaget (1983), afirma que la inteligencia aparece en el niño mucho antes que el lenguaje, sin embargo, se trata de una inteligencia práctica que el niño aplica en la manipulación de objetos al utilizar percepciones y movimientos organizados en “esquemas de acción”.

Según Óscar Zapata (1991), en algunas investigaciones se ha descubierto que hay algunos factores específicos que están vinculados con el desarrollo físico y uno de estos factores es la inteligencia. Para mostrarlo mejor, nos muestra una tabla donde estos se relacionan:

Nivel de Inteligencia	Aparición de la Locomoción
Muy brillante	a los 13 meses de edad
Brillante	a los 14 meses de edad
Morón	a los 22 meses de edad
Idiota	a los 30 meses de edad

2.4.5 Psicomotricidad

Según Durivage (1989), la psicomotricidad estudia las relaciones entre las evoluciones neurológicas, motoras, cognitivas y de la personalidad, considerando al ser humano como una unidad. Se basa en la relación mutua entre la actividad psíquica y la función motriz, en la que el movimiento es una actividad consciente, portadora de intencionalidad y de significación. Además, Durivage menciona que la psicomotricidad tiene varios objetivos:

- Desarrollar la potencialidad hereditaria que cada niño trae.
- Ayudarle al niño a mejorar el conocimiento de su cuerpo, que logre equilibrio emocional y corporal, que su movimiento sea coordinado, que tenga control de la inhibición voluntaria y de la respiración, que trabaje su lateralidad y la estructura de espacio y tiempo.

- Desarrollar su motricidad y percepción.
- Fomentar en el niño la confianza y seguridad en sí mismo.
- Mejorar y ampliar su comunicación.
- Aumentar su capacidad de interactuar con el medio que lo rodea.
- Fomentar el contacto corporal y emocional.
- Orientar y dirigir su actividad espontánea.

Oscar Zapata (1991), le da mucha importancia a la motricidad y opina que el niño va desarrollándose de la cabeza a los pies y del centro de su cuerpo a la periferia. Es por eso que piensa que el niño comienza en su motricidad a lograr los movimientos de la cabeza, la vista, la coordinación ojo- mano y después sus movimientos de pararse y caminar.

Zapata nos comparte que la psicomotricidad tiene sus inicios en Francia y fue basada en ideas científicas y técnicas de experiencias y teorías educativas. El área psicomotriz surgió debido a la detección de problemas escolares como la dislexia, disgrafía, acalculia, etc. Apareció en una época en que se valora el cuerpo humano y la visión dualista cuerpo-alma. Así mismo, Oscar Zapata menciona que Henri Wallon encontró un lazo entre las funciones motrices y las psíquicas y afirma que por medio de la motricidad, los seres humanos nos adaptamos a la realidad externa; así, si hay algún problema en esta área, aparecerán problemas de desadaptación y trastornos psicosociales.

Gracias al psicoanálisis, según Zapata, es que se ha dado una importancia nueva al cuerpo y por su concepción de un yo corporal, Freud considera importante el papel que juega

la motricidad en la formación del inconsciente, ya que para él, el cuerpo es el centro de todas las pulsiones y de las relaciones objetales del niño con su madre.

Por otro lado, Zapata menciona a Piaget para recordar que demostró que las actividades psicomotrices que el niño tiene en los primeros años, son la base de partida del posterior aprendizaje cognoscitivo. A través de la experiencia, la acción del niño se va haciendo más compleja y ayuda a la evolución de estructuras cognoscitivas y afectivas, apoyando así mismo el área del lenguaje, la imitación, el juego y el dibujo.

Zapata afirma que por medio de la educación psicomotriz, se puede lograr la construcción de la identidad y personalidad infantil y el desarrollo socioemocional como motor del desarrollo del pensamiento y la creatividad.

El juego y la psicomotricidad, son las herramientas que el niño tiene para conocer su mundo, dominar sus impulsos y lograr relaciones satisfactorias con los demás.

El cuerpo es el medio por el cual el niño se relaciona con el mundo y por esto, debemos partir de la necesidad del niño y no de los adultos; tenemos que respetar sus propias leyes de desarrollo y su ritmo.

El movimiento es comunicación y lenguaje, es expresión e intercambio entre el cuerpo y el entorno, entre la realidad interna y la externa, entre yo y el otro.

Cratty Byant (1974) considera que es muy importante que se incluyan programas de movimiento en las escuelas por varias razones: La primera es por que el movimiento en el

niño es una necesidad, y cree que si el niño desarrolla sus habilidades físicas durante el juego, el niño mejora sus sentimientos generales de eficiencia. Además, cuando el niño trabaja la creatividad en sus movimientos dentro de sus juegos, le ayudará en un futuro a tener una participación más cualitativa de interacción social. Cratty menciona que el movimiento le da al niño una satisfacción natural que lo lleva a la seguridad emocional.

La UNICEF (1980), considera que mientras el niño está evolucionando, se le presenta la necesidad de adquirir habilidades psicomotoras que le ayudan a su desarrollo integral. Además, menciona que hay tres áreas que forman esta psicomotricidad:

Motricidad Fina, Motricidad Gruesa y Esquema Corporal.

2.4.5.1 Motricidad Gruesa

Favorece el desarrollo motor y el equilibrio del cuerpo y esto lleva al niño a tener una evolución integral. Las características que en esta área se incluyen son:

- Fuerza en el cuello.
- Giros.
- Sentarse .
- Gateo con patrón cruzado.
- Mantener el equilibrio mientras está hincado.
- Mantener equilibrio estando de pie.
- Caminar con y sin apoyo.
- Caminar dirigido con diferentes ritmos musicales.
- Correr libremente y con obstáculos.

- Saltar libre y con obstáculos.
- Subir y bajar escaleras con y sin ayuda.
- ponerse en cuclillas.
- Manejar un triciclo.
- Columpiarse sin ayuda.

2.4.5.2 Motricidad Fina

Este tipo de motricidad se estructura en los primeros meses de vida y su base está formada por los reflejos que existen en el recién nacido. La experiencia lleva al niño a tomar interés hacia sus manos y los objetos se transforman en algo para ver, después para tomar y manipular; así, poco a poco se va coordinando el mirar con el tocar y succionar.

Los objetivos que se manejan en esta área son:

- Mover manos y dedos.
- Manipular los objetos.
- Manipular los objetos de acuerdo a su tamaño y forma.
- Amasar diferentes materiales suaves.
- Arrugar papel.
- Rasgar el papel.
- Pegar objetos.
- Pintar hacia una dirección.
- Hacer líneas verticales y horizontales.
- Moldear figuras con diferentes materiales.

- Ensamblar piezas.
- Encajar diferentes objetos.
- Colocar objetos en diferentes direcciones y posiciones.
- Doblar papel de diferentes formas.
- Dibujar líneas, figuras o paisajes libres.
- Recortar con tijeras.
- Calcar siluetas.

2.4.5.3 Esquema Corporal

“El esquema Corporal es una estructura adquirida que permite que un sujeto pueda presentarse a sí mismo, en cualquier momento y en toda situación, las diferentes partes de su cuerpo; independientemente de todo estímulo sensorial externo. Reside en ello no sólo la posibilidad de tomar conciencia individual de cada parte, dedo, nariz, rodilla, etc., sino al mismo tiempo el sentimiento de pertenencia de todos estos elementos a un único ser” (UNICEF, 1980).

Según Piaget (1975), al nacer el niño no tiene “ego” ; es decir, no tiene conciencia de sí mismo ni de los objetos. Es en el primer año cuando comienza a diferenciar entre el propio cuerpo y los objetos exteriores. En esta etapa individualiza las partes de su cuerpo pero no logra integrarlas en un conjunto, lo cual lo logra entre los 15 y 30 meses.

El esquema corporal es muy importante para la percepción del espacio, ya que internamente, cada parte del cuerpo del niño se ubica en relación a otras. Este esquema

corporal, el niño lo adquiere durante los primeros seis años de vida, es por eso que a los seis años, ya puede distinguir entre la derecha y la izquierda.

Los objetivos que la UNICEF propone para estimular esta área son:

- Identificar su esquema corporal.
- Identificar las partes principales de su cuerpo.
- Señalar el esquema corporal de otras personas.
- Ubicar su cuerpo en el espacio.
- Controlar su equilibrio.
- Completar una figura humana.
- Recortar figuras humanas.
- Armar un rompecabezas de las partes de la cara.
- Identificar la figura humana.
- Ubicar la posición de objetos con relación a su cuerpo.
- Identificar las partes de su esquema corporal y su uso.
- Identificar en su propio cuerpo la derecha e izquierda.
- Practicar su lateralidad con las manos.
- Practicar la lateralidad con sus ojos.

Arango y Cols. (1991) mencionan el desarrollo motor de los niños de 12 a 18 meses y aseguran que ya puede mantener tres posturas: sentado, parado y gateando. pueden caminar hacia atrás, mecerse, cargar algún juguete, etc.

Cuando el niño está en esta etapa de 12 a 18 meses, le encanta trepar, subir, bajar escalones. Ahora ya puede hacer una torre con 2 o 3 bloques después de ver que alguien más lo hace. Su presión también es más fuerte y le sigue gustando lanzar objetos hacia el piso.

En su motricidad fina, perfecciona la pinza, puede garabatear, pasar hojas de un libro, llevar la cuchara a su boca y el cepillo al cabello.

Koch (1976), menciona que alrededor de los 12 meses, el niño da sus primeros pasos. Sin embargo, esta actividad la sigue perfeccionando los 2 años siguientes. Mientras más variaciones tenga la forma de andar (adelante- atrás, de lado, rápido-despacio, etc.), más perfeccionará su capacidad.

Los movimientos pequeños de las manos, le darán al niño una buena actividad intelectual. A los 10 u 11 meses, el niño utilizará la pinza para recoger objetos pequeños; a los 11 meses, adaptará su mano al tamaño, posición y forma del objeto que desea tomar. Una vez que pueda hacer esto, podrá tomar cubos y formar una torre. A los 12 meses utilizará sus dos manos para realizar sus actividades y esto lo llevará a tener un pensamiento más intensivo.

Cratty Bryant (1974), menciona que ha encontrado que en grupos de niños con problemas de aprendizaje, la mayoría tiene también problemas de coordinación y de aptitud física. Sin embargo, también considera que la eficiencia motriz es un pronosticador poco confiable de la inteligencia que tendrá el niño, ya que en una investigación que se realizó con niños silenciosos, contemplativos y pasivos, años después fueron más inteligentes que los niños activos. Menciona también que tareas como la ortografía, lectura, etc. Mejorarían si el niño tuviera la oportunidad de tener experiencias perceptivo- motrices, sensomotrices u otras

Además, menciona que un niño con problemas de coordinación, puede cambiar con el entrenamiento y no se sabe si es porque aprende a superar sus problemas con diferentes estrategias cuando ejecuta las destrezas motrices o si hay modificación neurológica en su sistema nervioso. Cualquiera que sea la razón, con ayuda paciente que motive sin forzar, el niño puede mejorar.

2.4.6 Emocional

Koch (1976) considera que es importante tratar de satisfacer las necesidades psicológicas del niño durante el primer año, las cuales son:

- La necesidad de sentirse bien, tener buena condición física y emocional.
- Necesita mantenerse en actividad por que sólo así va a llegar a conocer el mundo.
- Necesita tener libertad para expresarse y que haya un mínimo de restricciones; pero también necesita que haya ciertas reglas sociales.
- Necesita sentirse seguro; saber que pertenece a un lugar en el mundo.
- Necesita crear un lazo con otra u otras personas para sentir que pertenece a alguien y que esta persona le pertenece.

”Un niño que tiene padres cariñosos y amorosos, responde más pronto al mundo que los rodea que aquellos niños que sus padres no tienen contacto físico y amor hacia ellos” (Machado, J. 1979).

El niño necesita que sus actividades exitosas sean recompensadas; si no es así, se sentirá inseguro y con carencias. Además, necesita personas a quién imitar para aprender a incorporarse al grupo al que pertenece.

Óscar Zapata (1991), menciona que si dentro de la familia de un niño existen conflictos emocionales y un ambiente tenso y angustiante, puede provocar en el niño un entorpecimiento del desarrollo motor y físico.

El niño tiene la habilidad para comunicar sus emociones por medio de sus expresiones faciales y gestuales; según Pomerleau (1992), gracias a esto, se empieza a moldear una señal de comunicación entre el niño y su entorno. Así mismo, comienza a reconocer y discriminar estas emociones en los demás; lo mismo opinan Arango y Cols (1991), al decir que al año el niño puede expresar sus emociones y reconocerlas.

Brazelton y Cols (Pomerleau, 1992), mencionan que las madres, cuando interactúan con sus bebés, exageran sus expresiones faciales; esto, hace más notoria su expresión para el niño y así, rápidamente se pueden conectar con las emociones que expresan sus hijos. De acuerdo a la forma en que el adulto responde al niño, moldea la señalización de sus emociones; además, al discriminar la expresión afectiva del adulto, el niño es afectado por esa expresión.

Cada emoción tiene una respuesta fisiológica, una repercusión externa visible y respuestas motrices que por cuestiones culturales, tienen una clasificación única y que no siempre que se presenta una emoción se manifiesta igual que una situación pasada; varía en cuanto al número de componentes expresados y a su intensidad.

Koch (1976), habla también del desarrollo emocional del bebé y menciona que a partir de los 9 meses, el niño expresará el apego con su madre, no querrá separarse de ella, buscando su protección y siendo cariñoso con ella. A esta edad, empieza también a ser más cariñoso con sus juguetes, animales y otros niños. Así mismo, menciona que a los 10 meses, para que se de cuenta de que algo existe , tiene que pasar por momentos en que ese algo no esté y, para que lo experimente, no debe estar todo el tiempo en una situación ideal. Para saber que su mamá lo quiere, tiene que experimentar el sentimiento opuesto; sólo así, cuando su mamá vuelva otra vez, le será una experiencia más placentera. Tenemos que ayudarle a entender que esos cambios dependen en gran medida de su conducta.

Así mismo, Koch afirma que unos padres demasiado cariñosos, pacientes, incapaces de negarle nada, sólo lo harán inseguro. De esta forma, se irá acoplando a la sociedad y actuará no solo de acuerdo a sus necesidades, sino también a las de los demás. El niño tiene que aprender a compartir y a renunciar a algo para ayudar a otra persona. Si es así, evitaremos que sea egoísta (esto suele aparecer a los dos años).

Jordi Sansalvador (1998), menciona que en el desarrollo emocional del niño, la madre es la principal representante de la sociedad futura del niño y quien ejerce mayor influencia sobre éste. Su actitud maternal, tierna y equilibrada que le ofrece al niño, le proporciona la seguridad que ayuda a su futura estabilidad emocional.

Pomerleau y Malcuit (1992), consideran que el bebé tiene sus propios métodos para su supervivencia y la formación del vínculo afectivo con su mamá y papá. Algunos de estos son: el llanto y la sonrisa.

2.4.6.1 Llanto y Sonrisa

El llanto es un medio de comunicación social ya que a través de este, logra controlar su entorno al momento en que sus padres acuden para tranquilizarlo. El llanto ofrece también estimulaciones auditivas y cinestésicas en él mismo y en otros bebés. Se ha comprobado que cuando un bebé llora, contagia a los demás bebés con su llanto y que sin embargo, si grabamos al bebé y después escucha su propio llanto, en lugar de contagiarse se tranquiliza. Los padres también son un gran estímulo para el bebé, ya que si está llorando, al escuchar la voz de los padres se empieza a tranquilizar.

Los padres actúan cuando el bebé empieza a llorar y hay quienes distinguen que hay diferentes tonos de llantos y que estos son de acuerdo a la necesidad del bebé: dolor, hambre, ira, frustración, etc. Si el adulto responde, el bebé se da cuenta que mediante distintos tonos, logra efectos diferentes. La capacidad de los padres para distinguir el tipo de llanto, se da por la experiencia. Estas reacciones también repercuten en los papás, ya que si el papá actúa y el bebé se tranquiliza, posteriormente ya sabrá cómo actuar; pero si el papá no logra tranquilizar al bebé, podrá sentirse incompetente y no estará motivado para volverlo a hacer.

Spitz (1965), menciona que existen dentro del desarrollo periodos críticos donde las corrientes de este desarrollo se integran en varios sectores de la personalidad, de las funciones y las capacidades que resultan de los procesos de maduración y el producto de esto es una reestructuración del sistema psíquico en un nivel de complejidad superior. Este proceso, según Spitz, lleva a un “organizador” de la psique. Los organizadores son de gran importancia para que el desarrollo del niño lleve un progreso ordenado y sin obstáculos.

El primer organizador que aparece en el niño es la sonrisa y se considera que esta sonrisa es sólo un síntoma que se puede ver de la convergencia de corrientes diferentes del desarrollo dentro del aparato psíquico. Es decir, que a partir de que aparece la sonrisa, el niño presenta una nueva era en el modo de vida.

En el segundo mes de vida, el rostro humano se convierte en un estímulo visual privilegiado; al tercer mes, al voltear hacia el rostro el bebé inicia con una nueva respuesta que es la sonrisa, la cual es la primera manifestación de conducta activa, dirigida e intencional.

Para que el niño responda con una sonrisa ante el rostro humano, es importante que éste se presente en ciertas condiciones: de frente, que el bebé pueda ver los ojos y que el semblante tenga movilidad. No es a la totalidad del rostro, sino más bien a la Gestalt que forma parte de él que son los ojos, nariz y boca, todos estos en movimiento. Tampoco es en particular a una persona, basta con ver cualquier rostro para se presente la conducta activa del bebé.

La respuesta de la sonrisa aparece de los dos a los seis meses de edad; antes de los dos meses no sonríen con certeza a nadie ni a nada, más que por reflejo, y después de los seis meses sonríen a su madre y conocidos, pero no suelen sonreír a los extraños.

Para Pomerleau y Malcuit (1992), la sonrisa es un elemento muy importante dentro de la relación niño- adulto; al principio -dicen estos autores-, la sonrisa es causada por cosas endógenas y poco a poco se va convirtiendo en una respuesta a las personas y cosas del exterior. Para los papás, la sonrisa es un estímulo para seguir conversando o jugando con su bebé y es importante para que se de la vinculación afectiva.

El niño establece lazos entre él y sus padres y cuando está angustiado busca a uno u otro; generalmente es a la madre, ya que “la mamá tiene el papel de dispensadora de cuidados y el padre tiende a jugar en forma más brusca; esto les ayuda para el aprendizaje de capacidades sociales diversificadas” (Pomerleau y Malcuit, 1992).

A los 10 meses, un bebé ríe y llora o vocaliza cuando lo hace otro bebé; y al año, el niño intenta provocar la risa de otro bebé.

2.4.6.2 Formación de Vínculos Selectivos

Las habilidades sociales que tiene el bebé, le ayudan a familiarizarse de forma privilegiada con personas que ve frecuentemente. Los intercambios positivos que hay entre ellos ayuda a la formación de vínculos entre ambos.

Los primeros apegos son con los padres; especialmente con mamá. Según Pomerleau y Malcuit (1992), este apego determina el desarrollo del niño, ya que forma la base del sentimiento de seguridad, de su capacidad de explorar su medio y de su adaptación a nuevas situaciones. La calidad del vínculo de la madre y el niño, se ve por la forma en que lo toma en brazos, juega con él, le sonríe, le habla, etc.

De igual manera, los mismos autores afirman que el apego del niño tiene una dimensión fundamental en el desarrollo de la primera infancia y considera que la calidad de dicho vínculo, determina las capacidades sociales y cognitivas del niño y su sentimiento de seguridad.

Pomerleau y Malcuit (1992), aseguran: "Cuando el bebé se encuentra cerca de mamá o papá, se siente más motivado para explorar y si hay una separación, hay un sentimiento de angustia". También consideran que las personas adquieren importancia para el niño porque participan en su juego; así, la persona que interactúa con entusiasmo en respuesta a las conductas del niño, se convierte en objeto de apego. Así se explica cuando el niño va a guardería; si la persona que está a cargo de él lo cuida y le muestra cariño, se forma el apego. Sin embargo, no cualquier adulto logra formar el vínculo con el bebé, ya que éste prefiere a la persona dependiendo de la duración y calidad de la relación.

Cuando el ambiente es estable, el apego no se modifica y si el ambiente es inestable y con cambios, ponen en riesgo la calidad de apego. Las circunstancias que más afectan al apego es un cambio en la cantidad o calidad de la interacción entre la madre y el hijo.

Según Pomerleau y Malcuit (1992), hay diferentes tipos de apego:

Asegurador. - cuando después de una separación, el niño recibe a su madre con alegría.

Ambivalente. - si busca el contacto de mamá pero al mismo tiempo se resiste.

De Evitación. - si evita el contacto y no busca estar cerca de mamá.

2.4.6.3 Angustia de separación y miedo a los extraños

A partir del octavo mes, el bebé ya es capaz de diferenciar el rostro de su madre del de los extraños y según Spitz (1965), en esta etapa el bebé se niega a entrar en contacto con el desconocido. Este proceso es para Spitz el "segundo organizador", el cual señala una nueva etapa en el desarrollo del niño donde la personalidad del niño y su conducta cambiarán.

Después de que se ha formado el vínculo con una persona, alrededor de los 8-24 meses, al niño se le dificulta separarse de mamá y estar con algún extraño y esto refleja en el niño, un desarrollo afectivo y cognitivo.

Spitz (1965) menciona: “En la etapa de la ansiedad del octavo mes, el niño está ya más avanzado en todos los aspectos. Si reacciona al frente con un desconocido es porque éste no es su madre: su madre le ha dejado”.

El doctor Manuel Isaías López (1976), menciona que Margaret Mahler habla acerca de la angustia de separación y ella opina que no es hasta el 8° mes (como dice Spitz), sino que es a partir del 5° o 6° mes, que el bebé que es cargado por un extraño llora y solo se calma al regresar con mamá. Menciona también que esta ansiedad es precursora y prototipo de toda ansiedad posterior.

No todos los niños responden igual y si el niño está preparado para separarse de su madre, su reacción no será igual a la de otros niños. Pomerleau y Malcuit (1992), nos sugieren que cuando vamos a separarnos del bebé, hay que avisarle y no desaparecer sin decirle nada; además, el niño empieza a notar ciertos cambios en la conducta del adulto que le dan una señal de que va a llegar la separación; si la madre refuerza las aprensiones del niño en ese momento, será más difícil dicha separación.

“Cuando un bebé muestra cierto temor al acercarse un extraño, significa que existe un apego con una persona” (Pomerleau y Malcuit, 1992).

Arango y Cols. (1991), Opinan que el niño necesita a su madre para sentirse protegido y una vez que el bebé se siente seguro, él será quien se aleje de su mamá.

La madre del niño y su entorno, pueden favorecer la expresión de reacciones positivas o negativas ante los objetos o personas extrañas, mediante expresiones y manifestaciones en respuesta a la conducta del niño. También, el comportamiento de la persona extraña es importante, ya que si se comporta de forma inhabitual (si se acerca muy rápido o bruscamente), creará angustia en el niño. En cambio, si esta persona actúa en sincronía con el niño, puede haber algún intercambio entre ellos.

El tono afectivo de la voz de mamá, influye en el comportamientos de niños ante nuevos juguetes y extraños. Así, cuando no hay una relación congruente entre los gestos y la voz, puede haber una información discordante para el niño. Cuando el niño ve expresiones de miedo e ira, interrumpen su comportamiento. La interacción de cólera perturba al niño y lo angustian; en cambio, la interacción afectuosa le da alegría y suscita afecto.

2.4.7 Funciones Perceptivomotrices

“La sensopercepción es la capacidad neurovegetativa y vivencial en el proceso del desarrollo cognoscitivo del ser humano, que le permite mantenerse en interacción constante con el medio, a través de la recepción de estímulos por los canales aferentes y de emitir respuestas por medio de sus canales eferentes como son los sentidos y la capacidad propioceptiva en general” (UNICEF, 1980).

BIBLIOTECA

Según la UNICEF, a través de los estímulos que recibimos, establecemos experiencias que nos dejan un aprendizaje de nuestro cuerpo y las relaciones como el espacio, el tiempo y persona.

2.4.7.1 Visual

Pamerleau y Malcuit (1992) consideran que la visión es funcional desde que el niño nace. Pero a partir de que el niño empieza a gatear y caminar, esta visión se transforma, ya que aumenta su espacio de exploración y no necesita que intervengan los demás; es más independiente. Esto también modifica la relación con los adultos más cercanos a él.

Arango y Cols (1991) afirman que el niño a los 12 meses percibe los objetos más detalladamente para después poder imitarlos. Reacciona a la tercera dimensión y cuando está frente al espejo, trata de coger su propia imagen (aunque todavía no sabe que es él mismo).

En el manual de estimulación precoz de la UNICEF, mencionan la opinión de Gesell, y Bullis acerca de la percepción visual que para ellos sigue cinco etapas:

- a) Etapa neonatal que su objetivo es lograr la coordinación de ojo-mano.
- b) La segunda etapa va de la primera a la cuarta semana y va desarrollando la orientación postural.
- c) A las 30 semanas establece la fijación claramente.
- d) Aparece la acomodación del ojo a la visión cercana, lejana y el reflejo retiniano.
- e) Hacia los tres años desarrolla la proyección.

Los objetivos del área visual para la UNICEF son:

- Que el bebé parpadee ante la luz.
- Girar la cabeza y ojos al buscar a una persona cuando la escucha.
- Mirar los objetos que están a su alrededor.
- Mirar las expresiones de la cara de una persona.
- Seguir personas u objetos con movimientos visuales coordinados.
- Buscar un objeto que no está a la vista.
- Manipular objetos.
- Trabajar el concepto figura-fondo.
- Ejercitar la percepción del color.
- Ejercitar la percepción de tamaño y forma.
- Ejercitar la coordinación viso-manual.
- Ensartar objetos según su forma, color y tamaño.
- Identificar en dibujos combinaciones de tamaño, forma y color.
- Ejercitar la memoria siguiendo un patrón de color, forma, posición y tamaño.
- Trabajar con la relación espacial del cuerpo y del medio.

2.4.7.2 Audición

Desde que el bebé es concebido, está rodeado de un ambiente sonoro, ya que los líquidos en los que se encuentra rodeado, producen ondas sonoras al moverse. Con el nacimiento y su desarrollo, cada vez adquiere más experiencias de su ambiente y es importante estimularlo.

BIBLIOTECA

Arango y Cols. (1991), nos mencionan que ante un ruido inesperado, el niño de 12 meses se ríe y cuando un objeto o persona produce sonidos, dirige su atención hacia éste.

Los objetivos que la UNICEF da importancia en esta área son:

- Estimular con la voz humana y otros objetos que produzcan sonido.
- Identificar sonidos que provienen del cuerpo.
- Enseñarle a discriminar sonidos corporales y ambientales.
- Identificar los sonidos que producen los animales.
- Diferenciar cuando hay y no sonido.
- Discriminar sonidos fuertes y débiles.
- Identificar sonidos similares.
- Reproducir el tipo de sonido.
- Identificar ritmos rápidos y lentos.
- Discriminar sílabas, vocales y palabras.
- Escoger la música que prefiere.
- Producir melodías familiares.

2.4.7.3 Olfato y Gusto

Las terminaciones nerviosas que llevan la sensación olfativa al cerebro se encuentra en las fosas nasales. El sentido del gusto se encuentra en las papilas gustativas que están en la lengua y a estas llega las terminaciones nerviosas que mandan al cerebro los cuatro sabores

BIBLIOTECA

elementales: dulce y salado (se perciben en la punta de la lengua), ácido (se percibe en los bordes de la lengua) y amargo (se percibe en la parte posterior de la lengua).

Las dos sensaciones, olfativa y gustativa, están muy relacionadas entre sí, ya que los alimentos, no solo lo reciben las papilas gustativas, sino que también provocan sensación olfativa.

2.4.7.4 Táctil

Este sentido es el de la piel. Son una serie de receptores que responden de acuerdo al calor, frío, dolor y presión. Este es el sentido más sensible de los recién nacidos, ya que vienen de un medio acuoso.

Hay ciertas partes del cuerpo que son de mayor sensibilidad ante un estímulo: La punta de la nariz es sensible al frío, ante el calor las mejillas son más sensibles, las yemas de los dedos pueden apreciar mejor el contacto y la presión y todo el cuerpo con cada una de sus partes que reaccionan ante el dolor.

Gracias a este sentido, podemos conocer la forma, el tamaño y el peso de los objetos y así darnos cuenta de sus características como son la consistencia, la textura y el espesor.

Arango y Cols. (1991), afirman que a los 12 meses, el niño distingue diferentes materiales al tocarlos.

2.4.7.5 Cinestésica y Propioceptiva

La cinestesia son los receptores de los músculos y tendones y la propiocepción vestibular utiliza canales semicirculares. La cinestesia aprecia la extensión, el tono y la presión de los músculos y la propioceptiva, capta los datos necesarios para poder mantener su cuerpo de acuerdo con la fuerza de gravedad y el equilibrio. Además, estos dos sentidos se complementan con la vista y el tacto y el sistema vestibular, también requiere de la audición.

Las sensaciones que traen estos dos sentidos, ayudan a adquirir la percepción del espacio y sus conceptos como: forma, dirección, tamaño, posición y longitud. La cinestesia está muy asociada con la sensación de peso y hambre.

Lo que la UNICEF Trabaja en esta área es:

- Mover el cuerpo con ayuda en posición ventral, dorsal y supina.
- Que el niño mueva la cabeza en forma prona y supina.
- Lograr movimientos de variadas partes del cuerpo desde diferentes posiciones: la cabeza, el tronco, los brazos, las piernas, manos, pies, etc.
- Arrastrar el cuerpo hacia delante.
- Rodar su cuerpo.
- Gatear utilizando la coordinación cruzada.
- Estando sentado, mover su cuerpo para arrodillarse.
- Pararse estando de rodillas o en cuclillas.
- Caminar hacia diferentes direcciones.

- Subir y bajar escaleras con apoyo.
- Correr hacia diferentes direcciones.
- Saltar con y sin ayuda.

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1 Tipo de estudio

Esta investigación es de tipo experimental debido a que se controla la condición de “estimulación temprana” para determinar su efecto en el desarrollo del niño.

Es un estudio Longitudinal ya que se tuvo que esperar que los bebés cumplieran seis meses en estimulación temprana para poder comparar su desarrollo con niños que no llevaran una guía de estimulación.

Es un estudio Hipotético-deductivo debido a que se plantean varias hipótesis con el objetivo final de aceptarlas o rechazarlas de acuerdo a los resultados de la investigación.

El lugar donde se aplicó la estimulación temprana fue en el centro de estimulación “G” y el lugar donde se aplicó la Guía Portage y el cuestionario tanto en niños con estimulación como con los niños sin ésta, fue en los domicilios particulares de cada niño ya que por estar dentro de su ambiente, facilitaba para ellos y sus padres la aplicación.

Debido a la dificultad para encontrar niños que cubrieran seis meses como mínimo en estimulación temprana, la recopilación de datos para la investigación inició en Marzo del 2000 y terminó en Marzo del 2001.

3.2 Identificación de variables

Variable Dependiente:

Y - El desarrollo de la socialización, lenguaje, autoayuda-emocional, cognición y desarrollo motriz del niño.

Variable Independiente:

Y - La Estimulación Temprana.

Descripción de Variables:

Desarrollo del niño:

En esta investigación, se considera como variable dependiente el desarrollo del niño de 12 a 18 meses de edad en las áreas de socialización, lenguaje, autoayuda-emocional, cognición y desarrollo motriz según la Guía Portage (ver glosario de términos). El objetivo es descubrir si varía el desarrollo de estas áreas en los niños debido a la influencia de la variable independiente.

Estimulación Temprana:

Para definir esta variable, se consideró la definición que se ha señalado en el glosario de términos de esta investigación:

“Toda una gama de experiencias y vivencias que se le proporcionan al niño de una manera oportuna, acertada, regulada y continua con el objeto de desarrollar al máximo sus posibilidades físicas e intelectuales, pero sin forzar en ningún sentido el curso lógico de la maduración del Sistema Nervioso, sino aprovecharse de él” (Centro de Estimulación “G” , 1998).

Esta gama de experiencias y vivencias que menciona el centro de estimulación, se refiere a la estimulación de las áreas que se han investigado: lenguaje, autoayuda, socialización, cognición, desarrollo motriz y emocional.

3.3 Sujetos

La muestra 1 son 10 niños que tienen mínimo 6 meses de recibir estimulación temprana en el centro “G” y la muestra 2 son 10 niños que nunca han recibido estimulación temprana. Se consideró un lapso de 6 meses porque en este tiempo, ya hay una mayor adaptación de los padres y los niños a la rutina de ejercicios que se les proporciona en el centro de estimulación.

La muestra 1 es representativa de la población, ya que se utilizó más del 50 % de los niños que van al centro de estimulación temprana “G” que cubren el rango de edad que se maneja en la investigación (12 a 18 meses de edad) y que pertenecen a un grupo específico de acuerdo a su desarrollo. Estos 10 niños fueron seleccionados por medio de un muestreo aleatorio simple donde todos tuvieron la misma oportunidad de participar.

3.4 Asignación de Grupos

El grupo de los niños estimulados se fue formando en cuanto un niño de 12 a 18 meses de edad cumpliera 6 meses o más de recibir estimulación en el centro "G" y que asistiera dos veces por semana al centro. Así, cada niño que cubriera estas características, entraba al grupo de investigación.

El grupo de los niños no estimulados en un centro, se formó en cuanto un niño tuviera la edad que se esperaba: de 12 a 18 meses de edad.

Nuestro grupo experimental fueron los niños que recibieron estimulación temprana; a este grupo se le llamará muestra I.

El grupo control fueron los niños que no asistían a un centro de estimulación y se le llamará muestra II.

3.5 Material

El instrumento que se utilizó es la Guía Portage de Educación Preescolar para medir el desarrollo. Y, se aplicó un cuestionario como ayuda para control de ciertas variables que pudieran influir en la investigación.

3.5.1 Guía Portage de Educación Preescolar (edición revisada)*

Es una prueba elaborada para medir el desarrollo del niño. Los autores de esta Guía son: Bluma Susan, Shearer Marsha,, Frohman Alma y Hilliard Jean.

La Guía Portage de Educación Preescolar (GPEP), se publicó por primera vez en 1972, en 1974 se vieron en la necesidad de revisarla y en 1976, publicaron la edición revisada.

La GPEP comprende cinco áreas del desarrollo: socialización, lenguaje, autoayuda, cognición y desarrollo motriz. El área emocional no la mide directamente, sin embargo, dentro del área de autoayuda, hay –implícitamente-, conductas que miden esta área desde el punto de vista de la independencia que logra el niño respecto a su madre para conocer su mundo.

3.5.2 Cuestionario de datos personales del niño y su familia**

El cuestionario abarca algunos antecedentes del desarrollo del niño, así como de la dinámica de su familia, estos datos son importantes ya que pueden influir en el desarrollo actual del niño.

* Apéndice B
** Apéndice C

3.6 Procedimiento

Se pidió a cada mamá una entrevista para obtener los datos personales del cuestionario y después se aplicó la Guía Portage; la invitación fue dirigida a los padres del niño, no solo a mamá.

A las mamás que llevaban a sus hijos a estimulación temprana desde hace seis meses, y que tuviera entre 12 y 18 meses de edad, se les invitó a participar en la investigación y al aceptar, se inició con la entrevista y la aplicación de la Guía Portage. A las mamás de los niños que no asisten a estimulación temprana, se les aplicó en cualquier momento en que el niño cubriera la edad de 12 a 18 meses.

3.7 Tratamiento Estadístico

Como ya se ha mencionado, la investigación cubre dos muestras; cada una está formada por 10 niños, los cuales fueron elegidos a través de un muestreo aleatorio simple. Para demostrar la diferencia entre estas muestras y debido a que son pequeñas, se utilizó la prueba estadística “ t “, la cual según Smith, M. (1970), es una técnica de probar la significación de una diferencia entre dos muestras pequeñas.

A continuación se revisará el significado de medidas estadísticas:

X_1 - Muestra I.

X_2 - Muestra II.

n - Número de sujetos de las muestras.

n_1 - Número de los sujetos de la muestra 1.

n_2 - Número de los sujetos de la muestra 2.

\bar{X}_1 - Media de la muestra 1.

\bar{X}_2 - Media de la muestra 2.

Σ - Sumatoria.

$S(\bar{X}_1 - \bar{X}_2)$ - Error estándar de la diferencia entre dos medias.

t - Razón de la diferencia entre las medias de las muestras al error estándar de esta diferencia.

g.l.- Grados de libertad.

α - nivel de significación.

p - Probabilidad.

>- Mayor que.

<- Menor que.

A través de este tratamiento estadístico, se aceptará o rechazará cada una de las hipótesis de investigación a fin de comprobar objetivamente si la diferencia que existe entre las medias en cada una de las áreas es significativa.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1 Resultados

Como grupo experimental se tomó el grupo de niños que asisten a un programa de estimulación temprana y el grupo control son los niños que no asisten a estimulación.

Cuando se hizo la invitación para participar en la investigación, se hizo para ambos padres, sin embargo, con la mayoría de los niños sólo estuvo la mamá. Es importante mencionar que tres niños que asisten a estimulación llegaron con ambos padres, quienes constantemente los acompañaban a las sesiones del centro "G". De los niños que no reciben estimulación en algún centro, sólo dos estaban acompañados (y en algunas ocasiones), por ambos padres.

Para una mejor identificación de ambas muestras, se recuerda que se tomará al grupo de niños con estimulación temprana como muestra I y a la de niños sin estimulación como muestra II.

El cuestionario de datos personales que se aplicó, ayudó a controlar algunas variables que pudieran influir en los resultados. De dicho cuestionario se obtuvieron los siguientes resultados:

El promedio de edad de los niños del grupo experimental es de 14 meses y el promedio del grupo control es de 15 meses; por lo tanto, el control de la edad de los niños se logró ya que todos tienen entre 12 y 18 meses de edad.

En la muestra I el 60% de los padres tienen entre 31 a 45 años, mientras que en la muestra II, el mismo porcentaje lo cubren los padres de 21 a 30 años. Respecto a las edades de las madres, los porcentajes más altos se encuentran en ambas muestras entre las edades de 21 a 30 años. En general se puede decir que tanto las madres como los padres de los 20 niños presentan una edad suficiente para enfrentar las responsabilidades que implica el ser padres.

Hay más padres profesionistas en la muestra I que en la muestra II; lo cual puede representar que la cultura influye para que los padres consideren el llevar o no a su hijo a estimulación y además, la solvencia económica es un factor que interviene en la decisión de llevar o no a su hijo a un centro especializado en esta área. Sería interesante que en investigaciones anteriores se abarque si la profesión de los padres realmente influye en el desarrollo de los hijos.

De los niños que asisten a Estimulación, el 70% pasan todo el día con mamá y el 30% sólo la tarde. Los niños que no van a estimulación, el 80% convive todo el día con mamá y el 20% conviven con ella sólo las tardes, lo cual también sería importante investigar posteriormente para revisar la influencia que esto provoca.

Las actividades que realizan juntos mamá e hijo son: en la muestra I, el 100% de las actividades son de juego y compañía; mientras que en la muestra II, sólo llevan la misma actividad el 60%, y el 40% restante únicamente hacen actividades cotidianas como comer,

bañar, cambiar a su hijo, etc. A pesar de que están más tiempo con sus hijos las mamás de los niños que no van a estimulación, en los resultados se muestra que la relación de las madres con los niños que van a estimulación, podría ser de mejor calidad que la relación de las madres de los niños que no van a estimulación.

Probablemente, las madres durante la sesión de estimulación, adquieren ideas que pueden llevar a casa y las ponen en práctica y esto ayuda a que haya más juego con sus hijos.

El tiempo que papá comparte con el niño es menor en cantidad que el de la madre. Esto sucede en ambas muestras de la investigación. Las actividades que realizan juntos papá y niño, son en su mayoría de juegos más toscos que los de mamá y actividades cotidianas.

El 60% de las mamás de ambas muestras no presentaron ninguna complicación en el embarazo ni en el parto. El 40% de las mamás que sí presentaron complicación durante el embarazo se refieren a amenazas de aborto, infecciones urinarias y preclamsia; sin embargo, el estado de salud de estos niños al nacer y en la actualidad se considera sano.

En la calificación del APGAR, los niños de ambas muestras entran en el primer nivel que es el de los niños sanos. De la misma manera los padres confirman la salud de los niños ya que sólo han presentado enfermedades sencillas (gripe, tos, etc.). Además, la alimentación y el sueño de sus hijos es bueno.

Fue importante que los diez niños que tomaban estimulación, asistieran al mismo centro para evitar mayores influencias en los resultados; es por ello que los diez niños estimulados pertenecían al centro de estimulación "G". Además, tenían asistiendo de 6 a 13

BIOTECNIA

meses y todos con una frecuencia de dos veces por semana. La forma en que las mamás practicaban los ejercicios con sus niños en casa, eran en su mayoría durante las actividades del día y sólo el 20% tenían un momento específico para practicar los ejercicios que veían en las sesiones.

Los papás de los diez niños notaron cambios a partir de que iniciaron los ejercicios de estimulación en el centro "G". Los cambios y las diferencias que mencionan los padres son que los niños son más activos, inteligentes y sociables gracias a la estimulación.

En cuanto a las cinco áreas investigadas, por medio de la Guía Portage de Educación Preescolar se obtienen los siguientes resultados:

Socialización:

La Muestra I cubrió el 88.30% de las conductas esperadas de 0 a 2 años y la muestra II cubrió el 81.80% (tabla 1), lo cual indica que es más alto el porcentaje en la muestra I. La diferencia entre las medias es del 6.50%; sin embargo, mediante el tratamiento estadístico, con un 90% de nivel de confianza se obtiene que esta diferencia no es significativa y debido a ello se acepta la hipótesis nula 1 la cual indica que *la Estimulación Temprana no logra significativamente un mejor avance en el área de socialización en el desarrollo del niño* (Apéndice A). Es decir, la socialización en el niño no es mejor si acude a un centro de Estimulación Temprana.

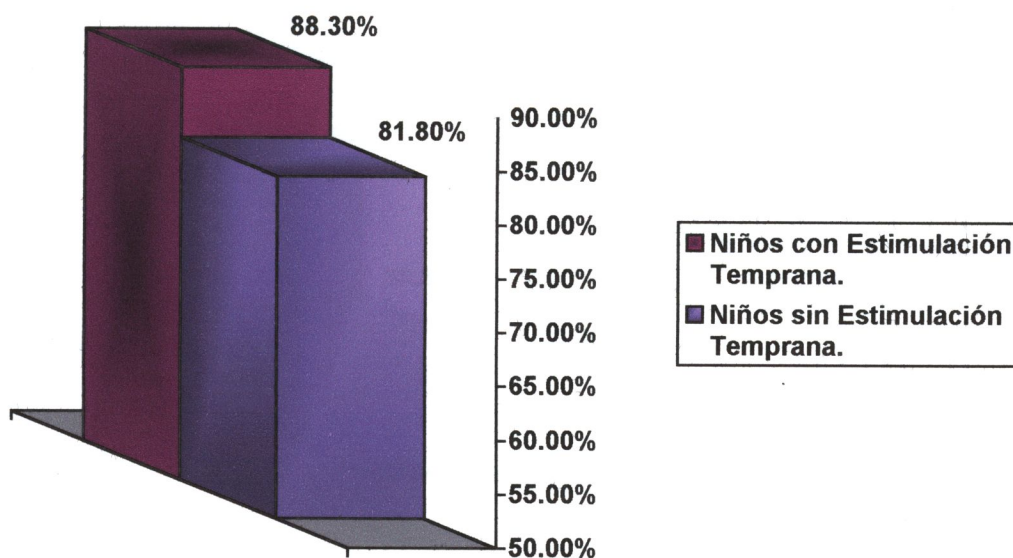


Tabla 1 – Conductas esperadas en el área de socialización.

Lenguaje:

La muestra I logró el 55.70 % en las conductas esperadas de 0 a 2 años mientras que la muestra II logró sólo el 38.20%. El porcentaje más alto lo presenta la muestra que asiste a Estimulación Temprana (tabla 2). La diferencia entre las medias de lenguaje es del 17.50%. El tratamiento estadístico muestra con un nivel de confianza de 98.8% que esta diferencia es significativa (Apéndice A), por lo tanto se acepta la hipótesis alterna 2 que asegura que *la Estimulación Temprana logra significativamente un mejor avance en el área de lenguaje en el desarrollo del niño.*

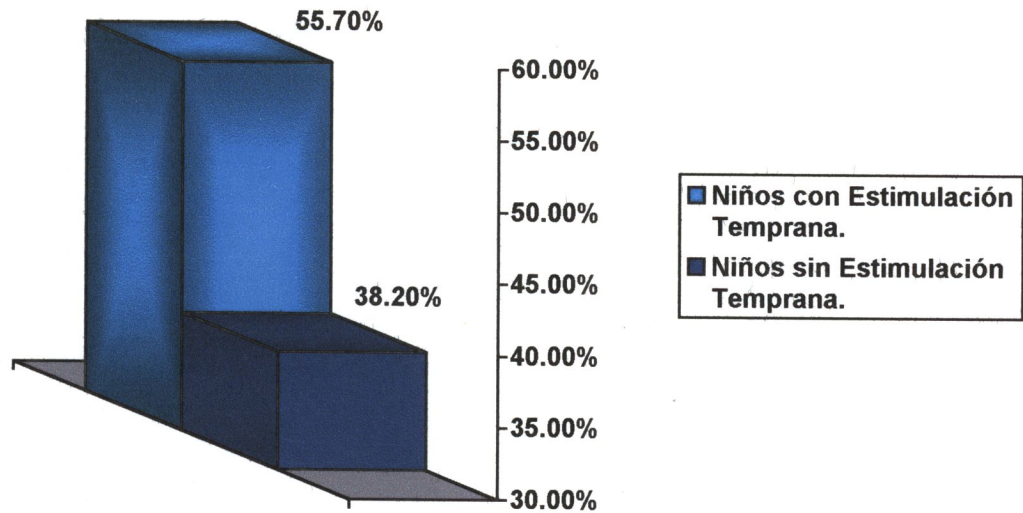


Tabla 2 - Conductas esperadas en el área de Lenguaje.

Autoayuda-emocional:

En esta área, la muestra I adquirió el 70% de las conductas esperadas y la muestra II logró el 62.80%, lo cual indica que en esta área también es más alto el porcentaje entre los niños que acuden a Estimulación Temprana (Tabla 3). La diferencia entre las dos medias es del 7.20% y el tratamiento estadístico demuestra con un nivel de confianza de 90% que si hay diferencia significativa entre las muestras (Apéndice A); por lo tanto se rechaza la hipótesis nula 3 y se acepta la hipótesis alterna 3 que afirma que *la Estimulación Temprana logra significativamente un mejor avance en el área de autoayuda-emocional en el desarrollo del niño.*

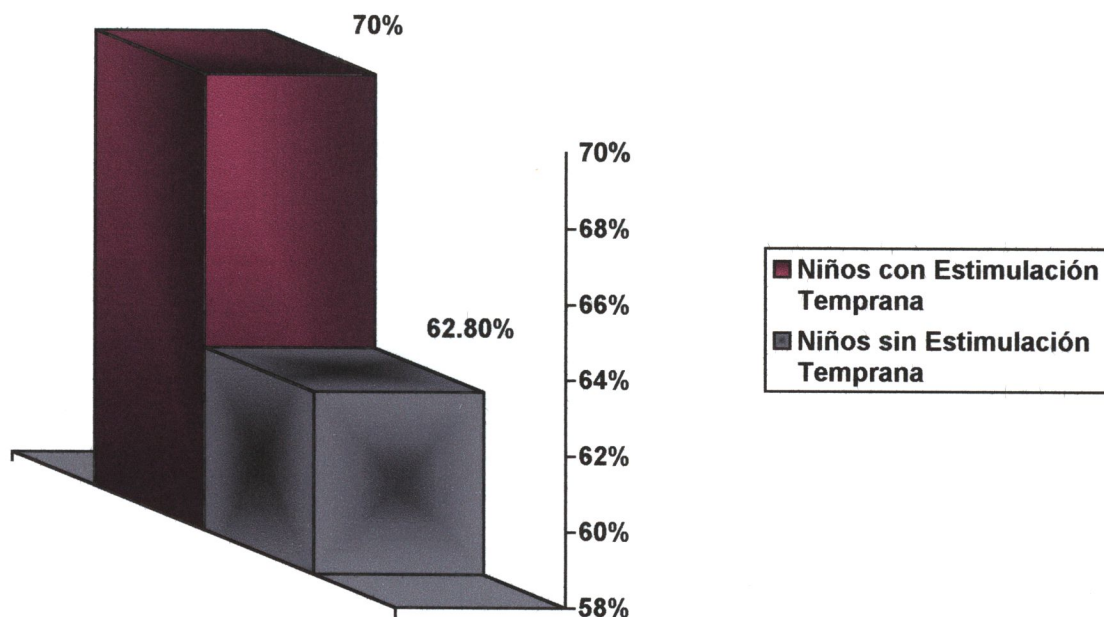


Tabla 3 – Conductas esperadas en el área de Autoayuda-emocional.

Cognición:

La muestra I logró el 66.60% de las conductas esperadas y la muestra II logró el 37.50%, lo cual muestra subjetivamente que sí hay diferencias (tabla 4); la diferencia entre las medias es del 29.10%. La prueba estadística de manera objetiva muestra con un 98.8% de nivel de confianza que la diferencia entre las muestras si es significativa (Apéndice A) ,por lo tanto se acepta la hipótesis alterna 4 que recordemos que dice que *la Estimulación Temprana logra significativamente un mejor avance en el área de cognición en el desarrollo del niño.*

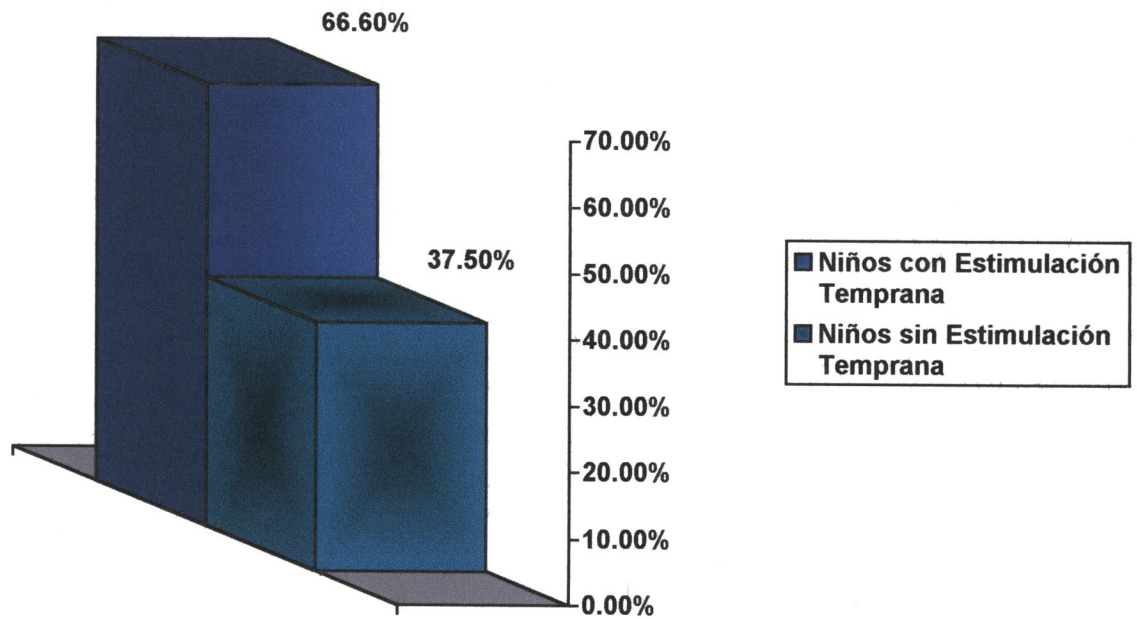


Tabla 4 – Conductas esperadas en el área de Cognición.

Motriz:

En esta área, la muestra I logró el 84.10% mientras que la muestra II logró el 62.20% (tabla 5). La diferencia entre las dos medias es del 21.90%; el tratamiento estadístico muestra con una probabilidad de 98.8% que se rechaza la hipótesis nula H_0 y por lo tanto se acepta la hipótesis alterna H_1 (Apéndice A), la cual menciona que la Estimulación Temprana logra significativamente un mejor avance en el área motriz en el desarrollo del niño.

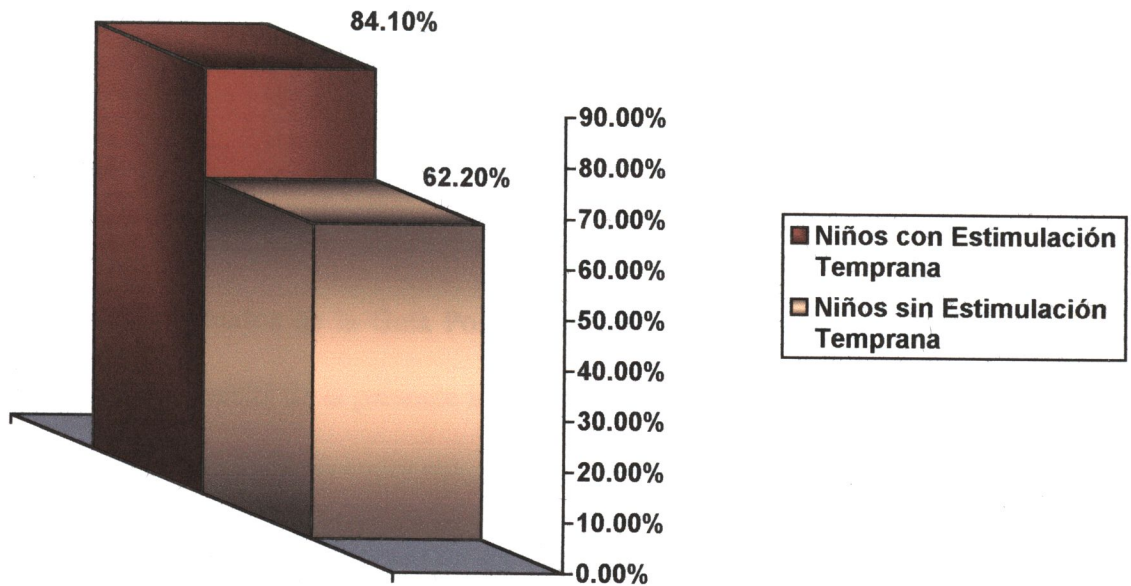


Tabla 5 – Conductas esperadas en el área motriz.

Las áreas en las que los niños reciben Estimulación Temprana y que presentan mayor ventaja sobre los niños que no asisten a este tipo de estimulación son principalmente la cognitiva, la motriz y la de lenguaje; el área de autoayuda también presenta diferencia significativa, aunque no es tan marcado como en las tres anteriormente mencionadas, el niño estimulado es más independiente.

Sólo el área de socialización parece no tener ninguna variación; es decir, independientemente de que el niño vaya a un centro de estimulación o no el niño termina por socializar. Sería importante que en investigaciones posteriores se considere nuevamente valorar la socialización ya que a pesar de no parecer significativa la diferencia, sí existe como vemos en la tabla 1, relativamente más avance en el desarrollo de esta área en niños que van a estimulación que los que no van.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

5.1 Conclusiones

A través de los resultados de la Guía Portage de Educación Preescolar, se obtiene el resultado del planteamiento inicial de la presente investigación:

Ψ - *Es mejor el desarrollo de las áreas de socialización, lenguaje, autoayuda-emocional, cognición y desarrollo motriz en niños que van a Estimulación Temprana que en niños que no asisten a un centro de estimulación.*

En esta investigación vemos cómo a pesar de que en promedio son un mes más chicos los niños de la muestra 1, existe diferencia llevando ventaja los niños que han sido estimulados en un centro especializado.

La diferencia más marcada es en el área cognitiva, seguida por las áreas de lenguaje, motriz y autoayuda-emocional. El área social no es significativa, ya que realmente no hay gran diferencia entre las dos medias de esta área. Sería interesante que en otras investigaciones se compare de manera más profunda el área social sólo entre niños estimulados, ya que puede influir la personalidad de los padres, su propia socialización y otros factores que pueden determinar el desarrollo de esta área en un niño.

En mi experiencia aparentemente los niños que reciben estimulación presentan conductas más sociables que los niños no estimulados y de hecho es muy común que los padres que llegan por primera vez al centro de estimulación "G", busquen como uno de sus principales deseos que su hijo conviva con niños de su edad para que sea más sociable.

A partir de ahora, se puede asegurar a los padres que si llevan a sus hijos a un centro de estimulación, su desarrollo será integral y mucho más completo que si no lo hacen. Ahora se confirma lo que menciona Sansalvador (1998), acerca de que la estimulación desarrolla al máximo las potencialidades físicas, afectivas e intelectuales del niño.

Así como Sansalvador menciona que en investigaciones anteriores se mostraron avances a través de la estimulación a niños con síndrome de Down, ahora con los resultados de esta investigación se encontró también que la estimulación temprana logra avances en el desarrollo del niño "sano".

Como ya se mencionó anteriormente, los niños de la muestra I, tienen de 6 a 13 meses de recibir estimulación temprana en el centro "G" con lo cual confirmamos igual que Pomerleau y Malcuit (1992), que es importante que la estimulación se de en los primeros años de vida, ya que los niños estimulados que tienen de 12 a 18 meses, ya presentan avances en su desarrollo y a partir de los resultados obtenidos, se recomienda que el niño reciba estimulación temprana lo más pronto posible después de su nacimiento.

Como menciona Sansalvador (1998), los padres tienen dos posibilidades de estimular a sus hijos; en casa o en un centro especializado. Pero hay que tener presente que en un centro de estimulación hay un horario específico para los ejercicios del niño y los resultados del

cuestionario muestran que los papás que llevan a sus hijos a estimulación practican los ejercicios durante las actividades del día y no hay un horario específico. Además, dentro del programa de estimulación, los padres aprenden qué es lo que se espera de sus hijos en determinadas etapas y a través de la estimulación procuran ayudarle al niño a lograr estos objetivos.

Los padres de los niños que acuden a un centro de estimulación tienen un horario para practicar jugando con sus hijos en dicho centro; mientras que los padres de los niños que no van a estimulación, difícilmente se dan un espacio para jugar con ellos y probablemente sería más complicado realizar ciertos ejercicios y además no cuentan con el equipo ni la supervisión. Por lo tanto, se recomienda como lo hace Sansalvador, que los padres que quieren que sus hijos sean estimulados, acudan a un centro especializado que cuente con el material y apoyo necesarios, ya que como él menciona, se obtiene una mejor eficacia cuando los ejercicios son llevados a cabo por los padres, quienes tienen que estar entrenados, estimulados y controlados.

Fue satisfactorio encontrar que todos los niños fueron deseados; esto ayuda a que los padres tengan mayor motivación para estimular en su hijo en casa o en un lugar especializado.

En el área de *autoayuda-emocional* se vio que los niños que asisten a estimulación temprana logran jugar solos durante 15 o 20 minutos desde los 9 meses; los niños que no están en estimulación, tardan un poco más en lograr esta conducta y no todos llegaron a presentarla antes de los 18 meses.

En el centro de estimulación "G", se promueve la independencia del niño, ya que como menciona Margaret Mahler (1975), las separaciones físicas del niño con su madre, le ayudan a sentirse una persona separada de ella. A través del material y diversos juegos, el niño muestra tal curiosidad que se arriesga a separarse gateando o caminando de su mamá para poder acercarse a lo que en ese momento le llama la atención, así aunque dolorosa la separación, al mismo tiempo resulta divertida para el niño y con estas separaciones físicas se facilita para él el proceso de separación- individuación.

Como mencionan Pomerleau y Malcuit (1992), el niño interactúa más con otros niños de los 8 a los 10 meses; los niños estimulados presentaron esta conducta a la edad promedio de 7 meses, mientras que los niños no estimulados la presentaron a los 10 meses. A pesar de que la diferencia de desarrollo en el área social no es significativa y no se pudo comprobar, lo que en esta conducta vemos es cómo el niño estimulado sí llega a tener más avances.

La sonrisa que para Spitz aparece de los 2 a los 6 meses, los padres de los niños estimulados comentan que apareció en promedio a los 5 meses y en los niños no estimulados apareció un mes más tarde. Puede ser que debido a que los niños tienen ya mínimo 12 meses, los padres no recuerden con exactitud la aparición de la primera sonrisa, ya que el periodo que ellos mencionan es el límite que menciona Spitz. Además, en mi experiencia, los niños que asisten a estimulación desde el segundo mes de nacidos sí sonríen ya ante la gestalt del rostro.

La *motricidad* también resultó mejor en los niños que asistían a estimulación que los niños que no lo hacían. La Guía Portage en el área de motricidad mide conductas específicas que coincide con la motricidad que maneja Jordi Sansalvador (1998); por ejemplo, el girar estando acostado todos los niños que asisten a estimulación lo lograron más temprano que los

niños que no asisten a estimulación, además, de estos últimos no todos los niños lograron girarse.

El sentado también apareció más temprano en los niños que asisten a estimulación que los niños que no acuden a un centro.

Se sabe que el gateo es muy importante para el desarrollo de la coordinación cruzada del niño; todos los niños de estimulación lo presentaron, mientras que de los niños que no fueron a estimulación, cuatro no gatearon y el resto lo lograron más tarde que los niños estimulados. Lo cual indica que si influye la estimulación para que el niño gatee.

Una conducta fundamental en el área motriz es el caminar y esta conducta se presentó en ambos grupos en el mismo promedio de edad, a los 12 meses, sin embargo, en el grupo de los niños no estimulados había dos niños que aún no caminaban mientras que en el grupo de niños estimulados todos caminaban al aplicarles la Guía Portage. De manera general, puede pronosticarse según Oscar Zapata (1991), que estos niños tendrán una inteligencia brillante por haber adquirido la locomoción a los 12 meses.

Acerca del conocimiento del cuerpo son más los niños que van a estimulación los que mencionan tres partes de su cuerpo y a una edad más temprana que los niños que no van a estimulación.

Gesell abarca también el área *cognitiva*, dentro de lo cual menciona que el niño intenta hacer una torre de 3 o 4 bloques y esta respuesta solamente cinco niños del grupo de niños estimulados la lograron. Según Gesell logran hacerla hasta los 18 meses, sin embargo, estos

cinco niños lograron hacerla en una edad promedio de 13 meses mientras que los niños del otro grupo no lo lograron.

En cuanto al *lenguaje*, Gesell opina que el niño puede mencionar de cuatro a seis palabras a los 15 meses y de los niños estimulados 8 a la edad promedio de 11 meses las mencionaron y 6 niños del grupo no estimulado a los 12 meses las pronunciaron. Así mismo, Gesell considera que a los 18 meses el niño obedece una orden sencilla y los niños estimulados la presentaron aproximadamente a los 9 meses y los niños no estimulados a los 13 meses de edad. Por lo tanto, vemos en estas conductas la ventaja del desarrollo de los niños estimulados sobre los no estimulados.

En general hemos visto que en todas las áreas las conductas que son esperadas para determinada edad se presentan más temprano en los niños que han llevado durante seis meses o más una guía de estimulación temprana que los niños que los niños que no han sido estimulados en un centro especializado. Sin embargo, En ambos grupos de niños se observa cómo están presentando algunas conductas antes de lo que Gesell y otros autores refieren; sería interesante investigar la actividad de ambos padres, el ritmo de vida que llevan, la socialización, etc. para ver de qué manera esto ha influido en la aparición de las conductas.

Igual que en esta investigación, Sansalvador encontró en otras investigaciones que los niños que son estimulados, presentan los comportamientos que corresponden a su edad antes que los niños que no son estimulados; esto podemos corroborarlo en las tablas de las diferentes áreas al ver la diferencia de las conductas logradas en niños que van o no a Estimulación Temprana.

Se puede detectar al llevar el seguimiento de los niños que inician el programa de estimulación, que con el tiempo, el niño va adquiriendo confianza y seguridad en sus propios movimientos. Es muy marcado cómo en los primeros meses del niño en el centro de estimulación "G", muestra muy poca confianza en el equipo, sobretodo en los de altura; pero poco a poco, el niño adquiere la seguridad necesaria tanto que después es el equipo que más le gusta. Es así que, como menciona Cratty Byant (1974), el niño a través de su propio movimiento logra seguridad y por ello es significativa la diferencia en el área motriz y de autoayuda-emocional.

Erikson (Dicaprio, 1989), menciona que el desarrollo del niño se da en un ambiente que le impone exigencias y considero que para que el niño esté preparado para estas exigencias es importante que lleve un buen desarrollo que le ayude a obtener habilidades para enfrentarse a este mundo exigente. La estimulación temprana puede garantizar que el niño adquiera este buen desarrollo y así estará mejor preparado para su futuro.

Se comprueba al igual que Koch (1976), que cuando un niño es estimulado, se favorece su coeficiente intelectual, como hemos observado en los resultados, el área cognitiva es la más desarrollada en los niños estimulados.

Dentro de la estimulación temprana es muy importante repetir de manera constante ejercicios con el propio cuerpo del bebé o con diferentes materiales. Esto logra como menciona Piaget (Dolle, 1993), que el niño adquiera la asimilación y posteriormente la acomodación, a través de la repetición. Así el niño llegará a la acomodación y tendrá un nuevo aprendizaje.

En estimulación temprana se trabaja con la conducta adaptativa y recordemos que Gesell (1990), menciona que esta conducta es de cierta manera el antecedente para la inteligencia del niño respecto a la manera de solucionar problemas. Si es así, se puede asegurar que los niños que llevan una guía de estimulación, encontrarán fácilmente la solución a lo que se les presente.

Se concluye también que los niños que asisten a estimulación temprana, estarán más preparados para adquirir el aprendizaje escolar, ya que como menciona Luis Gadea de Nicolás (1992), y observando los resultados de cognición de los niños que son estimulados, a través del juego van adquiriendo habilidades que les prepararán para adquirir los próximos aprendizajes con menor dificultad.

Como menciona Koch (1976), mientras el niño tenga más experiencias, más desarrolla su facultad de entender y en estimulación temprana existe la ventaja de darle al niño la oportunidad de experimentar. Por lo tanto, por medio de la psicomotricidad -que es un área muy importante en el centro "G"-, como mencionó Zapata (1991), el niño se prepara para sus aprendizajes posteriores. Los niños que tomaron estimulación temprana llevan un mejor desarrollo en el área motriz, por lo tanto, estarán mejor preparados para sus aprendizajes posteriores que los niños no estimulados.

Anteriormente se mencionaba que Pomerleau y Malcuit (1992), opinan que existen características dentro del medio que puede afectar el comportamiento del niño. A través de las clases de estimulación, se detecta que realmente los estímulos que se le ofrecen al niño son variados en su forma, colores, movimientos, etc. Y esto logra que el niño mantenga más el

interés; incluso hay ocasiones que termina la sesión y el niño quiere seguir dentro del área de estimulación, mientras mamá espera afuera.

No se puede pasar desapercibido que cada niño es diferente y que a pesar de que haya un grupo de niños en la misma sesión de estimulación, cada niño tiene su propia forma de responder, así que se confirma la opinión de Zapata (1991), acerca de que cada niño es diferente y lleva su propio ritmo de maduración. De hecho, en el centro de estimulación "G", se trabaja por niveles y los niños se incorporan al que corresponde a su desarrollo sin darle importancia a su edad cronológica y una vez que logre las conductas esperadas para ese nivel es cuando pasa al siguiente pero siempre respetando su propio ritmo de maduración. Generalmente un niño que entra pequeño a estimulación, va avanzando conforme a lo esperado y los niños que entran a estimulación en etapas posteriores, entran en un grupo anterior a lo esperado.

Por medio de la percepción, es como se estimula al niño; se utilizan todos sus canales como la vista, oído, tacto, olfato, etc. Ya se afirmó que cada niño es más sensible a una u otra vía, pero en general, se concluye que como menciona la UNICEF (1980), la sensopercepción es la capacidad que le permite al niño estar en interacción con su medio y aprender a partir de éste.

Las sesiones de estimulación del centro "G", están bien fundamentadas en cuanto a las conductas que se esperan de los niños en las diferentes edades, ya que tanto las mencionadas por Gesell, Piaget, Erikson, Mahler, etc. como por la Guía Portage de Educación Preescolar, coinciden con las que se esperan obtener a través de los ejercicios de dicho centro. Esto permite que los papás confíen en que ellos y su hijo están siendo bien atendidos en este lugar y

a partir de esta investigación tendrán la seguridad de que ayudará a que el desarrollo de su hijo mejore.

Recordamos nuevamente que se comprueba el principal objetivo de esta investigación ya que se encontró como mencionan varios autores (Sansalvador, Pomerleau, etc.), que el sistema nervioso tiene mayor plasticidad en los primeros años de vida y esto se refleja en el avance del desarrollo de los niños que asisten a estimulación al centro "G".

Una parte muy importante es que los padres que asisten a estimulación saben qué es lo que se espera del niño en sus diferentes edades y esto provoca que estimulen a sus hijos en diversas áreas y con ejercicios específicos que ayuden a que el niño logre esas conductas. Había papás de los niños no estimulados que no se habían dado cuenta de que su hijo lograba una conducta determinada y en ejercicios específicos como la construcción de una torre no les es de importancia y de hecho había padres que no se imaginaban que se podía hacer una torre con cubos ni que era una conducta importante que tiene que ver con la cognición.

De manera personal, me encuentro muy satisfecha de encontrar los resultados finales a través de la investigación, ya que ahora me doy cuenta de que aquello que se les dice a los padres acerca de las ventajas de estimular a sus hijos, es cierto y que realmente logra beneficios en el desarrollo. Me llama la atención cómo resulta no ser significativa la diferencia en el área de socialización, ya que había conductas en las que era evidente que los niños estimulados llevaban más ventaja que los niños no estimulados. Sin embargo, puede haber variables que no se controlaron como la sociabilidad de los padres, los límites sociales, etc.

Finalmente, considero que es importante invitar a todos aquellos padres de hijos pequeños a tomar un programa de Estimulación Temprana y a través de esta investigación, aseguro que en un lapso pequeño de tiempo, notarán avances positivos en el desarrollo de su hijo.

APÉNDICES

Diferencia entre muestras en el área de Socialización

X1	X1 ²
42	1764
43	1849
40	1600
35	1225
40	1600
38	1444
26	676
42	1764
36	1296
38	1444
380	14662

X2	X2 ²
42	1764
30	900
30	900
31	961
40	1600
41	1681
36	1296
33	1089
33	1089
35	1225
351	12505

$$S(\bar{X}_1 - \bar{X}_2) = \sqrt{\frac{\sum \chi_1^2 + \sum \chi_2^2}{n(n-1)}}$$

$$S(\bar{X}_1 - \bar{X}_2) = \sqrt{\frac{14662 + 12505}{10(9)}}$$

$$S(\bar{X}_1 - \bar{X}_2) = \sqrt{\frac{27167}{90}}$$

$$\sqrt{301.85} = 17.37$$

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{s(\bar{X}_1 - \bar{X}_2)} \quad t = \frac{380 - 351}{17.37} = \frac{29}{17.37} = 1.66$$

g.l. = 18
 $\alpha = .10$
 $p = 1.73$

p < .10

Diferencia entre muestras en el área de Lenguaje.

X1	X1 ²
24	576
18	324
19	361
16	259
9	81
8	64
21	441
20	400
7	49
14	196
156	2751

X2	X2 ²
13	169
3	9
3	9
6	36
14	196
11	121
8	64
11	121
17	289
21	441
107	1455

$$S(\bar{X}_1 - \bar{X}_2) = \sqrt{\frac{\sum \chi_1^2 + \sum \chi_2^2}{n(n-1)}}$$

$$S(\bar{X}_1 - \bar{X}_2) = \sqrt{\frac{2751 + 1455}{10(9)}}$$

$$S(\bar{X}_1 - \bar{X}_2) = \sqrt{\frac{4206}{90}}$$

$$\sqrt{46.73} = 6.83$$

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{S(\bar{X}_1 - \bar{X}_2)}$$

$$t = \frac{156 - 107}{6.83} = \frac{29}{6.83} = 7.17$$

g.l. = 18
 $\alpha = .002$
 $p = 3.61$

$p > .002$

Diferencia entre muestras en el área de Autoayuda-emocional.

X1	² X1
21	441
16	259
17	289
17	289
20	400
12	144
20	400
16	259
18	324
18	324
175	3129

X2	² X2
17	289
13	169
9	81
14	196
18	324
20	400
21	441
11	121
17	289
17	289
157	2599

$$S(\bar{X}_1 - \bar{X}_2) = \sqrt{\frac{\sum \chi_1^2 + \sum \chi_2^2}{n(n-1)}}$$

$$S(\bar{X}_1 - \bar{X}_2) = \sqrt{\frac{3129 + 2599}{10(9)}}$$

$$S(\bar{X}_1 - \bar{X}_2) = \sqrt{\frac{5728}{90}}$$

$$\sqrt{63.64} \quad 7.97$$

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{S(\bar{X}_1 - \bar{X}_2)}$$

$$t = \frac{175 - 157}{7.97} = \frac{18}{7.97} = 2.25$$

g.l. = 18
 $\alpha = .05$
 $p = 2.10$

$p > .05$

Diferencia entre muestras en el área de Cognición.

X1	X1 ²
19	361
18	324
22	484
14	196
14	196
13	169
18	324
16	259
13	169
13	169
160	2651

X2	X2 ²
13	169
8	64
6	36
9	81
13	169
9	81
10	100
11	121
4	16
7	49
90	886

$$S(\bar{X}_1 - \bar{X}_2) = \sqrt{\frac{\sum \chi_1^2 + \sum \chi_2^2}{n(n-1)}}$$

$$S(\bar{X}_1 - \bar{X}_2) = \sqrt{\frac{2651 + 886}{10(9)}}$$

$$S(\bar{X}_1 - \bar{X}_2) = \sqrt{\frac{3537}{90}}$$

$$\sqrt{39.3} \quad 6.26$$

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{S(\bar{X}_1 - \bar{X}_2)} \quad t = \frac{160 - 90}{6.26} = \frac{70}{6.26} = 11.18$$

g.l. = 18
 $\alpha = .002$
 $p = 3.61$

p > .002

Diferencia entre muestras en el área Motriz.

X1	X1 ²
58	3364
57	3249
59	3481
44	1936
57	3249
44	1936
60	3600
53	2809
51	2601
47	2209
530	28434

X2	X2 ²
48	2304
9	81
28	784
33	1089
43	1849
42	1764
38	1444
45	2025
51	2601
38	1444
375	15385

$$S(\bar{X}_1 - \bar{X}_2) = \sqrt{\frac{\sum \chi_1^2 + \sum \chi_2^2}{n(n-1)}}$$

$$S(\bar{X}_1 - \bar{X}_2) = \sqrt{\frac{28434 + 15385}{10(9)}}$$

$$S(\bar{X}_1 - \bar{X}_2) = \sqrt{\frac{43819}{90}}$$

$$\sqrt{486.87} \quad 22.06$$

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{S(\bar{X}_1 - \bar{X}_2)}$$

$$t = \frac{530 - 375}{22.06} = \frac{155}{22.06} = 7.02$$

g.l. = 18
 $\alpha = .002$
 $p = 3.61$

$p > .002$

APÉNDICE B - GUÍA PORTAGE DE EDUCACIÓN PREESCOLAR (0 - 2 AÑOS)

SOCIALIZACION

Edad No. Objetivo

Edad	No.	Objetivo
0-1	1	Observa a una persona dentro de su campo visual
	2	Sonríe en respuesta a la atención del adulto
	3	Gorgea en respuesta a la atención de otra persona
	4	Se mira las manos, sonríe y gorgea con frecuencia
	5	Cuando está dentro del círculo familiar, responde sonriendo
	6	Sonríe en respuesta a los gestos faciales de otros
	7	Se sonríe y gorgea al ver su imagen en un espejo
	8	Le da palmaditas y le jala las facciones al adulto
	9	Extiende su mano hacia un objeto que se le ofrece
	10	Extiende sus brazos a personas conocidas
	11	Extiende sus brazos y da palmaditas a su imagen reflejada en el espejo
	12	Sostiene y observa un objeto que se le da, por lo menos durante un minuto
	13	Sacude o aprieta un objeto que se le pone en la mano produciendo sonidos involuntarios
	14	Juega solo durante 10 minutos
	15	Busca con frecuencia el contacto visual, cuando se le atiende de dos a tres minutos
	16	Juega solo y contento de 15 a 20 minutos cerca del lugar de trabajo del adulto
	17	Gorgea para atraer la atención
	18	Imita el juego de taparse la cara con las manos
	19	Hace tortillitas imitando al adulto
	20	Hace ademán de despedida con la mano, imitando al adulto
	21	Levanta las manos para expresar "así de grande", imitando al adulto
	22	Ofrece un juguete, objeto o comida al adulto, pero no siempre lo suelta
	23	Abraza, acaricia y besa a personas conocidas
	24	Responde cuando se le llama por su nombre, mirando o extendiendo los brazos para que lo carguen
1-2	25	Aprieta o sacude un juguete para producir un sonido, imitando al adulto
	26	Manipula un juguete o un objeto
	27	Extiende un juguete u objeto al adulto y se lo da.
	28	Imita en el juego los movimientos de otro niño.
	29	Imita al adulto en tareas simples (sacudir ropa, tender cama, etc)
	30	Juega cuando hay otro niño presente, pero cada uno realiza actividad por separado
	31	Toma parte en juegos con otro niño, empujando coches o rodando pelotas 2 o 3 min.
	32	Acepta la ausencia de los padres continuando sus actividades, aunque proteste momentáneamente
	33	Explora activamente su medio ambiente
	34	Toma parte con otra persona en juegos que ayudan a desarrollar destreza manual (tira de cuerdas, le da vuelta a las manijas).
	35	Abraza y carga una muñeca o juguete suave
	36	Repite las acciones que producen risa o atraen la atención.
	37	Entrega un libro al adulto para que lo lea o lo comparta con él.
	38	Jala a otra persona para mostrarle alguna acción u objeto
	39	Cuando está cerca de un objeto prohibido, retira la mano y dice "no" cuando se le recuerda
	40	Espera a que se le satisfagan sus necesidades cuando se le pone en la sillita a comer o en lo que le cambian el pañal
	41	Juega con 2 o 3 niños de su edad
	42	Comparte objetos o comida con otro niño cuando se le pide
	43	Saluda a otros niños y adultos conocidos cuando se le recuerda

LENGUAJE

<i>Edad</i>	<i>No.</i>	<i>Objetivo</i>
0-1	1	Repite sonidos que hacen otros
	2	Repite la misma sílaba 2 o 3 veces (ma, ma, ma)
	3	Responde a los ademanes con ademanes
	4	Obedece una orden simple cuando va acompañada con ademanes
	5	Cuando se le dice "no", deja de hacer la actividad que está realizando, por lo menos momentáneamente, el 75% de las veces
	6	Responde a preguntas simples con una respuesta que no es oral
	7	Combina 2 sílabas distintas en sus primeros intentos de hablar
	8	Imita los patrones de entonación de la voz de otros
	9	Emplea una sola palabra significativa para designar algún objeto o persona
	10	Hace sonidos como respuesta a otra persona que le habla
1-2	11	Dice 5 palabras diferentes (puede usar la misma palabra para referirse a distintos objetos)
	12	Pide "más"
	13	Dice: "no hay más"
	14	Obedece 3 órdenes diferentes pero simples que no van acompañadas de ademanes
	15	Puede "dar" o "mostrar" cuando se le pide
	16	Señala 12 objetos familiares cuando se le nombran
	17	Señala de 3 a 5 ilustraciones en un libro cuando se le nombran
	18	Señala 3 partes de su cuerpo
	19	Dice su propio nombre o apodo de cariño cuando se le pide
	20	Responde a la pregunta "¿Qué es esto?" con el nombre del objeto
	21	Combina el uso de palabras y ademanes para manifestar sus deseos
	22	Nombra a 5 miembros de la familia incluyendo animalitos domésticos
	23	Nombra 4 juguetes
	24	Produce el sonido del animal o emplea el sonido para nombrarlo (vaca= mu u- mu u)
	25	Pide algún tipo de alimento común nombrándolo cuando se le muestra (leche, galleta, pan)
	26	Hace preguntas elevando la entonación de la voz al final de la palabra o frase
	27	Nombra tres partes del cuerpo en una muñeca o en otra persona
	28	Responde a preguntas de alternativas si/no con respuesta afirmativa o negativa

AUTOAYUDA

<i>Edad</i>	<i>No.</i>	<i>Objetivo</i>
0-1	1	Succiona y traga un líquido
	2	Come alimentos líquidos como cereal
	3	Extiende las manos hacia el biberón
	4	Toma alimentos colados cuando lo alimenta uno de los padres
	5	Sostiene el biberón sin ayuda mientras bebe
	6	Se lleva el biberón hacia la boca o lo rechaza empujándolo
	7	Toma alimentos en puré cuando se los da uno de los padres
	8	Bebe en taza que sostiene uno de los padres
	9	Come alimentos semi-sólidos cuando se los da uno de los padres
	10	Se da de comer él solo con los dedos
	11	Bebe en taza y la sostiene usando ambas manos
	12	Se lleva a la boca una cuchara llena de alimento cuando se le ayuda
	13	Extiende los brazos y las piernas cuando se le viste
1-2	14	Come solo con una cuchara
	15	Bebe en taza sosteniéndola con una mano

	16	Mete las manos en el agua y se da palmaditas en la cara (con manos mojadas) imitando al adulto
	17	Se sienta en una bacinica durante 5 minutos
	18	Se pone un sombrero y se lo quita
	19	Se quita los calcetines
	20	Mete los brazos por las mangas y los pies por las piernas de los pantalones
	21	Se quita los zapatos cuando los cordones están desamarrados
	22	Se quita el abrigo cuando está desabotonado
	23	Se quita los pantalones cuando están desabrochados
	24	Sube y baja un cierre
	25	Indica la necesidad de ir al baño por medio de ademanes o palabras

COGNICION

<i>Edad</i>	<i>No.</i>	<i>Objetivo</i>
0-1	1	Se quita de la cara un trapo que le tapa los ojos
	2	Busca con la vista un objeto que ha sido retirado de su campo visual
	3	Saca un objeto de una caja abierta metiendo la mano dentro de ésta
	4	Mete un objeto en una caja imitando al adulto
	5	Mete un objeto en una caja cuando se le pide
	6	Sacude un juguete que hace ruido amarrada a una cuerda
	7	Mete 3 objetos en una caja y la vacía
	8	Se pasa un objeto de una mano a la otra para recoger otro objeto
	9	Deja caer y recoge un juguete
	10	Encuentra un objeto escondido debajo de un envase
	11	Empuja tres bloques como si fueran un tren
	12	Quita el círculo de un tablero de formas geométricas
	13	Coloca un tarugo redondo en un tablero perforado cuando se le pide
	14	Hace ademanes sencillos cuando se le pide
1-2	15	Saca seis objetos de un recipiente, uno por uno
	16	Señala una parte del cuerpo
	17	Apila 3 bloques cuando se le pide
	18	Hace pares de objetos semejantes
	19	Garabatea
	20	Se señala a sí mismo cuando se le pregunta: "¿Dónde está (su nombre)?"
	21	Coloca 5 tarugos redondos en un tablero perforado cuando se le pide
	22	Hace pares de objetos con las ilustraciones de los mismos objetos
	23	Señala la figura que se le nombra
	24	Voltea 2-3 páginas de un libro a la vez para encontrar la figura deseada

DESARROLLO MOTRIZ

<i>Edad</i>	<i>No.</i>	<i>Objetivo</i>
0-1	1	Alcanza un objeto colocado de 15 a 22 cm. Delante de él
	2	Coge un objeto sostenido a 8 cm, delante de él
	3	Alcanza un objeto que está delante de él y lo coge
	4	Alcanza un objeto preferido
	5	Se pone un objeto en la boca
	6	Apoya la cabeza y el pecho en los brazos cuando está boca abajo

	7	Sostiene la cabeza y el pecho erguidos apoyado en un brazo
	8	Toca e investiga objetos con la boca
	9	Estando boca abajo se voltea de lado y mantiene la posición el 50% de las veces
	10	Se voleta boca arriba estando boca abajo
	11	Cuando está boca abajo se mueve hacia delante
	12	Estando boca arriba se mueve hacia un costado
	13	Se pone boca abajo estando boca arriba
	14	Se sienta, cogiéndose de los dedos de un adulto
	15	Voltea fácilmente la cabeza cuando el cuerpo está apoyado
	16	Se queda sentado durante 2 minutos
	17	Suelta un objeto deliberadamente para alcanzar otro
	18	Recoge y deja caer objetos a propósito
	19	Se sostiene de pie con un máximo de apoyo
	20	Estando de pie, salta mientras se le sostiene
	21	Gatea para obtener un objeto
	22	Se sienta apoyándose solo
	23	Estando sentado se coloca en posición de gatear
	24	Puede sentarse cuando está boca abajo
	25	Se sienta sin apoyarse en las manos
	26	Tira objetos al azar
	27	Se mece hacia atrás y hacia delante en posición de gatear
	28	Se pasa un objeto de una mano a otra estando sentado
	29	Sostiene en una mano 2 cubos de 2.5 cm.
	30	Se pone de rodillas
	31	Se pone de pie apoyándose en algo
	32	Usa el pulgar y el índice para recoger un objeto
	33	Gatea
	34	Estira la mano tratando de alcanzar algo cuando está en posición de gatear
	35	Se pone de pie con un mínimo de apoyo
	36	Se lame la comida que tiene alrededor de la boca
	37	Se mantiene de pie solo durante un minuto
	38	Vacía de golpe un objeto que está en un recipiente
	39	Voltea, a la vez, varias páginas de un libro
	40	Recoge con cuchara o pala
	41	Coloca objeto pequeños dentro de un recipiente
	42	Se sienta cuando está de pie
	43	Aplaude
	44	Camina con un mínimo de apoyo
	45	Da unos pasos sin apoyo
1-2	46	Trepa las escaleras gateando
	47	Se pone de pie cuando está sentado
	48	Hace rodar una pelota imitando al adulto
	49	Se trepa en una silla de adulto, se voltea y se sienta
	50	Coloca 4 aros en una clavija
	51	Saca tarugos de 2.5 cm. Del tablero en el que están colocados
	52	Coloca un tarugo de 2.5 cm. En un tablero perforado
	53	Construye una torre de 3 bloques
	54	Hace rayas con una crayola
	55	Camina solo
	56	Baja las escaleras gateando hacia atrás
	57	Se sienta en una silla pequeña
	58	Se pone en cuclillas y vuelve a ponerse de pie
	59	Empuja y jala juguetes mientras camina

	60	Usa un caballito de mecer o una sillita mecedora
	61	Sube las escaleras con ayuda
	62	Dobla la cintura para recoger objetos sin caerse
	63	Imita el movimiento circular

CUESTIONARIO

Datos Generales:

Fecha de nacimiento:
Lugar que ocupa entre los hermanos:
Edad del padre:
Ocupación:
Edad de la madre:
Ocupación:
Estado civil de los padres:
Si los padres trabajan, quién cuida a su hijo?
Actualmente asiste a alguna guardería?

Datos del Embarazo:

Problemas durante el embarazo:
Complicación durante el parto:
Calificación del APGAR:

Datos del desarrollo:

Cómo ha sido su alimentación?
Cómo ha sido su sueño?
Qué enfermedades ha tenido?

Datos Familiares:

Reacción de los padres ante el nuevo bebé:
Tiempo que comparte mamá con su hijo:
Actividades que realizan juntos:
Tiempo que comparte papá con su hijo:
Actividades que realizan juntos:

Estimulación Temprana:

Actualmente su hijo va a algún centro de ET?
Cuál?
Tiempo lleva en ET:
Frecuencia con la que va a dicho centro:
Han sido constantes:
Forma en que se practican los ejercicios en casa
Momento específico:
Durante el día:
Han notado cambios o avances en su hijo?
Cuáles?
Notan diferencias entre su hijo y otros niños que no van a ET?
Cuáles?

BIBLIOGRAFÍA

- Arango, M. Y Cols. (1991). Enciclopedia de estimulación temprana. (Vol. 1, 2 y 3)
España: Gamma.
- Asociación mexicana de psiquiatría infantil (1976). Desarrollo infantil normal. México.
- Balcells, J y Cols. (1981) Para una pedagogía integral vivenciada: programa de psicomotricidad. Madrid, España: CEPE.
- Bayona, R y López, C. (1990) Enciclopedia de la psicología océano: el desarrollo del niño. (Vol. 1) Barcelona, España: Océano.
- Bisquerra, R. (1989). Métodos de investigación educativa guía práctica. Barcelona-España: CEAC.
- Casas de la Torre y Durán, M. (1995). La estimulación Temprana. Revista Mexicana de Pedagogía. 15, 29.
- Cratty Bryant. (1974). Motricidad y psiquismo en la educación y el deporte. Los Angeles, Ca: Miñon.
- Chávez, G. Y Contreras (1997). ¿Qué es la estimulación temprana? Revista Mexicana de Pedagogía. 38, 15.
- Danoff, J. Y Cols. (1996). Iniciación con los niños. México: Trillas.
- Dicaprio, N. (1989). Teorías de la personalidad. México: McGraw- Hill.
- Dolle, Jean. (1993). Para Comprender a Jean Piaget. México: Trillas.
- Durivage Johanne. (1989). Educación y Psicomotricidad. México: Trillas.
- Erikson, Piaget y Sear (1984). Tres teorías sobre el desarrollo del niño. Buenos Aires: Amorrortu.
- Ferreiro, G. (1993). ¿Estimulación temprana o estimulación educativa? Revista Mexicana de Pedagogía. 21, 1s-4s.

- Fitzgerald, H. Y Cols. (1990). Psicología del desarrollo: el lactante y el preescolar. México: Manual Moderno.
- Fleming Andree (1995). Desarrollo psicológico del niño. Revista latinoamericana de psicología. 24. 2-12.
- Gadea de Nicolás Luis. (1992). Escuela para padres y maestros. México: CEDI.
- Gesell, A. Y Amatruda, C. (1990). Diagnóstico del desarrollo normal del niño. México: Paidós.
- Gesell A. Frances y cols. (1985). El niño de 1 a 5 años. México: Paidós.
- Hernández, L. (1983). El juego en la etapa inicial y preescolar del niño. Revista CONESCAL 61. 10-14.
- Ibáñez, B. (1990). Manual para la elaboración de tesis. México: Trillas.
- Kaplan, H. Y Sadock, B. (1975). Compendio de Psiquiatría. Barcelona, España: Salvat.
- Koch, j. (1988). Súper Bebé. Barcelona, España: Roca.
- Kuri, J. (1998). Estimulación Temprana. Revista : el mundo de la mamá y un nuevo ser. 8. 8-10.
- Levin, J. (1979). Fundamentos de estadística en la investigación social. México: Harla.
- Lipsitt, L. Y Cols. (1990). Desarrollo infantil. México: Trillas.
- Machado Jeanne. (1979). La experiencia infantil y el lenguaje. New York: Diana.
- Mahler, M. (1972). Simbiosis humana: las vicisitudes de la individuación. México, D.F: Joaquín Mortiz.
- Mahler, Margaret. (1975). El nacimiento psicológico del infante humano. Argentina: Marymar.
- Matas, Susana y cols. (1997). Estimulación Temprana de 0 a 36 meses. Buenos Aires: LUMEN.
- Nieto, H. (1992). Evolución del lenguaje en el niño. México: Porrúa.

- Piaget, Jean. (1983). Seis estudios de psicología. Barcelona-España: Ariel.
- Piaget, J. (1975). La educación del mañana. Revista latinoamericana de psicología.
- Pomerleau A. y Malcuit G. (1992). El Niño y su Ambiente: un estudio funcional de la primera infancia. México: Trillas.
- Sansalvador Jordi. (1998). Estimulación Precoz en los Primeros Años de Vida. España: Ceac.
- Schiltec, C. Y Auzouy F. (1990) Tu hijo de 0 a 3 años. Barcelona: Salvat.
- Skynner R. Y Cleese J. (1983). Relaciones familiares: cómo salir bien librado. Inglaterra: PAX México.
- Smith, M. (1970). Estadística simplificada para psicólogos y educadores. México: Manual Moderno.
- Spitz, Rene. (1965). El primer año de vida del niño. México: Fondo de cultura económica.
- Steven P. Y Cols. Academia Americana de Pediatría. El cuidado de su bebé. México: Intersistemas.
- Stokoe P. Y Harf R. (1997). La expresión corporal en el jardín de infantes. México: Paidós.
- UNICEF (1980). Currículum de Estimulación Precoz. Panamá: Piedra Santa.
- Verny T. y Kelly J. (1984). La vida secreta del niño que no ha nacido. España : Libra.
- Wallon Henri. (1982). La vida Mental. París: Crítica.
- Watson, E. Y Cols. (1987). Crecimiento y desarrollo del niño. México: Trillas.
- Zapata, Óscar. (1991). La psicomotricidad y el niño: etapa maternal y preescolar. México: Trillas.
- Zapata, O. Y Aquino, F. (1995). Psicopedagogía de la educación motriz en la etapa del aprendizaje escolar. México: Trillas.

Páginas Web:

www.waece.com/waece/alba.htm

Proyecto de Estimulación Temprana para niños y niñas de 0 a 3 años.

www.impediatra.com.mx/estimula.htm

Consejos médicos: ¿Qué son los programas de estimulación temprana?.

www.internet.com.mx/editorial/estimulación

Estimulación Temprana.

www.insero.com

Estimulación Temprana.