



23
201
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES
ACATLÁN

PROPUESTA DE EJERCICIOS PSICOMOTORES QUE APOYEN
EL PROGRAMA DE PSICOMOTRICIDAD Y DANZOTERAPIA PARA EL
NIÑO HIPOACUSICO DE NIVEL SEVERO Y PROFUNDO DE 2 A 5 AÑOS
EN EL INSTITUTO NACIONAL DE LA COMUNICACIÓN HUMANA

RESULTADO DEL SEMINARIO TALLER EXTRACURRICULAR

ESTIMULACIÓN TEMPRANA



TESIS

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN PEDAGOGÍA

PRESENTA

CLAUDIA EVELIA LARA GONZÁLEZ

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

ACATLÁN, MÉXICO

1994



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

¡Hola, mi señor y mi amigo!

Quiero agradecerte y bendecirte por lo bueno que ---
connigo eres:

Me diste un camino estupendo en la vida.

Me entregaste un ideal para alcanzar, y me has
rodeado del afecto de tantos seres, a los que amo y
me aman.

Quiero tu alegría para animar al hombre en la com---
prensión de la vida.

Quiero tratarlos a todos con bondad y justicia.

Quiero hacerles sentir tu amor. Tu compañía me dará
el gozo del deber cumplido.

GRACIAS DIOS MIO.

Gracias mamá:

Por haberme dado la vida y por haber
hecho de mi lo que soy ahora.

A tí papá:

Por tu confianza
y cariño, además --
de tu valioso apoyo
a lo largo de toda-
mi vida.

A mis padres:

Les doy las gracias por su comprensión, cariño y apoyo que me
han brindado en todo momento de mi vida, lo que me ha permitido ---
realizar mis más grandes anhelos.

Mil gracias.

A mi abuelita Evelia:

Por la entereza que siempre ha demostrado, por su amor y por la confianza depositada en mi.

Con cariño.

A mi Tía Estela:

Por los grandes ----
momentos de alegría y -
cariño.

Dondequiera que es-
tes: Gracias.

A mi abuelita Alicia:

Por su cariño y confianza.

Gracias.

A mis queridos hermanos:

Luis y Victor.

Por todo lo que hemos
vivido juntos.

Victor:

A tí que siempre
haz estado presente en mí.

Lic. Estela Uribe.

Por el interés y empe-
ño puesto en la realiza-
ción del presente trabajo
y por haber depositado---
en mí su confianza.

Gracias.

A todos mis compañeros del Seminario Taller
Extracurricular .

Estimulación Temprana.

Por todos los momentos compartidos.

A ti Raymundo:

Por estar cerca de mi, por compartir conmigo mis grandes logros y satisfacciones, en esta importante etapa de mi vida.

Con amor.

Cosita linda.

ENEP. ACATLAN:

Por los conocimientos--
adquiridos a lo largo de -
mi formación profesional.

AGRADECIMIENTOS.

Deseo expresar mi agradecimiento a las profesoras:

Lic. ESTELA URIBE FRANCO.

Lic. VERONICA GRIMALDI PAPADOPULOS.

Lic. SANDRA L. PADRO TORRES.

Mtra. SANDRA ENGORON HIPWELL.

Lic. GUADALUPE GARCIA ADAN.

Por sus experiencias, comentarios y sugerencias para la realización del Seminario taller extracurricular "Estimulación Temprana"

Mil Gracias.

INDICE

	Pág.
Introducción	i
Capítulo 1	
Estimulación temprana	1
1.1. Antecedentes de la Estimulación Temprana	1
1.2. Concepto de Estimulación Precoz	2
1.3 Bases Teóricas de la Estimulación	6
1.3.1 Teoría Psicogenética	6
1.3.2 Conductismo	19
1.3.3 Neurología Evolutiva	25
Capítulo 2	
Eventos prenatales, perinatales y postnatales como posibles causas de alteraciones en el desarrollo	29
2.1 Categorías	29
2.1.1 Macroambiente	29
2.1.2 Matroambiente	30
2.1.3 Microambiente	32
2.2 Población en riesgo y disminuidos	34
2.2.1 Descripción de la población	35
2.2.2 Factores biológicos	36
2.3 Audición como un Trastorno Sensorial	37
2.3.1 Hipoacusia	38
2.3.2 Clasificación de Hipoacusia	39
Capítulo 3	
La psicomotricidad en el campo de la estimulación temprana	43
3.1 Diferentes enfoques de la Psicomotricidad perspectiva, histórica, psicológica, educativa	43
3.1.1 Concepto de psicomotricidad	48
3.1.2 Areas de psicomotricidad	49
Percepción Somatomotriz	49
Motricidad	49
Coordinación visomotriz	50
Equilibrio	50
Noción de espacio	50

	Pág.
Estructuración espacial	50
Lateralidad	50
Esquema Corporal	50
3.2 Psicomotricidad y Danzoterapia	52
3.3 Análisis conceptual del programa de Psicomotricidad y Danzoterapia en el Instituto Nacional de la Comunicación Humana	55
Capítulo 4	
Propuesta pedagógica:	
Guía de ejercicios psicomotores para el programa de Psicomotricidad y Danzoterapia	66
Conclusión	79
Bibliografía	82

INTRODUCCION

La presente investigación tiene como finalidad realizar un estudio sobre los diferentes aspectos psicopedagógicos y sociopedagógicos que se encuentran inmersos en las áreas de la Estimulación Temprana.

Desde una visión histórica se rescatarán los antecedentes que dieron surgimiento a dicha Estimulación, tomando como base las diversas perspectivas teóricas orientadas hacia: la Teoría Psicogenética, Teoría Conductista, las cuales responden a diferentes formas de concebir la sociedad, tipo de hombre y el proceso de enseñanza aprendizaje y aunado a lo anterior los aportes de la neurología evolutiva contemplando en todo momento los factores que intervienen en el desarrollo infantil.

Asimismo, se examinan las posibles causas de alteraciones en el desarrollo del niño, la descripción de la población en riesgo y disminuidos que cada vez es más amplia en nuestro país y en otros países del mundo aquí centraremos nuestra atención al hablar de los trastornos de la audición o en otros términos lo que se denomina hipoacusia, tema que para fines del desarrollo del trabajo nos será de gran apoyo, con base en lo anterior se partirá para la realización de una propuesta pedagógica producto del Seminario Taller Extracurricular de Estimulación Temprana, esta propuesta consiste en brindar apoyo al programa de psicomotricidad y danzoterapia del Instituto Nacional de la Comunicación Humana en México; dicho Instituto proporcionó el material pedagógico necesario para la realización de mi propuesta pedagógica que

consiste en una guía de ejercicios que apoyen a la integración del esquema corporal en el niño hipoacúsico de nivel severo y profundo de 2 a 5 años.

Se manejarán los aspectos de la psicomotricidad, desde sus inicios hasta su conformación como teoría, ubicada desde un enfoque histórico, psicológico y educativo. Se contempla la teoría relacional, así como las aportaciones de la psicogenética en cuanto a los niveles y periodos del pensamiento infantil.

Por este medio, espero satisfacer el interés manifestado en este novedoso campo de la psicomotricidad y la danzoterapia cuya tarea es la de apoyar la integración del esquema corporal mediante un proceso basado en la acción y la expresión natural por parte del niño.

Esto conforma el interés primordial de mi investigación, lo que me impulsa a presentar la psicomotricidad y la danzoterapia como un medio esencial para el desarrollo integral del niño hipoacúsico.

CAPITULO 1

ESTIMULACION TEMPRANA

A lo largo de la exposición del presente capítulo se destacarán los principales aportes en la estimulación temprana, así como su conceptualización.

Sus orígenes se ubican en relación a la prevención del retardo mental y otros daños orgánicos cerebrales. Su historia se ha ido conformando con base en diversas investigaciones sobre las áreas del desarrollo del niño, centrando sus fundamentos en la Teoría Psicogenética, Teoría Conductista y Neurología Evolutiva, siendo así que la estimulación temprana, ha ido adquiriendo mayor relevancia en el campo infantil.

Para fines del presente trabajo el término retraso mental será sustituido por retraso en el desarrollo, ya sea de tipo neurológico o ambiental.

1.1 ANTECEDENTES DE LA ESTIMULACION TEMPRANA

Entre la década de los años treinta y cuarenta, con la Escuela de Viena de C. Buhler, se demostró por primera vez que a causa de la privación en los niños, se producen problemas psicológicos, estos estudios provocaron gran interés debido a la época que se estaba viviendo, los estragos que llevaba en sí la segunda guerra mundial, niños abandonados, huérfanos, etc. Una época en que las ideas generaban en torno a que la inteligencia era fija y el desarrollo estaba predeterminado genéticamente. Este enfoque sostenía que la conducta no es aprendida y que el coeficiente intelectual es constante.⁽¹⁾

⁽¹⁾ MONTENEGRO. Antecedentes de la Estimulación Temprana. 1979, p. 76.

Otro de los principales aportes al campo de la estimulación temprana es el de Iowa Welfare, demostrando que los niños con retardo mejoraban si eran atendidos en hogares adoptivos fuera de las instituciones comunes de asistencia.⁽²⁾

Cada una de las recopilaciones tenían presente, que durante los primeros años de vida del niño, se requería de una atmósfera emocionalmente adecuada, una relación estrecha entre madre e hijo ya que ello es fundamental para el desarrollo posterior en la vida de todo ser humano, la madre constituye una parte de sí mismo.

1.2. Concepto de estimulación temprana

Hoy en día la estimulación temprana se encuentra basada en: "Un conjunto de acciones tendientes a proporcionar al niño las experiencias que éste necesita desde su nacimiento, para desarrollar al máximo su potencial psicológico".⁽³⁾

La etapa en que la estimulación temprana logra su mayor desarrollo va de los cero a los seis años aproximadamente, considerándose el período comprendido de los cero a los 2 años como el más crítico u óptimo para el desarrollo, ya que existe una gran plasticidad a nivel neurológico (el cerebro tiene mayor número de células nerviosas a la edad de dos años), plasticidad que permite desarrollar al máximo las potencialidades de los niños a temprana edad.

Es gracias a la mielinización de las fibras nerviosas medulares que se adquieren logros motrices, neuromotrices y perceptivos - motrices a un ritmo más

⁽²⁾ Idem, p. 77.

⁽³⁾ Idem, p. 72.

rápido en los primeros años de la infancia-. Las conductas motrices de base son las actividades instintivas, las neuromotrices son las dependientes de la maduración del sistema nervioso y las perceptivo-motrices las relacionadas con la conciencia y la memoria.

Es necesario a éstas edades una estimulación constante y continuar en etapas posteriores una estimulación temprana que pueda proporcionar día a día la interacción sujeto-medio ambiente, todas aquellas condiciones que desarrollen las capacidades del sujeto así como la consolidación de sus estructuras y optimización de sus potencialidades. De aquí la importancia de comprender la estimulación temprana no como algo mecánico sino una situación dinámica, mediante la interrelación y modificación de los factores inmersos en dicha estimulación es decir, se requiere de la presencia de personas y objetos y no como se piensa muchas veces, de la utilización de juguetes y móviles didácticos específicamente si bien, se apoya en ellos, la estimulación va más allá, debe a su vez fomentar las relaciones afectivas entre el niño y su núcleo familiar.

Al referirnos al término de Estimulación Temprana hablamos no sólo de un procedimiento, si no también de una estrategia de intervención ubicada en un plano macro, y a su vez entendida como un conjunto de métodos y estrategias de procedimientos, ya sea educativo, de conductas o sociales.

Se requiere de una estimulación adecuada durante los primeros años de vida, estimulación que se conoce muchas veces con el término de Estimulación Precoz, otros la denominan Estimulación Temprana, sustituyendo así precoz por temprana, dependiendo del autor consultado.

"La Estimulación Precoz es un programa de rehabilitación que emplea un conjunto de medidas, establecidas desde el mismo momento de la detección de cualquier retraso o alteración valorable del desarrollo psicomotor del niño."⁽⁴⁾

La estimulación precoz en todo momento debe ser sistemática y secuencial en el trabajo con los niños, una estimulación regida bajo un programa previamente establecido de acuerdo a la edad del desarrollo, secuencial en relación al paso que se alcanza de una etapa a otra de acuerdo a cualquiera de las áreas del desarrollo.

La estimulación precoz va dirigida a niños cuyo desarrollo lleva aparejado retraso en el desarrollo niños con alteraciones genéticas tal como el Síndrome de Down o Mongolismo, errores congénitos presentes en el metabolismo por ejemplo Fenilcetonuria, Cretinismo, etc.

Si bien el déficit siempre existirá se podrá desarrollar al máximo la capacidad física y mental de los niños con problemas, por que la estimulación precoz será muy eficaz si se empieza desde los primeros días de vida, puesto que se presenta la capacidad de asimilar e integrar nuevas experiencias en ésta época, y en éste momento, siendo esto posible incluso por el aumento en el número de interconexiones neuronales si se proporciona un ambiente enriquecido.⁽⁵⁾

No sólo este conjunto de niños mencionados en los párrafos anteriores se ven englobados en el campo de la estimulación, ya que se tiene referencia de

⁽⁴⁾ Enciclopedia Temática de Educación Especial, Tema 43, p. 791.

⁽⁵⁾ CABRERA, M. y SANCHEZ, Palacios. Introducción-Estimulación Precoz, p. 16.

niños que nacen normales pero por diversas circunstancias se ve afectado su desarrollo, por ambientes socioeconómicamente bajos, problemas nutricionales, etc.. Cada uno de éstos elementos se retomarán más adelante en el apartado correspondiente a los eventos prenatales, perinatales y postnatales como posibles causas de alteraciones en el desarrollo, y en relación al aspecto preventivo de la estimulación.

Debemos tener presente que no con el sólo hecho de llevar a cabo la estimulación temprana se verá asegurado el desarrollo, ya que como mencioné anteriormente, se debe realizar una estimulación constante.

Los primeros años de vida son fundamentales para el desarrollo posterior, ya que si no se recibe una adecuada estimulación se puede ver reflejado esto en una serie de inhabilidades que cada vez más se agudizan con el paso del tiempo, es importante conocer realmente los períodos del desarrollo infantil ya que en ellos se puede determinar la presencia de déficits en los niños sea de orden perceptivo, motor, intelectual orgánico y ambiental.

Cabe mencionar de igual manera que niños estimulados desde el nacimiento pueden lograr un máximo desarrollo tanto orgánico y funcional en relación con su sistema nervioso, así como de su relación con el mundo exterior, además de un adecuado proceso de equilibración, crecimiento físico, emocional o intelectual.

Privación social

Inadecuados hábitos de crianza

Deficiente alimentación

Deficiente estimulación

Desnutrición

Retraso en el desarrollo

Cada uno de éstos factores se debe contemplar con mucho cuidado para llevar a cabo una estimulación temprana satisfactoria.

1.3. Bases teóricas

La estimulación temprana se basa fundamentalmente por la psicología del desarrollo, estableciendo los mecanismos de formación de inteligencia, así como la explicación de las diferentes etapas por las que pasa el niño sucesivamente en su desarrollo.

Uno de los principales aportes en el terreno de la investigación educativa, lo ha constituido el trabajo de la teoría Psicogenética que rebasa la dimensión metodológica instrumental para dar paso a la reflexión sobre la transmisión del conocimiento, las formas del pensamiento y aprendizaje.

1.3.1. Teoría Psicogenética

Ofrece un trabajo exhaustivo que abre nuevas perspectivas en el campo de la educación, posibilitando una práctica reflexiva, crítica y creativa.

Debemos tener presente que la educación es una práctica social compleja y como tal se encuentra ligada a las condiciones sociales de su época. Durante mucho tiempo el papel de la educación se ha ocupado de la transmisión de valores y de actitudes más que de conocimientos, partiendo de una concepción tradicionalista conforme a la cual el pensamiento del niño y del adulto eran considerados iguales, se ocupa mucho tiempo en decirle a los niños cómo deben de ser sin tomar en cuenta lo que piensan o hacen. La educación deberá entonces estar vinculada con el desarrollo intelectual del niño y contribuir a su formación dentro de la realidad social.

La teoría Psicogenética permite sentar las bases de una educación mucho más amplia adaptada a las necesidades de los niños, cuales son sus formas de pensar, los mecanismos de la formación de la inteligencia, así como la explicación de las diferentes etapas por las que pasa el niño en su desarrollo, mediante las cuales aborda y resuelve los problemas que se plantean en un mundo circundante.

Para fines de éste trabajo, se retomarán cada una de las aportaciones de Jean Piaget a éste campo de estudio.

En un primer momento el método clínico que representa grandes avances dentro de la teoría Psicogenética, el cual revela observaciones hechas por Piaget acerca del pensamiento infantil.

"En sus inicios, el método consistía en una conversación con los niños mediante preguntas no preestablecidas que se iban formulando teniendo

presente la respuesta de aquellos, y de acuerdo con las hipótesis que se formulaba el experimentador."⁽⁶⁾

Esta dinámica mantuvo desde entonces ciertas características ; el interrogador va orientando la marcha del interrogatorio, dirigido esto por las respuestas del niño, lo cual constituirá que las preguntas formuladas a los niños dependan de ciertas ideas previas que el interrogador se formule del comportamiento infantil.

Es importante tener presente en el interrogatorio saber observar, dejar hablar al niño, no desviar su conversación y tener presente en todo momento la hipótesis que se quiere comprobar.

Cabe destacar que el Método Clínico experimental va cambiando en función de la problemática teórica, pasando de intercambios verbales por intercambios en acción mediante introducción de variables como es el caso de los estudios realizados por Piaget para indagar acerca del objeto permanente, estudio realizado con su hija de 7 meses, posteriormente los estudios realizados sobre las invariantes conceptuales referidas a las cantidades físicas, invariantes geométricas, es decir, la indagación de los sistemas de acción y transformación subyacentes en los argumentos de conservación en los cuales llegaban los niños, aquí se introdujeron cambios dentro de las características del Método Clínico dando lugar al Método Clínico Crítico en el cual se da la introducción de objetos manipulables, se deja el interrogatorio verbal por un procedimiento mixto, en donde se da una secuencia dialéctica de preguntas y respuestas, y se

⁽⁶⁾ CASTORINA, Antonio; LENZI, Alicia. Alcances del Método de Exploración en Psicología Genética, p. 30.

mantiene un vínculo estrecho con la acción del niño sobre los objetos físicos del medio ambiente.

Una vez que se efectuó la transformación con el material, se realizan tres tipos de preguntas de exploración las cuales nos indicarán cuáles son los alcances del niño, de justificación que nos permiten ver qué otros argumentos da el niño que legitimen su respuesta y las de contraargumentación, en la cual se podrán dar respuestas contrarias, es decir, reafirmar si las respuestas del niño son estables o no.

Cada una de las observaciones y aportaciones de Piaget a éste campo han reflejado la decisión de aceptar al niño como es, cómo ve al mundo, cómo organiza y reorganiza todo aquello que le rodea, su mayor preocupación es cómo los niños llegan al conocimiento que tienen, todo ello lo condujo hacia un trabajo intenso del desarrollo del conocimiento del niño, en un momento en el que ese campo era prácticamente inexplorable y se tenía a la vez un escaso conocimiento del cerebro, por lo cual Piaget infirió solamente en diferencias externas mentales, las cuales más tarde se convirtieron en las grandes aportaciones que hoy en día se tienen de la teoría Psicogenética en el desarrollo del pensamiento infantil y su relevancia en el campo de la educación, enseñanza-aprendizaje así como la práctica docente y su vinculación con la estimulación temprana.

Estas investigaciones nos han permitido describir cómo nuestra mente interpreta la realidad. "En lugar de realizar pasivamente una copia mental al igual que una cámara fotográfica se realiza una copia física, ya que nuestra mente interpreta y construye activamente una representación de ella. Nuestra imagen

mental semeja más una pintura que una fotografía de la realidad, la interpretación o reconstrucción de ella es iniciada con la organización presente en nuestro conocimiento o mediante la utilización de un marco de referencia utilizado en una situación dada".⁽⁷⁾

La realidad será interpretada dependiendo de la forma en que organicemos nuestro entendimiento. Por lo tanto cada uno de los conocimientos que se van adquiriendo a lo largo del desarrollo se encuentran organizadas mediante estructuras mentales, siendo éstas estructuras las que permiten la interacción de varios factores responsables de que se de el desarrollo intelectual, en primer lugar la maduración del sistema nervioso constituyendo la condición necesaria para que el desarrollo se realice, la experiencia física consistiendo en que más experiencia se tenga con objetos físicos del medio ambiente más probable será que se desarrolle un conocimiento de ello, interacción social mediante las oportunidades que se tengan para que los niños actúen entre sí con maestros, compañeros, padres de familia, etc. Sin embargo, se debe tener presente que éstos factores en forma separada no explican el desarrollo intelectual, ya que la maduración no es suficiente aún cuando el desarrollo intelectual se encuentra en función de la edad, se requiere de la integración de la maduración, de las experiencias físicas y de la interacción social para llegar a un estado de equilibración siendo otro de los factores fundamentales del desarrollo intelectual, ya que se encuentra íntimamente relacionado con la mente del niño y su realidad.

El niño no sólo asimila experiencias dentro de un marco de trabajo mental entendiéndose por asimilación la incorporación de un objeto externo a esquemas

⁽⁷⁾ LAVINOWIZ. Introducción a Piaget, p. 28.

mentales previos del niño; la asimilación permite reconocer o identificar los objetos o sucesos nuevos merced a su puesta en relación con el contenido de los esquemas ya existentes, sino también acomoda las estructuras de su marco de referencia en respuesta a su experiencia, entendiéndose por acomodación abrir viejos esquemas a las exigencias de las realidades nuevas o más complejas por ejemplo: "El niño que llama gato a un perro de pequeño tamaño, es decir, que asimila deformadamente perro a gato, tiene que modificar su concepto de perro eliminando de él a través de la acomodación la propiedad que hace referencia al tamaño, para así poder asimilar correctamente todos los ejemplares de perro al esquema de representación adecuada".⁽⁹⁾

La interacción entre el marco de referencia y el medio ambiente permiten al niño los pasos hacia su desarrollo no sólo descubriendo nuevas problemáticas (desequilibrio), sino también le permite avanzar hacia niveles superiores de equilibrio, siendo la actividad más importante del individuo. Desde la teoría Psicogenética a nivel epistemológico el conocimiento se presenta de menor a mayor.

Cada uno de éstos factores se encuentran inmersos en los procesos de enseñanza-aprendizaje permitiendo describir el desarrollo intelectual, mediante el proceso de estructuras unidas entre sí y a su vez cada una de estas estructuras caracterizan los períodos propuestos por Piaget para el pensamiento infantil.

⁽⁹⁾ PALACIOS, Jesús; RAMIREZ, Juan. Glosario de Términos Piagetianos, p.p. 127-128.

Período sensoriomotor (0-2 años)

Este período se encuentra caracterizado en la forma en que el niño se construye a sí mismo y al mundo a través de sus sentidos es decir, que el niño llega al mundo equipado con todos sus sentidos y unos cuantos reflejos para sobrevivir tales como llorar, mamar (empieza a mamar cuando se le acaricia la mejilla), por lo que el niño es considerado un ser dinámico e iniciador de actividades.

Se empieza a dar los primeros patrones de conducta, realiza movimientos casuales trata de redescubrir acciones para que la succión que le produce tanto placer se vuelva a repetir mediante el ciclo de autoestimulación. El niño toma un mundo sin objetos si se sale de su campo visual ya no existen, el mundo del niño se limita a sí mismo y a sus acciones.

Aproximadamente de los 2 a los 4 meses el niño desarrolla la habilidad de seguir con la vista cualquier objeto en movimiento cuando éste desaparece, sin embargo continúa mirando en esa misma dirección en espera de que vuelva a reaparecer.

De los 4 a los 8 meses aproximadamente el niño empieza a ejercitar sus reflejos para agarrar y tener la manipulación con objetos, ésta es una parte importante que se encuentra vinculada con la estimulación temprana, ya que se empieza a desarrollar en coordinaciones viso-manuales, es importante que el niño tenga contacto con diversos objetos que le permitan ampliar su mundo en éste punto se requiere que el niño tenga la habilidad para gatear, y que se le permita hacerlo para extender su horizonte de su mundo externo. Mediante la

manipulación de los objetos el niño desarrollará ciertas habilidades para reconocer objetos que se encuentran semivisibles y buscar aquellos que se encuentren semiocultos.

De los 8 a los 12 meses aproximadamente el niño todavía no puede inventar patrones de conducta. Como el bebé tiene un objetivo en mente (intención anterior a la acción, Piaget califica esa conducta como una señal de inteligencia).

De los 12 a los 18 meses aproximadamente el niño inicia un nuevo tipo de experimentación, busca activamente acontecimientos nuevos, va cambiando acciones como si estuviera comprobando las propiedades de los objetos. A ésta edad por lo regular el niño empieza a caminar lo cual le permitirá aumentar su campo de acción, y se orienta su motricidad gruesa y fina mediante la manipulación con los objetos.

En cuanto a la permanencia del objeto, ahora se puede decir que por ejemplo si se le esconde un objeto al niño en algún lugar el niño irá en su búsqueda donde lo vio por última vez, la permanencia del objeto se presenta cuando los desplazamientos son visibles, y cuando algunos desplazamientos no son visibles se puede decir que serán imaginados. Se dice que este nivel de desarrollo cuenta con elementos que permitan al niño retener una imagen mental de un objeto y poder inferir en su posición.

De los 18 a los 24 meses se da inicio del pensamiento antes de la acción, se puede decir que las acciones del niño se encontraban basadas en

experiencias sensoriales inmediatas, en éste nivel el niño se encontrará capacitado para la retención de imágenes mentales más allá de sus experiencias.

Período Preoperacional (de los 2 a los 7 años)

Este período se caracteriza porque las acciones del niño se hacen intensas, ya que puede representar cada vez mejor un objeto o acontecimiento por medio de su imagen mental y de la palabra.

En esta etapa el niño progresa de la representación en vivo (acción), a la representación del pensamiento la cuál conduce a la transición al período preoperacional.

Se presenta en éste período el juego simbólico mediante el cuál el niño modifica su realidad en función de su representación mental, siendo una de las características más importantes dentro de éste período, así como de la vinculación que tiene con estimulación temprana.

A continuación se presentarán cuatro niveles evolutivos del juego simbólico.

Juego de Práctica

Esta clase de juego ayuda al niño a su desempeño motor ya que mediante él se pueden generar diversos movimientos como brincar la cuerda, ordenar materiales o lanzar objetos.

Juego Simbólico

El uso del cuerpo para representar otra gente o para representar diferentes cosas, por ejemplo: Un plátano puede ser usado para representar un teléfono.

Juegos Compensatorios

Mediante éste tipo de juego el niño puede representar acciones que estén prohibidas o revivir algún acontecimiento que sea desagradable para él.

Debemos tener presente que el juego es una experiencia creativa que permite al niño desarrollar cada uno de los acontecimientos que se le presentan en la vida ya que mediante él puede cambiar su realidad de acuerdo a sus deseos, sus experiencias sociales, sus situaciones de temor, de alegría asegurando con ello su supervivencia.

Juegos Socializados y Juegos con Regla

Casi a finales de éste período los niños empiezan a tener mayor interacción social, participan cada vez más en juegos socializados, que proporcionan una serie de reglas sociales como formas de adaptación.

Juegos de Construcción

Este tipo de juegos reflejan más organización y aproximaciones a la realidad, utilizan materiales tales como : casas, coches para construir lo que le permite al niño desarrollar su creatividad.

En etapas más avanzadas el juego sigue siendo un factor importante para adaptarse, se inician juegos de forma cooperativa (juegos de imitación, juegos de socio-drama).

Otro de los factores importantes del desarrollo del niño es el lenguaje, el cual se encuentra íntimamente ligado a las otras formas de representación, la imitación y el juego simbólico del que se habló anteriormente. El lenguaje es una representación mental más en el pensamiento, no es algo acabado se va construyendo y elaborando de acuerdo a los niveles del pensamiento.

Conforme el niño va avanzando cada vez se vuelve más apto para poder representar objetos y sucesos dentro de una variedad de formas, es decir representa tanto objetos existentes como los que se encuentran en otro lugar, a su vez también podrá comunicar representaciones a través del lenguaje y del dibujo, teniendo presente que éste proceso se va dando gradualmente en etapas posteriores.

La lógica va moldeando el uso del lenguaje, es decir, el niño va realizando sus propias reglas de acuerdo a su marco de referencia en términos comprensibles para él. El niño hace sus propias reglas diferentes a los del adulto.

Niveles y Tipos de Representación

Dos de los cuales son preverbales.

Indice.- El niño es capaz de representar mentalmente.

Imitación.- El niño realiza representaciones del objeto mediante su cuerpo, representa situaciones de su vida. Este es un punto importante que se debe tomar en cuenta para la estimulación temprana ya que si se detecta en los niños dificultades para la imitación se puede deber a diversos factores como son: problemas de índole Neurofisiológico o problemas relativos al plano afectivo, es decir, se puede deber a la falta de afecto o que se sobreprotege demasiado. La imitación es la base del símbolo (algo parecido con el objeto real, aunque distinto del mismo).

Signo.- Una clase de símbolo sin parecido al objeto real (las palabras sirven para recuperar ideas personales y expresarse).

El lenguaje es elaborado activamente por el niño, la mayoría de las reglas del lenguaje ya se han elaborado a la edad aproximadamente de cinco años.

Muchos más son los elementos que caracterizan este período tales como:

Centralización.- Los niños son incapaces aún de poder abarcar dos dimensiones al mismo tiempo centran su atención en un solo punto.

Clasificación.- El niño agrupa según la forma de las figuras pero poco a poco va perdiendo la relación y va clasificando mediante el color.

Seriación.- Ordenación por tamaño creciente.

Durante el período preoperacional el niño es incapaz aún de coordinar dos aspectos de un problema para poder llegar a su solución esto sucede por falta de operación lógica de transitividad.

Interacción Social.- Incapacidad para aceptar otros puntos de vista, juega con otros pero no intercambia opiniones. El niño se percibe a sí mismo como el centro del universo (egocentrismo).

Representación Infantil del espacio, la mayoría de los niños aproximadamente a los cuatro años se les pide que coloquen algún muñeco cerca de algún objeto de referencia pero sin importarle si se encuentra a la derecha o a la izquierda, enfrente o atrás, éste punto se encuentra vinculado con la estimulación temprana ya que es importante determinar a qué edad se lleva a cabo la noción de derecha-izquierda, ya que es algo que se va construyendo a lo largo del desarrollo, se debe tener cuidado si se presenta zurdería contrariada, por que esto puede ocasionar problemas afectivos, problemas escolares y de interacción social.

Causalidad.- Para el niño las cosas no suceden por accidente, le da vida a las cosas (pensamiento mágico).

Las etapas por las que van pasando los niños *no cambian, pero la rapidez* del cambio de una etapa a otra dependerá de un niño a otro, por ejemplo hay algunos que alcanzan las últimas etapas a una edad temprana y otros que no desarrollan las habilidades mentales para llegar a las últimas etapas.

Esto es lo que muchas veces sucede cuando a los niños se les dan conocimientos que no van de acuerdo a su edad y presentan dificultades para obtener buenas calificaciones en la escuela, esto quiere decir que lo que le proporcionemos a un niño de una determinada edad sólo va a ser capaz de incorporar aquello para lo cual posea las estructuras intelectuales, lo demás no será incorporado y quedará como dato memorístico.

1.3.2. Conductismo

La otra fundamentación teórica hace referencia a la conducta del niño en su desarrollo, proporciona una serie de técnicas y procedimientos que constituyen la modificación de la conducta, así como una serie de programas que por sus condiciones y actividades permite su utilización en el campo que atañe a la estimulación temprana.

Esta concepción teórica se encuentra fundamentada en el pensamiento de la Psicología Conductista bajo los principios experimentales que rigen la conducta.

Por ello es imprescindible conocer cuáles son los mecanismos que rigen las técnicas empleadas en el desarrollo conductual.

Se parte de la idea de que en el conductismo hay que definir operacionalmente lo que se quiere recibir, todo aquello que sea observable, medible y cuantificable.

En el presente trabajo se retoma el condicionamiento operante en el cual un niño actúa en forma activa sobre el ambiente, emitiendo una acción a la cual el ambiente reacciona.

Centra su estudio en el análisis conductual a partir de tres cambios fundamentales.

Un cambio en el medio en forma de objeto o acontecimiento que influyen en el organismo denominado estímulo.

"Un cambio en el organismo que reacciona ante el estímulo a lo cual denominaremos respuesta, cabe destacar que al describirse una conducta debemos registrar cuantas veces ocurre su tasa de respuestas que es igual al número de frecuencias de las respuestas por unidad de tiempo. Así como también se presenta un nuevo cambio en el medio en forma de objeto o acontecimiento efecto de dicha conducta denominado estímulo consecuencia, éste último cambio va a hacer que sea mucho más probable de que vuelva a ocurrir esa conducta, denominada reforzador el cual incrementará la probabilidad de la frecuencia de la conducta."

Es importante mencionar que existe el reforzador positivo, el cual produce un aumento en la probabilidad de la presentación de una conducta. Muchas veces es difícil que se utilice un reforzador positivo para adquirir una nueva conducta,⁽⁹⁾ por lo que se requiere de la utilización de un reforzador negativo, el cual da un aumento en la probabilidad de que una respuesta se presente como

⁽⁹⁾ INIESTA RIBES, Emilio. Técnicas de Modificación de la Conducta.

consecuencia de la eliminación de un estímulo. Tanto el reforzador positivo como reforzador negativo aumentan ambas la frecuencia de la conducta.

Por otro lado tenemos una conducta incompatible siendo aquella actividad incompatible que buscará extinguir una respuesta indeseable, lo cual implica la introducción de un estímulo.

Es importante rescatar cada uno de los elementos antes mencionados para el establecimiento de los programas que tienen implicaciones en la Estimulación Temprana.

A continuación se retomarán cada uno de los pasos que debe contemplar un programa.

Moldeamiento de conducta.- Para establecer el moldeamiento de conducta se debe tener la línea base en la cual se representa la curva de aprendizaje, constituida por el conjunto de respuestas dadas. La línea base es la medición de una conducta tomando en cuenta su frecuencia antes de la intervención directa sobre dicha conducta.

En segundo lugar se debe de retomar la cadena de respuestas:

CONDUCTA: formada por conductitas, que son las respuestas que el niño o el sujeto van a hacer, aquí lo más importante es determinar lo que se quiere lograr.

REFORZADORES Potenciales: siendo aquellos que se encuentran centrados en lo que más le guste a los niños tales como: muñecas, juguetes de

cuerda, cuerdas para saltar, rompecabezas, y a su vez también en lo que haya tenido alguna privación, en el conductismo los sujetos se pueden motivar si han tenido una privación.

APROXIMACIONES Sucesivas: en un primer momento debemos definir cuál es la conducta final que queremos obtener, una vez que ya tenemos esto se elegirán conductas mucho más amplias dentro de las cuáles se encuentran incluidas las que hemos previsto o que tenga alguna semejanza, ya que tenemos elegida la conducta la cuál deberá encontrarse dentro del repertorio del niño, se le reforzará constantemente hasta que se vaya presentando con frecuencia. Posteriormente se restringe la amplitud de la conducta hasta hacerla cada vez más similar a la conducta deseada, mediante la utilización de un reforzador diferencial.

Ejemplo: Nuestro objetivo es conseguir que una niña que se aísla del resto de un grupo, permanezca por lo menos un minuto tomada del brazo con otro niño en el patio de juego. El niño no posee la respuesta, tendremos que moldearla, lo primero que se hará es reforzar cualquier movimiento que lleve a la niña a acercarse al niño, posteriormente el siguiente paso consistirá en reforzarla únicamente cuando se acerque a una cierta distancia, y no reforzarla cuando ésta aumente, después se reforzará a la niña cuando permanezca alrededor del otro niño, aunque no tenga contacto físico. A continuación se reforzará cuando la niña se encuentre tomada del brazo de su compañero, hasta que se llegue al criterio que se fijó, podemos decir que éste procedimiento va promoviendo adquisición de nuevas conductas, que cada vez sean más parecidas a la respuesta final que se quiere lograr.

Se retomará de manera general los programas que se puedan utilizar.

Programa de Razón

Se determina el número de respuestas y se administra un reforzador.

Razón Fija

Se presenta cada que se ha cumplido con un criterio establecido y se refuerza.

Razón Variable

A partir del número de respuestas se da el reforzador, es importante tener la cadena de respuestas ya que mediante ellas se podrá administrar la recompensa.

Programa Múltiple

Tienen efecto dos o más programas alternativamente y en cada uno de ellos se manejan estímulos diferentes.

Se toma en cuenta aquí el repertorio continuo en cual consiste en un conjunto de respuestas que son diferentes unas de otras pero de una manera muy pequeña, bajo control de estímulos discriminativos.

Repertorio discreto, existen más diferencias entre el conjunto de respuesta son muy diferentes los movimientos de uno a otro.

Otro de los elementos que se tienen presentes en el conductismo es el castigo el cuál se impone en consecuencia de una respuesta que sirve como estímulo positivo que trae como resultado una baja en la tasa, a mayor seguridad después de que se ha sobrepasado cierta intensidad mínima la tasa de respuestas será más baja, el uso del castigo como instrumento para cambiar la conducta de los niños, no elimina dicha conducta simplemente da por resultado la supresión de esas conductas mientras estén presentes los estímulos adversivos condicionados. Una vez que éstos se eliminan, la actitud castigada probablemente vuelva a aparecer si existen circunstancias que la refuercen.

Es importante rescatar cada uno de los elementos antes mencionados para el estudio de los programas conductistas y su relación dentro de la estimulación temprana. Teniendo presente en cada momento la programación de conductas, la adquisición y mantenimiento de ellas así como el desarrollo de habilidades.

La utilización de programas, dependerá del repertorio de entradas que presenta el niño, con el objeto de utilizar lo que sea más recomendable para cada conducta.

Se pueden presentar conductas de autocuidado incluyendo todas aquellas conductas que se encuentren relacionadas con el cuidado personal: el poder vestirse, control de esfínteres al comer, cuyo entrenamiento tiene como objeto que el niño se valga por sí mismo.

Se pueden presentar también programas a niños que presentan dificultades en la emisión del sonido, que pudieron haber sido provocados por algún defecto en el aparato fonador por ejemplo; labios deformes, paladar

hundido, etc. En éste caso el objetivo final es el logro de una pronunciación lo más correcta posible.

Programación de conductas de afecto, abarcando todas aquellas respuestas tales como: abrazarse, sonreír, acariciarse, etc., las cuales desencadenan consecuencias reforzantes, exigiendo a su vez doble repertorio de entrada se requiere que el sujeto demuestre conductas de proximidad y que pueda entrar en contacto físico.

La teoría conductista brinda con la elaboración de programas una serie de elementos que puedan ser utilizados en un momento dado en la educación especial y concretamente en la estimulación temprana.

Neurología Evolutiva

Esta ciencia nos presenta una serie de patrones normales del desarrollo en comparación con los cuales se podrá determinar si existen posibles desviaciones de lo que es considerado como normal en los niños, abordando su estudio bajo el desarrollo evolutivo del sistema nerviosos central.

1.3.3. Aspectos Importantes de la Neurología Evolutiva.

Desarrollo del cerebro durante el período intrauterino.

A la cuarta semana de vida del feto comienza la formación de su sistema nervioso presentando al principio el aspecto de una placa, en la octava semana de vida del feto se empieza a formar la corteza cerebral. Pasados los primeros

cuatro meses, en el desarrollo del tejido cerebral nervioso del feto, se producen los cambios comenzando a crecer la capa externa de la placa cortical.⁽¹⁰⁾

Al nacer el niño ya cuenta con toda su estructura cerebral como la del adulto, sin embargo, continúa desarrollándose, es por ello que es necesario optimizar dicho desarrollo.

A la par del desarrollo de las células del cerebro marcha también el de las fibras nerviosas o vías conductoras. Las fibras nerviosas de las células cerebrales comienzan a penetrar desde la sustancia blanca a la primera capa de la corteza, no obstante su número en el recién nacido sigue siendo insignificante.⁽¹¹⁾

Cada una de éstas investigaciones nos hablan acerca del complejo funcionamiento del cerebro aún antes del nacimiento.

Desarrollo del cerebro después del nacimiento

Después del nacimiento, el desarrollo del sistema nerviosos del niño y de todo su cerebro, viene determinado por la interacción constante que existe entre el recién nacido y el mundo que le rodea. Desde el mismo instante en que nace, sobre el sistema nervioso comienza a incidir un número infinito de excitaciones, suscitando reacciones de respuesta, dicha actividad motiva su rápido desarrollo.

Al desarrollarse el cerebro crece aproximadamente un gramo diario primero, posteriormente a los nueve meses el cerebro pesa ya 600 gramos, y al

⁽¹⁰⁾ LIUBLINSKAIA. El Desarrollo de la Infancia Temprana. Desarrollo Psíquico del Niño. Ed. Grijalvo, p. 64.

⁽¹¹⁾ Idem, p. 65.

alcanzar los dos años y medio, su cerebro pesa dos tercios del peso del cerebro del adulto; el tercio que falta se alcanza solamente a los 21 años de edad (datos facilitados por B.N. Klovovski), por lo tanto es importante tener presente tener presente el papel que juega la estimulación en éstas primeras etapas del desarrollo, sin embargo, el desarrollo no solo se limita exclusivamente al aumento de peso de la masa del cerebro sino también a la constante modificación de su propia estructura, sucediendo igual que durante el período embrionario, no siendo uniforme en todas sus partes.

"Las modificaciones en la estructura del tejido cerebral se manifiestan, en el aumento de las células cerebrales. Se incrementa el número de ramificaciones nerviosas, en longitud y grosor, las fibras nerviosas se unen formando heces, atraviesan la corteza en distintas direcciones permitiendo así la formación de diversas conexiones. Las fibras nerviosas se cubren con una capa de mielina blanca lo que garantiza la conductibilidad de la excitación nerviosa por lo tanto, la mielinización de la fibra nerviosa, como el crecimiento de las células nerviosas, no son otra cosa que el resultado de la actividad nerviosa superior iniciada en el mismo instante en el que el niño nace."⁽¹²⁾

Es importante retomar todo lo anterior para la comprensión sobre el aparato nervioso del niño y la influencia organizada para su desarrollo y el adecuado funcionamiento de su sistema nervioso superior. Si por el contrario, no se da una influencia organizada sobre su sistema nervioso, se verá frenado consecuentemente su desarrollo tanto físico, psíquico y en algunos casos también a nivel emocional.

⁽¹²⁾ Idem, p. 65.

Después del nacimiento el desarrollo del cerebro se verá influenciado por las excitaciones procedentes del mundo exterior, por lo tanto el recién nacido pone de manifiesto su naturaleza social.

CAPITULO 2

EVENTOS PRENATALES, PERINATALES Y POSTNATALES COMO POSIBLES CAUSAS DE ALTERACIONES EN EL DESARROLLO

2.1. Categorías

El panorama anterior ha permitido desarrollar los parámetros generales del desarrollo normal, siguiendo cada niño más o menos las secuencias generales, pero sin embargo algunas veces el desarrollo de los niños se desvía del prototipo de lo normal, y ello genera una preocupación que puede ir desde lo más leve hasta lo más intenso.

El inicio de un problema se puede suscitar en cualquier momento durante los tres períodos principales del desarrollo: prenatal, perinatal y postnatal, como causas de alteraciones en el desarrollo. A continuación se describirán cada uno de estos tres aspectos.

Se engloban en tres grandes categorías como son: Macroambiente, Matroambiente, Microambiente.

2.1.1. Macroambiente

Determinado por la organización de la familia, siendo la célula primordial de la sociedad.

En este momento nos remitimos a la situación de la mujer embarazada y al feto, en cuanto a la disponibilidad de servicios de salud, la comunidad en donde vive, los ingresos económicos con los que cuenta para satisfacer las necesidades de la familia, sino se tienen estos recursos se pueden determinar diversas circunstancias tales como:

- Desnutrición
- Mala escolaridad
- Improductividad

Como consecuencia de ello se verá afectado el desarrollo del feto reduciendo las oportunidades de un crecimiento adecuado y un desarrollo normal.

2.1.2. Matroambiente

El organismo materno es el terreno donde germina la semilla del hombre, por ende, de acuerdo a las características de este terreno, será el fruto cosechado.

Si se hace todo lo posible porque las condiciones tanto biológicas psicológicas y sociales, sean adecuadas se permite un desarrollo óptimo, pero si por el contrario existen defectos biológicos o sociales o los dos juntos, y aunado a esto una patología durante el embarazo se dará como consecuencia que el feto humano no logre un desarrollo adecuado, es por ello, que existe hoy en día un gran número de abortos y de mortandad neonatal, del mismo modo, un elevado

índice de malformaciones, de niños prematuros y niños con defectos psicomotores y deficiencia mental.

Perfil de una mujer embarazada de alto riesgo

- Edad de la mujer al ocurrir el embarazo: adolescencia, ya que no existe una adecuada preparación psicológica además de otros factores antes mencionados, o después de los treinta años aproximadamente.
- Estado nutricional de la madre al inicio del embarazo.
- Número de embarazos, después del cuarto existe mayor riesgo.
- Tamaño del corazón, demostrando que cuando el gasto cardíaco de la embarazada es menor de 500 ml, el riesgo de premadurez es muy alto.
- Trabajo intenso realizado por la mujer embarazada incrementándose el número de niños prematuro o con un peso muy bajo.

Características psicológicas de la madre

- Aquí es necesario tener presente que la salud es muy importante psicológicamente, evitar en todo momento una acción nociva debido a los estados de angustia, de ansiedad o de tensión, que hacen que la mujer los busque atenuar recurriendo a las drogas, alcoholismo, el tabaquismo o una serie de estimulantes.
- Farmacodependencia
- Tabaquismo

- Alteración mental
- Embarazo no deseado
- Automedicación

Patología durante el embarazo

- Desnutrición materna
- Infecciones
- Diabetes
- Trastornos hormonales
- Vasculopatías
- Epilepsia

2.1.3. Microambiente

Por último en cuanto a los eventos prenatales conectados con el nacimiento de los seres humanos, como posibles candidatos a deficiencias neurológicas y mentales, se puede determinar el microambiente fetal, bajo las siguientes características:

- 1.- Patología del cordón umbilical
- 2.- Alteraciones placentarias
- 3.- Amenaza de aborto y parto prematuro

Eventos perinatales

Eventos que en forma aislada o conjunta actúan nocivamente sobre él, durante el proceso de cambio del feto transformándolo en un recién nacido lo que se conoce como sufrimiento fetal, la gran mayoría puede recuperarse de esto, pero en los casos en que el sufrimiento es muy intenso y prolongado, se pueden producir lesiones que ocasionen la muerte y si no sucede así puede quedar dañado y con elevado riesgo de deficiencia mental motora.

El sufrimiento fetal puede crear las siguientes condiciones.

- Nacer antes del período gestacional, es decir, prematuro.
- Nacer con desnutrición intrauterina.
- Nacer después del término de gestación.
- Asfixia neonatal.
- Hipotermia inmediatamente después del nacimiento (enfriamiento excesivo).
- Parto anormal o instrumental (mediante la utilización de fórceps).

Eventos postnatales

El adecuado manejo en la sala de expulsión es de gran importancia para que el proceso de adaptación del recién nacido al medio extrauterino sea óptimo, aquí son importantes los eventos postnatales que si se presentan pueden incrementar el riesgo de morir o de presentar secuelas neurológicas.

- Desnutrición
- Hemorragia intracraneal
- Síndromes respiratorios
- Traumatismos
- Anemia
- Cuadros convulsivos
- Privación sensorial

Continuando con esta temática se determinarán los parámetros que se deben tomar en cuenta acerca de la población en riesgo.

2.2. Población en Riesgo y Disminuidos

Los niños pueden asignarse como pertenecientes a la categoría de riesgo, ya sea por factores biológicos y ambientales, teniendo su origen en el mundo circundante.

El concepto de riesgo se refiere a: "El niño presenta su funcionamiento normal o se espera que llegue a tener, o es probable que se recupere, como en el caso de los niños con síndrome de angustia respiratoria, pero el concepto indica que de no lograr o mantener en lo futuro un ritmo normal de desarrollo, sitúan al niño bajo un mayor riesgo en su desarrollo".⁽¹³⁾

⁽¹³⁾ Descripción de la Población. Op. cit., p. 146.

2.2.1. Descripción de la Población

Los niños de riesgo biológico se encuentran determinados por su historial proveniente de una lesión o daño biológico del sistema nervioso central, o por una situación de trastorno médico el cual es diagnosticado durante el período prenatal, perinatal o durante el desarrollo temprano.

La premadurez es una de las alteraciones que con mayor frecuencia encontramos en cuanto a riesgo biológico, otros factores son: peso al nacer menor de 1500 gr., infecciones, convulsiones y trastornos maternos. Por otro lado tenemos los niños de riesgo ambiental presentando altas probabilidades de que algún factor o factores del medio social o físico o ambos pueden interferir, en la aparición de sus pautas de conducta normales de desarrollo. Puede ser causa de ello la desintegración de las familias, maltrato a los niños, desnutrición, etc. Se debe tener cuidado en éstos factores ya que bajo éstas condiciones se puede generar también el origen de los factores de riesgo biológico conjuntamente.

Niños Disminuidos

Difieren de los niños de riesgo, ya que el niño muestra una desviación de tipo conductual o estructural, que requiere de intervención médica o en otra instancia educativa, o una interrelación de ambas.

2.2.2. Factores Biológicos

Pueden ser trastornos de origen genético o cromosómicos

"Los trastornos genéticos, se deben a la aparición de un gen o más genes de uno de los padres o de ambos, son anormales afectando así a la descendencia".⁽¹⁴⁾

Por otro lado los trastornos cromosómicos, se presentan cuando su organización se ve alterada, o cuando parte de un cromosoma se separa de su ubicación normal, y también si se une a otro par de cromosomas, dentro de los casos más comunes encontramos el Síndrome de Down generalmente presentando las siguientes características: tono muscular débil, ojos caídos, cuello corto, cavidad oral reducida, manos y pies pequeños, estatura baja, algunas veces también presentan problemas cardíacos, etc.

Daños Neurológicos Físicos

A nivel del sistema nervioso central, la mayoría de las anomalías se identifican al nacer o poco tiempo después del nacimiento, sin embargo debemos tener presente que en aquellos casos de parálisis cerebral leve o moderada no siempre se identifica tempranamente.

Se encuentra caracterizada por una parálisis, debilidad y una mala coordinación, dependiendo de su fuerza ya sea leve o moderada esta última causando afectación en todos los sistemas musculares. "El control volitivo de los movimientos musculares puede ser casi imposible, inclusive la respiración y la

⁽¹⁴⁾ Idem, p. 148

deglución, pueden causar al niño una serie de dificultades como llanto débil, tono muscular anormal y permanencia de ciertos reflejos que con el paso del tiempo deberían haberse integrado en otros sistemas de respuesta".⁽¹⁵⁾

Algunas veces la parálisis cerebral viene acompañada por problemas del habla y emocionales. Además de los problemas motores típicos de estos niños, padecen trastornos perceptivos, especialmente visuales y auditivos.

A pesar de la severidad de los problemas motores se pueden apreciar algunos signos patentes de un nivel intelectual y deseos de comunicación, aunque el resultado de su psicometría sea bajo debido a los problemas motores y verbales que presentan.

2.3. Audición como un Trastorno Sensorial

Este tema será retomado más adelante para fines de la propuesta pedagógica.

Los trastornos auditivos pueden ser desde leves hasta severos, resultantes de anomalías genéticas o cromosómicas y las restantes causas derivadas de otras enfermedades tales como: infecciones comunes de la infancia que pueden en los casos graves afectar al oído particularmente durante el primer trimestre, cuando el embrión parece más vulnerable que después durante la vida fetal.

⁽¹⁵⁾ Descripción de la Población. Op. cit., p. 149.

2.3.1. Hipoacusia

¿Qué es hipoacusia?

Hipoacusia es una disminución de la audición que puede ser causada por antecedentes hereditarios. A éste problema también se le conoce como pérdida auditiva.

Por el origen de la pérdida, esta puede deberse a factores de tipo hereditario, prenatales, perinatales o postnatales antes mencionados.

Hipoacusia Adquirida Congénita

Es causada principalmente por historia de la madre, enfermedades infecciosas como : rubéola, sífilis, malformaciones de la cadena auricular, por fármacos, medicamentos como estreptomycin, neomicina y otros. El proceso de éstos fármacos es lento, sin embargo, la pérdida de audición puede no presentarse sino dos o tres meses después de suministrarse la medicación.

Hipoacusia Adquirida Neonatal

Es causada por serios problemas durante la prolongación del parto, utilización de fórceps, anoxia, anestesia mal empleada, etc.

Hipoacusia Adquirida Postnatal

Historia clínica después del nacimiento debido a: incompatibilidad sanguínea, enfermedades como meningitis, encefalitis, sarampión, etc. Otras

causas pueden ser el alto índice de contaminación, y la introducción de objetos en el oído.

Por la severidad de la pérdida auditiva, la Organización Mundial de la Salud, clasifica la hipoacusia en los siguientes grupos:

2.3.2. Clasificación de la hipoacusia

a) Hipoacusia severa.- En este tipo de hipoacusia los niños pueden distinguir algunos ruidos ambientales, hay una pérdida de 60 a 90* decibeles, se presentan serias dificultades para escuchar a menos que la voz sea muy alta y cercana, pueden escuchar el sonido de una voz fuerte aproximadamente a 30 cm del oído.

b) Hipoacusia profunda.- Los niños no presentan lenguaje hablado aún cuando pueden llegar a escuchar algunos sonidos demasiado intensos, su habla y su lenguaje pueden ser desarrollados por medio de una adecuada educación auditiva, cuidadosa y extensa. El nivel de hipoacusia profunda se presenta de 90 a 110 decibeles, nunca pueden depender de la audición como principal vía de comunicación.

Así tenemos que aunado a lo anterior el niño que presenta hipoacusia ya sea de un nivel severo o profundo presentan un retraso en relación a su esquema corporal y con la imagen de sí mismo (aspecto que se retomará más adelante en el capítulo 3).

* Decibel, décima parte del bel, es la medida física utilizada para medir las diferencias de intensidad perceptibles por el oído humano.

Otro punto que debemos considerar es la importancia de la iniciación a edades tempranas de una estimulación auditiva intensiva y secuencial, siguiendo programas que incluyan la participación de los padres, ya que ellos son el primer modelo de comunicación del niño hipoacúsico.

Es por lo anterior que se hablará de los elementos que contempla la intervención temprana.

Establecimiento de programas educativos en base a la salud, canalización adecuada de las mujeres embarazadas, que presentan factores de riesgo para que sean atendidas en los niveles secundarios y terciarios, de acuerdo a la complejidad del problema.

Propiciar que el individuo y la comunidad tomen interés acerca de la salud y de su preservación, así como el aumento de utilización de recursos para la enseñanza de una medicina que vaya acorde con las necesidades del país.

En segundo lugar prevención de daños potenciales en el proceso pedagógico, así como la intensificación de la atención, sobre la base de indicadores biológicos (Intervención Temprana).

Una detección para el tipo de alteración o anomalías que se presenta

Para ello se requieren una vinculación con la medicina, mediante el empleo de diversos estudios que nos permitan ver si existen problemas durante el embarazo.

A continuación se mencionarán algunos de los principales estudios:

Radiotocógrafo.- Mediante él se transmiten los latidos del corazón si el ritmo es bajo o alto se puede dar un sufrimiento fetal.

Los latidos normales son de 120 a 130.

Ultrasonido.- Determina los ecos del corazón captados en una pantalla, el tamaño del feto, líquido amniótico, este estudio es útil en cualquier período del embarazo.

Amniocentesis.- Extracción del líquido amniótico que va a atravesar 20 ml del pubis al ombligo, ayuda a ver el mapa cromosómico del feto, para detectar enfermedades recesivas en el sexo, errores congénitos.

En tercer nivel.- Atención de niños con daño establecido.

Todo aquello que se realiza para disminuir la incidencia de las incapacidades en una población, tratar de evitar que se empeoren las consecuencias del trastorno, y que el niño no se deteriore cada vez más, comprendiendo todos los aspectos de rehabilitación así como su integración social, es aquí donde se utilizan las técnicas de estimulación precoz.

Es indispensable un diagnóstico completo por parte de un equipo de trabajo, y ellos deben estar relacionados con la maternidad automáticamente después del nacimiento de un niño con algún tipo de deficiencia o disminución y sin pérdida de tiempo informarle a los padres sobre la situación de su hijo, y plantear inmediatamente a las soluciones existentes que la estimulación precoz

ofrece, encausando la aceptación de los padres al problema y su colaboración en el programa que desde ese momento ya se puede iniciar.

La intervención desde el mismo nacimiento ya que cuanto más tardemos en iniciar un programa de intervención mayores serán las dificultades para una mejoría.

Conclusión

- Estimulación precoz adecuada y a tiempo.
- Contar con un buen diagnóstico, tanto funcional como estructural.
- Colaboración por parte de los padres.
- Tratar de evitar al máximo secuelas.

CAPITULO 3

LA PSICOMOTRICIDAD EN EL CAMPO DE LA ESTIMULACION TEMPRANA

3.1. Diferentes Enfoques de la Psicomotricidad: Perspectiva Histórica, Psicológica, Educativa.

Hoy en día existen diversas corrientes en el campo de la psicomotricidad que responden a diferentes enfoques teóricos que surgieron en Europa ampliándose hacia otros países desarrollados como son Canadá, E.E.U.U. y posteriormente hacia América Latina. La mejor forma de orientarnos en este amplio campo consiste en realizar un análisis histórico que nos permita conocer su desarrollo.

Cronológicamente se inicia en Francia como resultado de un proceso de ideas científicas y técnicas, de experiencias y teorías educativas, así como de diferentes corrientes y métodos de relajación. Esta práctica psicomotriz surgió en relación a tanto problema presentado de índole educativo diagnosticado como dislexia, disgrafía, etc. abocándose fundamentalmente a la detección de inhabilidades motrices, la psicomotricidad se va constituyendo en un campo reeducativo práctico, antes de llegar a una teoría que sustente su práctica como tal bajo el contexto de una sociedad occidental y una época que tiende a recuperar y valorar el cuerpo humano, la psicomotricidad sin lugar a dudas es una disciplina en la que se entrecruzan diferentes y muy variados enfoques, aprovecha la síntesis de muchos campos del saber científico como son: la

biología, la psicología, el psicoanálisis, la psicología social, la educación física infantil y los distintos aspectos sobre la simbología del movimiento, así como también la creatividad psicomotriz y las innovaciones en el campo de la danza.

Cada uno de éstos aportes conllevan a una serie de teorías, métodos y técnicas que dan pie a su conformación.

La psicomotricidad se desarrolla en Francia, como ya se ha mencionado, a partir del año 1950 en la Selpetriere, y poco después en el Instituto Superior de Reeduación Psicomotriz, durante algún tiempo se empezaron a generar diversas tendencias psicomotrices basadas en los aportes de la Teoría Psicogenética de Jean Piaget, produciéndose grandes cambios en la Psicomotricidad. El interés de esta teoría se centra en comprender como es que los niños aprenden a conocer la realidad y la forma en que llegan a la organización del conocimiento.

De igual forma tanto la psicogenética como el psicoanálisis se extendieron hacia todos los países Europeos a partir de 1968, gracias a ésta última corriente se sabe que "al cuerpo se le puede enfocar desde la historia personal y social de cada sujeto".⁽¹⁶⁾

Así como estas aportaciones se han generado muchas más, en relación a los trabajos realizados por los siguientes autores: Picq y Vayer, Jean Le Boulch, Aucouturier y Lapierre.

⁽¹⁶⁾ ZAPATA, Oscar. La Psicomotricidad y el Niño. Etapa Maternal y Preescolar. Edit. Trillas, p. 8.

Para Picq y Vayer, la educación psicomotriz es una acción pedagógica y psicológica, utiliza los medios de la educación física con la finalidad de normalizar y de mejorar las diferentes conductas motrices y psicomotrices, con el objeto de facilitar la acción educativa y permitir una mejor integración del niño, tanto escolar como social. Manifestando sus afirmaciones en:

- El dominio del propio cuerpo y sus desplazamientos, siendo el primer elemento del comportamiento.
- La educación psicomotriz permite al niño un mejor control y una eficiencia no sólo en los actos de la vida, sino también en las diferentes situaciones educativas.

Dicha teoría ha elaborado una concepción con base en la educación psicomotriz; si bien esta tendencia parte del hecho de que el niño aprende el mundo con su ser completo, elaborando su personalidad a través de su cuerpo y del cuerpo de los demás, abordando así la importancia del diálogo corporal analizado en sus tres momentos fundamentales.

- a) La relación del niño consigo mismo (en referencia a la elaboración del yo corporal).
- b) La relación del niño con los objetos (conocimiento del mundo exterior).
- c) La relación del niño con los demás.

Esta concepción ha sido utilizada especialmente en el ámbito de la reeducación, aunque su aplicación ya ha sido sobrepasada por las constantes innovaciones en el campo de la psicomotricidad.

Concepción de J. Le Boulch

Centra sus trabajos en la Psicocinética, concebida como un método de educación que utiliza el movimiento humano bajo todas sus formas, se caracteriza principalmente por:

- No ser un nuevo método de educación física tradicional ligado en la cultura dualista del hombre, sino a una concepción que utiliza el movimiento como medio de educación global de la personalidad.
- Sigue el desarrollo psicomotor del niño, con la finalidad de ayudarlo a que construya el eje central de su personalidad, que es su esquema corporal. "El método psicocinético equivale a una auténtica educación psicomotriz, constituyendo un medio educativo fundamental durante las etapas de desarrollo en el niño"⁽¹²⁾

Areas que se Trabajan en el Método Psicocinético

Coordinación Motriz

- Mediante la realización de ejercicios de coordinación dinámica en general, siendo aquellos que exigen el recíproco ajuste de todas las partes del cuerpo.

⁽¹²⁾ LE BOULCH, Jean. Educación por el Movimiento. p. 18.

- Ejercicios de coordinación oculomanual que consisten en:

Ejercicios Globales de Lanzar y Tomar

- Ejercicios complementarios que permitan adquirir mayor habilidad en la práctica de los ejercicios globales.

Esquema Corporal

Visto como la imagen del cuerpo puede determinarse como: intuición global o conocimiento inmediato de nuestro cuerpo, sea en estado de reposo o en movimiento en función de la interrelación de sus partes, sobre todo, de su relación con el espacio y los objetos que lo rodean.

Por último, cabe mencionar el trabajo realizado por Lapierre y Aucouturier, quienes toman al individuo como un ser integral, utilizando la psicomotricidad bajo una concepción más amplia de la psicología. Utilizan la simbología del movimiento con el fin de favorecer la creatividad, el desarrollo del niño y su acceso a la autonomía.

Basan sus aportaciones bajo una perspectiva psicogenética, remontándose en el proceso del pensamiento. La teoría de Aucouturier y Lapierre se establece en la dialéctica constante del pensamiento y la acción, recurren a los elementos con los que cuenta el niño para abordar su problema, proponiendo una nueva manera de ver la educación psicomotriz, considerada ésta como el desarrollo de las propias potencialidades del niño, centrado su interés en lo que él es capaz de hacer y no en sus limitaciones.

Se ubican sus estudios bajo la corriente relacional, como podemos ver no es una corriente directiva, ya que permite al niño desarrollarse libremente, tener su propia creatividad, así como la expresión a nivel imaginario y simbólico como forma de comunicación. A partir de estos avances logrados en el campo de la psicomotricidad, ésta se ubica con teoría, estudiando la relación entre los movimientos y la función mental (intelectual), es decir, la psicomotricidad va más allá de una actividad motora, llega a un nivel intelectual, insistiendo conjuntamente en el papel que juega el medio ambiente, y la importancia del propio movimiento en la formación de la personalidad y su influencia en los diferentes tipos de aprendizaje, especialmente durante los primeros años de vida y durante el desarrollo de la infancia. Es por medio del movimiento que la psicomotricidad guía y favorece las etapas en el desarrollo infantil, bajo los siguientes aspectos motrices, intelectuales y afectivos, de igual manera la relación establecida entre el niño, su medio social y físico.

Todos los autores desde los diferentes enfoques insisten sin duda en la capital importancia del desarrollo psicomotor.

Cada una evoluciona constantemente en su campo en particular, realizando un trabajo integrado de acuerdo con las necesidades de cada niño.

3.1.1. Concepto de Psicomotricidad

Etimológicamente, la palabra psicomotricidad nos lleva a separar sus dos componentes:

Psico.- Que hace referencia a la actividad psíquica con sus dos componentes: cognitivo y afectivo.

Motricidad.- Alude a la función motriz y se traduce fundamentalmente por el movimiento físico y las funciones mentales.

Nos es útil el concepto de educación psicomotriz, para poder comprender que no educamos en forma fragmentaria (cuerpo-mente), sino que tratamos con una estructura integrada y como estructura se ve al niño en la psicomotricidad.

Es por lo anterior que en psicomotricidad se trabaja conjuntamente en las siguientes áreas:

3.1.2. Areas de la Psicomotricidad

Percepción Sensoriomotriz.- Es la percepción en relación con el desarrollo del movimiento, en especial resulta fundamental para el aprendizaje humano, la percepción visual, auditiva y táctil.

Motricidad.- La motricidad la podemos dividir bajo los siguientes aspectos:

- a) Movimientos gruesos, en las que interviene la totalidad del cuerpo, por ejemplo: caminar, correr, saltar, etc.
- b) Coordinación motriz fina, que es la posibilidad de utilización de pequeños grupos musculares, en movimientos más diferenciados, es decir, consiste en movimientos de la pierna, el brazo, las manos, los pies, etc. Suponen una fina coordinación para lograr la acción del movimiento.

- c) Coordinación visomotriz, que consiste en la acción de las manos u otra parte del cuerpo, realizada en coordinación con los ojos.
- **Desarrollo del equilibrio.**- Cualquier destreza motriz que es desarrollada cuando existe un cierto nivel de equilibrio, mantener y adoptar posiciones y actitudes en la vida social.
 - **Noción de espacio.**- Se relaciona con la conformación de las estructuras espaciales y temporales. Para poder percibir la realidad exterior, los seres humanos necesitan captarla espacialmente, y adoptar como punto de referencia su propio cuerpo.
 - **Estructuración espacial.**- Consiste en la organización del espacio, sin la necesidad de referirse explícitamente a su propio cuerpo.
 - **Lateralidad.**- "Las bases de la orientación se dan por la postura y por la realización de movimientos relacionados con el cuerpo, por lo que la orientación derecha o izquierda y la orientación en general se encuentran estrechamente ligadas a la estructuración del esquema corporal."⁽⁶⁾

El Esquema Corporal

Para poder entender el concepto del esquema corporal, se tiene que tomar en cuenta los puntos de vista desde los cuales se ha estudiado.

Inicialmente este término se utilizó para dar nombre a ciertas desintegraciones simbólicas de una persona a consecuencia de lesiones

⁽⁶⁾ ZAPATA, Oscar. La Psicomotricidad y el Niño. Etapa Maternal y Preescolar. Edit. Trillas, p. 46.

cerebrales, de tal forma que se contemplaba desde un punto de vista de carencia.

En el tiempo en que surgió esta cuestión, se intentaba plantear la realidad de los trastornos y de las perturbaciones desde una óptica deficitaria como un concepto limitado exclusivamente a un cerebro lesionado.

En estos tiempos se hace referencia al esquema corporal como:

La organización y combinación de las sensaciones concernientes al cuerpo en relación al espacio y los objetos.

Procesos para la Adquisición del Esquema Corporal

El niño vive y se identifica con su cuerpo, se expresa a través de él y lo utiliza como medio de contacto.

- a) Exploración, que sugiere la familiarización con nuevos objetos.
- b) Imitación, que es la reproducción de gestos, movimientos.
- c) Nociones corporales, en referencia al reconocimiento de las partes del cuerpo.
- d) Utilización, o aplicación de la exploración, es decir, el niño adapta y organiza las variedades descubiertas en el uso de las posibilidades corporales en el espacio.
- e) Creación, se refiere a inventar e imaginar situaciones, personas, objetos a través del juego, por medio de los objetos.

Paul Schilder define el esquema corporal como "la representación mental, tridimensional que cada uno de nosotros tiene de sí mismo", o constituida ésta representación con base en múltiples sensaciones integradas dinámicamente en una totalidad de acuerdo con los movimientos corporales es modificada constantemente, por lo tanto existe una permanente integración y desintegración de la imagen, gracias a este proceso podemos tener conciencia del yo y del espacio objetivo externo, es decir, el espacio del cuerpo y el espacio exterior al mismo cuerpo.

Muchas de las investigaciones que se han realizado han podido comprobar que las dificultades que se presentan en relación a la lectura escritura, el número, al igual que una desorientación de derecha-izquierda, dificultades motoras, inmadurez postural y mala percepción totalizadora, se deben a alteraciones del esquema corporal, por esta razón se plantea la necesidad de que el niño hipoacúsico, adquiera un desarrollo integral a través de la psicomotricidad.

3.2. Psicomotricidad y Danzoterapia

Otro punto importante y muy relacionado con el trabajo en psicomotricidad es en cuanto a danzoterapia, a partir de la danza se crean una serie de aportaciones que por sus características pueden favorecer a la estimulación temprana, presentada a los niños con hipoacusia de nivel severo y profundo de 2 a 5 años, a través de ello se trata de lograr el favorecimiento en la integración de su esquema corporal, así como la intelectualización de sus movimientos

corporales. La danzoterapia presenta un caudal de expresión y conocimiento corporal, reconociendo en el cuerpo la posibilidad de expresarse.

Cuando el cuerpo se mueve y se expresa, nos está diciendo "la verdad", ese lenguaje no verbal nos demuestra los estados interiores de nuestro propio cuerpo.

Danzoterapia se brinda como un camino abierto hacia la integración total, indudablemente esto no se logra rápidamente, implica un proceso constante y secuencial.

En América Latina, especialmente en Argentina, se tiene referencia del trabajo que se ha realizado con danzoterapia para grupos de niños que presentan deficiencia auditiva bajo las siguientes características:

En un primer momento, se trabaja con el niño en forma individual, empleando una serie de movimientos vinculados con la palabra; cabe aclarar aquí que es muy importante que al niño con deficiencia auditiva o hipoacusia se le hable en todo momento, que exista la vinculación entre el movimiento del cuerpo con la palabra, obteniéndose resultados favorables en cuanto a la integración del esquema corporal; posteriormente se trabaja en grupos, unos enseñan a otros posibilitando así la comunicación por medio del movimiento.

A continuación se mencionará uno de los ejemplos de lo que se trabaja en danzoterapia:

Se comienza por dibujar círculos en el aire, sentir la forma redonda, ubicando la oh, a través del grupo se pretende que se encuentren las formas

redondas, primero en el cuerpo: cabeza, ojos, nariz, boca, ombligo, muñecas, yemas de los dedos, rodillas, talones, etc. Todo lo que es redondo en el cuerpo usando "oh" como elemento que se reconoce primero corporalmente y que luego se puede dibujar en el aire. Con la "oh" se empiezan a dibujar círculos utilizando los brazos, manos, piernas, pies, posteriormente en el suelo y luego en el espacio. Los niños ponen en juego su imaginación en forma creativa a través de sus improvisaciones, crean comprendiendo lo que van realizando.

"La danzoterapia demuestra que el cuerpo puede ser un aporte integrador, que permite lograr un intercambio expresivo, en donde el movimiento, así conseguido, sirva a una tarea en común."⁽¹⁹⁾

El sentido de estas aportaciones es el de integrar la danzoterapia en la educación de los niños hipoacúsicos, con el fin de brindarles la posibilidad de un mundo en el que puedan expresarse, que en un futuro no muy lejano este trabajo sea utilizado en diversos lugares que trabajen con niños hipoacúsicos.

Con base en lo anterior, en el Instituto Nacional de la Comunicación Humana originalmente se trabajaba con los programas de la Secretaría de Educación Pública, sin embargo se dieron cambios importantes debido a que se observó que en los niños con hipoacusia no se presentaban grandes avances, por lo que es creado en el Departamento de Estimulación Temprana e Investigación, el programa de Psicomotricidad y Danzoterapia, a través del cual se trata de lograr el favorecimiento en la integración del esquema corporal del niño hipoacúsico.

⁽¹⁹⁾ FUX, María. Primer Encuentro con la Danzoterapia. Edit. Paidós, p. 49.

3.3. Análisis del Programa

En un primer momento, para realizar el análisis de un programa, se debe tener presente cada una de las perspectivas históricas, filosóficas y psicológicas de acuerdo a lo que se requiera en el programa, partiendo de lo anterior se debe considerar al currículum entendido como:

"Una serie estructurada de conocimientos y experiencias de aprendizaje que en forma intencional se articulan con la finalidad de producir aprendizajes que se traduzcan en formas de pensar y actuar frente a los problemas concretos que plantea la vida social y la incorporación al trabajo."⁽²⁰⁾

El currículum determina el qué y el cómo se enseña, implicando así la concepción de la realidad, conocimiento del hombre y el tipo de aprendizaje en un lugar determinado.

Del currículum parten los programas, existiendo cuatro núcleos disciplinarios en los que se apoyan: la epistemología, la psicología, la sociología y la pedagogía, los cuales deben ser integrados en un trabajo interdisciplinario.

En relación a lo anterior, bajo las bases de los modelos curriculares, se encuentran integrados dos tipos de estructuras, una de tipo conceptual y la otra metodológica.

Estructura Conceptual

Con referencia a los fundamentos del desarrollo curricular.

⁽²⁰⁾ PANSZA, Margarita. Notas sobre Planes de Estudio y Relaciones Disciplinarias en el Currículo. Perfiles # 36. UNAM. México, 1987, p.p. 16-34.

La primera pregunta que se debe formular en todo programa es:

¿Por qué? Basándonos en los puntos de vista de la educación temprana, así como la fundamentación teórica que la sustenta.

¿Para qué? Basado en los fines o propósitos que se tengan en relación a la educación.

¿Para quién? Hacia quién va dirigido, características de la población, así como el papel que juegan las personas responsables para la realización de los programas.

¿Dónde? Tomando en cuenta cada una de las características del medio circundante tales como:

- El contexto social
- La cultura
- El aspecto económico
- El aspecto político

¿Cuándo? En relación a cada una de las actividades que se presentan en el desarrollo del niño, las cuales deben ser llevadas en forma continua y secuencial, considerando los tiempos en que se lleven a cabo.

¿Qué? Principales aportaciones para los contenidos de determinados programas.

¿Cómo? Se relaciona con los aspectos del contenido y la sincronización congruentes con la práctica profesional, son los modos en que se incurre para llevar a cabo los objetivos perfectamente establecidos, es decir, es la metodología.

Se pretende la flexibilidad de los programas con referencia a determinados contextos sociales, una adecuada congruencia entre el enfoque teórico y los contenidos, así como cada uno de los conceptos que se deben tomar en cuenta sobre aprendizaje-enseñanza, concepto de hombre-sociedad y educación que se tenga.

Estructura Metodológica

Se encuentra apoyada por la estructura conceptual presentando la información a transmitirse, previamente seleccionada y organizada de manera que le transmita el contenido al niño partiendo de sus características y capacidades.

Objetivos bien delimitados, observar qué tan acordes se encuentran con las metas a corto plazo, según el caso, así como las actividades.

- Secuencia en la organización de los programas, tomando en cuenta los niveles del desarrollo de los niños.
- Material en relación a las actividades que se realizan, objetivos, recursos con los que se cuenta y el medio en el que se va a utilizar el material.

La estructura conceptual y la estructura metodológica debe tener presente una congruencia bien definida, así como una vinculación entre sí para la elaboración y el análisis de los programas.

La evaluación es otro nivel de análisis, en función de la teoría que se maneja y de las metas que el programa plantea en la práctica, ya que cada programa debe especificar sus metas.

En relación a la evaluación se habla de dos tipos principalmente:

Evaluación formativa.- Se lleva a cabo mediante el proceso, actividad que se realiza durante toda la aplicación de un determinado programa, consiste en una evaluación periódica que utiliza diversas técnicas instruccionales tales como la adecuación de materiales de aprendizaje, la determinación de un ambiente en donde se lleve a cabo el programa y cada uno de los aspectos con referencia al trabajo docente.

Evaluación sumaria.- Consiste en la suma total, es decir, los efectos de los programas de acuerdo a los logros finales que se hayan presentado en los niños.

Ambas evaluaciones son importantes en el análisis de los programas.

Otro factor que debemos tomar en cuenta en relación al tipo de evaluación utilizado en los programas es que ello requiere de tiempo considerable para que realmente se dé una buena evaluación, determinando así las metas que se pretenden alcanzar y las circunstancias reales en cuanto a todo lo que implica la revisión de un programa.

Análisis del programa de psicomotricidad y danzoterapia para el niño hipoacúsico de nivel severo y profundo de 2 a 5 años en el Instituto Nacional de la Comunicación Humana.

Se presenta el análisis del programa de psicomotricidad y danzoterapia para el niño hipoacúsico de nivel severo y profundo de 2 a 5 años en el Instituto Nacional de la Comunicación Humana. Dicho análisis se realiza con base a la estructura conceptual.

Fundamentos Conceptuales del Programa

Este programa se encuentra fundamentado por: la teoría relacional, la cual proporciona una mejor opción para la psicomotricidad, no encajona ni dirige la práctica psicomotriz, respeta el momento y el espacio de cada ser humano.

Corriente teórica que considera la educación como el desarrollo de las propias potencialidades del niño, se basa en lo que él es capaz de hacer y no en sus limitaciones.

El niño desarrolla su creatividad y se expresa a nivel imaginario y simbólico. Esta corriente se inicia con los trabajos realizados por Aucouturier, Lapierre.

También se manejan aspectos importantes de la teoría psicogenética (Jean Piaget) en relación a los períodos y niveles del pensamiento infantil, como son:

- Período sensoriomotor 0 - 2 años

- Período preoperacional 2 - 7 años

Para fines del programa, sólo se retoman los períodos antes mencionados, por ir dirigidos a niños cuyas edades van de los 2 a los 5 años de edad.

Y por último son retomados los aportes de la danzoterapia al campo de la psicomotricidad.

Concepto de Hombre

El niño es un personaje activo en el proceso de su propia formación, ya que él construye su propio conocimiento, se concibe al niño en el programa como un ser integral.

El Instituto Nacional de Comunicación Humana

Es una institución de tipo gubernamental que atiende a una población con problemas de audición, el rango de edad que abarca es de cero años hasta la ancianidad, los cuales son atendidos en sus diferentes servicios:

- Servicio de consulta especializada
- Servicio de medicina preventiva
- Servicio de psicología
- Rehabilitación

En específico, en el programa de psicomotricidad y danzoterapia se atiende al niño hipoacúsico en sus dos niveles, que son:

- Nivel de hipoacusia severa
- Nivel de hipoacusia profunda

Edades comprendidas de los 2 a los 5 años respectivamente.

El niño al ingresar a la institución debe presentar un problema de audición, se realiza una preconsulta y después una consulta para determinar su ingreso. Acuden a las siguientes especialidades:

- Neurología
- Foniatría
- Audiología

Definen a la Estimulación Temprana como:

La estimulación temprana considera las etapas por las que pasa el niño, propiciando su desarrollo integral, y promoviendo todas sus potencialidades. La estimulación es secuencial y oportuna de acuerdo a las necesidades del niño.

El programa es dirigido por especialistas en la materia de psicomotricidad, se cuenta con el apoyo de psicólogos, licenciados en comunicación humana y pedagogos.

La estructura del programa comprende los siguientes ejes, que orientan y dan sentido a la relación entre el desarrollo del niño, las actividades del personal que lo atiende y las condiciones físico y social de las instalaciones.

Los ejes son:

- Aspectos básicos de la psicomotricidad.
- Integración del esquema corporal, es a partir de la conceptualización de su propio cuerpo que el niño desarrolla de manera adecuada las áreas colaterales que son:

- Lenguaje
- Noción Témporo-Espacial
- Area Motora
- Area Socioafectiva
- Area Cognoscitiva

Existe una relación de fundamentación en el sentido de que a través del esquema corporal, el niño podrá llegar a la optimización de dichas áreas.

Ahora bien, la función del personal consiste en ser un facilitador de los materiales, actividades y el creador de un ambiente adecuado, en donde el niño es sujeto de su propio aprendizaje.

Dentro del programa se estructura una sesión de trabajo de la siguiente manera:

Cuando se ingresa a la institución, se trabaja con el niño hipoacúsico mediante terapias individuales, estimulando cada área del desarrollo;

posteriormente se trabaja en forma grupal, desarrollando lo siguiente: lenguaje, dramatización, expresión corporal, expresión gráfica, etc.

Se da también una terapia psicomotriz en donde se favorece el juego simbólico.

Con relación a dónde se realiza el trabajo con el niño hipoacúsico, se puede decir que se cuenta dentro del Instituto con los espacios adecuados como son:

- Sala de psicomotricidad, ahí se encuentran los siguientes recursos materiales: colchonetas, cubos de hule espuma, muñecos, cojines, aros de diferentes medidas, crayolas, cubos de madera, etc.
- También hay servicios médicos, sala para audiovisuales, servicios sanitarios, cubículos que son utilizados para el trabajo individual.

Otro punto importante dentro del programa, es la participación de los padres. Esta es activa ya que están presentes durante la terapia del niño. Los padres colaboran de manera constante y concientizada, aportando elementos valiosos acerca del niño y de su relación con el medio circundante.

Una vez analizado el programa, se hablará de la investigación que se realiza en el Instituto, bajo el apoyo de la Subdirección de Enseñanza e Investigación, quien directamente se encarga de realizar estudios de tipo médico, sociomédico, así como también investigaciones a nivel científico y tecnológico.

Por último, con base en el análisis conceptual realizado, se puede observar que en su organización se contemplan las etapas del proceso administrativo al formular objetivos y políticas; esto en relación a los requisitos para ingresar al Instituto, marco teórico conceptual del que parte la población que se atiende, el tipo de personal, así como la capacitación que se le brinda en cuanto al trabajo en psicomotricidad y danzoterapia, las instalaciones y la puesta en marcha del programa.

La institución sí maneja estos elementos administrativos; sin embargo, lo que se espera que sea el proceso administrativo integral no se da como tal, es por ello que considero se pudiera retomar lo siguiente:

El proceso administrativo con sus dos etapas, la mecánica tomando en cuenta lo que se hace a nivel teórico y la etapa dinámica.

Consideraciones generales sobre la implementación de la guía de ejercicios psicomotores para el programa de psicomotricidad y danzoterapia para el niño hipoacúsico de nivel severo y profundo de 2 a 5 años en el Instituto Nacional de la Comunicación Humana.

La guía de ejercicios psicomotores se encuentra organizada en dos bloques:

- El primer bloque de ejercicios es dirigido a niños con problemas de hipoacusia de nivel severo y profundo de 2 a 4 años.

- El segundo bloque de ejercicios está contemplado para la edad de 4 a 5 años.

Los ejercicios se ubican en relación a la integración del esquema corporal en el niño hipoacúsico.

Primer Bloque

Objetivos Específicos

- Que el niño conozca e identifique las partes de su cuerpo.
- Que a partir del conocimiento de su esquema corporal, el niño ubique su cuerpo en el espacio.
- Ejercitar a partir de la integración de esquema corporal, el control de su equilibrio.

Segundo Bloque

Objetivos Específicos

- Localizar en sí mismo las partes del cuerpo.
- Señalar el esquema corporal en relación a otras personas.

Recursos Didácticos

Material:

- Sala de psicomotricidad


- Espejos
- Bastones de 80 cm. de largo, 2 o 3 cm. de diámetro
- Discos realizados con cartón, de 4 mm. de espesor
- Cuerdas de diferentes tamaños
- Aros realizados con poliducto de 13 a 19 mm., con un largo aproximado de 2 m. y 60 cm. de diámetro.
- Colchonetas

GUIA DE EJERCICIOS.
PSICOMOTORES.

PARA EL PROGRAMA DE PSICOMOTRICIDAD Y DANZOTERAPIA EN EL
INSTITUTO NACIONAL DE LA COMUNICACION HUMANA.


Psicomotricidad

Esquema corporal

Objetivo General: Facilitar la integración del esquema corporal en el niño hipoacúsico del nivel severo y profundo de 2 a 4 años			
Objetivos específicos	Ejercicios	Dibujos	Recursos didácticos
Que el niño conozca e identifique las partes de su cuerpo.	<ul style="list-style-type: none">- Frente a un espejo ayudar al niño a llevarse la mano por todo su cuerpo. Procurando que el niño lo observe.- Que el niño se toque las partes de su cuerpo y ayudarlo a que las identifique como: cabeza, ojos, nariz, boca, etc.- Recostarse, cerrar los ojos y aflojar el cuerpo.		<p>Sala de psicomotricidad Espejo</p> <p>Cuerpo</p> <p>Cuerpo</p>


Psicomotricidad

Esquema corporal

Objetivo General: Facilitar la integración del esquema corporal en el niño hipoacúsico del nivel severo y profundo de 2 a 4 años			
Objetivos específicos	Ejercicios	Dibujos	Recursos didácticos
Que el niño conozca e identifique las partes de su cuerpo.	<ul style="list-style-type: none"> - Caminar y correr libremente, cuando se indique, tocar la pared o el suelo con alguna parte del cuerpo. - Imitar los movimientos que se realicen: correr, danzar, abrir los brazos y caminar, etc. - Trabajar en parejas de acuerdo con las indicaciones, tocar las partes del cuerpo del compañero: rodillas, pies, mano, oreja, nariz, espalda, etc. 		<p>Sala de psicomotricidad Cuerpo</p> <p>Cuerpo</p> <p>Sala de psicomotricidad bien iluminada y amplia</p>


Psicomotricidad

Esquema corporal

Objetivo General: Facilitar la integración del esquema corporal en el niño hipoacúsico del nivel severo y profundo de 2 a 4 años			
Objetivos específicos	Ejercicios	Dibujos	Recursos didácticos
Que a partir del conocimiento de su esquema corporal, el niño ubique su cuerpo en el espacio..	<ul style="list-style-type: none"> - Jugar con el niño a que dirija sus brazos hacia: adelante, atrás, arriba, abajo, etc. - Realizar juegos de desplazamiento en donde el niño utilice todo su cuerpo, como: caminar hacia adelante, hacia atrás, pasar por debajo o encima de una silla, etc. - Caminar y trotar con un bastón adelante y detrás del cuerpo, cerca y lejos. - Colocar el bastón sobre el estómago, llevarlo en cuadrupedia invertida. - Rodar el bastón sobre las partes del cuerpo, posición de pie. 		<p>Sala de psicomotricidad Cuerpo Cuerpo Silla</p> <p>Cuerpo Bastones 80 cm de largo y 2 o 3 mm. de diámetro bien pulidos y sin punta en los extremos</p>


Psicomotricidad

Esquema corporal

Objetivo General: Facilitar la integración del esquema corporal en el niño hipoacúsico del nivel severo y profundo de 2 a 4 años			
Objetivos específicos	Ejercicios	Dibujos	Recursos didácticos
Que a partir del conocimiento de su esquema corporal, el niño ubique su cuerpo en el espacio.	<ul style="list-style-type: none"> - Pasar una pelota con una mano y luego con la otra alrededor de las distintas partes del cuerpo, por ejemplo por las piernas, por el cuello, por la cabeza, etc. - Sentados con las piernas abiertas, rodar la pelota hacia adelante y hacia atrás. - Sentados en la colchoneta, tomar la pelota con la planta de los pies y rodarla hacia atrás y hacia adelante. 		<p>Pelota medida de aproximadamente 50 cm. de circunferencia</p> <p>Pelota 50 cm. circunferencia</p> <p>Pelota Colchoneta</p>


Psicomotricidad

Esquema corporal

Objetivo General: Facilitar la integración del esquema corporal en el niño hipoacúsico del nivel severo y profundo de 2 a 4 años			
Objetivos específicos	Ejercicios	Dibujos	Recursos didácticos
Ejercitar a partir de la integración de su esquema corporal el control de su equilibrio.	<ul style="list-style-type: none">- Abanicarse la cara, el estómago, una y otra pierna, los pies, la oreja, el cabello, la nariz, etc.- Colocarlo en equilibrio sobre la cabeza y caminar.- Colocarlo sobre el estómago y desplazarse en cuadrupedia.		<p>Disco</p> <p>Disco</p>



Psicomotricidad

Esquema corporal

Objetivo General: Facilitar la integración del esquema corporal en el niño hipoacúsico del nivel severo y profundo de 2 a 4 años			
Objetivos específicos	Ejercicios	Dibujos	Recursos didácticos
Ejercitar a partir de la integración de su esquema corporal el control de su equilibrio.	<ul style="list-style-type: none"> - Colocarlo sobre la cabeza y arrastrarse como oruga. - En cuadrupedia, llevarlo sobre la espalda sin que éste se caiga. - Pararse sobre el disco y realizar diferentes movimientos sin tocar el suelo, girar de pie, agacharse y caer sobre él. 		Discos realizados con cartón de unos 4 mm. de espesor de tal manera que no se doblen forrados con papel de un solo color.


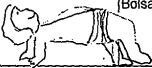
Psicomotricidad

Esquema corporal

Objetivo General: Facilitar la integración del esquema corporal en el niño hipoacúsico del nivel severo y profundo de 4 a 5 años			
Objetivos específicos	Ejercicios	Dibujos	Recursos didácticos
Localizar en sí mismo las partes del cuerpo.	<ul style="list-style-type: none">- Tocar las cuerdas que están en el suelo<ul style="list-style-type: none">- con una mano- con el puño- con un pie- con la rodilla- Ejercicios con las manos<ul style="list-style-type: none">- Las manos- Expresarnos con las manos (juegos).- Ejemplo: las manos gritan, las manos están tristes, las manos tienen sueño, etc.- Ejercicios con los pies<ul style="list-style-type: none">- Aplaudimos con los pies- Bailamos con ellos- Nos ponemos en puntitas de pie- Caminamos sobre los talones		<p>Cuerdas de diferentes tamaños</p> <p>Sala de psicomotricidad.</p> 


Psicomotricidad

Esquema corporal

Objetivo General: Facilitar la integración del esquema corporal en el niño hipocáusico del nivel severo y profundo de 4 a 5 años			
Objetivos específicos	Ejercicios	Dibujos	Recursos didácticos
Localizar en sí mismo las partes del cuerpo.	<ul style="list-style-type: none"> - Transportar una bolsa pequeña en distintas partes del cuerpo: hombros, codos, cabeza, etc. - Llevar la bolsa entre los muslos y caminar en cucullas, después pasar a cuadrupedia invertida y avanzar así. - Sentarse con las piernas abiertas, inclinar el tronco hacia adelante y volver a la posición anterior. - Caminar en cuadrupedia sobre una cuerda tendida en forma de ocho, el niño deberá avanzar con la bolsita sobre la espalda sin que ésta se caiga. 	 	Bolsa elaborada con tela y adentro arroz o hule espuma Bolsa elaborada con tela y adentro arroz o hule espuma Bolsa elaborada con tela y adentro arroz o hule espuma Cuerda Bolsa



Psicomotricidad

Esquema corporal

Objetivo General: Facilitar la integración del esquema corporal en el niño hipoacúsico del nivel severo y profundo de 4 a 5 años			
Objetivos específicos	Ejercicios	Dibujos	Recursos didácticos
Localizar en sí mismo las partes del cuerpo.	<ul style="list-style-type: none"> - Sostener el aro en posición vertical al frente del cuerpo, cuando se indique con una mano colocar adentro del aro las partes del cuerpo que se señalen, etc. - Lo mismo que el ejercicio anterior pero acostado, colocar las partes del cuerpo. - Tomarlo con las dos manos y levantarlo sobre la cabeza, oreja, hombros, cintura, etc. 		<p>Aros</p> <p>Se pueden formar con poliducto de 13 a 19 mm., con un largo aproximado de 2m y 60 cm. de diámetro</p> <p>Aros</p> <p>Aros</p>



Psicomotricidad

Esquema corporal

Objetivo General: Facilitar la integración del esquema corporal en el niño hipocúsico del nivel severo y profundo de 4 a 5 años			
Objetivos específicos	Ejercicios	Dibujos	Recursos didácticos
	<p>Ejercicios de control de la respiración.</p> <p>- Acostados boca arriba, pasar una pelota por debajo de la espalda, por encima del estómago, con este ejercicio se logra un control en la respiración, ya que se da un continuo cambio de tensión y luego de relajamiento.</p> <p>- Sentados en la colchoneta, tomar la pelota con los tobillos y los pies, levantar y bajar la pelota.</p>	 	<p>Colchoneta Pelota</p> <p>Pelota</p>


Psicomotricidad

Esquema corporal

Objetivo General: Facilitar la integración del esquema corporal en el niño hipoacúsico del nivel severo y profundo de 4 a 5 años			
Objetivos específicos	Ejercicios	Dibujos	Recursos didácticos
Señalar el esquema corporal en relación a otras personas	<p>Ejercicios en conjunto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El niño es un muñeco (madera, goma, trapo, etc.); los demás niños se acercan y lo mueven, colocándolo en diferentes posiciones. - Se colocan en círculo, y con el muñeco colocado en el centro, lo mueven hacia todos lados. - Jugamos a los muñecos de plastilina con el cuerpo del compañero, lo amasamos todo y después le damos forma. 		Sala de psicomotricidad, espacio amplio e iluminado
			

Psicomotricidad

Esquema corporal

Objetivo General: Facilitar la integración del esquema corporal en el niño hipocúsico del nivel severo y profundo de 4 a 5 años			
Objetivos específicos	Ejercicios	Dibujos	Recursos didácticos
Señalar el esquema corporal en relación a otras personas	<p>Dibujar círculos en el aire.</p> <p>- Ubicar la "ch" en el cuerpo: nariz, boca, ojos, muñecas, yemas de los dedos, todo lo que es redondo en el cuerpo.</p> <p>- Dibujar círculos con los brazos, las manos, las piernas y los pies, poniendo en juego su imaginación y su libre expresión.</p>		Sala de psicomotricidad

CONCLUSION

En México, como en otros países, el papel que juega la Estimulación Temprana cada vez es más amplio, es por ello que a lo largo de este trabajo se manejaron los aspectos más sobresalientes, que nos han permitido tener un panorama real de su campo de acción.

La presente investigación tuvo como fin apoyar al programa de psicomotricidad y danzoterapia, para favorecer el desarrollo integral del niño hipoacúsico, con base en los aportes de la psicomotricidad y los estudios que se han realizado en cuanto a danzoterapia, de aquí que surgiera la inquietud de buscar alternativas viables encaminadas a la adecuación de ejercicios a través de los cuales se favorezca al niño hipoacúsico en la integración de su esquema corporal, es por lo anterior que se propuso la guía de ejercicios psicomotores, beneficiando en gran medida al niño lo más tempranamente posible, fin que persigue la estimulación temprana, iniciada desde los primeros años de vida en el ser humano, ya que estos años son fundamentales para el desarrollo posterior.

Por medio de los ejercicios y apoyados en los aportes de la danzoterapia, se beneficia al niño a desarrollar su esquema corporal y expresarse con su cuerpo, considerando para ello sus necesidades.

La danzoterapia es una aportación que favorece a la formación y estructuración de la personalidad, constituye en sí una forma dinámica que relaciona elementos de psicomotricidad y danza; la interacción de estos elementos influye con éxito en el trabajo realizado con el niño hipoacúsico,

propiciando el descubrimiento corporal, seguridad y una relación intensa con el medio ambiente.

La danzoterapia utilizada para el trabajo realizado con el niño hipoacúsico persigue lo siguiente:

- El conocimiento del propio cuerpo.
- El equilibrio.
- La integración del esquema corporal.
- Una estructura espacio-temporal correcta.
- Orientación en el espacio.
- Un mejor conocimiento y aceptación de sí mismo.
- Una verdadera autonomía y seguridad.

Cuando el niño conoce su cuerpo, puede a su vez conocer su mundo y establecer relaciones con él, por la cual adquiere seguridad e independencia.

Los aspectos que se manejan en psicomotricidad son importantes para comprender el desarrollo integral del niño hipoacúsico; le permite el descubrimiento de su cuerpo, la proyección de éste en el tiempo y espacio, así como la relación con los demás, es decir, le permite interactuar con su mundo circundante.

Por otro lado, cabe mencionar que la implementación de la guía de ejercicios psicomotores en el programa de psicomotricidad y danzoterapia puede contribuir en forma paralela a otras áreas del desarrollo infantil como: el lenguaje, íntimamente ligado a la imitación y al juego simbólico; interacción social y posteriormente como sustento que posibilita los aprendizajes escolares en relación al grafismo, la lecto-escritura, la adquisición de número.

Por último, la participación de los padres, quienes juegan un papel importante en el desarrollo integral del niño hipoacúsico, ya que son quienes están desde el inicio de su vida, en constante contacto con él, apoyan no sólo en el aspecto familiar, sino también a nivel social y afectivo.

BIBLIOGRAFIA

- BETANCOURT FALCO, María Dolores. Propuesta para la Actualización del Programa de la Materia de Psicomotricidad de la Licenciatura en Comunicación Humana en el INCH. Marzo de 1992.
- CASTORINA, José; LENZI, A. y FERNANDEZ, S. Alcances del Método de Exploración Crítica en Psicogenética. Edit. Buenos Aires 1986. P.p. 27-61.
- DEFONTAINE, Joel. Manual de Psicomotricidad y Relajación. Edit. Masson. Barcelona - México 1982. P. 181.
- DEVAL, Juan. La Psicología en la Escuela. Edit. Aprendizaje VISOR. 1986. P. 168.
- Dirección General de Educación Especial. Eventos Perinatales como Causa de Daño Neurológico. Departamento de Programación Técnica. Área Médica, México 1989.
- DURIVAGE, Johnne. Educación y Psicomotricidad. Manual para el Nivel Preescolar. Edit. Trillas, 2a. Ed. México 1989. P. 206.
- ESQUIVEL LOPEZ, Carolina. El Desarrollo Cognoscitivo en Niños Normoyentes e Hipoacúsicos de Acuerdo con los Patrones Propuestos por Jean Piaget. Tesis 1989.
- EVANS; ELLIS, D. Educación Infantil Temprana. Tendencias Actuales. Edit. Trillas. México 1987.

- FUX, María. Primer Encuentro con la Danzoterapia. Técnicas y Lenguajes. Edit. Paidós. Buenos Aires, Argentina 1985. P. 147.
- GONZALEZ PANSZA, M.; PEREZ, C.; OVIEDO, P. Fundamentación de la Didáctica. Edit. Gernika, 2a. Ed. 1986. P. 228.
- GONZALEZ PANSZA, M. Las Aportaciones de Jean Piaget al Análisis de las Disciplinas en el Currículo. Número 7. CISE 1989.
- HOLLAND y SKINNER. Análisis de la Conducta. Edit. Trillas. México 1970. P. 325.
- IÑESTA RIBES, Emilio. Técnicas de Modificación de la Conducta. Edit. Trillas. México 1976. P. 279.
- LAPIERRE, A.; AUCOUTURIER, B. Simbología del Movimiento. Psicomotricidad y Educación. Edit. Científico-Médica. Barcelona, España. P. 140.
- LAVINOWIZ. Introducción a Piaget. Pensamiento. Aprendizaje y Enseñanza. Edit. Sitesa. México. P. 309.
- LEOPOLDO GARCIA, Tomás Motos. Expresión Corporal. Innovaciones Pedagógicas. Edit. Alhambra. España 1990. P. 251.
- STEVENS, Joseph H.; KING, Edith. Administración de Programas de Educación Temprana y Preescolar. Edit. Trillas. México 1991. P. 312.

- STOKOE, Patricia; HARF, Ruth. La Expresión Corporal en el Jardín de Infantes. Técnicas y Lenguajes Corporales. Edit. Paidós. España 1987. P. 140.
- VALDEZ FUENTES, José Ignacio. Enfoque Integral de la Parálisis Cerebral para su Diagnóstico y Tratamiento. Edit. La Prensa Médica Mexicana, S.A. de C.V. México 1988. P. 232.
- ZAPATA, Oscar. La Psicomotricidad y el Niño. Etapa Maternal y Preescolar. Edit. Trillas. México 1991. P. 323.

BIBLIOGRAFIA.

BIBLIOGRAFIA BASICA DEL SEMINARIO TALLER DE ESTIMULACION TEMPRANA.

ARY, Donald. et. al. Introducción a la investigación científica. en: Introducción a la Investigación Pedagógica. 2a ed. México, Ed. Mc Graw Hill, 1992. Pp 410.

BRICKER, Diane. Educación Temprana de niños en riesgo y disminuidos de la primera infancia. México, Ed. Trillas, s/f. s/pp.

CABRERA, M. C. y Sánchez Palacios G. La estimulación precoz. Un enfoque práctico. España, Madrid. Ed. ---- Pablo del Río editor, s/f. s/pp.

COLL, César. Compilador. Psicología genética y aprendizajes escolares. México, Ed. Trillas, s/f. Pp.224.

GAIRIN, Sallán J. et. al. Tendencias actuales en educación Panorámica y Perspectivas. España, Barcelona, Ed. Promociones y Publicaciones Universitarias, 1987. Pp 557.

- Instituto Panameño de Habilitación Especial. Curriculum de Estimulación Precoz. Guatemala, Ed. UNICEF/Piedra -- Santa, 1981. Pp.154.
- KAMMI, Constance. Programa regional de estimulación temprana s/1, Ed. UNICEF, s/f. s/pp. (tr.s/tr.).
- LIUBLINSKAIA. Desarrollo psíquico del niño -----
México, Ed. Grijalbo, s/f. s/pp.
- NEWMAN, Bárbara M. "Desarrollo del Niño". en: Manual de Psicología infantil. México, Ed. Limusa, 1986. Tomo 1
P.p.575.
- NIETO, Ríos Guadalupe. Una guía para estimular los primeros años de desarrollo del niño. México, Ed. Secretaría de Educación Pública / Dirección General de Educación Especial, s/f. Pp. 171.
- PIAGET, Jean . La formación del símbolo en el niño 2a ed. -
México, Ed. FCE, 1982. s/pp.
- PEINADO, ALTABLE. José. Psicología. México, Ed. Porrúa, 1982. s/pp.

Secretaría de Educación Pública. Programa pedagógico para el niño de 4 a 6 años que asiste a los centros de desarrollo infantil. 2a reimpresión México, Ed. SEP, 1982 p.p.134.

Secretaría de Educación Pública. Dirección General de Educación Inicial. Programa pedagógico experimental para niños en etapa maternal de 19 a 48 meses de edad. Responsable: Rodríguez Lourdes. México, Ed. SEP/DGEI, s/f. p.p99.

Secretaría de Educación Pública. Subsecretaría de Educación Elemental. Programa de desarrollo del niño de 0 a 5 años en zona rural. Responsable: Rodríguez, Andión Lourdes. México, Ed. SEE, s/f. p.p.38.

ANEXOS.

VISITA DE OBSERVACION

¿ Nombre de la Institución?

R- Instituto Nacional de La Comunicación Humana.

¿ Tipo de Institución ?

R- Gubernamental.

¿ Domicilio ?

R- Francisco P. de Miranda No. 177 Col. Merced Gómez.

¿ Nombre del director ?

R- Francisco Hernández Orozco.

¿ Horario de trabajo ?

R- De 8:00 a 15:00 hrs y de 15:00 a 20:00.

¿ Servicios que ofrece la Institución ?

R- Diagnóstico y tratamiento a todo tipo de alteraciones de la comunicación, tanto a niños como adultos.

¿ Requisitos de la Institución para el ingreso de su población ?

R- Presentar problemas de audición y lenguaje, se realiza una pre-consulta y despues una consulta a neurología, foniatría y audiología.

¿ Objetivo de la Institución ?

R- Detención y atención e investigación de problemas en comunicación humana.

¿ Que tipo de población atienden y que rango de edad abarca ?

R- De los cero hasta la ancianidad.

¿ Su programa se baso en algún modelo de estimulación temprana ?

R= El creado en la clínica de estimulación temprana para el niño sordo en el Instituto Nacional de La Comunicación humana.

¿ Qué enfoque teórico metodológico maneja la Institución ?

R= Psicomotricidad práctica de Aucouturier y la teoría relacional.

¿ Qué áreas contemplan en el programa ?

R= Areas del desarrollo integral del niño.

¿ Cómo se estructura una sesión de trabajo ?

R= Se da una terapia individual estimulando cada área del desarrollo. Terapia grupal: En donde se trabaja el lenguaje, dramatización, danza, expresión gráfica y plástica.

¿ Cuáles son los materiales que utilizan ?

R= Sala de psicomotricidad, colchonetas, cubos de hule espuma, crayolas, aros de diferentes tamaños y con los grupos más avanzados se trabajan letras.

¿ Contempla su programa una evaluación de resultados ?

R= Evaluación inicial, de cortes transversales y final.

¿ Contemplan la participación del pedagogo ?

R= Sí, dentro de los programas que maneja la Institución.

¿ Existe participación de la familia ?

R= Se tiene una participación activa, el padre o la madre estan presentes durante la terapia del niño.

INSTITUTO NACIONAL DE LA COMUNICACION HUMANA

ORGANIGRAMA

