

63



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA  
DE MÉXICO**

---

---

**ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

**ARAGÓN**

**“ESTIMULACIÓN TEMPRANA: CREENCIAS Y  
REALIDADES”.**

**VIDEO REPORTAJE**

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
LIC. EN COMUNICACIÓN Y PERIODISMO**

**PRESENTAN:**

**LUZ ELENA SILVA MÉNDEZ  
GERSON SÁNCHEZ MÉNDEZ**

**ASESOR: LIC. FERNANDO GONZÁLEZ CASANOVA**

**ESTADO DE MÉXICO**

**2002**

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**





Universidad Nacional  
Autónoma de México



**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 esta 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.

*Queremos agradecer a Dios, a nuestros padres y hermanos, por haber sido una parte fundamental en el logro de este título profesional que hoy obtenemos después de tantos años de esfuerzo y dedicación; sin olvidar los obstáculos que junto a ustedes supimos sacar adelante.*

*Es por esto, que les dedicamos a todos ustedes con mucho cariño, amor y alegría este logro profesional, del cual ustedes siempre formarán parte.*

***¡Gracias!***

# ÍNDICE

<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
--------------------------	----------

## **PRIMERA PARTE**

<b>Proyecto de Investigación.....</b>	<b>1</b>
---------------------------------------	----------

## **SEGUNDA PARTE**

### **Investigación**

#### **CAPÍTULO I**

##### **Antecedentes Históricos**

<b>1.1 La Estimulación Temprana en el mundo. Orígenes.....</b>	<b>4</b>
<b>1.2 Antecedentes en América Latina y México .....</b>	<b>10</b>
<b>1.3 Estimulación Temprana : Teóricos a favor y en contra .....</b>	<b>13</b>
<b>Reflexión.....</b>	<b>19</b>

#### **CAPÍTULO II**

##### **Terapias de estimulación temprana a "niños especiales"**

<b>2.1 Consideraciones básicas.....</b>	<b>20</b>
<b>2.3 Factores que alteran el desarrollo normal de un niño.....</b>	<b>25</b>
<b>2.3 Ámbito familiar de un niño con problemas de desarrollo normal.....</b>	<b>29</b>
<b>2.4 La Estimulación Temprana en niños "especiales" .....</b>	<b>35</b>
<b>2.5 Semejanzas y diferencias de la Estimulación Temprana aplicada a niños "especiales " y niños sanos.....</b>	<b>38</b>
<b>Reflexión.....</b>	<b>41</b>

#### **CAPÍTULO III**

##### **Estimulación Temprana en niños sanos**

<b>3.1 ¿ Qué es la Estimulación Temprana?.....</b>	<b>42</b>
<b>3.2 Teorías en las que se basa la Estimulación Temprana.....</b>	<b>46</b>

3.3 Relación madre e hijo. Ámbito familiar en la Estimulación Temprana.....	51
3.4 Estimulación Temprana: evaluación y diagnóstico.....	55
3.5 Estimulación Temprana: ¿en qué consiste?.....	57
3.6 Factor económico en la Estimulación Temprana.....	60

## **TERCERA PARTE**

<b>Producción.....</b>	<b>62</b>
Calendario de Grabación.....	63
Presupuesto.....	64
Break Down .....	65
Escaleta .....	68
Guión Técnico.....	70
Guión de Edición .....	81

<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>84</b>
--------------------------	-----------

<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>89</b>
--------------------------	-----------

<b>VIDEOGRAFÍA.....</b>	<b>91</b>
-------------------------	-----------

<b>FUENTES VIVAS.....</b>	<b>92</b>
---------------------------	-----------

<b>GLOSARIO.....</b>	<b>93</b>
----------------------	-----------

## **ANEXO**

<b>Ejercicios de Estimulación Temprana.....</b>	<b>100</b>
---	------------

**Hay hombres que luchan un día y son buenos,  
hay otros que luchan un año y son mejores,  
hay quienes luchan muchos años y son muy buenos, pero  
hay los que luchan toda la vida: esos son los  
imprescindibles.  
Bertolt Brecht**

**El precio de las cosas  
depende  
de su mérito, jamás de su epíteto.**

**Shakespeare**

**En todas las cosas el éxito  
depende de la preparación; sin preparación  
siempre sobrevendrá el fracaso. Cuando lo que  
ha de ser dicho ha sido previamente determinado,  
no habrá dificultad en llevarlo a cabo.  
Cuando una línea de conducta se determina previamente,  
no habrá ocasión para vejaciones. Cuando los principios  
generales han sido determinados previamente,  
no existirán perplejidades sobre lo que hacer.**

**Confucio**

## INTRODUCCIÓN

En México como en el mundo, existen diversos fenómenos sociales que involucran a variados sectores de la población; fenómenos que necesitan ser comprendidos, conocidos y por lo tanto, difundidos, de una forma clara y concisa por las personas que tengan la capacidad profesional para ello.

Es por esto que resulta de gran trascendencia la oportuna difusión del tema abordado en nuestra investigación, titulada: "Estimulación temprana: creencias y realidades", comprendiendo un rango de edad de 0 a 36 meses.

Esta investigación tiene la finalidad de estar estructurada, primordialmente, mediante uno de los géneros periodísticos más completos que existe, como lo es el reportaje. En esta ocasión está elaborado en video con lo cual se busca obtener un impacto mayor en el público al que va dirigido (adolescentes, futuros padres de familia, padres de familia así como instituciones de salud e instituciones de educación media y superior) el video-reportaje, por los elementos auditivos y visuales que lo conforman.

Por otra parte, ahondando en la temática de la investigación, consideramos que durante el paso del tiempo y el correr de los años, diversos investigadores han concluido que la infancia juega un rol determinante en el desarrollo posterior del individuo. Sin embargo, es cada vez más comprobable y evidente decir que el proceso de la gestación, de la lactancia y de la edad temprana (que va de los cero a los treinta y seis meses), ocupan un periodo crucial en el desarrollo, no sólo de las características emocionales y sociales, sino también de las funciones cognoscitivas del niño.



En este contexto, el tipo de ambiente material y social en el que el niño nace y crece, adquiere una enorme importancia en cuanto a que constituye la fuente de estímulos y experiencias que determinarán en el infante un desarrollo normal o desviado.

A pesar de todo lo anterior, se sigue suponiendo que la mayoría de los padres saben instintivamente lo que el niño necesita para su normal desarrollo, y que no requieren de información ni orientación alguna extra, para proporcionar a sus hijos las experiencias adecuadas para su óptimo desarrollo.

Con la presente investigación, como ya se mencionó, lo que queremos es difundir mediante un video-reportaje las cuestiones teóricas positivas y negativas de las que se tiene registro sobre la utilidad de la Estimulación Temprana, pues para muchos padres de familia, como ya lo mencionamos, el utilizar sus instintos para el cuidado de sus hijos, también les significa continuar con el patrón de enseñanza de sus padres hacia ellos, o en todo caso, los establecidos por la sociedad; sin saber siquiera que su hijo o hijos pudiesen estar bajos en sus niveles de socialización, aprendizaje o algún otro aspecto que tenga que ver con su desarrollo y todo lo que conjunta la evolución del ser humano.

Es ahí cuando surge la idea o necesidad, según sea el caso, de encontrar otras medidas que permitan la sana evolución de los infantes y mejor aún, de una manera más plena. Es precisamente aquí, cuando algunos teóricos le atribuyen a la estimulación temprana los requerimientos necesarios para proveer al niño de las bases que le permitan conformar un óptimo desarrollo de su cuerpo y mente, así como los demás factores que de manera conjunta se encargan de la progresión de la vida humana, esto a partir de la edad de la lactancia y posteriormente en su infancia temprana (refiriéndonos a un rango comprendido de cero a treinta y seis meses de edad).

De esta forma es como en la primera parte de nuestra investigación escrita iniciamos con nuestro proyecto de trabajo que le da forma a nuestra tesis. En la segunda parte establecemos tres capítulos que le darán el sustento teórico al video-reportaje, es por ello que en nuestro primer capítulo nos remontamos a la historia fundamental de la estimulación temprana, con todos los antecedentes que la misma implica, desde Gessel hasta Piaget, pasando por Freud y diversos teóricos que han aportado sus teorías, para contextualizar y comprender aún más, los orígenes de la estimulación temprana.

No obstante, dentro de este capítulo también abordamos el tema desde el enfoque y el papel que ha jugado América Latina, para posteriormente situarnos de una manera más específica en México.

En un segundo capítulo nuestra investigación gira en torno a los programas de estimulación destinados a niños de riesgo biológico y congénitos o hereditarios, también llamados niños especiales ( como por ejemplo: niños Down); aunque no son el interés central de nuestra investigación, hemos considerado necesario incluir una revisión sucinta de las acciones destinadas a este tipo de riesgo, ya que por ser estos programas los primeros en iniciar tareas de estimulación, ellos han esbozado las líneas generales que enmarcan la evolución de los programas para niños sanos o de riesgo ambiental. En este capítulo destacamos la importante asesoría que tuvimos por parte del neuropediatra del Instituto Nacional de Pediatría , Rolando Rivera, para la conformación de la información que en esta parte de nuestra investigación plasmamos, así mismo de una revisión más general del primer capítulo, en cuanto al aspecto médico se refiere.

Finalmente, en el tercer capítulo, entramos de lleno a la parte medular de la investigación, que es la estimulación temprana aplicada a niños sanos o aquellos con riesgo ambiental (este tipo de niños son la mayoría de la población pues son los que nacen biológicamente sanos

pero que están expuestos a la influencia desfavorable del medio ambiente en el que viven.)

En dicho capítulo, iniciamos estableciendo las cuestiones básicas como la definición del concepto Estimulación Temprana y todas las vertientes que ésta implica, además mencionamos las teorías en las que se fundamenta según las perspectivas de algunos autores.

Así mismo, retomamos la importancia que tiene el vínculo madre e hijo conjugado con el papel que juega el padre y la familia que rodea al niño que vaya a ser estimulado. Claro está, retomando el rango que ya hemos mencionado, que es el que va de cero a treinta y seis meses de edad.

Establecido lo anterior, en la investigación plasmamos además, la trascendencia que representa en un programa de estimulación temprana la conformación de una evaluación y/o diagnóstico previo que indique la situación general en la que se encuentre el infante antes de ingresar a un centro o institución donde apliquen la estimulación temprana, y así conocer cuáles son las áreas en las que el niño requiere mayor atención. De esta forma es como se lleva a cabo el proceso, que en este capítulo, nos permite llegar a los fundamentos teóricos y sustanciales que conforman los programas de estimulación temprana de una manera general, culminando con el aspecto económico que envuelve a los individuos que se inmiscuyen en este tipo de actividad llamada "Estimulación Temprana."

Posteriormente, en la tercera parte establecemos los aspectos esenciales en toda elaboración de un video-reportaje como son: pre producción, producción y post producción.

Además, anexamos un apéndice de significados que explican diversas palabras técnicas que durante la investigación manejamos, así como

un compendio de ejercicios que establecen las actividades por áreas que se deben llevar a cabo para estimular a un niño sano de cero a treinta y seis meses, compendio retomado del libro titulado "Estimulación temprana de 0 a 36 meses" de los autores: Matas, Maureen M., Segura y Tapia, de Buenos Aires Argentina. Esto con la finalidad de que aquella persona que consulte este trabajo obtenga de él un provecho además de teórico, práctico, así como una visión más amplia sobre lo que implica la estimulación temprana. Cabe mencionar que deberá consultar la opinión de su médico pediatra al respecto.

Por todo lo anterior invitamos a nuestros lectores a leer y asimilar nuestra investigación y sobre todo, a consultar el material videográfico sustento primordial de nuestro trabajo periodístico para ofrecerles, de alguna manera, los elementos necesarios y útiles para el aprovechamiento y conocimiento de todo aquello que ha conformado la estimulación temprana hoy en día en los niños sanos, para que de esta forma, se aprovechen al máximo todas las capacidades y bondades que tiene la edad infantil.

# PRIMERA PARTE

## Proyecto de Investigación

**Realizadores: Luz Elena Silva Méndez  
Gerson Sánchez Méndez**

**Título:** "Estimulación Temprana: creencias y realidades".

**Tema:** La estimulación temprana infantil aplicada a niños sanos.

**Objetivo General:** Mostrar a nuestro público receptor (investigadores, adolescentes, futuros padres de familia y adultos en general) cómo surge, por qué y hacia quiénes se dirigen originalmente los programas de estimulación temprana en sus inicios y como a través de los años se han ido transformando hasta lo que hoy en día conocemos como "Estimulación Temprana" aplicada a los niños sanos.

### **Objetivos particulares:**

- ✓ Dar a conocer dónde, cuándo y por qué surge la Estimulación Temprana infantil en el mundo.
- ✓ Qué son, en qué consisten y a quiénes iban dirigidas originalmente las actividades de estimulación temprana.
- ✓ Qué son en qué consisten y a quiénes se dirigen hoy en día, los programas de estimulación temprana infantil, y cómo pueden complementar el óptimo desarrollo de sus hijos.
- ✓ Presentar los resultados positivos y / o negativos que se obtienen al estimular tempranamente (comprendiendo un rango de 0 a 36 meses de edad) a un niño "sano".

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**Justificación:** En los últimos años la Estimulación Temprana Infantil se ha convertido en un tema muy difundido por los medios de comunicación en México. Sin embargo, en nuestro país existe muy poca información al respecto, consecuencia de esto es el surgimiento numeroso de lugares que dicen impartir estimulación temprana como un aspecto necesario para el crecimiento de un niño atribuyéndole a la estimulación exageradas bondades, como por ejemplo: la conformación de niños "genios"; claro está que todo lo anterior mediante una generosa cantidad de dinero.

Es así que consideramos necesario llevar a cabo una investigación que informe, difunda y establezca claramente cuáles son los aspectos históricos y actuales que dieron paso a la conformación de la estimulación temprana aplicada a niños sanos desde el punto de vista de los profesionales que son parte de este tema.

Por otro lado, lo que pretendemos al realizar esta investigación periodística, es el plasmar el cómo, cuándo, dónde y por qué surge la estimulación temprana en el mundo y en nuestro país. Sin embargo, la investigación buscará profundizar más hacia la forma en la que se conciben hoy en día a los programas de estimulación temprana en los niños sanos. Ya que este tipo de métodos originalmente se habían creado para tratar o rehabilitar a niños con daños psicobiológicos, y en nuestros días estas técnicas se han retomado parcialmente, para optimizar las habilidades internas y externas del ser humano, en su etapa infantil temprana, que abarca los tres primeros años de vida.

De igual forma creemos indispensable y necesario reflejar en este reportaje las cuestiones negativas que puede acarrear la mala aplicación de dicha estimulación, pues se dice que el exceso de estas técnicas, así como su impartición por el personal inadecuado implica serios problemas de conducta en el desarrollo futuro de los niños.

Así mismo, buscaremos exponer las opiniones de los especialistas que están a favor de estas técnicas, pues consideran que la adecuada programación y detección de las áreas a estimular (previamente a un diagnóstico clínico, guiado por el personal adecuado) puede dar como resultado la conformación de niños con características tan especiales que los hagan distinguirse del general de la población por la optimización de sus facultades naturales humanas, y no lo superdotado que se pudiese pensar resulta de la aplicación de la estimulación temprana.

Esto claro está, si nos apegamos al sustento de los procesos que conforman los programas de estimulación temprana. En lo referente al reportaje y se realizará de una manera ágil y con un ritmo adecuado en cuanto a imágenes se refiere, esto sin olvidar la correcta musicalización. Además intentaremos eliminar los tecnicismos

en la mayor medida posible, utilizando un lenguaje coloquial, buscando una información clara y concreta de los aspectos que nos interesa tratar.

**Definición del tema:** La estimulación temprana es el conjunto de acciones tendientes a proporcionar al niño las experiencias que éste necesita desde su nacimiento, ( si es posible desde su gestación ) para optimizar al máximo su potencial humano.

**Idea central o temática:** Lo que queremos plasmar en nuestro reportaje, es el punto de vista de diversos especialistas involucrados en el tema, con la finalidad de conocer los pros y contras que existen sobre la estimulación temprana aplicada a niños sanos, esto con el objetivo de dotar a nuestro público receptor de las herramientas necesarias que le permitan tener un juicio propio acerca del tema y de lo inconveniente o conveniente que pudiera ser para sus intereses familiares el proveer a sus hijos de estas experiencias.

**Premisa:** ¿Con la estimulación temprana se potencializa al máximo las capacidades mentales y físicas de un niño sano? (La necesidad que surge, es la de crear mejores seres humanos y con una adecuada capacidad psico-social)

**Sinopsis:** Este documental expone las cuestiones positivas y/o negativas que puedan surgir al estimular tempranamente a un niño sano de 0 a 36 meses, todo ello desde el punto de vista de diversos especialistas en el tema (obstetras, profesores, neurólogos, pediatras, especialistas en rehabilitación, etc.) así, como de los personajes protagonistas involucrados en la investigación, centros de estimulación temprana y padres de familia.

# **SEGUNDA PARTE**

## **Investigación**

### **CAPÍTULO I**

#### **ANTECEDENTES HISTÓRICOS**

##### **1.1 LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL MUNDO. ORÍGENES.**

En la década de los cuarentas donde la idea acerca de la inteligencia entre los estudiosos de la conducta y ciencias que tienen relación con la misma, es el considerar que la inteligencia era fija y el desarrollo se determinaba genéticamente, de acuerdo con esto, la organización conductual era automática pues la capacidad ya estaba predeterminada por todo el desarrollo morfológico. Lo que implica aceptar que la conducta no es aprendida y el coeficiente intelectual no es constante, dependiendo sólo de la satisfacción de los requerimientos metabólicos del organismo.

La conceptualización anterior tiene raíces en la teoría de Darwin acerca de la selección natural, posteriormente, Francis Galton tomando sus ideas, desarrolló la teoría acerca de las características mentales del ser humano, postulando que éstas eran producto sólo de la herencia y por tanto no modificables.

No fue sino hasta el siglo pasado, con las investigaciones para la realización de los primeros test de medición de la inteligencia con "Alfred Binet en 1909, que se revatió esta teoría, ya que Binet manejó el concepto de que la mente es como la tierra de un campo, donde el experto agricultor diseñará un método de cultivo nuevo para que de una tierra desierta se obtenga una cosecha, entendiendo la idea de que aumenta lo que constituye la inteligencia del niño en edad escolar, la capacidad para aprender y para mejorar con la instrucción".<sup>1</sup>

A partir de este momento se iniciaron investigaciones acerca de la inteligencia y se propusieron métodos de crianza que fueran sensitivos y que respondieran a estas

---

<sup>1</sup> Montenegro, Arraigada Hernán, Estimulación Temprana. Importancia del ambiente para el desarrollo del niño, Chile, Ed. UNICEF - CEPAL, 1976. P.43



diferencias individuales, llegando a la idea y sosteniendo que la influencia o participación del medio ambiente es decisivo en el desarrollo.

Algunos autores, como "Horwitz nos señalan que alrededor de la década de los años treinta ya se habían establecido las bases del desarrollo temprano durante los dos primeros años de vida. Freud con su teoría psicosexual. Piaget en el desarrollo cognitivo, Gessel con su influencia temprana, Watson presentando su concepción conductista, por mencionar a los más destacados en el tema".<sup>2</sup>

Al terminar la segunda guerra mundial se empezó a manejar el concepto de privación psicológica en los niños, que los hacía vulnerables a las enfermedades y se observaba sistemáticamente un retardo en su desarrollo, estos efectos eran responsables de la desventaja psicológica y determinados por las condiciones ambientales en que ocurre el desarrollo temprano.

También se realizaron estudios con parejas de gemelos por parte de "Newman en 1937, donde se demostraba que la inteligencia y el nivel socio económico de los hogares donde se encontraban los menores, tenían más relación que la inteligencia de los hermanos entre sí, esto se desarrolla estrechamente con la estimulación ambiental".<sup>3</sup>

No se puede dejar de mencionar a "Horalds Keels que junto con sus socios prepararon los estudios de IOWA CHILD WELFARE RESEARCH STATION IN USA (1938), que son importantes para tener un panorama amplio en lo relacionado a niños con retardo mental, que llegan a ser removidos tempranamente a un ambiente donde se les proporciona afecto y mayor estimulación, mejorando así su nivel de inteligencia, aunado a Skodak, Dye, William, Williams y Updegraff, produjeron un conjunto de trabajos que se consideran hoy en día clásicos de la literatura sobre la Estimulación Temprana y se conocen bajo el nombre de: "Los Estudios de IOWA".<sup>4</sup>

Los estudios de seguimiento de la mayoría de estos niños demostraron que podían ingresar exitosamente a la sociedad al llegar a la edad adulta; "los trabajos de Speed (1945), comprobaron el rol crucial de la madre en el primer año de vida; así

---

<sup>2</sup> Aranda, Redruello Rosalía. Estimulación de Aprendizajes en la Etapa Infantil. Madrid, España, Ed. Escuela Española, 1976, P.15

<sup>3</sup> Montenegro, Arraigada Hernán. Estimulación Temprana. Importancia del ambiente para el desarrollo del niño. Chile, Ed. UNICEF- CEPAL, 1976. P. 42

<sup>4</sup> Rodríguez, S., Arancibia, V. y Undurraga, C. Escala de evaluación del desarrollo psicomotor: 0-24 meses. Santiago de Chile, Chile, Ed. SNS, 1976. P. 77

mismo, los de Goldforb que menciona que la institucionalización temprana produce en el niño un efecto de deterioro perdurable en el desarrollo de la inteligencia y personalidad, que llega a producir conductas antisociales y aún psicosis, según los autores".<sup>5</sup>

Aparece en 1951 el libro "Maternal Care and Mental Health" de John Bowlby, que hace una recopilación de la información existente hasta esa fecha, su conclusión es que el niño en sus dos primeros años de vida necesita desarrollarse en una atmósfera emocionalmente cálida, así como una relación estable con la madre (o una figura materna sustituta) basado en un íntimo lazo afectivo. Este vínculo así establecido es fuente recíproca de satisfacción y felicidad para la madre y el hijo. Al producirse una deficiencia en esta unión, se presentan en el infante una serie de trastornos mentales severos y en algunos casos irreversibles, dependiendo del grado y permanencia de la "deprivación materna".

Posteriormente comenzaron a aparecer en Estados Unidos, principalmente, las primeras evidencias de que la deprivación psicológica no sólo afecta los cuidados en orfanatos y asilos, sino que también se da en los niños que se crían en hogares pertenecientes a los estratos económicos desventajados. Muchos estudios indican una correlación entre pobreza y problemas de aprendizaje, comenzando a individualizarse ciertos factores familiares que influyen en el bajo rendimiento escolar.

"Los ciclos de retroalimentación necesarios para el crecimiento afectivo normal fueron señalados por R. Spitz (1945) y más tarde, por Harlow y Zimmerman (1959) en una experiencia con monos".<sup>6</sup>

En la primera mitad de la década de los sesentas aparecen tres libros: en 1961 J. Mc. Vicker Hunt publica su importante texto "Intelligence and Experience", donde revisa empíricamente la creencia aún imperante de una inteligencia fija y un desarrollo predeterminado, junto a esto, analiza las teorías de Jean Piaget.

En 1962, la Organización Mundial de la Salud, publica "Deprivation of maternal care", donde se analizan los resultados de los estudios sobre deprivación.

---

<sup>5</sup> Matas, Susana. Estimulación Temprana de 0 a 36 meses. Buenos Aires, Argentina, Ed. Lumen- Humanitas, 1997. P. 85

<sup>6</sup> Harlow, H. F. La capacidad social de los primates. Ed. Humanitas, 1959. P. 31

En 1964, Benjamín Bloom, revisa una serie de estudios longitudinales sobre el tema, poniendo énfasis en los problemas metodológicos que plantean las investigaciones realizadas.

Riessman publica el libro "The Culturally Deprived Child", donde denuncia que el sistema escolar ejerce, lo que él llamó una discriminación sin prejuicios en contra de los niños de bajo nivel socioeconómico, lo cual significó que el sistema escolar está diseñado con estándares de clase media, dando por supuesto, que todos los niños son igualmente entrenados en sus funciones intelectuales, por el hecho de tener una edad cronológica, dejando a un lado su ambiente cultural.

Basados en estos hechos, el gobierno de Estados Unidos implementa el primer programa orientado a contrarrestar los efectos de la privación múltiple en los niños de bajo nivel socioeconómico (1965).

En 1969, Bowlby conceptualizó como "apego" los ciclos de retroalimentación necesarios para el crecimiento afectivo normal señalados por Spitz, y posteriormente, plasmados en una experiencia con monos.

En el caso de los estudios llevados a cabo con niños, podemos destacar los de "Garner (1972) realizados en el área de los efectos de las carencias afectivas y que vienen a demostrar la enorme trascendencia que tiene para el bebé la interacción adecuada con la figura materna".<sup>7</sup>

Hasta este momento, la mayoría de los programas de Estimulación Temprana son compensatorios para alteraciones del desarrollo de origen biológico, a este respecto T.D. Tjossem en 1976, en su libro menciona: "... el objetivo de los Programas de Estimulación Temprana en los Estados Unidos es la prevención del retardo mental y de trastornos del desarrollo, existiendo dos grandes vacíos aún en estos programas; el desconocimiento de los efectos de intervención temprana para niños que presentan trastornos del desarrollo de tipo constitucional y la carencia de programas de intervención temprana para niños desventajados socialmente, que después de un desarrollo normal en el primer año de vida, comienza a retrasarse su desarrollo cognitivo durante el segundo año de vida y que traerá como consecuencia problemas de aprendizaje escolar"<sup>8</sup>

---

<sup>7</sup> Aranda, Redruello Rosalía. Estimulación de aprendizajes en la etapa infantil. Madrid, España, Ed. Escuela Española, 1996. P. 28

<sup>8</sup> Montenegro, Arraigada Hernán. Estimulación Temprana. Importancia del ambiente para el desarrollo del niño. Chile, Ed. UNICEF- CEPAL, 1976. P.30

Hasta 1983, los psicólogos permanecían en la creencia de que hasta los dos meses los bebés preferían estímulos familiares y conocidos y, a partir de esta edad dirigían sus preferencias a estímulos desconocidos; sin embargo, las investigaciones de "Huntet, Amer y Koopnan (1983), han demostrado que el paso de preferir lo familiar y conocido a preferir lo novedoso no está relacionado con la edad, sino que depende del tiempo de exposición del sujeto ante los estímulos y de la complejidad que estos presenten".<sup>9</sup>

En 1983, "Ausubel, Suliva, señala que el niño pequeño carece realmente de estrategias para resolver problemas o de un medio sistemático para encararlos. Posiblemente intentará toda combinación existente de las respuestas motrices que es capaz de dominar, hasta perder interés o alcanzar cierta medida de éxito".<sup>10</sup>

Según estudios de "Tierno, B. (1985) realizados a la mitad de la década de los años ochentas indican que la memoria o capacidad de reconocer estímulos conlleva e implica los procesos de habituación a dichos estímulos. Esta habituación se logra mediante la presentación continuada del estímulo elegido hasta que es procesado por el cerebro y la discrepancia, que esta parte novedosa del estímulo, se haga familiar después de ser procesada".<sup>11</sup>

Para 1986, "T. Berry Brazelton indica que para que exista un aprendizaje temprano es necesaria una base ambiental adaptada a las necesidades del niño, además de una maduración del sistema nervioso y una continua realización de competencias".<sup>12</sup>

Por último, recientes trabajos como los de "Cohen, R. (1992), sobre el aprendizaje precoz de la lectura o los de Doman, G. (1992), basados en principios como que el potencial de la inteligencia es enorme al nacer, afirman que si niños con lesiones cerebrales se curan, el cerebro que crece y se desarrolla puede pararse y desacelerarse según el ritmo de los estímulos"<sup>13</sup>. La idea de estos dos autores es que se debe dar a todos los niños las posibilidades de desarrollar todas sus

---

<sup>9</sup> Ob.Cit.Aranda, Redruello Rosalía. P. 37

<sup>10</sup> Ibidem P. 44

<sup>11</sup> Tierno, B. La clave en el desarrollo de la inteligencia. Barcelona, España, Ed. Tibidabo, 1985. P. 89

<sup>12</sup> Berry Brazelton, T. ¿Por qué la intervención precoz? Navarra, España, Ed. Siglo Cero, 1986. P. 123

<sup>13</sup> Aranda, Redruello Rosalía. Estimulación de aprendizajes en la etapa infantil. Madrid, España, Ed. Escuela Española, 1996. P. 115

potencialidades cuanto antes pues de esta forma, al inicio del tercer milenio, podemos observar la evolución tan vertiginosa y constante de toda aquella información que tenga que ver con la estimulación temprana en el hombre. Por lo que consideramos prioritaria la diaria actualización que deben tener sobre el tema, la sociedad en general, y más aún, todos aquellos profesionales que día a día tratan y manejan en teoría y práctica los aspectos que constituyen el desarrollo integral del ser humano.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## 1.2 ANTECEDENTES EN AMÉRICA LATINA Y MÉXICO.

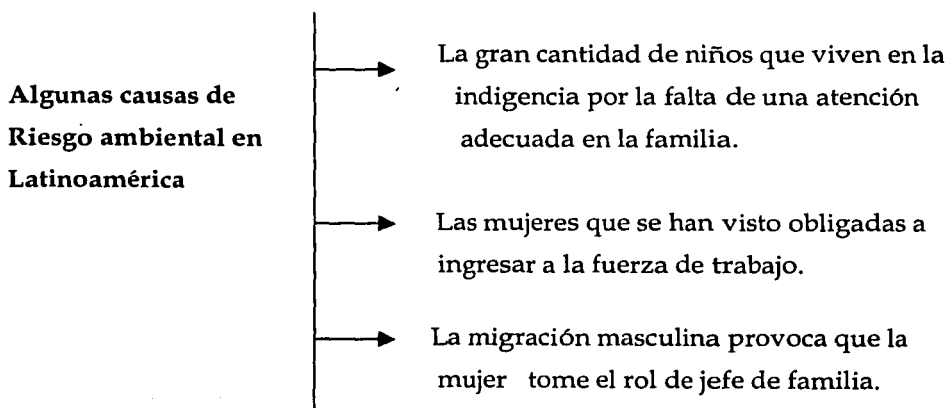
En los países latinoamericanos al igual que en los Estados Unidos y Europa, casi todos los programas de estimulación temprana que existen son de tipo compensatorio, pues estos en su mayoría, ayudan a rehabilitar a niños con enfermedades de origen biológico que dañaron su sistema nervioso central, cuyo objetivo es que el niño llegue a un nivel alto dentro de sus limitaciones.

Esto sucede casi en todos los países latinoamericanos dejando a un lado los programas de apoyo a las zonas desventajadas socio y culturalmente.

A los numerosos factores de riesgo ambiental que limitan el desarrollo cognoscitivo, también se agregan condiciones de riesgo emocional, frecuentes en los estratos sociales más bajos que afectan negativamente el desarrollo del niño.

Por lo tanto, se considera que los programas de Estimulación Temprana en los países de Latinoamérica deben de ser enfocados al riesgo ambiental (niños sanos que por las condiciones sociales en las que crecen, tienden a sufrir algún retraso en su desarrollo normal) desde el primer año de vida, ya que si se trabaja con este riesgo, se puede evitar que se produzca un retraso con un costo significativamente menor que al de un daño cerebral.

Sin embargo, en los últimos años, diversos factores presionaron a los gobiernos a participar en la resolución del problema. Algunos de estos factores son:



Se partió de la idea de América Latina, por considerarse importante antecedente para la fundación en México de algunas investigaciones en Estimulación Temprana.

Una aportación práctica a esta área de investigación es "la del equipo de salud mental de la Dirección de Chile que diseñó, aplicó y evaluó un programa piloto de estimulación precoz entre los niños (1974-1976), donde se logró sistematizar en pequeñas unidades didácticas, algunas actividades de estimulación e indicaciones sobre normas de crianza, las cuales eran dirigidas a las madres que permitieron incrementar significativamente el desarrollo psíquico de lactantes de bajo nivel socioeconómico".<sup>14</sup>

Para comprender la importancia de la Estimulación Temprana dentro de la educación especial en México, es necesario hablar de ésta desde sus inicios en 1867, cuando Benito Juárez fundó la Escuela Nacional de Sordos. En 1870, se fundó en el Distrito Federal la Escuela Nacional de Ciegos.

Entre 1919 y 1927 se fundaron en el Distrito Federal dos escuelas de orientación para varones y mujeres, comenzando a funcionar grupos de capacitación y experimentación pedagógica para la atención de deficientes mentales en la Universidad Nacional Autónoma de México. Así mismo, el profesor Salvador M. Lima, fundó una escuela para débiles mentales en la Ciudad de Guadalajara.

En 1935, el doctor Roberto Solís Quiroga, que fuera gran promotor de la Educación Especial en México y América Latina, planteó la necesidad de institucionalizar la Educación Especial en México.

En el año de 1942 con carácter experimental, se instalaron dos grupos diferenciales en la Escuela Anexa a la Normal Superior de Maestros y el 7 de junio de 1943 abrió sus puertas la Escuela de Formación Docente para maestros de educación especial en el Instituto Médico Pedagógico.

---

<sup>14</sup> Montenegro, Arraigada Hernán, Estimulación temprana. Importancia del ambiente para el desarrollo del niño. Santiago de Chile, Chile, Ed. UNICEF- CEPAL, 1976. P. 74

En 1955 se agregó a la Escuela de Especialización la carrera de Especialista en el tratamiento de lesionados del aparato locomotor inaugurándose en 1962 la Escuela para niños con problemas de aprendizaje en Córdoba, Veracruz y dos más en el Distrito Federal.

El 18 de diciembre de 1970 se crea como Secretaría la Dirección de Educación Especial dentro de dicha dirección, se encuentra la de estimulación temprana.

Igualmente se inició la aplicación de la técnica de estimulación en áreas rurales de México con grupos de niños severamente destruidos, por el doctor J. Cravioto y el R. Arrieta (1973-1982).

La Secretaría de Educación Pública a nivel de la Dirección General de Educación Inicial, elaboró un programa del desarrollo del niño de 0 a 5 años a través de padres de familia y miembros de la comunidad.

Así mismo, en educación especial se realizan investigaciones en relación a la estimulación temprana en menores de seis años.

Esto es lo más relevante a nivel de estimulación temprana en la educación en México, ya que también en el Hospital de Perinatología existen estudios, solo que no están enfocados al factor del aprendizaje. De aquí, la importancia de diseñar instrumentos que sirvan de ayuda al niño en el medio escolar para mejorar su aprovechamiento en el mismo.



### 1.3 LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA: TEÓRICOS A FAVOR Y EN CONTRA

Algunos autores como "Horwitz (1980), nos señalan que alrededor de la década de los años treinta ya se habían establecido las bases del desarrollo temprano durante los dos primeros años de vida. Freud con su teoría psicosexual. Gessel con su influencia temprana. Watson presentando su concepción conductista. Piaget en el desarrollo cognitivo".<sup>15</sup>

Durante estos años se dieron dos tipos de teorías acerca del desarrollo del niño:

- a) Las que se apoyaban en Gessel, donde lo importante era el desarrollo madurativo.
- b) Las que consideraban el desarrollo como fruto de las experiencias y aprendizajes a las que estaba sometido. Por lo tanto, las experiencias de los dos primeros años condicionaban su posterior desarrollo.

Alrededor de los años cincuenta "Fautz y Berlque, demostraron que los niños podían dirigir selectivamente la atención en función de la complejidad del estímulo que se les presentaba. Esto indicaba la capacidad de procesamiento de la información o del aprendizaje en niños de pocos días".<sup>16</sup>

De igual forma estos autores indicaban que el bebé no estaba dominado sólo por reflejos, sino que, además poseía un conjunto de capacidades desde sus primeros días de nacido.

Sin embargo, si escudriñamos y ahondamos aún más en las corrientes actuales podemos decir que existen corrientes psicológicas que están a favor de la intervención temprana y otras que de igual forma se cargan en contra de dicha estimulación y/o intervención.

De acuerdo a lo anterior, vemos que a favor de la intervención y/o estimulación temprana "Klaus y Keukel (1976) consideraban que el contacto directo entre el niño y la madre es determinante para el desarrollo que se observa hasta los dos, e

---

<sup>15</sup> Aranda, Redruello Rosalía. Estimulación de aprendizajes en la etapa infantil. Madrid, España, Ed. Escuela Española, 1996.P. 15

<sup>16</sup> idem, P. 45

incluso, hasta los cinco años de edad. Según estos autores, estos niños ganan peso, tienen menos enfermedades, además de poseer mejor coeficiente intelectual".<sup>17</sup>

La intervención, por tanto, consiste en proporcionar a la madre y al niño un contacto inmediato.

"White (1975) dice que los tres primeros años de su vida son fundamentales para el desarrollo posterior".<sup>18</sup>

Otros autores sugieren que la experiencia temprana no es en sí misma más importante que experiencias posteriores. Sin embargo en contra de la intervención temprana diversos autores exponen argumentos tales como que el ambiente puede influir sobre el ritmo de la adquisición de aprendizajes, pero no sobre la adquisición propia. De igual forma, indican que a veces los efectos de la intervención temprana desaparecen después de los dos o tres años de edad en el infante, esto, según algunos psicólogos que también se manifiestan con una imagen diferente a los autores que están a favor de dicha estimulación.

Por otro lado, los defensores de esta corriente afirman categóricamente que se necesitan métodos todavía más sofisticados para evaluar el proceso de aprendizaje del recién nacido y para evaluar los ambientes sanos y de riesgo a fin de llegar a comprender de mejor forma los éxitos y los fracasos en el desarrollo infantil.

Con esto, podemos ver que dichos autores piensan que hay por lo menos dos fuentes de vulnerabilidad que pueden contribuir al riesgo de fracaso en el resultado evolutivo del infante:

La propia estructura orgánica del niño, su capacidad de crecimiento físico y de su sistema nervioso central.

La capacidad del ambiente para adaptar al niño de forma apropiada a sus necesidades individuales.

---

<sup>17</sup> Klaus y Keukel. La relación madre e hijo. España, Ed. Panamericana, 1978. P. 33

<sup>18</sup> White-Burton. Los tres primeros años de vida. España, Ed. Javier Verpara, 1975. P. 57

En el mismo rubro, encontramos que actualmente especialistas de diversas ramas del saber opinan sobre si es posible y conveniente, intervenir tempranamente en el aprendizaje del niño.

Es por ello que genetistas como Jacquard, afirman que "la inteligencia está determinada en un ochenta por ciento por la herencia y en un veinte por ciento por el medio ambiente, por tanto el potencial es fabuloso y los educadores pueden trabajar muy pronto sobre este potencial disponible en una etapa temprana".<sup>19</sup>

Así mismo, los neurólogos como "Changeux, insisten en que la maduración de la corteza cerebral tiene un largo proceso, por lo cual la educación, se supone, deberá proporcionar lo que corresponde a su etapa de desarrollo, pues el cerebro sólo será apto para adquirir una información cuando esté preparado para esto. También neurólogos infantiles españoles como la doctora Roche, del hospital de La Paz, Madrid, quien decía que solamente cuando el proceso de mielinización de un niño ha terminado se pueden empezar algunos aprendizajes. Dicho proceso según la autora se realiza hasta los dos años de edad infantil".<sup>20</sup>

Los lingüistas como Soderbergh, citado también por Cohen, se fijan más en el proceso precoz de la lectura y escritura afirmando que "no hay nada en el proceso cerebral del niño que le impida leer si ha alcanzado la madurez para hablar"<sup>21</sup>.

Por otro lado, investigadores en Sugestología, como lo es "Lozanov, nos refieren que el niño desde su edad más tierna posee insospechadas reservas y puede esperar, ya que aprende, respondiendo a las diversas influencias del entorno por el cual está rodeado".<sup>22</sup>

En otro campo como lo es el de la educación, investigadores como "Domman G. parte del trabajo con niños que tienen lesiones cerebrales, para que posteriormente promueva métodos que puedan ayudar a los niños de una muy corta edad a desarrollar al máximo sus variadas capacidades y de igual forma, aumentar sus

---

<sup>19</sup> Cohen, R. En defensa del aprendizaje precoz. Estrategias educativas para aprovechar las potencialidades humanas. Barcelona, España, Ed. Planeta, 1983. P. 128

<sup>20</sup> Aranda, Redruello Rosalía. Estimulación de aprendizajes en la etapa infantil. Madrid, España, Ed. Escuela Española, 1996. P. 17

<sup>21</sup> Cohen, R. En defensa del aprendizaje precoz. Estrategias educativas para aprovechar las potencialidades humanas. Barcelona, España, Ed. Planeta, 1983. P. 65

<sup>22</sup> Aranda, Redruello Rosalía. Estimulación de aprendizajes en la etapa infantil. Madrid, España, Ed. Escuela Española, 1996. P. 18

habilidades en todos los terrenos posibles, finalidad esencial que entendemos persigue la estimulación temprana".<sup>23</sup>

Sin embargo, otros autores como "Kohlberg, insisten en la tesis de que los aprendizajes específicos que promueven muchos programas preescolares, pese a parecer positivos de forma muy inmediata y que a pesar de que pueden constatar un aprendizaje efectivo de los niños, dichos programas tienen como resultado una repercusión escasa o nula en el infante en etapas siguientes".<sup>24</sup>

El enfoque de este autor identifica el crecimiento educativo con cambios inexorables, esto apoyándose en la teoría genética (claro está, siempre que no se produzcan trastornos graves o fuertes carencias de estimulación ambiental). Los seres humanos progresan desde la etapa sensorio-motor a la etapa de las operaciones concretas, y desde ésta, a la etapa de las operaciones formales.

Por otra parte, algunos autores más, en pro de la estimulación temprana, sostienen la tesis de que es posible acelerar el curso del desarrollo con un entrenamiento adecuado, sin que este entrenamiento resulte inútil a la larga, pues afirman que los efectos pueden ser duraderos. Un ejemplo de lo anterior, son los experimentos que realizó "Irwin con dos grupos de niños de trece meses de edad en lo que respecta al área de desarrollo del lenguaje. Dicho experimento consistió en que en un grupo, las madres leían a los niños cada día un cuento durante diez minutos, mientras que al otro grupo, no se le daba ninguna atención especial. Esto tuvo como resultado que después de nueve meses, los niños del grupo experimental eran superiores en lenguaje a los del grupo control ( a los niños a los que se les leía el cuento diariamente)".<sup>25</sup>

De igual forma, trabajos recientes como los de "Cohen, R., sobre el aprendizaje precoz de la lectura, o los de Doman. G. , basados en principios como que el potencial de la inteligencia es enorme al nacer, ambos realizados en 1992, en los que se afirma que si niños con lesiones cerebrales se curan, el cerebro que crece y se desarrolla puede pararse y desacelerarse según el ritmo de los estímulos que este reciba. Estas ideas de los dos autores mencionados anteriormente se sintetizan en la afirmación de que se debe dar a todos los niños, sin importar clase social a la

---

<sup>23</sup> Doman G. *J'apprends à lire a mon bébé*. París, Francia, Ed. Retz. 1978.

<sup>24</sup> Aranda, Redruello Rosalía. *Estimulación de aprendizajes en la etapa infantil*. Madrid, España, Ed. Escuela Española, 1996. P. 19

<sup>25</sup> Aranda, Redruello Rosalía. *Estimulación de aprendizajes en la etapa infantil*. Madrid, España, Ed. Escuela Española, 1996. P. 28

que pertenezcan, las posibilidades de desarrollar todas sus potencialidades cuanto antes".<sup>26</sup>

Con todo lo anterior, comprendemos que los diversos investigadores citados nos indican que la evolución del cerebro es vertiginosa durante los primeros años de vida y esto significa que es un periodo en el que los aprendizajes van a tener un mayor impacto en el infante. De igual forma nos dan a entender que la estimulación externa (estimulación temprana ) influye en el desarrollo cerebral y , por tanto, en el aprendizaje. Debido a esto, consideramos que el entorno social del niño, en este caso, la familia en una edad temprana, y la escuela en etapas siguientes, son responsables de dar al niño un ambiente rico y propicio que incluya actividades idóneas para movilizar sus experiencias vivas y ocultas.

---

<sup>26</sup> Cohen, R. En defensa del aprendizaje precoz. Estrategias educativas para aprovechar las potencialidades humanas. Barcelona, España, Ed. Planeta, 1983. P. 103

***Para nuestro siguiente capítulo,  
queremos dar un especial agradecimiento  
al doctor Rolando Rivera, encargado del área de  
Neuropediatría, del Instituto Nacional de Pediatría,  
por su valiosa asesoría, supervisión y ayuda  
para la conformación del segundo capítulo  
de nuestra investigación.***

***¡ Gracias ¡***

## **Reflexión**

*Cuando nace un niño con alteraciones físicas y/o mentales, surge un desequilibrio natural de la adecuada relación entre padres e hijos generalmente, y por consecuencia viven una desilusión por el niño ideal que ellos anhelaban. Sin embargo, ante las circunstancias caen en un confuso sentimiento de dolor, angustia, rabia, y muchas veces, culpa.*

*De esta forma, por lo general, se presentan a la primera consulta con su médico, de tal forma que les permita encontrar una respuesta inmediata o milagrosa ante la situación que viven con la discapacidad de su hijo.*

*Ante esta situación, se enfrentan cotidianamente las instituciones o lugares en los que se aplican las terapias de estimulación temprana. Lugares en los que se consideran como elementos fundamentales del tratamiento a dos principios elementales que son: la asistencia inmediata de la crisis familiar y a la estimulación adecuada del niño.*

*El seguimiento, el desarrollo y la maduración de los sistemas neuronales, así como la organización de la corteza cerebral y sus funciones, dependerá de los estímulos que se reciban en los mencionados lugares. Pero es indiscutible que el modo de recibir estímulos es tan importante como ellos mismos.*

*Asimismo, la familia debe de ser asistida, orientada y entrenada, pues son ellos quienes fundamentalmente tendrán que tomar conciencia de la real problemática del niño y comenzar a utilizar el propio cuerpo como elemento de comunicación, algo que naturalmente se presta cuando el niño es normal, (entendemos que es aquel niño que nace sin alteraciones físicas y/o mentales) pues es importante que en ese momento el pequeño deba ser analizado, controlado y ejercitado.*

*Es por ello que es necesario reconocer de manera muy especial al grupo de profesionales que día a día se involucra en esta labor, ya que la observación clínica y los resultados de las terapias de estimulación temprana hacen entusiastas partidarios a todo el personal que aplica estas técnicas, descontando que todos aquellos que participan en dicha labor (rehabilitación) experimentan cada día expectativas y frustraciones sin dejar a un lado jamás el amor y la perseverancia, necesarios en su trabajo diario.*

## CAPÍTULO II

### Terapias de estimulación temprana a niños "especiales"

#### 2.1 CONSIDERACIONES BÁSICAS

##### 2.1.1 NOCIONES DE NEUROANATOMÍA FUNCIONAL.

Con respecto al tema de las terapias de estimulación temprana, en niños especiales, resulta necesario exponer algunas nociones básicas sobre el funcionamiento del sistema nervioso y su importancia de todos los actos que se realizan motora o psíquicamente en nuestro cuerpo.

"En este rubro, se consideran a los tres primeros años de vida como la etapa en la que se desarrolla el periodo de maduración más importante del ser humano, durante el cual los primeros movimientos que son totalmente involuntarios, van desapareciendo para dar paso a una actividad cortical o sea voluntaria, cada vez más dominante.

Microscópicamente, en el sistema nervioso se pueden encontrar tres elementos : las neuronas, que son las células nerviosas; la neuroglía, que es el tejido de sustentación y el tejido vascular, que comprende arterias y venas. Macroscópicamente, el sistema nervioso puede dividirse en dos partes:

- a) Encéfalo espinal que comprende el encéfalo (cerebro, cerebelo, bulbo y protuberancia) y la médula; ambos cubiertos por las tres meninges, bañados por el líquido céfalo raquídeo y dentro de la protección ósea que les ofrece el cráneo y la columna vertebral respectivamente.
  
- b) El sistema nervioso vegetativo, formado por las ramas que salen del sistema nervioso central y llegan al corazón, glándulas y músculos lisos."<sup>27</sup>

---

<sup>27</sup> Matas, Susana. Estimulación Temprana de 0 a 36 meses. Buenos Aires, Argentina. Ed. Lumen Humanitas, 1997. P. 15-19



De cada neurona sale una prolongación que constituye el elemento esencial de la misma por su conductibilidad, llamada axón. Cada axón es una fibra nerviosa. Estas fibras se unen en conjuntos formando nervios, y es a través de ellos por donde viajan los impulsos. Un impulso puede pasar de una neurona a otra por medio de fenómenos eléctricos o químicos. En este último caso hablamos de sinapsis.

Según su función, una neurona puede ser sensitiva, cuando lleva los impulsos de la periferia hacia el sistema nervioso central; motora cuando lo hace en sentido contrario o internunciales si conectan distintas partes del sistema nervioso entre sí.

## 2.1.2 PRINCIPIOS GENERALES DEL SISTEMA NERVIOSO

“La zona externa del cerebro se llama corteza cerebral. En su parte media se encuentra el surco central. A partir de él, pueden describirse dos zonas, una anterior o motora y una posterior o sensitiva.

Esta división se debe a que la estimulación eléctrica del área anterior seguramente provocará contracciones musculares más que la estimulación de la zona posterior. A la inversa, la estimulación del área posterior es mucho más probable que origine una experiencia sensitiva. Por otra parte, estas áreas están super puestas: las actividades motoras están controladas o modificadas constantemente por las señales del sistema sensitivo.

De la zona anterior parten las vías principales que transmiten los impulsos motores, por ello se le llama también región motora primaria o piramidal. Todos los nervios, excluyendo a los piramidales específicamente, que transmiten señales motoras del encéfalo a la médula, forman los haces extrapiramidales. A esta zona también se le llama motora suplementaria.

Funcionalmente el área posterior o sensitiva también puede separarse en dos partes: I y II.

La región I está asociada a la zona piramidal proporcionando señales sensitivas que son la base de muchas de las reacciones motoras primarias. El área II provoca movimientos posturales mayores.”<sup>28</sup>

El cerebelo es tan importante como los demás elementos de control motor del sistema nervioso, ya que su lesión hace que los movimientos resulten anormales. Vigila y ajusta las actividades motoras, recibe la información de las partes periféricas del cuerpo, comparando el estado de las mismas con gran rapidez, controla el tono y el equilibrio.

El bulbo es la prolongación de la médula que se engrosa por el entrecruzamiento de las vías motoras y la decusación sensitiva. La protuberancia conecta al cerebro con el cerebelo y el bulbo. Ambos, bulbo y protuberancia controlan con otros elementos nerviosos el tono y su lesión provoca pobreza de movimientos o la aparición de movimientos involuntarios.

---

<sup>28</sup> Entrevista realizada a la Dra. Norma del Río, directora del Centro de Rehabilitación Infantil de la UAM.

### 2.1.3 NIVELES DE INTEGRACIÓN

Los tres niveles de integración más importantes son: el nivel medular, el nivel encefálico bajo y el nivel encefálico alto o cortical.

**Nivel medular:** las señales sensoriales son transmitidas por los nervios raquídeos penetrando en cada segmento de la médula espinal, pudiendo causar respuestas motoras localizadas. Esencialmente todas las respuestas son automáticas y prácticamente instantáneas, a éstas se les llama reflejos.

**Nivel encefálico bajo:** es el encargado de controlar las funciones subconscientes pero coordinadas del cuerpo, como también muchos de los propios procesos vitales.

**Nivel alto o cortical:** es la zona de almacenamiento de la información que puede disponerse a voluntad para controlar las funciones motoras del cuerpo. Cada vez que recibe un estímulo cualquiera de los tres niveles mencionados por la vía aferente, se obtiene una respuesta por la vía eferente. La vía sensitiva lleva entonces la información de cómo fue esa respuesta: este es el mecanismo de retroalimentación o feed back. En el sistema nervioso la cantidad de aferencias y eferencias son muchísimas, y en estas interacciones existen varios niveles de integración.

### 2.1.4 TONO MUSCULAR

Sherrington definió al tono muscular como “una reacción refleja a propósito, un reflejo propioceptivo cuyo inicio está en el mismo músculo tónico”.<sup>29</sup> Podemos concluir diciendo

que el tono muscular es la base de la postura y de la adaptación coordinada postural.

**Tono normal:** ajuste rápido provocado por el cambio de postura.

**Hipertonía, epasticidad o rigidez:** resistencia a los cambios de postura y retraso al reajuste muscular.

**Flacidez o hipotonía:** falta de resistencia e hiperextensibilidad articular.

---

<sup>29</sup> Matas, Susana. Estimulación Temprana de 0 a 36 meses. Buenos Aires, Argentina, Ed. Lumen Humanitas, 1197. P. 85

Ley de la intervención recíproca: ante un estímulo, si se contrae un músculo (agonista) el de la función opuesta debe relajarse (antagonista) y viceversa; aunque por influencia cortical hay una modificación: los dos pueden responder con un estado de semicontracción llamado contracción muscular.

Ley de shunting: el sistema nervioso refleja permanentemente el estado muscular de todo el cuerpo.

La contracción y relajación muscular determina la distribución del flujo de excitación o inhibición que desde el sistema nervioso llega a la periferia. Con ello se pueden cambiar total o parcialmente patrones de actividades dominantes para corregirlos o poder introducir nuevos, diferentes a los originales.

## 2.2 FACTORES QUE ALTERAN EL DESARROLLO NORMAL DE UN NIÑO.

Generalmente las personas que no estamos inmiscuidas o informadas en lo más mínimo sobre las cuestiones que involucran a los niños que necesitan terapias de estimulación temprana, nos preguntamos el por qué de su situación cuando vemos a cada uno de ellos. Ante esta cuestionante "diversos investigadores indican que son cuatro los factores que pueden alterar el desarrollo normal de un niño en los tres primeros años de vida, cuando aún, su sistema nervioso está inmaduro:

- 1) Lesión directa sobre el sistema nervioso.
- 2) Afección de otra parte del cuerpo que provoca secundariamente alteraciones en el funcionamiento del sistema nervioso central: riesgo biológico.
- 3) Alteraciones genéticas.
- 4) Causas que dependan del medio ambiente y que influyan sobre el normal crecimiento y desarrollo del sistema nervioso: riesgo ambiental.

Estas alteraciones pueden ser prenatales, perinatales o post natales".<sup>30</sup>

Prenatales: aquellas que se producen entre la concepción y el nacimiento del bebé. Ejemplo: alteraciones genéticas, enfermedades que padezca la madre o el feto, etc.

Perinatales (entre la semana 28 y el 1er. mes de vida): anormalidades que ocurren en el momento del parto. Ejemplo: aspiración de meconio por parte del bebé, falta de dilatación de la madre, etc.

Postnatales: las que le suceden al niño a partir de los primeros 28 días de vida, después del nacimiento. Ejemplo: accidentes, enfermedades infecciosas, falta de estimulación por abandono, etc.

---

<sup>30</sup> Del Río, Lugo Norma. Creciendo Juntos. México. Ed. UAM-UNICEF, 1990, P.147

## 1) LESIÓN DIRECTA SOBRE EL SISTEMA NERVIOSO.

Cuando se lesiona una o varias partes del sistema nervioso, resulta como consecuencia la alteración o la falta de su función. Debido a que las neuronas son las únicas células que no se reproducen, la muerte de las mismas da consecuencias irreversibles.

Dentro de las afecciones que hemos tratado con más frecuencia, podemos mencionar: parálisis cerebral y mielomeningocele << considerada como una lesión>>.

“PARÁLISIS CEREBRAL: la parálisis cerebral como secuela de una afección encefálica se caracteriza primordialmente por un trastorno persistente pero no invariable del tono, postura y movimiento, que aparece en un cerebro inmaduro y no sólo es directamente secundaria a esta lesión no evolutiva del encéfalo, sino que se debe también a la influencia que dicha lesión ejerce en la maduración neurológica.

Según los miembros afectados, la lesión se denomina :

Monoplejía: un solo miembro.

Hemiplejía: miembro superior e inferior del mismo lado.

Paraplejía: ambos miembros inferiores.

Diplejía: si están tomados fuertemente los miembros inferiores y un poco los superiores.

Cuadriplejía: si están tomados los cuatro miembros.

Si la afección no llega a tener el grado de parálisis, se cambia la terminación plejía por paresia.

MIELOMENINGOCELE O ESPINA BÍFIDA: es una anomalía del desarrollo de la columna vertebral, que consiste en la falta o defecto del cierre del conducto raquídeo, quedando su contenido sin la protección correspondiente. Su gravedad

depende de la altura en que la columna ha sido afectada y de su respuesta a la intervención quirúrgica".<sup>31</sup>

## **2) AFECCIONES SECUNDARIAS A ENFERMEDADES DE OTROS ÓRGANOS O SISTEMAS.**

Las enfermedades, operaciones, etc. que padezcan aquellos niños que no tengan una buena estructura física o psíquica, darán como consecuencia trastornos psicológicos y bloqueos en el desarrollo, como pueden ser las alteraciones músculo-esqueléticas, sordera periférica, ceguera periférica, enfermedades crónicas (asma, por ejemplo), por mencionar algunas.

## **3) ALTERACIONES GENÉTICAS.**

**(También hay lesiones sobre el sistema nervioso central genéticas, como pueden ser las malformaciones)**

En la fecundación, el óvulo y el espermatozoide, gametos masculino y femenino, se unen para formar la primer célula del nuevo individuo. Esa célula puede considerarse como la estructura independiente más sencilla que posee todas las propiedades de vida, y de su reproducción depende el resto de las que formarán el organismo. Cada gameto encierra en su núcleo veintitrés cromosomas; en consecuencia, al unirse, el óvulo fecundado tendrá cuarenta y seis que se agruparán en veintitrés pares.

Los diversos trastornos que ocurran en la unión de los cromosomas o los defectos que se encuentren en los genes, tanto como los que tengan un origen multifactorial e incluyan varias alteraciones genéticas o bien su combinación con el medio ambiente, generan patologías que alteran el normal crecimiento y desarrollo del bebé.

Las alteraciones posibles de encontrarse en un síndrome genético pueden afectar: cráneo, ojos, nariz, boca, maxilares, cuello, tronco, genitales, extremidades, piel y anexos, aparato locomotor, retrasos en el desarrollo óseo, mental, edad por talla o de peso al nacer y posterior.

Otras anomalías asociadas: cardiopatías, atresias digestivas, estenosis de píloro, leucosis, mielomeningosele y escasa supervivencia. También existen alteraciones

---

<sup>31</sup> Carpenter, M. Neuroanatomía Humana. Barcelona, España. Ed. El Ateneo, 1982. P.48

genéticas que afectan directamente el sistema nervioso central, como pueden ser las malformaciones, formación del cerebro, y la ausencia de estructuras en éste.

#### **4) RIESGO AMBIENTAL**

**( Niños que nacen sanos pero en el ambiente social en el que crecen, están expuestos a sufrir algún retraso en su desarrollo normal)**

Diversos factores ambientales influyen directamente o indirectamente en el desarrollo físico y psíquico del niño. Estos factores pueden ser de carácter social, económico o cultural. Un niño que viva la alteración de algunos de estos factores, corre el riesgo de no llegar a explotar al máximo sus posibilidades a pesar de ser capaz de alcanzarlas. A la inversa, un niño que padezca de carencia personal, por influencia del medio puede llegar a superarla.

Algunas causas de riesgo ambiental son:

- Maltrato
- Baja escolaridad de los padres
- Abandono
- Adicciones
- Problemas económicos



## 2.3 ÁMBITO FAMILIAR DE UN NIÑO CON PROBLEMAS DE DESARROLLO NORMAL

A través de los años se ha demostrado que la madre ocupa un lugar insustituible y fundamental en la vida y desarrollo de sus hijos. Ya que dicha relación se inicia desde la misma gestación, pasando por su nacimiento y a lo largo de su existencia.

El niño desarrolla sus potencialidades, si el medio es propicio y va de acuerdo a las peculiaridades del niño. Los primeros pasos del desarrollo por lógica entonces se dan en la relación del bebé con sus papás. De esta manera surge la figura de la madre como la primera estimuladora.

Diversos autores han estudiado la importancia de la relación madre e hijo y han establecido las características de dicha relación:

"Bell, sugiere que sólo la madre puede tomar el mismo punto de vista sobre las cosas que su hijo tiene, para vivir en armoniosa interacción".<sup>32</sup>

Otro autor como lo es "Winnicott, la madre al identificarse con su hijo sabe lo que siente y está, por lo tanto, predispuesta para proveerlo de todo aquello que le haga falta al bebé".<sup>33</sup> Pues se supone que gracias a los cuidados que recibe de la madre, cada niño está preparado para tener una existencia personal y, por lo tanto, este comienza a edificar su sentimiento de continuidad.

Es entonces que a partir de esa continuidad el potencial innato se convierte gradualmente en un ser que tiene individualidad. "Spitz llama actitud afectiva a los sentimientos de la madre hacia su hijo, y agrega que los sentimientos intangibles contenidos en la relación madre e hijo, forman y dirigen la personalidad del niño".<sup>34</sup>

De igual forma, se tiene que considerar como un elemento primordial no sólo el estudio de la relación del niño con su madre, sino que también el que abarque la relación del grupo familiar que rodea al bebé.

Recapitulando lo que anteriormente hemos mencionado, consideramos que es importante destacar que en el embarazo interactúan en el inconsciente de la mamá anhelos y temores. Los miedos se relacionan con la posibilidad de tener un niño con problemas y van evolucionando hasta el momento del nacimiento.

---

<sup>32</sup> Matas, Susana. Estimulación temprana de 0 a 36 meses. Buenos Aires, Argentina, Ed. Lumen Humanitas, 1997. P. 25

<sup>33</sup> ídem, P.28

<sup>34</sup> Spitz, R. El primer año de vida en el niño. Ed. Aguilar, 1973. P. 77

Si suceden anomalías en el parto, la mamá se siente desamparada y si el bebé tiene problemas, se inicia un proceso de duelo. Pues en el primer momento que se sabe que el niño que ha nacido presenta problemas o dificultades que repercutirán de una manera anormal en su vida, (hablamos de niños con síndrome de Dawn, problemas psicomotrices, etc) todo es confuso a pesar de que la mamá goza del afecto, comprensión y apoyo de todos los que la rodean.

Ante esto, la madre frente al bebé se siente desorientada y surge la posibilidad de que sienta una especie de rechazo hacia ese nuevo ser, del que no esperaban recibir la información, de que pudiese presentar alguna anomalía física o motora inesperada.

Por esto es importante considerar que la presencia de un niño anormal afecta a todo el grupo familiar que lo espera. Ya que las reacciones varían no sólo de una familia a otra, sino en el interior de cada una de ellas. Pues los que la integran no sólo reaccionan ante la enfermedad del niño, sino también por la actitud de los demás miembros. Éstas, por así llamarlas, etapas de reacción se clasifican de la siguiente manera: conflicto inicial, lucha contra la enfermedad y reorganización.

### **2.3.1 CONFLICTO INICIAL**

Ante el impacto que causa la información se inicia un periodo de conflicto inicial. Se dice que en este periodo es importante tener en cuenta las reservas emotivas de los padres. Cuanto saben de la enfermedad, si desean conocer la gravedad del caso y cuáles son las implicaciones ante los demás miembros de la familia.

Es fundamental dosificar la información y dar más datos a medida que el niño crece y a medida que los padres lo soliciten, o cuando se observa que es necesario informar y orientar. Sin embargo, debe siempre hablarse con la verdad por más dolorosa que ésta sea, refiriéndonos con esto, al papel que juega el médico en una primera instancia frente a esta problemática, ante el nacimiento del nuevo ser.

En algunos casos, este choque inicial puede ser extremadamente grave y producir una desorganización completa de la familia. Sin embargo, a medida de que transcurre el tiempo las situaciones varían en intensidad, hasta producir conflictos cortos y fácilmente superables.

### 2.3.2 LUCHA CONTRA LA ENFERMEDAD

En esta fase comienza la lucha contra la enfermedad por así llamarla, que presente el bebé. Las situaciones varían, pues los padres recurren a las defensas propias de su moralidad, ya sea negación, culpa, depresión, entre otras.

Es habitual que los padres de familia busquen soluciones mágicas acudiendo , inclusive a curanderos o a diferentes rituales de este tipo. Por otra parte, también se dan los casos de que cambien varias veces de médico y terapeuta, buscando alguien que les diga que el problema de su hijo no existe o no es tan grave.

De esta forma, la enfermedad puede reactivar situaciones anteriores en las que estaban implicadas las relaciones madre e hijo. Por ejemplo, un nacimiento no deseado puede hacer sentir culpables a los padres. El padre o la madre puede volcar en el hijo enfermo los sentimientos hostiles que existen entre ellos. De igual manera pueden repetirse ante el enfermo, reacciones que se dieron frente a un familiar que padeció la misma enfermedad. Por esto es importante conocer cómo eran inicialmente los lazos familiares para entender la reacción ante dicha situación dolorosa.

Para conocer cómo se vive esta etapa de la actitud ante la enfermedad debe tenerse en cuenta cómo se ha logrado la comunicación con el bebé. Los deseos de alzar, besar y hablar al hijo suelen frenarse ante el niño que llora o duerme todo el día.

Es posible también que se rechace al niño cuando se recibe la información sobre su enfermedad, sobre todo si es irreversible. Los padres no se sienten preparados para criar a un hijo discapacitado, por lo que generalmente surge una situación de angustia que impide entender los mensajes del bebé, que la mayoría de las veces difieren a las de un niño normal. El llanto, la sonrisa, la respuesta visual, los movimientos corporales, que pueden estar ausentes o exagerados, pueden ser diferentes según el caso.

Es por esto, que los niños con problemas adquieren lentamente buenos ritmos en la alimentación, el sueño, etc. Esto también dificulta la relación con él.

### 2.3.3 REORGANIZACIÓN

En esta etapa se intenta una reorganización, a esto se le define como una actitud frente al enfermo que puede incluirse en las siguientes posibilidades: abandono del hijo, ya sea en personas, terapeutas o instituciones; sobreprotección o actitud paradójica.

En la situación de abandono hay una exclusión del niño del grupo familiar, y a veces de la pareja madre e hijo. El enfermo puede ser abandonado en el hogar en manos de personal que se ocupe de sus necesidades elementales. También puede ocurrir que todos pretendan que un miembro de la familia se haga cargo de la situación, una abuela, una tía, un hermano.

Por otro lado, podría darse el caso de que al enfermo se le internara en alguna institución, esta posibilidad suele realizarse precozmente o en un lugar que no sea el adecuado. Ante el abandono el paciente se siente inseguro y triste, pues nadie toma en cuenta sus posibilidades.

Otra actitud posible es la sobreprotección, esta situación surge generalmente en una situación de enorme apego entre la madre y el hijo, con lo que se excluye a los demás miembros de la familia. Teniendo como consecuencia, la falta de independencia del niño, ya que la mamá renuncia por completo a su propia persona, y se dedica a este hijo con exclusividad. Ante esta situación el niño termina tiranizando el hogar y lo resienten mucho los demás miembros de la familia.

También puede asumirse una actitud paradójica. Actitud que se da cuando se conciente al niño en ciertas oportunidades, y en otros momentos la ansiedad y frustración se ponen de manifiesto en la manera de tratarlo. Se exige en niveles de los cuales el enfermo no puede responder y se es demasiado flexible, sobre todo en situaciones en las cuales deben ponerse límites.

En estas situaciones la principal consecuencia es mucha tensión en todas las relaciones familiares. También provocan en el niño los mismos síntomas de ansiedad y frustración que muestran los padres. Posterior a esto, sólo nos quedaría hablar de una actitud que es la más difícil de lograr, que es la del equilibrio. Esta actitud se sintetizaría en poder llevar al niño a tratamiento y continuar los familiares con sus actividades propias. De esta manera se atiende al enfermo de sus necesidades físicas y emocionales pero no se deja absorber completamente por el problema.

La madre de esta forma, encara la situación de modo que su hijo no dependa demasiado de ella. Esto se logra, con una actitud madura y teniendo una noción instintiva de que a pesar de la incapacidad, el niño tiene que lograr su desarrollo y por lo tanto, lograr cierto grado de independencia ante su familia y la sociedad.

De igual forma se puede mencionar, que los padres integran al niño a la familia, pero se preocupan porque él pueda crecer también sin ellos. El enfermo y sus padres, de esta forma, aprenden a contemplar su trastorno con objetividad y como un problema que no debe cerrar sus horizontes. Esto permite también, desarrollar una vida social y cuando es factible integrar al niño en ella y procurar que él tenga amistades propias.

Se puede lograr en el hijo, la aceptación de sí mismo, sin autocompasión ni vergüenza. Sin embargo, esta situación de equilibrio no se logra de la misma forma en todas las familias, varía especialmente, con la patología del niño. Depende del potencial que él tiene y a veces de lo que la sociedad ofrece con referencia a escolaridad, capacitación o institucionalización.

Debido al hecho de que el niño discapacitado depende de su madre mucho más tiempo del normal, es necesario considerar la posibilidad de la terapia psicológica ya sea para la mamá o el grupo familiar.

El contacto con el bebé desde un primer momento permite un mejor desarrollo de los aspectos enunciados y una aceptación del problema más adecuado. Los padres intentarán hallar y resaltar los aspectos del bebé que llenen sus expectativas y esto ayudará a establecer con él un buen vínculo.

La guía sobre ciertos cuidados especiales que los niños con alguna discapacidad requieren, permite que los padres no se sientan aislados o desprotegidos al ver que algunas formas comunes de acercamiento no son suficientes.

Un complemento fundamental, además del apoyo familiar que se necesita para la rehabilitación adecuada del niño en base a la estimulación, es el apoyo terapéutico. Este va dirigido a los aspectos emocionales, que juegan un papel preponderante en la misma dinámica de todo el grupo familiar y son los que determinan una actitud ante el niño y el problema que lo aqueja.

Asimismo, es importante la asistencia de la pareja a la evaluación y a la entrevista de información de resultados de la misma. Cabe recalcar que la ausencia del padre

o de la madre ya nos habla de una dificultad para enfrentar la situación, pues cuando ambos están presentes, la psicóloga realiza un diagnóstico previo de ellos y de su grupo familiar.

En la entrevista de información se ofrece a los padres apoyo terapéutico en forma individual o en pareja, de acuerdo a lo que se considere conveniente. Generalmente son pocos los padres que la aceptan, ya que la prioridad que en ese momento tienen, es el contactar al equipo que llevará a cabo las terapias de estimulación a su hijo, con lo cual buscan o esperan observar rápidamente progresos.

Es por todo esto que es muy importante y fundamental para los padres llegar al tratamiento más adecuado para su hijo, en este caso la estimulación temprana, y además el establecer un buen vínculo entre todos los integrantes de la familia, pero principalmente, la interacción que se tenga por parte de los padres con el terapeuta, pues es allí donde encontrarán la guía y el cariño complementario para el adecuado tratamiento y progreso en la rehabilitación del niño.

## **2.4 LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS "ESPECIALES".** (Niños que nacen con algún daño en el sistema nervioso, alguna enfermedad físico-mental o con un mal congénito)

En las terapias de estimulación temprana se considera fundamental hoy en día, el estudio de la relación de la madre con su hijo, así como la relación de ellos con el grupo familiar que los rodea. Ya que si se desea adaptar a un desarrollo normal a un niño que tiene dichas características especiales, el mismo ser necesita un ambiente familiar normal para el pleno desarrollo que se le requiere dar con dichas terapias, y que así mismo, estas funcionen en el mayor porcentaje posible.

Es por esto, que se debe empezar por una buena relación entre los padres del bebé fundamentando la misma en la aceptación y comprensión de la situación especial que les toca vivir. Debe detectarse y trabajar sobre la percepción que los padres tienen de su hijo al nacer. Además es de gran importancia que teniendo comprendido el problema por parte de la familia, encontrar en el terapeuta y en la institución alguien en quien puedan apoyarse para recuperar sus esperanzas perdidas y de esta forma aprender a satisfacer las demandas de su hijo.

Como el paciente que llega al tratamiento es de corta edad y vive aún en relación muy estrecha con su madre, se sugiere que sea un solo terapeuta el que se haga cargo de la estimulación. Si se trata de un único profesional éste respetará su intervención en el vínculo establecido entre el paciente y su madre y de igual forma controlará el nivel de estimulación y exigencia apropiada a la edad evolutiva en que se encuentra.

Debe existir para cada niño, a pesar de las dificultades que presente, un estímulo que favorezca su desarrollo integral. Dicho estímulo es el alimento necesario para lograr una actividad psicomotriz que permite organizar y desarrollar el sistema nervioso.

El terapeuta debe elegir los adecuados estímulos para cada momento de la evolución del niño; de esta manera, los puestos en práctica en los primeros meses de vida no son los mismos utilizados en etapas posteriores. Además deberá tener en cuenta que la estimulación correcta no debe llegar a la sobre-estimulación, ya que la misma es tan nociva como su ausencia.

Por eso es tan importante la calidad y cantidad de incentivos que le damos al bebé en los primeros meses de vida. Todo lo que el niño percibe a través de sus sentidos se considera estímulo. Hay que tener en cuenta no descuidar ninguno de ellos ya que el interés que a veces no despierta un juguete, se alcanza por medio de una melodía o un perfume.

La experiencia nos dice que no sólo hay que nombrarle o mostrarle un objeto, sino que hay que dárselo para que pueda jugar con él, y de esta manera llegar a conocerlo.

Realizar la sesión terapéutica mediante el juego, siempre que sea posible, es indispensable ya que hará que sea placentera y de esta manera el niño deseará realmente efectuar la consigna propuesta por el terapeuta.

El juego siempre es espontáneo, ya que está determinado por los intereses del niño. Además incluye la repetición de las situaciones que le son placenteras, como la elaboración de desagradables y que forman parte de un mundo interior. Este comienza a formarse a partir de las sensaciones corporales, que desde el nacimiento se mezclan con las que provienen de la relación con su mamá.

Por ello es importante el contacto corporal, pues llevará al niño a conocerse a sí mismo y le creará luego la inquietud de conocer el medio que lo rodea.

El juego permite desplazar al exterior, miedos, angustias y demás situaciones internas, dominándolas mediante la acción. Es por ello que se utiliza la actividad lúdica como instrumento para estimular al niño por considerarla fundamental para el desarrollo de la estructura del conocimiento.

Con respecto a la evolución del juego se debe recordar que durante el primer año de vida el interés del niño se centra en los alimentos, placeres y exigencias derivadas de la zona oral: chupar, lamer, besar, comer, morder, y explorar los objetos con la boca, recién a los cuatro meses las manos están realmente preparadas para jugar y enriquecerlo.

Posteriormente, entre los doce y dieciocho meses camina sólo y todo es exploración, se debe comenzar a ejercitar su atención y tratar de mantenerla para desarrollarla. Igualmente, el bebé estará predispuesto para imitar tareas hogareñas ya que todo su mundo es actividad.

Más tarde, entre los doce y veinticuatro meses se inicia el juego simbólico, sólo le atraen los juguetes sencillos pues facilitan la proyección de fantasías, a esa edad comienza a recrear imágenes mediante dibujos.

A partir de los dos años, se interesa por libros, cuadernos, crayones y pinturas y puede dramatizar situaciones. No olvidemos que el niño juega, investiga: esto es una necesidad que se debe respetar. No son muchos los juguetes que necesita ni tampoco el espacio, pero es importante proveerlo en un ámbito propio en el que él se sienta dueño de su situación o entorno.



Es condición indispensable para el desarrollo de esta forma de trabajo que cada miembro del equipo dé y reciba conocimientos. Una persona puede desempeñar todos los roles profesionales siempre y únicamente bajo el control de sus colegas.

Cada especialista debe, además, estar dispuesto para intervenir en caso de que sea necesario y tener la suficiente humildad para aceptar sus limitaciones. El terapeuta, es el representante ante la familia de una tarea que elabora con todo el equipo. Realizan juntos también la selección y preparación del material adecuado al niño y a su nivel de conocimiento.

El objetivo es estimular cada una de las seis áreas ( motricidad gruesa, motricidad fina, lenguaje, conocimiento, social y auto-asistencia) con cada ejercicio que se propone. Este fundamento se encuentra en los conceptos que sustentan la psicomotricidad, según la cual las áreas de tratamiento se hayan intensamente ensambladas y no hay un ejercicio específico para cada una de ellas.

Un ejemplo de esto : si el niño está sentado jugando con un sonajero no sólo se estimula el área de motricidad gruesa al ejercitar el equilibrio en la posición descrita, sino el área de motricidad fina por medio de la presión del objeto; el área de conocimiento, porque va descubriendo poco a poco el color, el sonido, la forma y el material con que está hecho; el área de auto- asistencia, porque al explorarlo oralmente ejercita la coordinación mano-boca que le permitirá alimentarse sólo; el lenguaje, porque al nombrárselo irá incorporando la palabra a su lenguaje interior y por último, el área social, porque al responder a una consigna establece una forma de vínculo con quien lo acompaña.

## 2.5 SEMEJANZAS Y DIFERENCIAS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA APLICADA A NIÑOS ESPECIALES Y NIÑOS SANOS.

Como ya mencionamos con anterioridad, la estimulación temprana surge como una necesidad de disminuir las alteraciones biológicas, genéticas, y de lesión directa sobre el sistema nervioso en el individuo, aplicándole con ello el tratamiento oportuno, de modo que las secuelas disminuyan al máximo. Sin embargo, estas formas de estimulación se retoman hace ya varios años para aplicárselas a niños que no tienen este tipo de problemas pero que sí corren determinado riesgo ambiental; el cual puede influir directa o indirectamente en el desarrollo psíquico o físico del niño. Estos factores pueden ser de carácter social, económico o cultural. Pues un niño que viva la alteración de estos factores, corre el riesgo de no llegar a explotar al máximo sus capacidades naturales a pesar de ser capaz de alcanzarlas.

Es por ello, que en este punto abordaremos las similitudes y diferencias que hoy en día existen entre la estimulación temprana aplicada a niños con determinada discapacidad en las áreas ya mencionadas, así como la estimulación aplicada a los niños que sólo corren el riesgo de tipo ambiental.

Está claro que la estimulación temprana aplicada a niños sanos ( de riesgo ambiental) es una derivación de la que desde sus inicios se les aplica a los niños especiales. Es por esto que se le consideran a los siguientes aspectos como puntos fundamentales de coincidencia entre la forma de estimulación dirigida tanto a un grupo de niños como al otro.

- Procurar un contexto donde se dé el aprendizaje motivado. Dotar al niño de todos los implementos necesarios para hacerlo sentirse en un ambiente relajado, cómodo y agradable, con la finalidad de que la estimulación a la que sea sometido le resulte placentera y le proporcione los resultados esperados.
- Establecer los objetivos contenidos y actividades de forma secuencial para cada área a tratar. Esto con el propósito de llevar un orden metodológico y claro, para que de esta forma se puedan obtener los resultados que se buscan.

- Dar primordial atención a los aspectos psicomotricidad y sensoriales. Debido a la importancia que tiene el buen desarrollo de estas dos áreas en el ser humano, es de gran trascendencia, brindarle la prioridad inicial al desarrollo de estos dos puntos.
  
- Llevar una metodología basada en el juego. Pues como lo mencionamos en el primer punto, es necesario hacer sentir al niño un ambiente agradable, y qué mejor manera de conformarlo que sea a través del juego, ya que es con él que los especialistas buscan interactuar con los problemas primarios que presenten los niños especiales como los niños sanos, con la finalidad de conformar una solución determinada a los problemas que puedan tener ambos grupos de infantes.

Por otro lado, en cuanto a las diferencias de la estimulación aplicada a niños especiales y a los de riesgo ambiental, tenemos que en primera instancia la diferencia primordial radica en que la estimulación que se aplica a los niños especiales, consiste en un programa muy especializado de rehabilitación. Por el contrario en la estimulación aplicada a un niño de riesgo ambiental, la finalidad no es rehabilitar sino proporcionarle las experiencias necesarias que le permitan una maduración adecuada de sus habilidades sensoriomotoras.

Por ello, tenemos que a los niños con determinadas discapacidades (biológicas, neuronales y genéticas) necesitan una atención en mayor medida especializada, tratada por profesionistas tan enfocados en áreas de la medicina como son: neurólogos, fisiatras, pediatras, psicólogos, foniatra, etc. Además la atención que se les debe proporcionar deberá ser en mayor medida individualizada por cada uno de los expertos. Por el contrario, tenemos que un niño de riesgo ambiental, el cual no tiene las dificultades de un niño especial, puede recibir una atención más generalizada, basada en un programa de trabajo grupal y de esta forma no tener la necesidad de ser atendido por un conjunto tan diverso de especialistas, como lo es el caso anterior.

Según los especialistas, los métodos de estimulación en niños especiales parten del principio general que durante su desarrollo el niño va alcanzando una serie de etapas de conductas de manera que cada etapa superior se va alcanzar sólo cuando ha dominado la etapa anterior. Con la estimulación aplicada a niños de riesgo ambiental, básicamente se pretenden estimular capacidades, las cuales se van desarrollando a su vez que van alcanzando diversos grados, pero siempre abiertas a mejorar y desarrollarse. Esos grados de los que hablamos se traducen en madurez, por lo que periódicamente se evalúa al niño, esto para ver si tiene un desarrollo que vaya de acuerdo a su edad cronológica, o para saber si dicho desarrollo está siendo menor o superior.

***Un especial agradecimiento a  
la Lic. Belém Martínez Lizama,  
encargada del programa de Estimulación Temprana  
en el Centro de Investigación  
Materno-Infantil CIMIGEN,  
por todo su valioso tiempo, así como a su experiencia  
aportados a nuestra investigación,  
y muy en especial para el 3er. capítulo;  
pues sin ella no hubiese sido posible  
comprender y profundizar tanto  
en lo que se refiere a la Estimulación Temprana.  
¡ Gracias ¡***

## Reflexión

*El crecimiento y desarrollo físico-mental del niño ha sido uno de los grandes centros de interés de la ciencia de este siglo. Durante muchos años y a mediados del siglo pasado, parte importante de los esfuerzos se dedicaron a la creación de técnicas, métodos y sistemas que asegurarán la supervivencia del mayor número posible de niños. Las altas tasas de morbilidad y mortalidad infantil, imponían, por así decirlo, una concentración de las investigaciones en este sentido. Luego vino una segunda etapa, producto en alguna medida de los éxitos logrados en la reducción de la morbi-mortalidad, siendo el punto central la calidad de la supervivencia. No solo importa entonces, que el niño no muera, sino que vivo esté libre de limitaciones; en otras palabras, que desarrolle al máximo sus potencialidades físicas y psíquicas.*

*Paralelamente, o tal vez como consecuencia de este viraje, se ha ido acumulando evidencia en relación a la importancia que tienen para el desarrollo del niño las experiencias tempranas. Toda esta evidencia tiende a comprobar empíricamente lo que afirmaban ya desde inicios del siglo pasado dos grandes estudiosos del psiquismo humano: Freud y Piaget. Freud nos decía que las primeras experiencias vividas, las primeras relaciones afectivas establecidas por el niño, dejaban una huella indeleble en el individuo, y que el adulto era toda la síntesis de una la historia humana. Por su parte, Piaget nos mostró que el psiquismo se desarrolla desde el primer día de vida, que la inteligencia no es algo puramente innato, sino que progresa en una relación dinámica con el medio ambiente, y el cúmulo de trabajos empíricamente realizados en torno al tema, confirman experimentalmente dichas afirmaciones.*

*En términos muy generales, a través de estas investigaciones se ha demostrado que el tipo de experiencias vividas desde los primeros días de vida no es indiferente al desarrollo normal del niño. La cantidad y variedad de estímulos presentes en el medio ambiente van a favorecer o limitar este desarrollo; así mismo, la calidad de ellos y la oportunidad en que sean entregados al niño son factores relevantes para el pleno desarrollo infantil.*

## CAPÍTULO III

### Estimulación temprana en niños sanos

#### 3.1 ¿QUÉ ES LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA?

De este modo, los antecedentes aportados en cuanto a la calidad de la supervivencia y del ambiente en los primeros años de vida, llevaron a acuñar el término riesgo ambiental y/o estimulación temprana; definiciones que inicialmente estuvieron muy estrechamente ligadas a condiciones de índole biológico, como ya lo expusimos en el capítulo anterior, pero poco a poco se empezó a utilizar esos términos para referirse también a aquellos niños que sin haber nacido con un problema biológico, por las condiciones ambientales, sociales y culturales a las que estaban expuestos, eran susceptibles de presentar algún retraso en su desarrollo normal.

De esta forma se define a la estimulación temprana como "el conjunto de acciones tendientes a proporcionar al niño las experiencias que este necesita desde su nacimiento, para desarrollar al máximo su potencial psicológico".<sup>35</sup> Esto, de acuerdo a diversos autores se logra a través de la presencia de personas y objetos, en cantidad y oportunidad adecuadas y en el contexto de situaciones de variada complejidad, que generen en el niño un cierto grado de interés y actividad, condición necesaria para lograr una relación dinámica con su medio ambiente, así como un aprendizaje efectivo.

En este contexto de la estimulación temprana aplicada a niños sanos debemos considerar en primer lugar, que si queremos fundamentar el uso del adjetivo temprana, en lugar de precoz, que es el más difundido hasta ahora en la literatura especializada en idioma español. Ya que la palabra con que originalmente la literatura anglosajón, fundamentalmente norteamericana, califica esta acción de estimulación, es "early". Pues su traducción al español significa: primitivo, del principio precoz, anticipado, temprano, inicial. Si bien es cierto que entre los significados aparece el término precoz, la descripción que de él hace el diccionario de la real academia es: dicese del fruto temprano prematuro. Aplíquese a la persona que en corta edad muestra cualidades morales o físicas que de ordinario son más tardías, y por autonomasia a la que despunta en talento, agudeza, valor de ánimo u

---

<sup>35</sup> Montenegro, Arraigada Hernán. Estimulación temprana. Importancia del ambiente para el desarrollo del niño. Chile, Ed. UNICEF-CEPAL, 1976. P. 85

otra prenda estimable. También se dice de estas mismas cualidades". Es decir, el término suele implicar la connotación "antes del tiempo normal".

La explicación de la utilización del término precoz por muchos autores en este tema puede encontrarse quizás en un hecho histórico. En los países de habla española el término se comenzó a utilizar para denominar a programas de prevención secundaria para niños de alto riesgo biológico establecido o probable, es decir, obligados a contrarrestar el efecto de un daño orgánico establecido (por ejemplo el Síndrome de Dawn) o prevenir el surgimiento de una alteración en niños que por sus antecedentes negativos de embarazo o parto, tenían una alta probabilidad de que éste se produjera. En estos casos, el término se justificaría como una intención de destacar que la intervención debe hacerse antes de que la alteración se agudice más o antes de que aparezcan los signos de un daño eventual.

Los programas de estimulación temprana posteriormente se ampliaron para incluir las intervenciones dirigidas a niños de alto riesgo ambiental, es decir término precoz, sujetos que nacen biológicamente sanos, pero que, debido a las características negativas del medio en el que crecen, requieren de una intervención para que su desarrollo no se vea afectado. A estas intervenciones, por extensión del concepto, se les siguió llamando programas de estimulación precoz. Podría argumentarse que en este caso el término precoz se refiere también a que la intervención debe hacerse antes de que ocurra el eventual daño por causa ambiental en el individuo.

Sin embargo, a pesar de la validez de esta posible interpretación y del hecho de que este término pueda ser ampliamente utilizado, preferimos en su lugar el calificativo de temprana, estimando que así evitamos otras interpretaciones que induzcan al error. Entre éstas, la más frecuente es creer que dichos programas tienen un afán de proporcionar experiencias al niño antes de que tenga la maduración neurofisiológica necesaria para procesar la información mencionada; o que se aspira a formar niños precoces, presionados a ser superiores a lo normal, o a alcanzar ciertas metas durante su desarrollo antes que el promedio de los niños de su edad. El solo hecho de intervenir en el desarrollo temprano suele producir un cierto rechazo, producto de teorías que sustentaron durante mucho tiempo que el desarrollo era "inmodificable", determinado genéticamente, y que por lo tanto toda intervención externa significaba una interferencia negativa. Y si a esta creencia se le agrega la presencia del adjetivo precoz, con las connotaciones ya descritas, no es de extrañar que el rechazo se torne a veces mayor.

“Cuando realizamos la importancia de la estimulación temprana, refiriéndonos a aquella que se realiza en los primeros años de vida no queremos de ninguna manera que el desarrollo se vea asegurado con la sola estimulación en edades tempranas; ya que además esta señala que dicho desarrollo requiere también, en etapas posteriores de una estimulación adecuada. La insistencia para que esta se realice en los primeros años de vida, deriva de la enorme evidencia acumulada que muestra que una proporción abundante de los niños que nacen en ambientes empobrecidos, presentan ya en el segundo año de vida retrasos en su desarrollo psicomotor”.<sup>36</sup> De este hecho se desprende la extraordinaria importancia preventiva de la estimulación temprana.

Sin prejuciar lo que con anterioridad destacamos, algunos autores creen que “no es posible atribuir un carácter de irreversible a los efectos de las experiencias tempranas. Ya que es cierto que mediante programas especiales se puede llegar a compensar en alguna medida las deficiencias del desarrollo cognoscitivo, de origen ambiental, generados en los primeros años de vida; incluso, interviniendo durante la adolescencia, como lo demuestran los trabajos de Feurenstein, en Israel, con esto se demuestra que se podrán compensar dichas deficiencias, además de que podría ser posible recuperar los efectos de una privación afectiva temprana que afecte al individuo”<sup>37</sup>, aunque esto se pueda lograr en mucho menor grado.

Sin embargo, tenemos que estar conscientes de que no porque estos retrasos sean en alguna medida recuperables, deja de ser válido el derecho universal a que deben ser acreedores todos los niños, independientemente del nivel socioeconómico de sus padres, de lograr su normal desarrollo.

Considerando todo lo expuesto con anterioridad, se ha producido un consenso hoy en día, sobre la necesidad de que la estimulación se inicie lo más tempranamente posible, se continúe durante la edad preescolar y prosiga en la etapa escolar del niño, abarcando todo lo que incluya a su medio ambiente. De ahí que algunos autores hayan propuesto el nombre de *estimulación ecológica*, para significar una estimulación que abarque todas estas necesidades.

Otro aspecto que deseamos destacar en la definición propuesta, es que la estimulación del desarrollo psíquico del niño supone la presencia de personas y objetos. Insistimos en esto, aunque parezca obvio, ya que no es por casualidad que muchas personas asocian el concepto de estimulación temprana a la presencia de móviles y/o juguetes didácticos. Es decir, han interpretado que este tipo de programas, los objetos parecen tener una importancia mayor que las personas. Esta

---

<sup>36</sup> ídem, P. 94

<sup>37</sup> Rodríguez, S. Arancibia, V. Y Undurriaga. Escala de evaluación del desarrollo psicomotor:0-24 meses. Santiago de Chile, Chile, Ed. SNS, 1976, P. 123



creencia está en evidente contradicción con los conocimientos disponibles en relación al rol de la interacción social y afectiva en el desarrollo psíquico. Es por eso que enfatizamos que el desarrollo psíquico del niño requiere de la presencia de al menos una persona con la cual el niño pueda establecer un lazo afectivo estable.

La estimulación temprana en nuestra opinión, debe fomentar buenas relaciones afectivas entre el niño y sus familiares y de igual forma, enriquecer el establecimiento de patrones de crianza adecuados, que favorezcan una relación dinámica del niño con su medio, en un contexto de seguridad afectiva básica y de motivación por aprender, es decir, que estimulen y no restrinjan la conducta exploratoria, que utilicen más el premio que el castigo, etc.

Hemos dicho que el objetivo de la estimulación temprana es desarrollar al máximo el potencial psicológico del niño, ahora bien, los programas preventivos de estimulación temprana han puesto el acento con frecuencia en lograr fundamentalmente un buen desarrollo cognoscitivo; de ahí que quizás no esté de más insistir en que favorecer el desarrollo psíquico significa favorecer los aspectos cognoscitivos tanto como la adaptación emocional y social del niño.

## 3.2 TEORÍAS EN LAS QUE SE BASA LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA.

La estimulación temprana de los aprendizajes se basa esencialmente en la psicología evolutiva y de la conducta y en la información que nos proporciona la medicina, esencialmente la neurología y la endocrinología pediátrica.

De esta forma, "mientras que la psicología del desarrollo se ocupa del estudio, origen y evolución de la conducta a través de las diferentes etapas por las que pasa el organismo humano desde su fecundación, la psicología de la conducta estudia las interacciones existentes entre el organismo del individuo y su medio ambiente".<sup>38</sup>

Así mismo, no se debe olvidar que también la medicina por medio de la neurología evolutiva, estudia la evolución del sistema nervioso del niño desde su nacimiento hasta aproximadamente los dos años de edad, que es cuando se concluye todo el proceso de mielinización en el individuo. Así mismo, por medio de la Endocrinología se analiza y estudia la incidencia que tiene la buena formación de la glucosa para que la neurona humana viva sanamente dentro del organismo correspondiente.

Por todo esto, nosotros sólo nos vamos a referir en este apartado a las teorías del desarrollo y teorías de la conducta, ya que en el capítulo anterior dejamos estudiado y comprendido todo lo referente a las cuestiones elementales en lo que a la neurología comprende sobre el tema abordado. Además Le sugerimos consultar la tabla de la dimensión psicológica del aprendizaje, localizada en el anexo de esta investigación.

### 3.2.1 La Teoría del desarrollo.

La teoría del desarrollo nos dice precisamente que el desarrollo del bebé está en un proceso continuo que se inicia cuando se fertiliza el óvulo y posteriormente éste va evolucionando a través de etapas escalonadas, cada una de dichas etapas supone un grado de organización y maduración más complejo.

---

<sup>38</sup> Aranda, Redruello Rosalía. Estimulación de aprendizajes en la etapa infantil. Madrid, España, Ed. Escuela Española, 1976. P. 62

En cada etapa el resultado del desarrollo dependerá de la carga hereditaria del individuo y de las experiencias provenientes del medio para el mismo. El primer factor que constituye en cada individuo el potencial de crecimiento con el que llega al mundo y los procesos diversos a que da lugar, recibe el nombre de maduración.

Es así como la sucesión de fases madurativas se dan o tienen lugar principalmente en el sistema nervioso central y en las vías sensoriales y motoras como dijimos antes y representa el paso previo y necesario, para que puedan actuar de manera efectiva los procesos de aprendizaje, es decir, si los sistemas sensorial y neuromuscular no están preparados para la aparición de una determinada conducta, ésta no se producirá por mucho que estimulemos al individuo para su desarrollo normal y natural.

De igual forma, cuando ocurre lo contrario, el paso de una etapa a otra es vertiginoso, sobre todo durante el primer año de vida y continua de forma más lenta en el segundo año, lo cual va decreciendo en intensidad en los años posteriores de manera que, a medida que aumenta la edad cronológicamente hablando, los procesos de aprendizaje se van constituyendo en la premisa fundamental de los cambios de conducta. Existen diversos estudios que confirman este desarrollo del aprendizaje, tanto en un sentido de carencia, como de exceso de estímulo.

Diversos autores como "Harlow, que trabajó con monos, comprueba que si estos animales son creados en soledad durante la primer época de su vida, al llegar a su etapa adulta muestran una conducta inadaptada, inclusive, para con sus hijos a los cuales maltratan y rechazan en su convivencia diaria."<sup>39</sup>

" Nissen impidió a un chimpancé desarrollar una conducta táctil-motora, envolviéndole pies y manos, y pudo comprobar cuando le quitó la venda, que existía un marcado retraso en todas las habilidades de tipo táctil y motor".<sup>40</sup>

Por otra parte Levine, "comprobó que las ratas expuestas a un ambiente de estrés moderado y a una estimulación por manipulación mostraban una conducta adaptada ( prontitud y corta duración de la respuesta) con la diferencia de otras a las que no habían sometido a dicho estrés."<sup>41</sup>

---

<sup>39</sup> Harlow, H. F. Afección paterno-maternal primaria en los primates. Nueva York, Estados Unidos, Ed. B. M. Foss, 1960. P.676.

<sup>40</sup> Nissen, H. W. Psicología. San Francisco, California, Ed. Publicación Científica. No. 293, 1974. P.72

<sup>41</sup> Harlow, H.F. La capacidad social de los primates. Ed, Humanitas, 1959.P. 63

En el caso de los estudios que fueron llevados a cabo con niños se pueden tocar los de "Spitz y Gardner, realizados en el área de los afectos de carencias afectivas y que vienen a demostrar la enorme importancia que para el bebé tiene la interacción adecuada y oportuna que pueda tener con sus padres, específicamente, con su madre.

Por otro lado, los estudios de Nickel con niños ciegos de nacimiento por cataratas, a los cuales se les operó posteriormente a algunos años de su nacimiento, demuestran que ellos mismos nunca llegaron a desarrollar una capacidad visual semejante a la de los sujetos que nacieron con el sentido de la vista intacto.

Así mismo, en el área del desarrollo del lenguaje, Irwin realizó un experimento con dos grupos de niños de trece meses de edad. En un grupo, las madres leían diariamente a los niños un cuento, durante diez minutos, mientras que al otro grupo no se le daba ninguna atención especial. Con esto, al pasar nueve meses se dieron cuenta que los niños del grupo experimental eran más adelantados en el área de lenguaje a diferencia de los niños del grupo control ( o sea , a los que no se les leía)."42

De esta manera, es que algunos autores sostienen la creencia de que es posible acelerar el curso del desarrollo con un entrenamiento adecuado, sin que éste resulte inútil a la larga, ya que afirman que los efectos de este ejercicio sean duraderos por mucho tiempo.

Retomando a Nickel, este ha descubierto que si se entrena adecuadamente a los niños de cuatro a cinco años de edad, será posible aumentar en ellos claramente la capacidad de discriminación visual con la que cuentan a diferencia de los demás niños.

Más tarde, pedagogos como "Defalque, iniciaron técnicas de lectura eficaz, ayudados por ejercicios de estimulación visual para que el ojo fuera capaz de aumentar su campo visual, dando como resultado una lectura más rápida y al mismo tiempo, una mejor comprensión de la información consultada.

Por último, recientes trabajos como los de Cohen R. , sobre el aprendizaje precoz de la lectura, o los de Doman basados en principios como que el potencial de la inteligencia es enorme al nacer afirman que si niños con lesiones cerebrales se curan, el cerebro que crece y se desarrolla puede pararse y desacelerarse según el

---

<sup>42</sup> Aranda, Redruello Rosalía. Estimulación de aprendizajes en la etapa infantil. Madrid, España, Ed. Escuela española, 1976.P. 56-57

ritmo de los estudios. La idea de estos dos autores es que se debe dar a todos los niños las posibilidades de desarrollar todas sus potencialidades cuanto antes"<sup>43</sup>.

### 3.2.2 La teoría de la conducta.

En esta teoría nos indican que la conducta del niño en el desarrollo está formada por dos clases básicas de respuestas: respondientes y operantes.

Las respondientes, son aquellas respuestas que están controladas principalmente por los estímulos que las preceden, como por ejemplo la contracción de la pupila o cierre de los párpados que se provocan en el recién nacido cuando se les presenta un destello de luz brillante. Siempre que se le ofrece el estímulo, la respondiente lo sigue, a no ser que el organismo esté físicamente imposibilitado para dar respuesta.

Estos experimentos que se realizan en este campo parecen sugerir que sólo después del nacimiento es posible el condicionamiento, es decir, hacer que un estímulo que en un principio no tiene capacidad de establecer una respuesta, lo tenga por asociación con otro que sí lo posea.

Esta teoría nos indica que el niño está equipado con respuestas conductuales reflejas, las cuales se establecen en patrones algo primitivos en el nacimiento. Más tarde, se organizan en patrones más complejos de comportamiento, los cuales sirven de metas de organización en un momento en que el lactante está todavía inclinado a una costosa desorganización de sistemas neuromotores y fisiológicos, y por último, las respuestas les sirven para la interacción con el mundo.

Otros trabajos nos indican que una especie de imitación es la que realiza el bebé para conformar un tipo de respuesta propia, además de que su comportamiento "de temprano alcance" nos indica que durante las primeras semanas de vida, si un objeto se le hace atractivo, el bebé tratará de obtenerlo o alcanzarlo, propiamente dicho.

A medida de que cada uno de estos comportamientos da respuesta a estímulos externos alimenta a un sistema de retroalimentación dentro del niño, y se llega a conseguir una serie de conductas adultas en éste. El emparejamiento de las respuestas del niño con las del mundo exterior, debe proporcionarle tanta satisfacción, que todas las series secuenciales de conducta en el ambiente rápidamente se hacen disponibles y el recién nacido comienza a caminar con ellas.

---

<sup>43</sup> Cohen, R. En defensa del aprendizaje precoz. Estrategias educativas para aprovechar las potencialidades humanas. Barcelona, España. Ed. Planeta, 1983. P. 88-93

Las respuestas operantes: la conducta operante a diferencia de la respondiente, no es provocada por un estímulo, sino que es controlada por los estímulos que la siguen y estos son los que hacen que se fortalezca o debilite la presencia de una respuesta. En el condicionamiento operante no se crea ninguna respuesta, sino que se fortalece una ya existente, de hecho en los niños con retraso en su desarrollo muchas veces nos encontramos con que la respuesta que queremos fortalecer no existe, por lo tanto debemos emplear un método para que se emita.

Según la teoría de la conducta en este apartado de respuestas operantes, nos indica que a veces nos da la impresión de que es un estímulo el que provoca determinadas conductas, pero esto no es así; lo que ocurre, es que aquellos estímulos que preceden a la respuesta y que en principio eran neutrales, al estar siempre presentes antes de producirse la respuesta reforzada tienen mucha más probabilidad de que ante ellos se dé dicha respuesta que ante cualquier otro.

El sujeto discrimina el estímulo ante el cual va a haber recompensa ( estos son los llamados estímulos discriminativos), esto se debe a que el niño ya tiene una historia previa de condicionamiento que le lleva a esperar algo agradable después del estímulo, y éste se convierte en una señal de que lo conseguirá finalmente.

Por otro lado, el fortalecimiento de una respuesta tiende a fortalecer indirectamente otras respuestas en la medida en que éste vaya apareciendo, a esto es a lo que se le denomina "generalización de respuestas" , sin embargo, un programa de correcto reforzamiento llevará al niño a la diferenciación deseada, entendiendo por reforzamiento todo aquello que aumenta o disminuye la probabilidad de que una respuesta se vuelva a producir, es decir, lo que aumenta o disminuye su tasa de frecuencia.

De esta forma se puede indicar que "existen una serie de estímulos que tienen un valor reforzante en sí mismos, por ejemplo, el alimento para un niño que tiene hambre. Estos son los llamados refuerzos primarios. Otros son llamados refuerzos secundarios y son aquellos que influyen en el aprendizaje. Refuerzos primarios y secundarios se emparejan cada vez que el niño va siendo mayor. Por ejemplo: comer y decir "qué bien come este niño" ayuda a reforzar el proceso del estímulo para alimentarse".<sup>44</sup>

Sin embargo, la clave para que un estímulo dé y desenvuelva una respuesta adecuada y así mismo ésta desarrolle un aprendizaje, está en el desarrollo de la atención de los padres así como del niño en cuestión.

---

<sup>44</sup> Del Río, Lugo Norma. Creciendo Juntos, Serie Manuales I. México, Ed. UAM-UNICEF. 1996.P.85

### 3.3 RELACIÓN MADRE E HIJO. ÁMBITO FAMILIAR EN LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Las consideraciones generales que nos llevan a conformar los factores para la estimulación de un niño sano son diversos, sin embargo los que conforman el elemento humano son en primera instancia y de forma permanente la familia, y sobre todo, el papel preponderante de la madre.

De igual forma, si todos los esfuerzos de la estimulación temprana apuntan al niño, la preocupación y atención se dirigen a la relación que forman la madre y el hijo, y como ya se mencionó, esta relación toma como referencia al marco familiar que lo rodea.

El desarrollo del niño está condicionado al amor y a la comprensión que recibe. Recordemos que nace en una situación de desprotección que sólo los adultos y en especial su madre, pueden ayudarle a solucionar.

El vínculo entre el niño y su madre se inicia en el embarazo y es a partir de este momento en el que también participan los demás miembros de la familia; al mismo tiempo comienzan a interactuar en el inconsciente de la madre temores y deseos reflejados en el miedo de que el hijo padezca alguna enfermedad;

ya que los anhelos primordiales son los de tener al hijo más lindo y sano para amarlo plenamente, todo lo cual se relaciona con la posibilidad de que la madre pueda desenvolverse como tal.

Para algunos estudiosos de la materia, cuando el niño nace se produce una gran desorganización familiar y comienza un proceso de mutua adecuación en el cual es muy importante la participación de toda la familia; en esta nueva forma de relación, el mundo del niño es solo la mamá y ella es quien pone los mayores esfuerzos para que esa relación sea fructífera, como la naturaleza lógica del ser humano lo indica.

Se dice que el papel de la madre, debe dedicarse no sólo al nuevo bebé que depende en todo de ella, sino también a su marido y a sus demás hijos en caso de que los haya. Con esto, se establece un nuevo código en la comunicación, y en su instauración es importante la actitud de la mamá para comprender los mensajes del bebé; ella debe entender su llanto, su mirada, sus gestos y todo su lenguaje corporal.

La situación de la alimentación, ocupa un lugar imprescindible para el adecuado desarrollo del bebé, además constituye una de las formas más importantes de

comunicación entre madre e hijo, lo cual dependerá en mucho de la comprensión de las señales ya mencionadas, aunque si por el contrario, si hay dificultades, el bebé puede llegar a rechazar el alimento o la mamá no tener leche.

Por otra parte, la madre que no se haya en un marco emocional adecuado y que no disfruta de la relación con su hijo, puede llegar a adoptar actitudes que resulten perjudiciales para ambos. Estas actitudes pueden ser: el rechazo, el abandono del niño, tristeza o tal vez evitar dedicarse a él preocupándose por sí misma, entre otras más.

Distintos autores han hecho hincapié en la importancia de la emoción en el comienzo del desarrollo humano. Pues ella es la base del lenguaje que emplea el niño para expresarse.

El desarrollo de la inteligencia del niño está unido también a la afectividad y a la socialización que éste logre como individuo. En este contexto las nociones que el niño va adquiriendo a medida que crece dependen de los cuidados maternos y de los vínculos que establece al satisfacer sus necesidades, en lo cual intervienen tanto las emociones placenteras como las desagradables.

De esta forma, "progresivamente llegará a desarrollar y reconocer su propia personalidad al mismo tiempo que desarrolla la inteligencia. Así mismo, se dice que la capacidad para manejar la angustia depende de las relaciones vinculares. Por lo que es fundamental que la madre proporcione a su hijo las condiciones necesarias para que desarrolle sus tendencias evolutivas, es así como creará un sentimiento de confianza que lo ayudará a crecer".<sup>45</sup>

Se cree que todo esto inicia en el momento en que la mamá inicia el amamantamiento, las palabras, los arrullos, las caricias y todo el contacto corporal que se establece entre ellos. Poco a poco la madre junto con el padre van dando lugar al niño en la familia. El desempeño de esta función que ejercen se relaciona con la puesta de límites que constantemente realizan. Dichos límites consisten en enseñar al niño qué cosas pueden hacerse mientras lo cuidan y le recuerdan que los padres son quienes tienen la autoridad en la casa.

Estas actividades se inician en una etapa temprana y ya están presentes cuando se determina para el niño un lugar dónde dormir y se establece para él, un ritmo para el sueño y la alimentación.

Más adelante, fijarán el momento en que deje de compartir el dormitorio con los papás, la hora en que dormirá y cómo participar en las actividades que puede

---

<sup>45</sup> Entrevista realizada el día 6 de marzo 2001, a la Dra. Belen Martínez Lizama, directora del programa de Estimulación Temprana del Centro de Investigación Materno Infantil CIMIGEN.



compartir. La puesta de límites, si bien es índice de autoridad requiere comprensión, pues el niño adquiere y responde a ellos, por amor.

Esta es una actividad que no termina tal vez nunca y que se renueva ante cada adquisición. Está expuesta a las acciones del niño que constantemente intentará traspasar los límites, por lo que es fundamental que no existan contradicciones entre los padres, pues el hijo hará lo que deseé y será perjudicial para él; ya que querrá cada día más y llegará a asumir actitudes de rebeldía, tiranía y tal vez, comenzará a estar muy inquieto.

Cuando se presentan las situaciones mencionadas con anterioridad, se dice que lo que ocurre es que el niño se encuentra desamparado al sentir que nadie cuida de él. Sin embargo, existen situaciones de oposición comunes en todos los niños como son: en el momento de dormir, por una golosina, ante situaciones peligrosas que parecen instalar una lucha franca entre padres e hijos, etc.

Los papás deben ser pacientes, y firmes en una idea que sea clara; autoritarios y al mismo tiempo comprensivos. Si la actitud del niño es muy insistente, deberán explicarle claramente las cosas, y si es necesario, ofrecerán otra actividad a cambio de lo que provoca el berrinche.

Se recomienda que podrían establecerse pasos en la puesta de límites, pero sólo se puede probar el siguiente una vez agotado el anterior. Ante la insistencia, se podrá realizar una amenaza que exprese el castigo que se le piensa aplicar, agotadas estas posibilidades se aplicará el castigo, el cual deberá ser acorde a la edad del niño y sencillo.

Poco a poco, el niño controlará sus impulsos y los podrá transformar en actitudes cariñosas que permitan la concordia en el trato con los demás. En familia aprenderá el niño a tratar, conocer, respetar y compartir con los extraños, a quienes irá integrando progresivamente a su mundo. Por todos los aspectos pronunciados es fundamental que los padres desempeñen sus rol en un ambiente de amor y comprensión.

Sin duda alguna pensamos que lo más importante para los papás es lograr que sus hijos sean felices. Sin embargo, ese objetivo la mayoría de las veces es fácil de conseguir; aunado a esto, los padres se ven en la difícil tarea de proteger y mantener un liderazgo eficaz con sus hijos creando un ambiente agradable y estimulante que les permita convertirse en adultos equilibrados y plenos. Pues es bien sabido por los que han pasado por esta experiencia, que dicha tarea debe ser retro-alimentada no sólo por la madre, ya que es vital la mancuerna que juega ella junto con el padre en la familia.

No obstante, mantener el optimismo en los niños, potenciar en la familia el espíritu del trabajo en equipo, así como ayudar a sus hijos a desarrollar su inteligencia emocional, es una labor que pensamos no se realiza en un lapso de tiempo corto; pero sí es posible llevarla a cabo si se van teniendo todas las piezas posibles para armar ese rompecabezas, tan complicado, y lograr así, la plenitud emocional de la paternidad responsable.

### 3.4 ESTIMULACIÓN TEMPRANA : EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO.

“Para comenzar a intervenir en la estimulación temprana de un niño es necesario en primer lugar valorar su situación. Esto significa :

- Conocer cuál es la madurez de cada uno de los niños en cada una de las áreas que influirán en su desarrollo (motricidad amplia y fina, lenguaje, social y auditiva, por ejemplo ).
- Estudiar la mejor intervención posible de estimulación (momento y tipo de estimulación adecuados) a fin de ayudar a los niños a conseguir mejores logros .
- Comprobar periódicamente, así como al final del proceso de estimulación, si se han conseguido los objetivos propuestos y desarrollado las capacidades trabajadas”.<sup>46</sup>

Para conocer la madurez del niño existen test y escalas de observación múltiples. Este instrumento de valoración recoge información sobre la madurez del niño en cada una de las áreas que posteriormente se estimularán. De esta forma es como se considera que es necesario valorar cada intervención, para que la sesión siguiente comience en el punto de partida en que terminó la anterior.

“En resumen, para aplicar la estimulación temprana es necesario realizar un diagnóstico precoz, y para ello no existen sistemas universales, pero sí algunas reglas generales.

La primera regla sería, que el diagnóstico para la estimulación temprana debe estar al servicio de lo que se quiere reforzar.

---

<sup>46</sup> Aranda, Redruello Rosalía. Estimulación de aprendizajes en la etapa infantil. Madrid, España. Ed. Escuela Española, 1976. P. 51

La segunda, que los indicadores con los que se evalúe no sean sólo los diseñados por los profesionales en el tema, sino aquellos que nos pide el nivel y situación de los propios niños.

Y la tercera, es que se tienen que diagnosticar las circunstancias que rodean al infante, como son el ambiente, la familia, la sociedad, etc."<sup>47</sup>

Se puede decir que la razón de ser del diagnóstico reside en el hecho de que toda estimulación temprana supone una intervención destinada bien a modificar o reordenar ciertas dimensiones del ser humano, tales como sus instintos o inclinaciones, bien a desarrollar otras como las aptitudes, bien a potenciar otras...El conocimiento que alcance el profesional a través del diagnóstico hará que sus dimensiones sean más adecuadas, más ajustadas, más motivadoras y más aceptadas por los mismos interesados.

---

<sup>47</sup> Entrevista realizada el 6 de marzo 2001, a la Dra. Belen Martínez Lizama, directora del Programa de Estimulación Temprana del Centro de Investigación Materno Infantil CIMIGEN.

### 3.5 ESTIMULACIÓN TEMPRANA: ¿ EN QUÉ CONSISTE ?

La mayor parte de las intervenciones educacionales pretenden lograr el pleno desarrollo de las potencialidades del niño, un desarrollo integral y armónico, un desarrollo normal y equilibrado, entre otras cosas. Por lo que para alcanzar estos objetivos, sus programas cuentan con ejercicios y situaciones específicas.

En la gran mayoría tiende a fomentar el desarrollo de las mismas áreas: motricidad gruesa y fina, área cognoscitiva, social afectiva y de lenguaje, aunque muchas veces la determinación de estas áreas varía.

Algunos autores ( Garber y Herber, 1977) señalan que el área más afectada en niños de riesgo ambiental es el lenguaje. Esto principalmente por patrones culturales: menor interacción verbal, menor importancia de la palabra en la comunicación, etc. De acuerdo a este planteamiento, los autores ponen especial acento en el área susceptible de ser afectada.

En general, y pese a existir algunas excepciones, en la práctica se observa un marcado énfasis en los aspectos cognoscitivos y una menor importancia de los aspectos emocionales. Tal vez las condiciones históricas del nacimiento de la intervención temprana expliquen esto en lo cognoscitivo. Entre otros factores primordiales, algunos autores indican que surgió en gran medida, al constatarse las diferencias de rendimiento escolar según el nivel socioeconómico, al saberse que las cifras de retardo mental no se reparten igualmente por estratos sociales, sino que son más altas en los sectores menos favorecidos.

Por esto, se considera fundamental que los programas propendan efectivamente a un desarrollo integral del niño, para lo cual el factor socio-emocional es de primera importancia. Lo anterior implica el compromiso activo de los padres como agentes estimuladores, pues para un desarrollo psíquico normal es necesario que el niño tenga la posibilidad de interactuar afectivamente y de establecer al mismo tiempo relaciones duraderas.

De esta forma podemos mencionar que los programas de Estimulación temprana tratan de trabajar y conformar sus programas en base al desarrollo de las

siguientes áreas que son: cognoscitiva, la afectivo social, la de motricidad gruesa y fina y por último, lenguaje.

En el área *cognoscitiva* se trabajan las habilidades del pensamiento a través de experiencias nuevas y propiciando desequilibrios en sus actividades, lo cual lo llevará a crear estructuras donde se apoyarán los aprendizajes posteriores y sabiendo que el aprendizaje entra por los sentidos es vital tenerlos en cuenta para el trabajo con las sensopercepciones, estableciendo ya, las primeras agrupaciones, apareamientos, imitaciones, logrando así discriminaciones auditivas, visuales, de percepción, la memoria auditiva y la memoria visual.

En el área de la motricidad gruesa se ejercitan los grandes segmentos del cuerpo lo cual lo llevará al control cefálico, la sedestación, el arrastre, el gateo, culminado con el caminar y el correr, propiciando al mismo tiempo su ubicación espacial y su equilibrio; así como su sentido propio-septivo que tiene que ver con su centro de gravedad en sus diferentes cambios de postura.

En la motricidad fina, se inicia el trabajo soltando objetos por parte del niño, así como tomarlos, darlos, recibirlos, aventarlos y cacharlos. Con ello se propicia la pinza-fina, el desarrollo óculo manual, esto lo llevará a la toma de instrumentos y de lápiz para lograr posteriormente, la escritura.

Por otro lado, en el área de lenguaje se trabaja todo el tiempo junto con el pequeño, en las diversas actividades que este realice, porque es importante irle nombrando el mundo que le rodea. Dentro de la estimulación se sugiere iniciar con lecturas para los pequeños, ya que a parte de ser un medio maravilloso en el conocimiento de nuevas palabras esto nos ayudará a reparar en esos momentos del día que no tuvimos el tiempo necesario para estar con su pequeño, o que tuvimos un mal día y las consecuencias las paga su hijo. Se dice que el cuento se vuelve mágico y un momento de uno a uno con el cual se le puede introducir al pequeño en un mundo maravillosos de magia.

Pues se dice que el niño está conformado por estas áreas , y que al trabajarlas adecuadamente irá desarrollando, como consecuencia, habilidades de pensamiento lográndolo a través de ponerlo en contacto con su medio ambiente y proporcionándole variedad de estímulos para que el pequeño comience a

interactuar con ello, dándole actividades de acuerdo a las áreas que necesite trabajar en mayor medida en sí mismo.

Los diversos lugares que hemos visitado en los cuales se aplica la estimulación temprana a los niños sanos (niños de riesgo ambiental), varían en su aplicación de determinada manera, ya que cada uno de ellos trata de conformar un programa de trabajo propio, en el cual, se establezcan los procesos y actividades que permitan el adecuado desarrollo del niño y a su vez reflejen los óptimos resultados que se esperan.

Es por esto que al final de nuestra investigación anexamos una síntesis de los planes de trabajo, que incluyen esencialmente una serie de ejercicios y actividades divididas todas ellas por el rango de edad y área a estimular; los cuales retomamos de la autora Argentina Susana Matas en su obra titulada "Estimulación temprana de 0 a 36 meses". Cada plan que conforma dicho anexo abarca las siguientes áreas:

Área de auto- asistencia

Área de conocimiento

Área de lenguaje

Área social

Área de motricidad gruesa

Área de motricidad fina

A partir de esas propuestas cada madre encontrará el modo y el tiempo más adecuado para ella y su bebé. Podrá adaptar esa ejercitación a su situación particular, además de promover el desarrollo integral del niño con énfasis en su capacidad de interactuar adecuadamente con su medio familiar y social, pues recalamos que más que niños muy hábiles o inteligentes, se procura favorecer niños felices a los que se les atiendan sus demandas y reconozcan sus necesidades.

### 3.6 FACTOR ECONÓMICO EN LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Como ya hemos mencionado, la estimulación en el infante juega un papel preponderante en su desarrollo posterior a su etapa infantil primaria. Sin embargo, enfatizamos la idea en el sentido de que una adecuada estimulación será la que en el niño mantenga y conforme un lazo estrecho con su madre y con el resto de la familia.

Por ello, diferenciamos la importancia de que la estimulación provenga especialmente de la progenitora, y a su vez, como complemento de alguna institución que sustente sus programas de trabajo con base en antecedentes científicos comprobados en las que se ofrezca la estimulación temprana. A diferencia de otros centros de estimulación de nuestra capital, que lejos de contar con un programa de desarrollo basado en teorías científicas, lo sustentan en la dinámica del juego sin diagnósticos previos y sin el personal adecuado para dicha función.

De esta manera es como surgen centros de estimulación que ofrecen su apoyo a los padres de familia por cantidades que en ocasiones son cuantiosas\* y en otras sólo es simbólica.\*\*

Algunos ejemplos de instituciones públicas, de asistencia privada, así como lugares o centros que imparten la estimulación temprana de manera particular en el Distrito Federal, y sus costos, son los que a continuación enlistaremos.

---

\* Algunos por el hecho de ser centros particulares que tienen un fin lucrativo sin considerar la calidad del servicio que ofrecen, en cuanto a la estimulación temprana se refiere; sin embargo, también existen centros privados que aunque costosos, sí llegan a ofrecer un servicio que garantiza la calidad y satisfacción que brinda este tipo de programas, y dichos costos surgen en teoría, porque estos lugares tratan de conformar una estructura material y humana adecuada, que de otra forma sólo sería posible conformarla en el sector público.

\*\* Por el hecho de que existen en el sector público y en el de la asistencia privada los Programas de Estimulación Temprana. Programas basados en una metodología comprobada y aplicada por el personal indicado, además de contar con la infraestructura material suficiente; con lo cual, logran ofrecer este servicio de una manera confiable y económicamente accesible para la mayoría de la población interesada en esto. Ejemplo de esto es el Centro de Investigación Materno Infantil (CIMIGEN), que por una módica cantidad ofrece un programa de estimulación temprana eficaz (aplicado por los profesionales capacitados para ello) para los padres de familia que así lo requieran. Este lugar se localiza en la Av. Tlahuac dentro de la delegación Iztapalapa, en el Distrito Federal.



- Centro de Investigación Materno Infantil ( CIMIGEN). Centro de Asistencia privada, localizado en Avenida Tláhuac, No. 3000, Deleg. Iztapalapa. El programa de estimulación temprana en este lugar tiene un costo de \$50.00 por sesión, se recomienda un total de cuatro sesiones al mes.
  
- Hospital Infantil de México, "Federico Gómez". Localizado en Dr. Márquez S/N, Col. Doctores. Aquí la impartición de la estimulación temprana tiene un costo simbólico, pues la trabajadora social establece dicha cuota, con base a un estudio socio-económico previo de la familia.
  
- OQUIXPI (Centro de Estimulación Temprana). Este lugar perteneciente a particulares, está ubicado en la 1ª. Cerrada de Luz Saviñon, No. 24, Col. Del Valle. Aquí el costo mensual haciende a los \$1,600.00.
  
- El jardín del arcoiris, entre otros servicios que ofrece, se encuentra la estimulación temprana. De propietarios particulares, se ubica en Av. Federación Mexicana No. 36, Col. Tlalpan. En este centro, el costo inicial de la inscripción y de la primer consulta valorativa tiene un costo de \$800.00, posteriormente la sesión semanal haciende a \$350.00.
  
- La Secretaría de Educación Pública, a través de los centros de desarrollo infantil (CENDIS) ofrece un adecuado programa de atención y cuidado infantil para ayudar a los padres de familia en el desarrollo complementario de sus hijos, esto a través de todas sus delegaciones ubicadas en el Distrito Federal.

## TERCERA PARTE

### **Producción**

Por lo general en una producción televisiva participa un equipo humano numeroso dentro del cual podemos encontrar a iluminadores, realizadores, camarógrafos, y si es necesario, actores y conductores. Sin embargo, en el videoreportaje titulado "Estimulación temprana: creencias y realidades", todas las funciones antes mencionadas fueron llevadas a cabo por los realizadores de esta investigación conjunta.

Podemos entender que durante la producción las grabaciones se realizan tanto en locación como en estudio. En el primer caso, es muy difícil controlar las variadas situaciones que se presentan pues se está expuesto a las condiciones externas del lugar donde se va a grabar, aunque se pueda prever en lo que cabe la mayoría de los imprevistos.

Mientras que en el segundo caso, la producción en el estudio la mayoría de las condiciones se tienen previamente controladas, pues el trabajo se puede realizar con una adecuada planeación, así como con la seguridad de tener el control sobre las actividades que se están realizando.

Durante la elaboración de este videoreportaje la mayoría de las grabaciones fueron realizadas en locación, por las entrevistas que se tuvieron que realizar además del levantamiento de imágenes durante las sesiones de estimulación temprana, a las cuales tuvimos la necesidad de asistir y las encuestas que tuvimos que realizar en diversos lugares, como son la ENEP Aragón, CIMIGEN, Centros Comerciales, Parques públicos, Hogares de familias, Hospitales, etc.

Una cuestión primordial que debe tomarse en cuenta durante la etapa de la producción es el tener la debida capacidad para manejar una cámara de video y ubicarla en el mejor lugar para realizar una buena toma y por consiguiente, una grabación óptima de lo que se necesita; seleccionar el encuadre adecuado, además de buscar obtener una iluminación buena para la toma, etc.

Al terminar todas las grabaciones se convirtió en algo indispensable la revisión del material grabado durante el día para señalar las fallas que pudiesen haber surgido durante dicha actividad, tratando de conformar un adecuado material de calidad para la siguiente etapa que sería la post producción.

## CALENDARIO DE GRABACIÓN

**TÍTULO DEL PROGRAMA:** "Estimulación temprana: creencias y realidades"

**GRABACIÓN:** 25 días (estudio y locaciones).

**DURACIÓN:** 24 minutos

**INICIO:** 30 marzo 2001 (Pre- producción)

**TÉRMINO:** 7 febrero 2002 (Post- producción)

**PRODUCCIÓN Y DIRECCIÓN:** Luz Elena Silva Méndez  
y Gerson Sánchez Méndez.

**LOCACIÓN:** Hospital Infantil de México, Instituto Nacional de Pediatría,  
Centro de Investigación Materno Infantil, E. N. E. P. Aragón, Centro  
de Documentación Infantil, Torre Médica Coyoacán y parques públicos.

FECHA	DESCRIPCIÓN	LUGAR
6, 13, 20 Abr-01	Sesiones de Estimulación Temprana	Centro de Investigación Materno Infantil C.I.M.I.G.E.N.
28 abril y 30 May-01	Entrevista a la Lic. Belém Martínez	C.I.M.I.G.E.N.
11-May-01	Entrevista al Neuroped. Rolando Rivera	Instituto Nacional de Pediatría I.N.P.
15-May-01	Entrevista al Neuroped. Rolando Rivera	C.I.M.I.G.E.N.
22-May-01	Entrevista al Neuroped. Rolando Rivera	I.N.P.
1º junio 01	Entrevista a la Dra. Catalina Cuéllar	Torre Médica Coyoacán
04-Jun-01	Entrevista al Profr. Salvador Rentería	Dir. Gral. De Educ. Física
13-Jun-01	Entrevista Dra. Catalina Cuéllar	Torre Médica Coyoacán
22-Jun-01	Entrevista al Profr. Salvador Rentería	Dir. Gral. De Educ. Física
24-Jun-01	Grabaciones de familias y encuestas	Parques públicos y E.N.E.P. Aragón
26-Jun-01	Entrevista al Neuroped. Rolando Rivera	I.N.P.
03-Jul-01	Entrevista a la Lic. Belém Martínez	C.I.M.I.G.E.N.
1º octubre 01	Entrevista a la Dra. Norma del Río	Centro de Documentación sobre la Infancia
16 al 31 ener. 1, 2 feb. 02	Edición	E. N. E. P. Aragón

## PRESUPUESTO

**TÍTULO DEL PROGRAMA:** "Estimulación temprana: creencias y realidades"

**GRABACIÓN:** 25 días (estudio y locaciones)

**DURACIÓN:** 24 minutos

**INICIO:** 30 de marzo 2001 (pre producción)

**TÉRMINO:** 7 de febrero 2002 (post producción)

**PRODUCCIÓN Y DIRECCIÓN:** Luz Elena Silva Méndez y Gerson Sánchez Méndez.

DESCRIPCIÓN	SUB TOTAL	TOTAL
Pre producción		
Investigación	\$425.00	\$425.00
Guión	\$313.00	\$313.00
Unidad de producción	\$100.00	\$100.00
<b>Total pre producción:</b>		<b>\$838.00</b>
Producción		
Personal de producción	\$378.00	\$378.00
Equipo	\$5,200.00	\$5,200.00
Vehículos	\$833.00	\$833.00
Gastos en locación	\$600.00	\$600.00
Material imagen	\$250.00	\$250.00
Sonido	\$50.00	\$50.00
<b>Total de producción:</b>		<b>\$7,311.00</b>
Post producción		
Edición	\$352.00	\$352.00
Post producción video	\$450.00	\$450.00
<b>Total post producción:</b>		<b>\$802.00</b>
Otros gastos		
Papelería	\$800.00	\$800.00
Transporte	\$480.00	\$480.00
Varios	\$200.00	\$200.00
<b>Gran total:</b>		<b>\$10,431.00</b>

## BREAK DOWN

VIDEO REPORTAJE: "Estimulación Temprana: creencias y realidades".

REALIZADORES: Luz Elena Silva Méndez y Gerson Sánchez Méndez.

TOMA	INT/EXT	DIA/NOCHE	DESCRIPCION DE LA ESCENA	LOCACION	VESTUARIO	EQUIPO	DURACION
1			Logo UNAM / Torres ENEP	Estudio		EDIT	00:20"
2	EXT	DIA	Testimonios de personas encuestadas	C. Comercial/ ENEP Aragón	Formal/Infor	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:20"
3			Teasser del programa/caras de bebés	Estudio		EDIT	00:23"
4	INT/EXT	DIA	Diversas imágenes de aspecto histórico	CIMIGEN/ STOCK	Informal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:53"
5	INT	DIA	Entrevista Dr. Rolando Rivera	Consultorio I.N.P.	Informal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:28"
6	INT	DIA	Entrevista Dra. Catalina Cuéllar	Consultorio Torre Médica Coy.	Informal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:27"
7	INT	DIA	Entrevista Lic. Belém Martínez	Sala juntas CIMIGEN	Uniforme Dr	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:38"
8	INT	DIA	Entrevista Prof. Salvador Rentería	Oficina S.E.P.	Formal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:22"
9	INT/EXT	DIA	Sesiones de estimulación/ STOCK	CIMIGEN/Estudio	Informal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:24"
10			Generador de caracteres	Estudio		EDIT	00:12"
11	INT	DIA	Entrevista Dr. Rolando Rivera	Consultorio I.N.P.	Informal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:41"
12	INT	DIA	Entrevista Prof. Salvador Rentería	Oficina S.E.P.	Formal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:45"
13	INT	DIA	Sesiones de estimulación/ Gen. Caract.	Estudio/CIMIGEN	Informal	Edit./Cám.de video...	00:07"
14	INT	DIA	Entrevista Dra. Belém Martínez	Sala juntas CIMIGEN	Uniforme Dr	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:12"
15			Generador de caracteres	Estudio		EDIT	00:16"
16	INT	DIA	Entrevista Dra. Belém Martínez	Sala juntas CIMIGEN	Uniforme Dr	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:27"
17	INT/EXT	DIA	Papás e hijos jugando	Hogares familiares	Informal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:35"

## BREAK DOWN

VIDEO REPORTAJE: "Estimulación Temprana: creencias y realidades".

REALIZADORES: Luz Elena Silva Méndez y Gerson Sánchez Méndez.

TOMA	INT/EXT	DIA/NOCHE	DESCRIPCION DE LA ESCENA	LOCACION	VESTUARIO	EQUIPO	DURACION
18	INT	DIA	Entrevista Dra. Catalina Cuéllar	Consultorio Torre Médica Coy.	Informal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:23"
19	INT	DIA	Entrevista Dra. Belém Martínez	Sala juntas CIMIGEN	Uniforme Dr	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:53"
20			Generador de caracteres	Estudio		EDIT	00:16"
21	INT/EXT	DIA	Papás e hijos jugando	Hogares familiares	Informal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	01:28"
22	INT	DIA	Entrevista Dra. Belém Martínez	Sala juntas CIMIGEN	Uniforme Dr	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:26"
23			Generador de caracteres	Estudio		EDIT	00:46"
24	EXT	DIA	Encuestas papás de niños estimulados	CIMIGEN	Informal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:36"
25	INT	DIA	Mamá jugando con hijo	Hogares familiares	Informal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:14"
26	INT	DIA	Entrevista Dr. Rolando Rivera	Consultorio I.N.P.	Informal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:32"
27	INT	DIA	Entrevista Dra. Catalina Cuéllar	Consultorio Torre Médica Coy.	Informal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:17"
28	EXT	DIA	Encuestas papás de niños estimulados	Jardín CIMIGEN	Informal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:54"
29	INT	DIA	Niños jugando /STOCK	Hogares familiares/Estudio	Informal	EDIT/Cámara de video...	00:22"
30	INT	DIA	Entrevista Dra. Catalina Cuéllar	Consultorio Torre Médica Coy.	Informal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:33"
31	INT	DIA	Entrevista Dr. Rolando Rivera	Consultorio I.N.P.	Informal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:24"
32			Generador de caracteres	Estudio		EDIT	00:17"
33	INT	DIA	Entrevista Prof. Salvador Rentería	Oficina S.E.P.	Formal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:21"
34	INT	DIA	Entrevista Dra. Catalina Cuéllar	Consultorio Torre Médica Coy.	Informal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:25"

**BREAK DOWN**

**VIDEO REPORTAJE: "Estimulación Temprana: creencias y realidades".**

**REALIZADORES: Luz Elena Silva Méndez y Gerson Sánchez Méndez.**

TOMA	INT/EXT	DIA/NOCHE	DESCRIPCION DE LA ESCENA	LOCACION	VESTUARIO	EQUIPO	DURACION
35	INT	DIA	Entrevista Prof. Salvador Rentería	Oficina S.E.P.	Formal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:23"
36			Generador de caracteres	Estudio		EDIT	00:17"
37	INT	DIA	Entrevista Dra. Belém Martínez	Sala juntas CIMIGEN	Uniforme Dr	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:15"
38	INT	DIA	Entrevista Prof. Salvador Rentería	Oficina S.E.P.	Formal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:17"
39	INT	DIA	Entrevista Dr. Rolando Rivera	Consultorio I.N.P.	Informal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:16"
40	INT	DIA	Entrevista Dra. Catalina Cuéllar	Consultorio Torre Médica Coy.	Informal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:24"
41	EXT	DIA	Fachada Hospital/ Logos Institucionales	Estudio		EDIT	00:13"
42	INT	DIA	Entrevista Prof. Salvador Rentería	Oficina S.E.P.	Formal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:17"
43	INT	DIA	Entrevista Dr. Rolando Rivera	Consultorio I.N.P.	Informal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:23"
44	INT	DIA	Entrevista Dra. Belém Martínez	Sala juntas CIMIGEN	Uniforme Dr	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:15"
45			Generador de caracteres	Estudio		EDIT	00:24"
46	INT	DIA	Entrevista Dr. Rolando Rivera	Consultorio I.N.P.	Informal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:45"
47	INT/EXT	DIA	Sesiones de estimulación temprana	CIMIGEN	Formal/Infor	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:42"
48	INT	DIA	Entrevista Dra. Catalina Cuéllar	Consultorio Torre Médica Coy.	Informal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:16"
49	INT	DIA	Entrevista Prof. Salvador Rentería	Oficina S.E.P.	Formal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:13"
50	INT	DIA	Entrevista Dra. Belém Martínez	Sala juntas CIMIGEN	Uniforme Dr	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:16"
51	INT	DIA	Entrevista Dr. Rolando Rivera	Consultorio I.N.P.	Informal	Cám.de video, mic. , ilum., tripié	00:22"
52	INT	DIA	Créditos de Salida	Estudio		EDIT	00:36"

## ESCALETA

**TÍTULO DEL PROGRAMA:** "Estimulación temprana: creencias y realidades"

**GRABACIÓN:** 25 días (estudio y locación)

**DURACIÓN:** 24 minutos

**INICIO:** 30 marzo 2001 (pre producción)

**TÉRMINO:** 7 febrero 2002 (post producción)

**PRODUCCIÓN Y DIRECCIÓN:** Luz Elena Silva Méndez y Gerson Sánchez Méndez.

### DESCRIPCIÓN

- 1 Logo UNAM / Torres ENEP
- 2 Testimonios de personas encuestadas
- 3 Teasser del programa/ caras de bebés
- 4 Diversas imágenes de aspecto histórico
- 5 Entrevista Dr. Rolando Rivera
- 6 Entrevista Dra. Catalina Cuéllar
- 7 Entrevista Lic. Belém Martínez
- 8 Entrevista Prof. Salvador Rentería
- 9 Sesiones de estimulación/ STOCK
- 10 Generador de caracteres
- 11 Entrevista Dr. Rolando Rivera
- 12 Entrevista Prof. Salvador Rentería
- 13 Sesiones de estimulación/ Gen. Caract.
- 14 Entrevista Dra. Belém Martínez
- 15 Generador de caracteres
- 16 Entrevista Dra. Belém Martínez
- 17 Papás e hijos jugando
- 18 Entrevista Dra. Catalina Cuéllar
- 19 Entrevista Dra. Belém Martínez
- 20 Generador de caracteres
- 21 Papás e hijos jugando
- 22 Entrevista Dra. Belém Martínez
- 23 Generador de caracteres
- 24 Encuestas papás de niños estimulados
- 25 Mamá jugando con hijo
- 26 Entrevista Dr. Rolando Rivera
- 27 Entrevista Dra. Catalina Cuéllar
- 28 Encuestas papás de niños estimulados
- 29 Niños jugando /STOCK
- 30 Entrevista Dra. Catalina Cuéllar
- 31 Entrevista Dr. Rolando Rivera



## ESCALETA

**TÍTULO DEL PROGRAMA: "Estimulación temprana: creencias y realidades"**

**GRABACIÓN: 25 días (estudio y locación)**

**DURACIÓN: 24 minutos**

**INICIO: 30 marzo 2001 (pre producción)**

**TÉRMINO: 7 febrero 2002 (post producción)**

**PRODUCCIÓN Y DIRECCIÓN: Luz Elena Silva Méndez y Gerson Sánchez Méndez.**

### DESCRIPCIÓN

- 32 Generador de caracteres
- 33 Entrevista Prof. Salvador Rentería
- 34 Entrevista Dra. Catalina Cuéllar
- 35 Entrevista Prof. Salvador Rentería
- 36 Generador de caracteres
- 37 Entrevista Dra. Belém Martínez
- 38 Entrevista Prof. Salvador Rentería
- 39 Entrevista Dr. Rolando Rivera
- 40 Entrevista Dra. Catalina Cuéllar
- 41 Fachada Hospital/ Logos Institucionales
- 42 Entrevista Prof. Salvador Rentería
- 43 Entrevista Dr. Rolando Rivera
- 44 Entrevista Dra. Belém Martínez
- 45 Generador de caracteres
- 46 Entrevista Dr. Rolando Rivera
- 47 Sesiones de estimulación temprana
- 48 Entrevista Dra. Catalina Cuéllar
- 49 Entrevista Prof. Salvador Rentería
- 50 Entrevista Dra. Belém Martínez
- 51 Entrevista Dr. Rolando Rivera
- 52 Créditos de Salida

**GUIÓN TÉCNICO**  
**"ESTIMULACIÓN TEMPRANA: CREENCIAS Y REALIDADES"**  
**REALIZADORES: LUZ ELENA SILVA MÉNDEZ Y GERSON SÁNCHEZ MÉNDEZ.**

TIEMPO PARCIAL	TIEMPO TOTAL	VIDEO	AUDIO
T1 00:13"	00:13"	FADE IN Logo UNAM / Torres ENEP FADE OUT	
T 2 00: 20"	00:33"	FADE IN Encuestas a personas sobre la estimulación temprana FADE OUT	Pues sí, sé que es muy buena....  ... Sé que es muy necesaria
T 3 00:25"	00:58"	FADE IN Teaser del programa "Estimulación temprana: creencias y realidades" FADE OUT	FADE IN Tema del programa  FADE OUT
T.4 00:53"	01:51"	FADE IN Fachada hospital, niño con síndrome de Down, un parto, familia, sesión de estimulación temprana y conferencia. FADE OUT	FADE IN <u>MÚSICA HA DOC BAJA Y</u> <u>PERMANECE LOC. VOZ OFF</u> La estimulación temprana inicia a principios del siglo pasado en los años veintes para atender a niños con alguna problemática como por ejemplo el retraso mental. Posteriormente se inclina hacia aquellos pequeños con riesgo de presentar problemas en su desarrollo, o para niños prematuros o para hijos de aquellas madres que habían presentado alguna dificultad durante su embarazo. Al observarse el éxito de estos programas, es en Estados Unidos a mediados del siglo pasado donde se extiende su aplicación hacia los niños sanos con la finalidad de desarrollar al máximo su

			<p>potencial humano.</p> <p>Hoy en día todos los estudios e investigaciones que hasta la fecha se han hecho sobre el tema en el mundo sirven como antecedentes para la conformación de un pensamiento más objetivo sobre lo que significa la estimulación temprana en los niños sanos.</p> <p>FADE OUT MÚSICA</p>
T 5 00:27	02:18"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Consultorio INP Entrevista con el neuropediatra Rolando Rivera WIPE DE GIRO DE FULL AL CENTRO	<p>El programa de ...</p> <p>... Lo que es estimulación temprana.</p>
T 6 00:27"	02:45"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Consultorio Torre Médica Entrevista a Dra. Catalina Cuéllar WIPE DE GIRO DE FULL AL CENTRO	<p>Entonces el niño...</p> <p>... no vamos a crear niños genios.</p>
T 7 00:38"	03:23"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Sala juntas CIMIGEN Entrevista con la Lic. Belém Martínez WIPE DE GIRO DE FULL AL CENTRO	<p>Exactamente un óptimo...</p> <p>... Como que están más desarrollados</p>
T 8 00:23"	03:46"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Oficina S.E.P. Entrevista Profesor Salvador Rentería WIPE CAMBIO DE HOJA	<p>La estimulación ...</p> <p>... Propicia esa maduración</p>

T 9 00:27"	04:13"	WIPE CAMBIO DE HOJA INT / DIA / Sesión de estimulación en CIMIGEN WIPE RELOJ	FADE IN MUSICA HA DOC BAJA Y PERMANECE LOC. VOZ OFF Es importante estar convencidos de que la percepción del mundo, el crecimiento de la inteligencia y el que el niño se sienta amado a través de momentos de dedicación y atención a él dependerá en primer lugar de los padres y de la estimulación que se le proporcione respetando y aceptando el nivel de madurez de nuestro hijo y las diferencias que pueda tener con otros niños.
T 10 00:13"	04:26"	WIPE RELOJ Generador de caracteres FADE OUT	Pero desde ... ... ¿Cuál será el momento ideal? FADE OUT MUSICA
T 11 00:40"	05:06"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Consultorio I. N. P. Entrevista con el neuropediatra Rolando Rivera WIPE DE GIRO DE FULL AL CENTRO	El niño siempre ... ... desde entonces se puede hacer.
T 12 00:46"	05: 52"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Oficina S.E.P. Entrevista con el Profesor Salvador Rentería FADE OUT	La estimulación... ... intrauterino.
T 13 00:13 "	06:05"	WIPE DE RECUADRO DEL CENTRO A FULL Generador de caracteres FADE OUT	Y para ... ... ¿cuál será el momento adecuado?
T 14 00:11"	06:16"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Sala juntas CIMIGEN Entrevista con la Lic. Belém Martínez WIPE RELOJ	Desde las veinte... ... después de que nacen.

T 15 00:18"	06:34"	WIPE RELOJ Generador de Caracteres WIPE RELOJ	FADE IN MUSICA HA DOC BAJA Y PERMANECE El papá... ... la estimulación temprana entre ella y el bebé. FADE OUT MUSICA
T 16 00:26"	07:00"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Sala juntas CIMIGEN Entrevista con la Lic. Belém Martínez. WIPE CAMBIO DE HOJA	Es la mejor ...  ... va a ser el niño.
T 17 00:35"	07:35"	WIPE CAMBIO DE HOJA INT / EXT / CASAS Padres de familia jugando con sus hijos WIPE DE FULL AL CENTRO	FADE IN MUSICA HA DOC BAJA Y PERMANECE <u>LOC. VOZ OFF</u> El niño va a ir desarrollando habilidades de pensamiento lográndolo a través de ponerlo en contacto con su medio ambiente y proporcionándole una variedad de estímulos para que el pequeño comience a interactuar con ello, así los papás deberán proporcionar Actividades teniendo en cuenta la capacidad de desarrollo del niño. Todo esto también deberán garantizarlo los centros de estimulación temprana para el adecuado desarrollo del infante. FADE OUT
T 18 00:23"	07:58"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Consultorio Torre Médica Coyoacán Entrevista con la Dra. Catalina Cuéllar WIPE DE GIRO DE FULL AL CENTRO	Todos los lugares...  ... de niño sano

T 19 00: 51"	08:49"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Sala juntas CIMIGEN Entrevista con la Lic. Belém Martínez WIPE DE RELOJ	Para poder dar...  ... vínculo madre hijo.
T 20 00:16"	09:05"	WIPE RELOJ Generador de caracteres WIPE CAMBIO DE HOJA	FADE IN MUSICA HA DOC BAJA Y PERMANECE Es importante... ... la de lenguaje. FADE OUT MUSICA
T 21 01:28"	10:33"	WIPE CAMBIO DE HOJA EXT / DIA / Sesiones de estimulación, niños jugando en el parque, casas y Centros de estimulación. FADE OUT	FADE IN MUSICA HA DOC BAJA Y PERMANECE <u>LOC: VOZ OFF</u> En el área afectivo social se pretende estimular la autonomía, la seguridad de los pequeños estableciendo contacto con otros niños y con las mamás de otros niños. En l área de la motricidad gruesa se ejercitan los grandes segmentos del cuerpo, lo cual lo llevará al control del arrastre, el gateo, la cabeza, culminando con el caminar y el correr, propiciando su ubicación espacial, su equilibrio y su postura. En la motricidad fina, se estimula a que el niño suelte, tome y dé objetos, a que los reciba, los aviente y los cache, propiciando la pinza con sus manitas y se estimula el desarrollo óculo manual, para que pueda tomar instrumentos como el lápiz, con el cual dé inicio a la escritura. Con el área cognoscitiva se trabajan habilidades de pensamiento con experiencias nuevas, creando en él conocimientos nuevos. Además

			de estimular sus sentidos, pues con ellos se adquieren diversos aprendizajes como el agrupar, imitar y seleccionar de forma auditiva y visual. Y en el área de lenguaje se trabaja en todo momento nombrándole el mundo que lo rodea, aquí se sugiere iniciar con lecturas para estimular el conocimiento de nuevas palabras con lo que se conformará el aprendizaje de la lengua natal de su país. FADE OUT MUSICA
T 22 00:27 "	11:00"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Sala juntas CIMIGEN Entrevista con la Lic. Belém Martínez WIPE RELOJ	Hay bebitos...  ... mucho más rápido.
T 23 00:44"	11:44"	WIPE RELOJ Generador de caracteres FADE OUT	FADE IN MUSICA HA DOC BAJA Y PERMANECE Según los especialistas... ... todas sus áreas del desarrollo. FADE OUT MUSICA
T 24 00:40"	12:24"	WIPE DE RECUADRO DEL CENTRO A FULL EXT / DIA / CIMIGEN Madres de niños estimulados WIPE DE RECUADRO DE FULL AL CENTRO	Pues es buena...  ...pienso que sí sirve.
T 25 00:14"	12:38"	WIPE DE CAMBIO DE HOJA EXT / DIA/ CASAS Padres de familia jugando con sus hijos WIPE GIRO DE FULL AL CENTRO	FADE IN MUSICA HA DOC BAJA Y PERMANECE <u>LOC VOZ OFF</u> Sin embargo también se piensa que llevar a un niño a un centro de estimulación temprana no es una indicación necesaria y que solo basta con lo que en casa se le pueda ofrecer al niño. FADE OUT MUSICA

T 26 00:32"	13:10"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Consultorio I.N.P. Entrevista con el neurólogo Rolado Rivera WIPE DE GIRO DE FULL AL CENTRO	Qué significa...  ...a un programa.
T 27 00:18"	13:28"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Consultorio Torre Médica Coyoacán Entrevista con la Dra. Catalina Cuéllar WIPE RELOJ	Yo creo ...  ... el amor
T 28 00:53"	14:21"	WIPE DE RECUADRO DEL CENTRO A FULL EXT / DIA / CIMIGEN Padres de niños estimulados WIPE DE RECUADRO DE FULL AL CENTRO	Pues que es algo muy importante...  ... estimularlo más bien.
T 29 00:20"	14:41"	WIPE CAMBIO DE HOJA INT / Bebés llorando WIPE DE GIRO DE FULL AL CENTRO	FADE IN MUSICA HA DOC BAJA Y PERMANECE <u>LOC. VOZ OFF</u> De igual forma existen creencias erróneas de las bondades de la estimulación, así como cuestiones negativas y consecuencias de una aplicación inadecuada, y de la mala selección del lugar que imparte dicha estimulación. FADE OUT MUSICA
T 30 00:43"	15:24"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Consultorio Torre Médica Coyoacán Entrevista Dra. Catalina Cuéllar WIPE DE GIRO DE FULL AL CENTRO	Un niño ...  ... desadaptación afectiva.
T 31 00:23"	15:47"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Consultorio I.N.P. Entrevista neuropediatra Rolando Rivera WIPE RELOJ	Entonces podemos...  ... en el niño y en la madre.



T 32 00:18"	16:05"	WIPE RELOJ Generador de caracteres WIPE RELOJ	FADE IN MUSICA HA DOC BAJA Y PERMANECE Un riesgo ... ... formación profesional. FADE OUT MUSICA
T 33 00:20"	16:25"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Oficina S.E.P. Entrevista Profesor Salvador Rentería WIPE DE GIRO DE FULL AL CENTRO	Yo diría...  ... se va a estimular.
T 34 00:27"	16:52"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Consultorio Torre Médica Coyoacán Entrevista Dra. Catalina Cuéllar WIPE DE GIRO DE FULL AL CENTRO	Pero lo programas...  ...niños superdotados.
T 35 00:26"	17:18"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Oficina S.E.P. Entrevista con el Profesor Salvador Rentería WIPE RELOJ	Lo superdotado...  ...no sé por qué.
T 36 00:18"	17:36"	WIPE RELOJ Generador de Caracteres WIPE RELOJ	FADE IN MUSICA HA DOC BAJA Y PERMANECE También es... ... más dinero. FADE OUT MUSICA
T 37 00:14"	17:50"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Sala juntas CIMIGEN Entrevista Lic. Belém Martínez WIPE DE GIRO DE FULL AL CENTRO	Por ejemplo...  ... causarles problemas.

T 38 00:18"	18:08"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT 7 DIA / Oficina S.E.P. Entrevista Profesor Salvador Rentería WIPE DE GIRO DE FULL AL CENTRO	La corriente particular...  ... en esos lugares.
T 39 00:19"	18:27"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Consultorio I.N.P. Entrevista neuropediatra Rolando Rivera WIPE DE GIRO DEL FULL AL CENTRO	Por otro lado...  ...mercado potencial.
T 40 00:24"	18:51"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Consultorio Torre Médica Coyoacán Entrevista Dra. Catalina Cuéllar WIPE CAMBIO DE HOJA	La estimulación...  ... a los niños.
T 41 00:14"	19:05"	WIPE CAMBIO DE HOJA Fachadas y logos de diversas instituciones que aplican la estimulación temprana FADE OUT	FADE IN MUSICA HA DOC BAJA Y PERMANECE <u>LOC. VOZ OFF</u> Sin embargo también existen las instituciones públicas y particulares que de manera profesional son adecuados auxiliares para complementar el desarrollo de los infantes. FADE OUT MUSICA
T 42 00:19"	19:24"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Oficina S.E.P. Entrevista Profesor Salvador Rentería WIPE DE GIRO DE FULL AL CENTRO	Claro, claro...  ... y maternal.

T 43 00:22"	19:46"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Consultorio I.N.P. Entrevista con el neuropediatra Rolando Rivera WIPE RELOJ	A Entonces...  ... tempranamente como tal.
T 44 00:15"	20:01"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Sala juntas CIMIGEN Entrevista con la Lic. Belém Martínez WIPE RELOJ	A En otros...  ... con él.
T 45 00:25"	20:26"	WIPE RELOJ Generador de caracteres WIPE RELOJ	FADE IN MUSICA HA DOC BAJA Y PERMANECE Si se desea... ... de estimulación. FADE OUT MUSICA
T 46 00:45"	21:11"	WIPE DE GIRO DEL CENTRO A FULL INT / DIA / Consultorio I.N. P. Entrevista neuropediatra Rolando Rivera FADE OUT	FADE IN MUSICA HA DOC BAJA Y FONDEA Como vivimos...  ... mucha importancia.
T 47 00:42"	21:53"	WIPE TIPO CINE CON PLECAS INT / EXT / DIA / CIMIGEN Sesiones de estimulación, padres de familia jugando con sus hijos, etc. FADE OUT	<u>LOC. VOZ OFF.</u> Por todo lo anterior, creemos que si los papás de un niño tienen la oportunidad de brindarle a sus hijos desde una edad temprana este tipo de actividades, proviéndolo así de herramientas necesarias para enfrentar en el futuro sociedades cada vez más complejas, también será prioritario y fundamental que dichos padres estén convencidos que la percepción del mundo, el crecimiento de la inteligencia y el que el infante se sienta amado a través de momentos de dedicación y atención a él, dependerá en primer lugar de

			ellos mismos y de la estimulación afectiva que en casa le proporcionen a su hijo.
T48 00:16"	22:09"	WIPE TIPO CINE CON PLECAS INT / DIA / Consultorio Torre Médica Coyoacán Entrevista con la Dra. Catalina Cuéllar CORTE DIRECTO	He insisto, decir...  ... lo más importante.
T 49 00:12"	22:21"	WIPE TIPO CINE CON PLECAS INT / DIA / Oficina S.E . P. Entrevista Profesor Salvador Rentería CORTE DIRECTO	Con la estimulación...  ... más oportuna.
T 50 00:18"	22:39"	WIPE TIPO CINE CON PLECAS INT / DIA / Sala juntas CIMIGEN Entrevista con la Lic. Belém Martínez CORTE DIRECTO	Bueno pues...  ... buenos beneficios.
T 51 00:24"	23:03"	WIPE TIPO CINE CON PLECAS INT / DIA / Consultorio I. N. P. Entrevista con el neuropediatra Rolando Rivera DISOLVENCIA	Yo creo...  ... del niño como tal. FADE OUT MUSICA CROSS FADE
T 52 00:42"	23:45"	WIPE A CORTINILLA Créditos de salida  FADE OUT A NEGROS	CROSS FADE FADE IN MUSICA DEL PROGRAMA  FADE OUT MUSICA

# GUIÓN DE EDICIÓN

VIDEO REPORTAJE: "Estimulación temprana: creencias y realidades"

REALIZADORES: Luz Elena Silva Méndez y Gerson Sánchez Méndez.

VIDEOCASSETTE	IMAGEN	TIME CODE		TIEMPO / SEC.	TIEM.TOTA
	Logo UNAM /Torres ENEP			20"	20"
3	Testimonio encuestado # 1	01:00"	1:06"	6"	26"
3	Testimonio encuestado # 2	01:06"	1:12"	6"	32"
3	Testimonio encuestado # 3	01:12"	1:18"	6"	38"
1	Cara de bebé	01:00"	1:24"	24"	1:02"
1	Fachada hospital	01:24"	1:30"	6"	1:08"
1	Foto de niño con síndrome	01:30"	1:33"	3"	1:11"
1	Bebé empezando a caminar	01:33"	1:38"	5"	1:16"
1	Parto	01:38"	1:44"	6"	1:22"
1	Familia extranjera en hospital	01:44"	1:59"	15"	1:37"
1	Conferencia	01:59"	2:06"	7"	1:44"
1	Sesión de estimulación temprana	02:06"	2:16"	10"	1:54"
2	Entrevista Neuropediatra Rolando Rivera	01:00"	1:14"	14"	2:08"
1	Sesión de estimulación temprana	02:16"	2:28"	12"	2:18"
2	Entrevista Neuropediatra Rolando Rivera	01:14"	1:19"	5"	2:23"
2	Entrevista Dra. Catalina Cuéllar	01:19"	1:47"	28"	2:51"
2	Entrevista Lic. Belém Martínez	01:47"	2:08"	21"	3:12"
1	Niña jugando en sala de su casa	02:28"	2:38"	10"	3:22"
2	Entrevista Lic. Belém Martínez	02:08"	2:16"	8"	3:30"
2	Entrevista Prof. Salvador Rentería	02:16"	2:44"	28"	3:58"
1	Cara de bebé	02:38"	2:46"	8"	4:06"
1	Papás jugando con su hijo	02:46"	2:54"	8"	4:14"
1	Sesión de estimulación temprana	02:54"	3:06"	12"	4:26"
2	Entrevista Neuropediatra Rolando Rivera	02:44"	3:00"	16"	4:42"
1	Mamá amamantando	03:06"	3:21"	15"	4:57"
2	Entrevista Neuropediatra Rolando Rivera	03:00"	3:10"	10"	5:07"
2	Entrevista Prof. Salvador Rentería	03:10"	3:30"	20"	5:27"
1	Madre acudiendo a consulta	03:21"	3:33"	12"	5:39"
2	Entrevista Prof. Salvador Rentería	03:30"	3:45"	15"	5:54"
1	Sesión de estimulación temprana	03:33"	3:39"	16"	6:10"
2	Entrevista Lic. Belém Martínez	03:45"	3:57"	12"	6:22"
2	Entrevista Lic. Belém Martínez	03:57"	4:20"	23"	6:45"
1	Papás jugando con su hijo	03:39"	4:16"	37"	7:22"

# GUIÓN DE EDICIÓN

VIDEO REPORTAJE: "Estimulación temprana: creencias y realidades"

REALIZADORES: Luz Elena Silva Méndez y Gerson Sánchez Méndez.

VIDEOCASSETTE	IMAGEN	TIME CODE	TIEMPO/SEC.	TIEM.TOTA	
2	Entrevista Dra. Catalina Cuéllar	04:20"	4:44"	24"	7:46"
2	Entrevista Lic. Belém Martínez	04:44"	4:58"	14"	8:00"
1	Papás jugando con su hijo	04:16"	4:26"	10"	8:10"
2	Entrevista Lic. Belém Martínez	04:58"	5:05"	7"	8:17"
1	Sesión de estimulación temprana	04:26"	4:35"	9"	8:26"
2	Entrevista Lic. Belém Martínez	05:05"	5:17"	12"	8:38"
1	Sesión de estimulación temprana	04:35"	4:56"	21"	8:59"
1	Bebé empezando a caminar	04:56"	5:09"	13"	9:12"
1	Niños jugando en un parque	05:09"	5:24"	15"	9:27"
1	Niñas intentando tocar el piano y escribir	05:24"	5:40"	16"	9:43"
1	Bebés en sesión de estimulación temprana	05:40"	5:51"	11"	9:54"
1	Papá leyéndole a su hija	05:51"	6:07"	16"	10:10"
2	Entrevista Lic. Belém Martínez	05:17"	5:44"	27"	10:37"
3	Testimonio encuestado # 4	01:18"	1:33"	15"	10:52"
3	Testimonio encuestado# 5	01:33"	1:49"	16"	11:08"
1	Papás con sonaja y flor frente a su hija	06:07"	6:22"	15"	11:23"
2	Entrevista Neuropediatra Rolando Rivera	05:44"	6:01"	17"	11:40"
1	Niña intentando caminar en un parque	06:22"	6:30"	8"	11:48"
2	Entrevista Dra. Catalina Cuéllar	06:01"	6:10"	9"	11:57"
1	Papás hablándole a su hijo	06:30"	6:39"	9"	12:06"
3	Testimonio encuestado# 6	01:49"	2:29"	40"	12:46"
3	Testimonio encuestado # 7	02:05"	2:50"	45"	13:31"
1	Niño en biblioteca	06:39"	6:48"	7"	13:38"
1	Niños llorando	06:48"	6:59"	11"	13:49"
2	Entrevista Dra. Catalina Cuéllar	06:10"	6:28"	18"	14:07"
1	Niños saltando y bailando	06:59"	7:08"	9"	14:16"
2	Entrevista Dra. Catalina Cuéllar	06:28"	6:34"	6"	14:22"
2	Entrevista Neuropediatra Rolando Rivera	06:34"	6:59"	25"	14:47"
2	Entrevista Prof. Salvador Rentería	06:59"	7:21"	22"	15:09"
2	Entrevista Dra. Catalina Cuéllar	07:21"	7:46"	25"	15:34"
2	Entrevista Prof. Salvador Rentería	07:46"	8:09"	23"	15:57"
2	Entrevista Lic. Belém Martínez	08:09"	8:25"	16"	16:13"
2	Entrevista Prof. Salvador Rentería	08:25"	8:43"	18"	16:31"
2	Entrevista Neuropediatra Rolando Rivera	08:43"	9:00"	17"	16:48"
2	Entrevista Dra. Catalina Cuéllar	09:00"	9:11"	11"	16:59"

# GUIÓN DE EDICIÓN

**VIDEO REPORTAJE: "Estimulación temprana: creencias y realidades"**

**REALIZADORES: Luz Elena Silva Méndez y Gerson Sánchez Méndez.**

VIDEOCASSETTE	IMAGEN	TIME CODE	TIEMPO/SEC.	TIEM.TOTA	
1	Niño jugando con sus cubos	07:08"	7:18"	10"	17:09"
2	Entrevista Dra. Catalina Cuéllar	09:11"	9:15"	4"	17:13"
1	Fachadas de instituciones	07:18"	7:30"	12"	17:25"
2	Entrevista Prof. Salvador Rentería	09:15"	9:34"	19"	17:44"
2	Entrevista Neuropediatra Rolando Rivera	09:34"	9:56"	22"	18:06"
2	Entrevista Lic. Belém Martínez	09:56"	10:10"	14"	18:20"
2	Entrevista Neuropediatra Rolando Rivera	10:10"	10:57"	47"	19:07"
1	Sesión de estimulación temprana	07:30"	7:41"	11"	19:18"
1	Niño frente a televisores	07:41"	7:47"	6"	19:24"
1	Papás jugando con su hijo	07:47"	8:01"	14"	19:38"
1	Familias saludándose de beso	08:01"	8:11"	10"	19:48"
2	Entrevista Dra. Catalina Cuéllar	10:57"	11:13"	16"	20:04"
2	Entrevista Prof. Salvador Rentería	11:13"	11:53"	40"	20:44"
2	Entrevista Lic. Belém Martínez	11:53"	12:40"	47"	21:31"
2	Entrevista Neuropediatra Rolando Rivera	12:40"	13:13"	33"	22:04"
1	Niño de comercial A.M.A.P.	08:11"	9:12"	1:01"	23:05"

**TIEMPO TOTAL APROX. 23:05"**

## CONCLUSIONES

En este trabajo periodístico, fundamento teórico de nuestro video-reportaje, hemos podido conocer cómo, cuándo y por qué surge el tema central de nuestra investigación. Es así como establecimos que la estimulación temprana como tal, inicia o surge a principios del siglo pasado alrededor de los años veinte, con el propósito de atender alguna problemática especial, por ejemplo, el retraso mental.

Posteriormente se inclina a pequeños con riesgo de presentar problemas en su desarrollo, por las dificultades que tuvieron durante su gestación o al momento de nacer. Pero al ver los buenos resultados de dichos programas estos extienden su aplicación a niños sanos. Esto con la finalidad de lograr un desarrollo armónico del infante.

Establecido lo anterior, la investigación se delimita a exponer todo aquello que implica la exposición de un niño a un programa de estimulación en su etapa infantil primaria, en un rango de 0 a 36 meses de edad empezando en casa y complementado en el lugar o institución que lo vaya a estimular, claro está en compañía de sus padres o al menos, de la madre.

Ante ello, una de las conclusiones a las que hemos podido llegar, es al objetivo de la temática tratada, estableciéndola como un programa que consiste en proporcionar el máximo de experiencias posibles a un niño sano y/o de riesgo ambiental ( niños que nacen sin problemas biológicos y hereditarios, pero que al nacer están expuestos a las influencias desfavorables del medio en el que viven, como lo son cuestiones culturales, ideológicas, económicas, sociales, por mencionar algunas) con la finalidad de desarrollar adecuadamente la personalidad del niño; sus conocimientos, cualidades, capacidades, intereses, etc. ante sí mismo y la sociedad. Entendiendo lo anterior



como el alcance de la plenitud de las facultades cognitivas y emocionales del niño, no así para la creación de niños genios o superdotados.

Sin embargo, también concluimos que existen diversas cuestiones por las cuales la estimulación temprana no se considera como una indicación necesaria, pues al analizar la postura de diversos especialistas, plasmadas a detalle en el video-reportaje elaborado sobre el tema en cuestión, nos damos cuenta que también la mejor estimulación está en el hogar del niño y con sus padres. Pues está demostrado que una adecuada atención médica, familiar y social, entre otros aspectos, establecerán en la etapa infantil primaria (0-36 meses) del nuevo ser las bases para la conformación de un individuo pleno para cualquier sociedad.

Además, como podremos observar en el video elaborado para nuestra investigación, veremos que existen diversos lugares que retoman este tipo de programas sin una estructura teórica fundamentada en una metodología aprobada y respaldada por el personal adecuado; lugares en los que aras de trabajar un programa de estimulación temprana retomado de algún centro o institución formal, pueden llegar a causar un problema serio en el niño, ya que el diagnóstico inadecuado, la sobre-estimulación, así como la estimulación incompleta están indicadas como factores de riesgo en el adecuado desarrollo del niño.

De tal forma que con esto se observa que la esencia de dichos lugares llamados también "centros de juego" y que se autodenominan Centros de Estimulación Temprana tienen como finalidad primordial la cuestión lucrativa, más que la optimización de los factores influyentes que se desencadenan del vínculo madre e hijo en un óptimo desarrollo. Sin embargo, también pudimos observar que existen lugares privados que imparten la estimulación temprana en los que tratan de ofrecer un servicio que cumpla con las finalidades que ya hemos mencionado, así como de conformar un lugar que cuente con

todos los elementos humanos, materiales y teóricos, para lograr dichos objetivos. Lo cual repercute en los costos elevados y el perfil lucrativo que esto les implica, pero que de otra manera dicho servicio sólo sería posible ofrecerlo en el sector salud o en instituciones de asistencia privada con un costo simbólico.

A pesar de esto, creemos que si los papás de un niño tienen la oportunidad de brindarle a sus hijos desde una edad temprana este tipo de actividades, proviéndole así de herramientas necesarias para enfrentar en el futuro sociedades cada vez más complejas, también será prioritario y fundamental que dichos padres estén convencidos de que la percepción del mundo, el crecimiento de la inteligencia y el que el infante se sienta amado a través de momentos de dedicación y atención a él, dependerá en primer lugar de ellos mismos (los papás) y de la estimulación afectiva que en casa le proporcionen a su hijo, todo ello claramente plasmado en el video-reportaje por los especialistas involucrados en el tema, así mismo, por los padres de familia que dan testimonio del por qué optaron por la estimulación temprana para complementar el desarrollo natural de sus hijos.

En este contexto, pensamos que los agentes socializadores del niño pueden modelar su personalidad de manera definitiva, dependiendo del tipo de experiencias que le provean en sus primeros años. Pues creemos que hoy en día, la familia, la escuela, la televisión y los demás medios de comunicación están ejerciendo el delicado rol de educar, lo cual deja mucho que desear, si se toma como indicador el mejoramiento cualitativo de la vida.

Por lo cual sentimos que sumergidos como estamos en un proceso de cambio acelerado, en todo orden de cosas olvidamos frecuentemente que el progreso tecnológico y el desarrollo económico no son metas finales, sino medios para lograr el fin: mejorar la calidad de vida.

Desde esta perspectiva se puede observar que los indicadores con que tradicionalmente se ha medido el desarrollo de los países, no refleja necesariamente progresos en el bienestar integral de las personas. Pues si no existe un desarrollo psíquico, social y físico adecuado, la mera posesión de bienes materiales no conllevará a un progreso de nuestras sociedades.

Es por ello que una de las cuestiones primordiales que concluimos dentro del video-reportaje elaborado, es que la estimulación temprana, en nuestra opinión, deberá además, fomentar buenas relaciones afectivas entre el niño y sus familiares, además de incentivar el establecimiento de patrones de crianza adecuados que favorezcan una relación dinámica del niño con su medio, en un contexto de seguridad afectiva básica y de motivación por aprender.

Es decir, que estimulen y no restrinjan la conducta exploratoria, esto por parte de los padres, además recomendamos de que utilicen el premio más que el castigo.










Ante esto, hemos mencionado que el objetivo de la estimulación temprana es desarrollar al máximo el potencial psicológico del niño, según algunas instituciones, ahora bien, este tipo de programas también han puesto el acento con frecuencia en lograr fundamentalmente, un desarrollo cognoscitivo; de ahí que quizás no esté de más insistir en que favorecer el desarrollo psíquico deberá significar también favorecer los aspectos cognoscitivos tanto como la adaptación emocional y social del niño.

De esta manera, estarán cimentadas de una forma firme las bases para que este nuevo ser sea expuesto a un trabajo complementario como lo es la estimulación temprana, claro está, que de antemano deberá establecerse que dicha estimulación deberá respetar y aceptar el nivel de madurez del bebé, así como las diferencias que este pueda tener con otros niños.


De esta forma es como hemos concluido a través de esta investigación periodística, tanto en el aspecto escrito como en el videográfico, que sin duda alguna lo más importante para los padres es que sus hijos sean felices. Sin embargo, ese objetivo la mayoría de las veces es difícil de conseguir; aunado a esto, los padres se ven en la difícil tarea de ejercer y mantener un liderazgo así como una protección eficaz con sus hijos, creando a su vez, un ambiente agradable y estimulante que les permita a ellos convertirse en adultos equilibrados. Pues es bien sabido, por los que han pasado por esta experiencia, que dichas tareas deben ser retro-alimentadas no sólo por la madre pues es vital la mancuerna que juega ella misma junto con el padre en la familia.


No obstante, mantener el optimismo en los niños, potenciar en la familia el espíritu del trabajo en equipo, así como ayudar a sus hijos a desarrollar su inteligencia emocional, es una labor que pensamos no se realiza en un lapso de tiempo corto; pero sí es posible llevarla a cabo si se van teniendo todas las piezas para armar ese rompecabezas y lograr así, la plenitud emocional que resulta de la paternidad responsable.

## BIBLIOGRAFÍA

-  Montenegro, Arraigada Hernán. Estimulación temprana. Importancia del ambiente para el desarrollo del niño. Chile. Ed. UNICEF-CEPAL. 1976
-  Aranda, Redruello Rosalía. Estimulación de aprendizajes en la etapa infantil. Madrid, España. Ed. Escuela Española. 1976
-  Rodríguez, S., Arancibia, V . Y. Undurraga, C. Escala de evaluación del desarrollo psicomotor: 0-24 meses. Santiago de Chile, Chile. Ed. S.N. S. 1976
-  Mata, Susana. Estimulación temprana de 0 a 36 meses. Buenos Aires, Argentina. Ed. Lumen- Humanitas. 1997
-  Harlow, H.F. La capacidad social de los primates. España. Ed. Humanitas. 1959
-  Tierno, B. La clave en el desarrollo de la inteligencia. Barcelona, España. Ed. Tibidabo. 1985
-  Berry, Brazelton T. ¿ Por qué la intervención precoz? Navarra, España. Ed. Siglo Cero.1986
-  Clauss y Keukel. La relación madre e hijo. España. Ed. Panamericana. 1978
-  White- Burton. Los tres primeros años de vida. España. Ed. Javier Verpara. 1975

- 📖 Cohen, R. En defensa del aprendizaje precoz. Estrategias educativas para aprovechar las potencialidades humanas. Barcelona, España. Ed. Planeta. 1983
- 📖 Doman, G. ¡Aprends a` lire a mon bébé. Paris, Francia. Ed. Retz. 1978
- 📖 Del Rio, Lugo Norma. Creciendo Juntos. México. Ed. UAM-UNICEF.1990
- 📖 Carpenter, M. Neuroanatomía Humana. Barcelona España. Ed. El Ateneo. 1982
- 📖 Spitz, R. El primer año de vida en el niño. Madrid, España. Ed. Aguilar. 1973
- 📖 Harlow, H. F. Afección paternal- maternal primaria en los primates. Nueva York, Estados Unidos. Ed. B.M.Foos. 1960
- 📖 Nissen, H.W. Psicología. San Francisco, California. Publicación Científica.1973
- 📖 Del Rio, Lugo Norma. Creciendo Juntos - Serie Manuales I .México. Ed. UAM- UNICEF.1996
- 📖 Retana, Castán Adela. Diccionario de Pediatría. Barcelona, España. Ed. Península. 1998

 Diccionario Nuevo Espasa Ilustrado, Diccionario Enciclopédico. España. Ed. Espasa Calpe S.A. 2001

 Diccionario Actual de la Lengua Española VOX. Barcelona, España. Ed. EMEGÉ. 1997.

## VIDEOGRAFÍA

- El mundo en pañales. Cómo nos desarrollamos, Vol. I Euroamericana de comunicación. Megavideo. 1998.
- El mundo en pañales. Agarrando y el lenguaje, Vol. II. Euroamericana de comunicación. Megavideo. 1998
- El mundo en pañales. El bebé pensador y Tú y Yo, Vol. III Euroamericana de comunicación. Megavideo. 1998.  
La importancia de la lactancia materna en el mundo. UNICEF. 1992.

## FUENTES VIVAS

➤ Lic. Belén Martínez Lizama.

Encargada del Programa de Estimulación Temprana en el Centro de Investigación Materno Infantil, CIMIGEN.

➤ Lic. Norma del Río.

Directora del Centro de Documentación sobre Infancia, "Dr. Joaquín Cravioto", perteneciente a la Universidad Autónoma Metropolitana.

➤ Dr. Rolando Rivera.

Encargado del área de Neuropediatría del Instituto Nacional de Pediatría.

➤ Dra. Catalina Cuellar

Especialista en Rehabilitación Infantil del Hospital Infantil de México "Federico Gómez"

➤ Profr. Salvador Rentería

Director de la Dirección General de Educación Física S. E. P.



## GLOSARIO

- **Arteria:** (gr. -ria) f. Vaso que conduce la sangre desde el corazón a las diversas partes del cuerpo.
- **Aspiración del meconio:** Med. Eliminación de los fluidos mucosos por succión del bebé al nacer.
- **Atresia:** f. Med. Conclusión o imperforación de un orificio o conducto natural.
- **Axón:** prefs. , in. o sufs. Que significa eje.
- **Bulbo:** (l. -bu) m. Anat. Expansión o protuberancia redondeada que presentan ciertos órganos o parte de ellos.
- **Bulbo Raquídeo:** (l. -bu) m. Protuberancia de la extremidad superior de la medula espinal.
- **Célula:** (l. Cellula; dim. Cella, hueco) f. Elemento anatómico primordial de los seres vivos, consistente en una masa generalmente microscópica, el protoplasma, provista de núcleo. Las células viven en conjunto unas con otras formando los tejidos orgánicos.
- **Cerebelo:** m. Anat. Órgano del sistema nervioso central, que junto al cerebro y el bulbo raquídeo constituye el encéfalo.
- **Código:** Conjunto de reglas y signos que permiten formular y comprender un mensaje.

- **Cognición:** 1. Conocimiento. Término que designa los procesos relacionados con el acto de conocer: la percepción, descubrimiento, reconocimiento, juicio, imaginación, memoria, aprendizaje, lenguaje y el pensamiento.
- **Cognoscitivo:** Adj. Perteneiente o relativo al conocimiento.
- **Congénito:** (Del lat. Congenitus; de cum, con y genitus, engendrado) adj. Que se engendra juntamente con otra cosa. Connatural y como nacido con uno.
- **Corteza Cerebral:** Anat. Capa más superficial del cerebro, constituida por substancia gris y relacionada con la coordinación de la actividad nerviosa superior.
- **Cortical:** Adj. Biol. Relativo a la corteza.
- **Cromosoma:** m. Biol. Estructura lineal compleja que contiene el material hereditario de los seres vivos y solamente es visible durante la mitosis.
- **Depresión:** f. Síndrome caracterizado por una tristeza profunda por la inhibición o disminución de las funciones psíquicas.
- **Diagnóstico:** (gr. -kos) Adj. Determinación de una enfermedad por los signos que le son propicios.
- **Dilatación:** (l. - atione) f. Acción de dilatar o extenderse (dilatarse). Extender, hacer mayor una cosa o hacer que ocupe más lugar o tiempo, aumentar el volumen sin que aumente su masa.
- **Discapacidad:** f. Med. Insuficiencia de carácter físico o psicológico, impide o dificulta el desenvolvimiento normal de la persona que lo padece.

- **Empírico:** Adj. Relativo a la experiencia o fundada en ella.
- **Encéfalo Espinal:** (gr. -enképhalon < que en -II + -céfalo) m. Parte central del sistema nervioso, encerrada en la cavidad craneal. Se compone de tres órganos: cerebro, cerebelo y bulbo raquídeo.
- **Endocrinología:** f. Fisiol. Ciencia que estudia las glándulas endocrinas y las hormonas que sintetizan y segregan.
- **Estenosis:** f. Med. Estrechamiento anormal de un conducto u orificio del cuerpo.
- **Estímulo:** (l. Stimulu) m. Insitamiento para obrar o funcionar.
- **Fisiatra:** (fis. + -iatria) com. Naturista especialista en fisiatría.
- **Fisiología:** (gr. Physiología < fisio + -logía) f. Parte de la biología que estudia sus órganos y sus funciones.
- **Fisiológico:** Adj. Relativo a la fisiología.
- **Foniatra:** (fon- + -iatria) com. Especialista en foniatría.
- **Foniatría:** f. Estudio y tratamiento de las perturbaciones y defectos de la fonación.
- **Gameto:** M. Biol. Cada una de las dos células sexuales que se unen en la fecundación para formar una célula diploide (espermatozoide-óvulo).
- **Genética:** F. Biol.. Rama de la biología que estudia los procesos relacionados con la herencia, transmisión de genes y variaciones producidas en ellos.

- **Gestación:** F. 1. Periodo de tiempo en el que se desarrolla un nuevo ser dentro del útero de su madre. Periodo que abarca desde la fecundación hasta el parto.
- **Glándula:** Fisiol. Cualquiera de los órganos que segregan diversas sustancias vertidas en el interior del cuerpo a través de la sangre o al exterior del mismo.
- **Impulso:** (l. -su) M. Fig. Deseo o motivo afectivo que induce a hacer algo de manera súbita sin reflexionar.
- **Inexorable:** (l. -abile) Adj. Que no se deja vencer por ruegos. Inevitable.
- **Intangible:** (in- + tangible) Adj. Que no puede tocarse.
- **Lingüista:** Com. Persona que por profesión o estudio se dedica a la lingüística.
- **Lúdico:** Adj. Todo aquello relativo al juego.
- **Maxilar:** Anat. Hueso que forma la mandíbula superior.
- **Médula:** (l. Medulla) f. Porción central del pelo donde las células están rodeadas de una gran cantidad de aire en forma de burbujas.
- **Médula Espinal:** f. Prolongación del encéfalo que ocupa el conducto vertebral, desde el agujero occipital hasta la región lumbar.
- **Meninge:** f. Membrana de naturaleza conjuntiva que junto con otras dos envuelve el encéfalo y la médula espinal.

- **Mielomeningocele:** Malformación de la médula espinal, que hace protusión a través de un defecto consistente por la falta de unión de los arcos posteriores de las vertebras. Provoca en el infante un importante déficit neurológico.
- **Neuroglía:** f. Med. Conjunto de células provistas de largas prolongaciones ramificadas, situadas entre las células y las fibras nerviosas.
- **Neurólogo:** m. Y f. Med. Persona especializada en neurología.
- **Neurona:** f. Anat. Célula nerviosa que tiene la capacidad de excitarse y propagar el impulso nervioso a otra neurona.
- **Parálisis cerebral:** Secuelas neurológicas que pueden resultar de una situación de asfixia en el recién nacido.
- **Patología:** f. Med. Parte de la medicina que trata del estudio de las enfermedades.
- **Pediatra:** Médico especializado en el cuidado de la salud de los niños.
- **Pediatría:** Conjunto de conocimientos científicos que estudian la fisiología así como las enfermedades en los niños.
- **Precoz:** Fig. Se dice de la persona que con poca edad muestra cualidades que normalmente son más tardías.
- **Protuberancia:** f. Prominencia más o menos redonda. Sobresalir.
- **Psicomotriz:** (psico + motriz) Adj. Relativo a la motilidad y los factores psicológicos que intervienen en ella condicionando su desarrollo.

- **Psicosis:** (v. Psico) f. Enfermedad mental en general
- **Región motora:** f. Espacio determinado del cuerpo que produce movimiento.
- **Rehabilitación:** f. Conjunto de métodos y prácticas que tienen como fin, recuperar las funciones de un órgano, miembro o parte del cuerpo.
- **Requerimiento metabólico:** Necesidad fisiológica para llevar a cabo las transformaciones físico-químicas que tienen lugar en los seres vivos, para el intercambio de materia y energía entre las células y su entorno.
- **Secuencia:** Continuidad o sucesión de cosas ordenadas con relación entre sí.
- **Sensorial:** Relativo a las sensaciones producidas en los cinco sentidos o percibidas a través de los mismos en el hombre.
- **Sinapsis:** (gr. Synapsis, unión, enlace) f. Relación funcional de contacto entre las dendritas de las células nerviosas.
- **Síndrome de Dawn:** Alteración cromosómica del ser humano.
- **Tejido:** (adj. V.) Asociación de células diferenciadas de un ser orgánico que tiene la misma estructura y análoga función.
- **Terapeuta:** Adj. Persona que guía el tratamiento de una enfermedad.

- **Test:** M. Psicol. Prueba de caracter psicológico para medir o valorar las diversas facultades intelectuales o la personalidad del individuo.
- **Vital:** (l. - ale)adj. Relativo a la vida. Que posee un gran impulso o energía para actuar, desarrollarse o vivir.

# ANEXO

## Ejercicios para la Estimulación Temprana Infantil

Este apartado está conformado por diez planes, y estos a su vez contienen las cinco áreas fundamentales a estimular en el niño, las cuales son:

- Social
- Lenguaje
- Conocimiento
- Auto asistencia
- Motricidad gruesa y fina

Cabe recalcar que al principio de cada plan se enlistan los objetivos que se cumplirán al realizar las actividades de cada etapa.

*Para el siguiente anexo  
Nos permitimos retomar  
Diversos ejercicios del libro:  
"Estimulación Temprana de 0 a 36 meses",  
de la autora Susana Matas.*





**PLAN 1**  
**OBJETIVOS**  
(0 a 3 meses)

INHIBIR REFLEJO DE SUCCIÓN Y DEGLUCIÓN.

LLEVAR LAS MANOS A LA BOCA.

ACEPTAR EL CONTACTO FÍSICO.

SONRISA SOCIAL.

EMITIR GORJEOS Y VOCALIZACIONES.

VOCALIZAR CUANDO SE LE HABLA, O CUANDO ESCUCHA SONIDOS.

REACCIONAR FRENTE A TODO TIPO DE ESTÍMULOS.

INHIBIR LOS REFLEJOS ARCAICOS.

INHIBIR LOS REFLEJOS TÓNICOS.

BALCONEO.

INHIBIR REFLEJO DE PRENSIÓN PALMAR.

LLEVAR MANOS A LÍNEA MEDIA.

**Plan 1  
AUTOASISTENCIA**



La alimentación se debe realizar a solas en un ambiente de calma, conservando al principio la intimidad entre madre e hijo.

Es muy importante amamantar al bebé; la leche de madre siempre es buena, contiene anticuerpos que preservan al lactante de las infecciones.

En esa circunstancia no sólo debe brindarle alimento, sino también protección y amor. Este es un momento de verdadera comunicación entre ambos.

**\*Fig. 1**

Observe la reacción del niño cuando lo esté alimentando. Estimule la zona periférica de la zona con el pezón, chupete, tetina o dedo. \* Fig. 2

Ejercite la succión por medio del chupete. Si no lo acepta al principio trate de insistir porque de lo contrario correrá el riesgo de que lo suplante por el pulgar ( que no sólo deforma el paladar, sino que es una costumbre difícil de quitar), esto no significa que deba sacarle las manos de la boca cuando su bebé las lleve momentáneamente hacia ella, ya que es muy importante su reconocimiento y exploración.

Respete las horas en las que su hijo debe dormir o Descansar, pero acostúmbrelo a que se adapte a Los ruidos normales de la casa. Desde un comienzo debe asignar un lugar al niño en la casa para dormir.

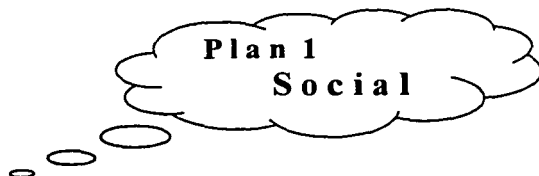


Esté atenta a las necesidades de su hijo pero recuerde que no le hará daño si en algunas oportunidades debe esperar un ratito para que usted lo atienda.

Es posible que su bebé quiera o comience a acariciar el biberón mientras lo alimenta. Si no lo hace puede usted acercarle las manitas hacia la mamila.

Si el bebé come de noche no siempre es necesario cambiarle los pañales mientras está dormido.

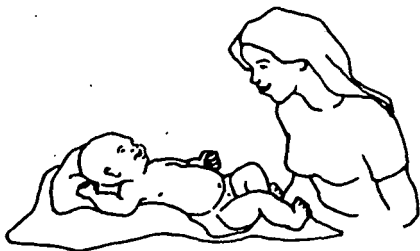
Un elemento a tener en cuenta es que a pesar de que existen líneas de tocador especiales para bebés, no debe excederse en el uso de ellas, especialmente en los perfumes.



Es bueno para el bebé estar en sus brazos, no sólo cuando usted lo amamanta; téngalo de a ratos mientras le habla. Con esto disfrutarán ambos dichas situaciones.

El niño está expuesto a muchos estímulos internos y externos que pueden sobresaltarlo. No se preocupe si llora con facilidad, es su modo de expresar lo que le pasa.

Trate de estar sola y tranquila al alimentar a su hijo y ponga especial atención en lo que hace. Mírelo y él tendrá la mirada fija en usted. Esta será una de las mejores maneras de comunicarse con su bebé.



En un comienzo las sonrisas del niño serán sólo reflejas; poco a poco adquirirán un carácter social. Observará cómo les sonríe a las personas que él conoce.

**\*Fig. 3**

Quando tenga a su hijo en brazos podrá hablarle y acariciarlo; usted verá cómo disfruta y sonríe.

El niño tiene la capacidad de captar los estados de ánimo de la mamá y reacciona de acuerdo a ellos. Es difícil disimular si se siente mal, pero la madre deberá de tratar de estar tranquila cuando se dedique a él para cambiarlo, bañarlo, darle de comer, llevarlo a dormir, etc. Es importante que así sea sobre todo cuando se trata de situaciones nuevas (por ejemplo, comenzar a comer con cuchara) pues ellas crean un modelo de actitud ante todos los cambios o separaciones.

Siendo pequeño ya podrá expresar claramente alegría agitándose, pataleando, sonriendo, etc.; festeje junto a él todos estos momentos.

**Plan 1**  
**LENGUAJE**



Es recomendable que le hable de frente para que el niño mire su boca, cuénteles que usted lo está alimentando, de los ejercicios que le está haciendo, de la parte del cuerpo que le está tocando, etc. no importa que su bebé no entienda lo que usted dice, lo importante es que escuche su voz y la mire mientras le habla.

**\*Fig. 4**

Cántele dulcemente, no importa el contenido de la canción, sino el tono y la forma de cómo le canta.

Cualquier sonido que su niño emita, estornudos, tos, vocalizaciones, debe ser imitado para que él pueda repetirlo nuevamente.

Puede provocarle emisiones vocales, por ejemplo por medio de cosquillas, caricias, etc.

Realice masajes circulares en la perita, mejilla y lengua con la yema de los dedos.

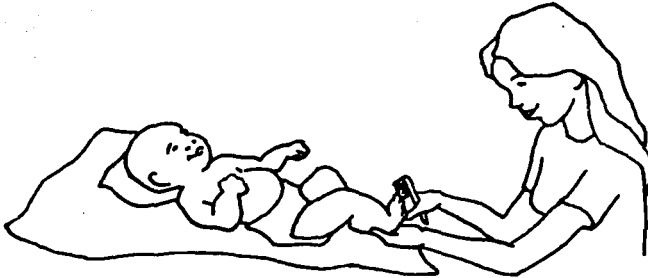
**Plan 1**  
**CONOCIMIENTO**

Estimule su sentido auditivo con distintos sonidos (cajitas de música, campanillas, castañuelas, sonajeros, etc.)

Estimule al bebé haciéndole percibir sensaciones opuestas:

- a) Frío y caliente (biberones con agua y leche)
- b) Suave y áspero (algodón y cepillo de dientes)

\*Fig. 5



En el momento en que lo tenga en brazos tóquele los deditos uno por uno, llévele las manos a la boca y acaricie todo su cuerpo mientras le habla o canta suavemente.

Déjelo desnudo un rato, para que pueda jugar libremente con su cuerpo.

Sople suavemente los ojos para que él los cierre.

Aproveche el momento del baño para estimularlo con objetos de distintas texturas : toalla, jabón, esponja, etc. Acompañado esto con un lenguaje rico y expresivo.

Para que se sienta más seguro coloque una toalla o un trozo de esponja en el piso de la bañera.

**\*Fig. 6**

Trate que la vestimenta del bebé sea cómoda pero no grande, dejando sus manos libres para no impedir las sensaciones que pueda recibir a través de las mismas.



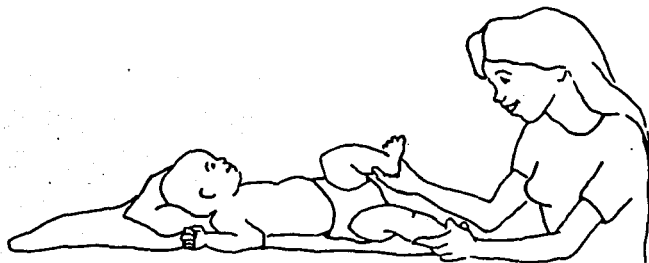
**Plan 1 MOTRICIDAD  
GRUESA**

No se recomienda abrigar mucho al bebé, ni vestirlo con prendas ajustadas, así él podrá moverse sin limitaciones.

Frote suavemente sus brazos, comenzando por los hombros bajando hasta las manos y las piernas, desde los muslos hasta los pies. Repita dos o tres veces en todo su contorno y nunca lo realice en sentido inverso.

Tome una mano del bebé, muévala hacia arriba, hacia abajo y de adentro hacia fuera; repita este ejercicio con la otra mano y con cada uno de sus pies.

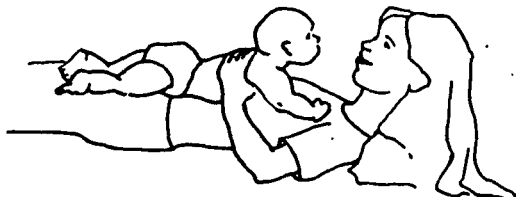
Flexione y extienda codos y rodillas. Finalmente lleve todo el brazo y la pierna desde adentro hacia fuera y desde adelante hacia atrás. \*Fig. 7



No lo deje acostado, ni lo lleve alzado siempre en la misma posición.

A su hijo le hará bien si usted le ayuda a controlar la cabeza, acostándolo con el pecho apoyado en un rollo o sobre su vientre mientras juega con él, le canta y lo acaricia.

\*Fig. 8



Juegue a “cargarlo” pasándolo por encima de sus hombros y manteniéndolo sólo de las piernas. Al sentir “que se cae”, levantará la cabeza. (Recuerde que debe colocarlo en esa posición poco a poco para que se vaya adaptando a la altura sin temor.)

**\*Fig. 9**



Boca abajo presione suavemente los costados de su columna bajando desde el cuello hacia la cadera y nunca en sentido contrario.

**\*Fig. 10**

Recuerde que debe acostumbrarlo cada vez más a permanecer boca abajo.

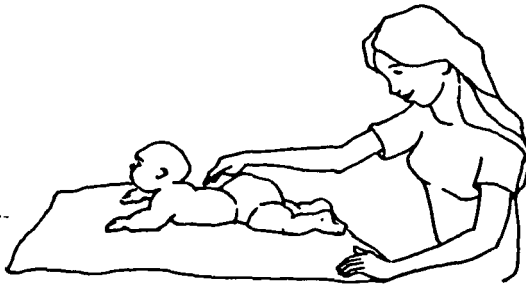
Acérquele una hoja de papel y apóyela en su rostro para que gire la cabeza.

Ofrézcale juguetes de un lado y del otro para que gire la cabeza, estimulándolo además con su voz y premiándolo si lo logra.

Presione con sus dedos el dorso de las manos en forma de masajes circulares.

Cuando esté tendido de espaldas, levante sus bracitos y sus pies a la altura de cinco centímetros aproximadamente y déjelos caer sobre el plano de apoyo.

Siéntelo sobre sus rodillas, pero sólo un ratito.





Pruebe ayudarlo a que se mantenga un poco más sentado si lo apoya en almohadones (hay algunos en forma de cuña) o en una silla de mecer especial para bebé.

**\*Fig. 11**

Enfrente sus manos y dé palmaditas suaves. Repita lo mismo con las plantas de los pies

Es bueno que levante a su niño llevándolo hacia lo alto, siempre que él sienta que usted lo sostiene con firmeza; pero no lo es, el que usted juegue a "arrojarlo por el aire" porque el miedo que sentirá no le permitirá disfrutar del mismo.

Puede moverlo en forma de vaivén, tomándolo en sus manos ( una a la altura del pecho y la otra de las rodillas). Si no se siente segura puede mecerlo apoyado en su sabanita.



**\*Fig. 12**



Acostado boca arriba, ponga una mano en el pecho del niño y estimúlelo para que gire la cabeza hacia un lado y hacia el otro. En la misma postura, gírele posteriormente usted las caderas.

Si su hijo usa almohada para dormir trate de que sea lo más baja posible. También es importante que su colchón no sea muy blando.

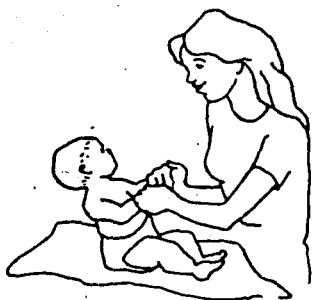
Boca abajo sobre el rollo muéstrele un juguete que le interese para que intente tomarlo con una mano mientras se apoya en el otro lado de su cuerpo ( puede hacer lo mismo pero apoyando al bebé sobre su falda). \*Fig. 13

Boca arriba ponga una mano a la altura de las rodillas y la otra bajo la cabeza. Siéntelo lentamente esperando su reacción. \*Fig. 14



En la misma posición tómelo suavemente de las manos e incorpórelo tratando de que intente controlar su cabeza.

\*Fig. 15

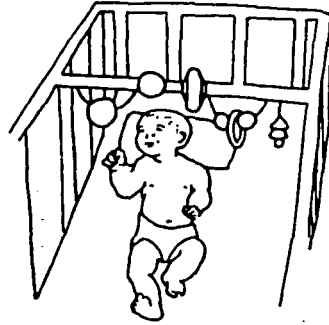


Recuerde que su niño al nacer puede realizar algunos movimientos de marcha, pero de ninguna manera debe estimular su permanencia (desaparece luego del segundo mes) porque la forma en que da esos pasos nada tiene que ver con los que dará luego del octavo mes, que serán los que use al caminar.

## Plan 1 MOTRICIDAD FINA

En los momentos en que su bebé no duerma, si está en la cuna coloque una barra con diferentes elementos que le llamen la atención, de colores brillantes o que hagan algún sonido.

**\*Fig. 16**



Coloque su rostro cerca de la cara de su hijo y cuando él fije la mirada en el usted, muévase lentamente para que él la siga en un ángulo no mayor de 90°. Cuando lo haga muévase en un ángulo de 180°.

Fabrique un móvil y colóquelo al alcance de la vista del bebé, lo mirará y agitará sus brazos.

No lo deje mucho tiempo sólo cuando está despierto, colóquelo en el moisés y llévelo hasta donde está usted para que la mire y escuche.

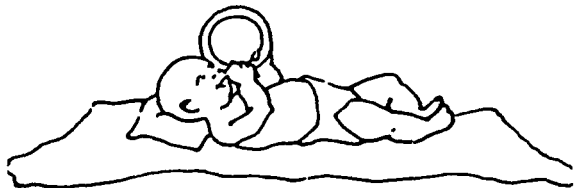
Háblele y cántele a su bebé mientras le está dando el pecho, para que mire hacia arriba.

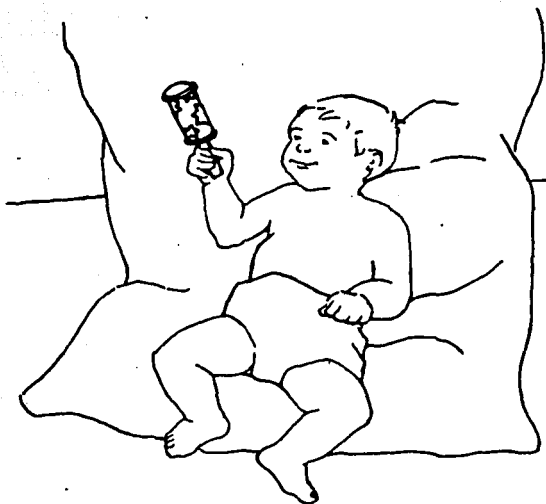
Muéstrele un objeto de color vivo, muévalo desde un costado a la línea media, repita lo mismo del otro lado.

Coloque su dedo en la palma de la mano del bebé para que al sentir el contacto cierre su mano. Si no lo hace ayúdelo. Puede también colocarle un sonajero para que lo sostenga en un breve tiempo. **\*Fig. 17**

Junte las manos en la línea media, haga que el niño toque con una mano la otra.

Si tiene la mano cerrada, frótle suavemente el dorso, ayúdelo a hacer tortitas y a que acaricie su rostro.





## PLAN II OBJETIVOS

(4-6 meses)

ACEPTAR LA ALIMENTACIÓN CON CUCHARA.

SONREIR ANTE SU IMAGEN EN EL ESPEJO.

COOPERAR EN JUEGOS.

BALBUCERA CON INTENCIONALIDAD (REPETICIONES RÍTMICAS FRECUENTES).

JUGAR CON SU CUERPO Y LOS OBJETOS.

LOCALIZAR LOS DISTINTOS ESTÍMULOS.

LOGRAR LA REACCIÓN DE BRAZOS Y PIERNAS HACIA ABAJO.

OBTENER LA POSICIÓN SEDENTE CON APOYO.

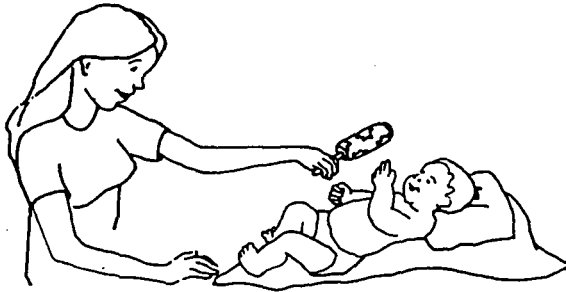
ROLAR DEL DECÚBITO VENTRAL AL DORSAL Y VICEVERSA.

MANTENER Y TRANSFERIR UN OBJETO ENTRE SUS MANOS.

## PLAN II AUTOASISTENCIA

Trate de ofrecer al niño objetos llamativos de diferentes colores y texturas, los llevará a la boca y los chupará.  
Permítale que lo haga pues de esta manera los está conociendo.

**\*Fig. 18**



Ponga el biberón en su mano, lléveselo a la boca y luego sáquelo para que aprenda a hacerlo sólo.

Aunque se despierte alguna vez, su hijo ya duerme toda la noche, por eso a esta edad ya puede hacerlo en una habitación diferente a la de sus padres. No debe preocuparse pues si requiere su presencia usted lo escuchará.

Trate de bañar a su bebé todos los días antes de darle el último biberón del día; además de permitirle un sueño más tranquilo, es el agua una importante fuente de estímulos y un buen medio para que se mueva y haga ejercicios.

Cuando llegue el momento de darle la mamila, muéstresela primero para que aprenda a reconocerla. Mientras lo hace espere que el niño estire los brazos alcanzarla. Cuando la esté tomando es posible que la toque, que la acaricie. Si no lo hace lleve sus manos suavemente hacia el biberón.

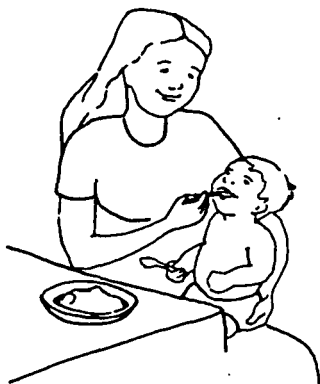
**\*Fig. 19**



Ya su hijo comienza a comer puré y papillas cada vez más espesos. Trate de darle una cucharita aunque sea plástica para que se vaya acostumbrando a ella.

En esta situación de cambio en la alimentación su hijo puede resistirse u ofrecer dificultad para comer. No lo obligue, sea paciente y sepa conformarse con una cucharadita quizás el primer día y quizás dos el segundo.

Dele una galletita para que ser la lleve a la boca; al principio la chupará y luego comenzará a realizar distintos movimientos con su lengua para desplazar la comida dentro de ella.



Observe atentamente si su hijo lleva las manos a la boca. Si no lo hace, humedézcale sus deditos en algo de sabor agradable (azúcar, miel, dulce o papilla) y ayúdelo a que lo haga.

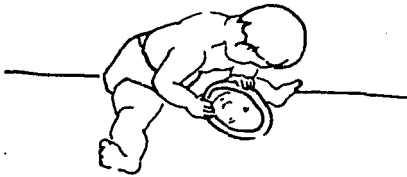
Recuerde que la mejor posición para alimentar a su bebé es sentado Presentándole la comida de frente Y no desde arriba o atrás. Es importante que él vea el plato con su alimento.

**\*Fig. 20**

Si observa que por estar en el periodo de dentición su niño intenta morder objetos que él agarre, dele cosas que sean de goma o de materiales que no lastimen sus encías. En los centros comerciales venden unos especiales para estos casos.

**PLAN II  
SOCIAL**

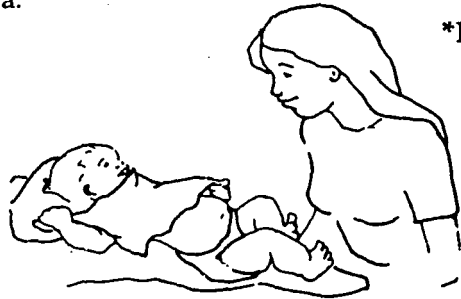
Cuando deje solo a su hijo, acérquele juguetes para que se entretenga. Recuerde que puede llevar algunos en la cartera cuando vayan a viajar o van a estar fuera de su casa por un tiempo considerable.



Siéntelo un rato frente al espejo para que disfrute con su propia imagen. Puede agregar uno pequeño al barandal de la cuna.

**\* Fig. 21**

Jueguen a las escondidas. Tape la cara con un trozo de tela y espere a que él se descubra. Después tápese usted el rostro y anímelo para que se lo quite y prémíelo con una sonrisa si lo logra.



**\*Fig. 22**

Cuando lo tenga en brazos acerque su rostro al niño y haga que él la observe. Permita que la explore con sus manos.

Antes de alzarlo estire los brazos hacia su hijo para que él la imite.

Siéntelo auxiliándose de algo y jueguen juntos a la pelota: él la vera rodar hasta su lado y cuando esté a su alcance podrá tomarla en las manos.

Si su niño muestra temor ante situaciones vividas anteriormente, esto significa que ha comenzado una nueva forma de conocerlas. Por ello no debe preocuparse pero si ser paciente y no forzarlo.

La necesidad de actividad que su hijo tiene y sus ansias de explorar hace que esté constantemente en movimiento y por eso es normal que se resista a la posición boca arriba, por ejemplo al cambiarle los pañales.

## PLAN II LENGUAJE

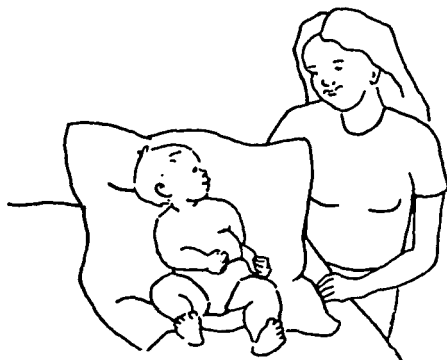
Cuando le hable a su bebe no distorsione el nombre de las cosas, pronúncielas correctamente.

Podrá darse cuenta del estado de animo de si hijo de acuerdo a sus vocalizaciones . Recuerde que esto lleva su tiempo y que además debe prestarle mucha atención.

Su hijo ya puede expresarse y disfruta el poder hacerlo. Gorgojea, arrulla y vocaliza cuando se le habla y está contento, trate de estimularlo cuando esté despierto hablándole, cantándole o haciéndolo escuchar música suave.

Diga varias veces por día "dadada" o "bababa". Preste atención si su hijo intenta imitarla, muéstrele su alegría si lo logra, besándolo o acariciándolo suavemente.

A esta edad, su niño grita para atraer su atención, festéjese lo pues es una forma de llamarla.



Cuando esté semisentado llámelo de un lado y del otro, observe si su niño gira la cabeza cuando escucha su voz.

**\*Fig. 23**



## PLAN II CONOCIMIENTO

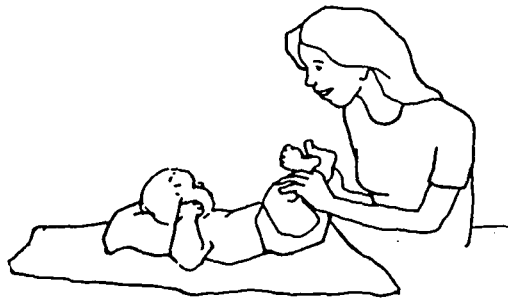
Ofrezca al niño sonajeros, usted puede fabricarlos con envases plásticos en los que pondrá alpiste, arroz, etc. Al principio los sostendrá breves instantes pero luego jugará y disfrutará de los mismos sobre todo si son colores brillantes.

Haga sacudir el sonajero hasta que el niño lo localice con la vista. Puede repetir este ejercicio con distintos elementos sonoros.

Enséñele la mamila y observe si el niño tiene algún tipo de reacción frente a la misma. Es factible que agite sus brazos o emita algún sonido al verla.

Cuando cambie los pañales haga que su hijo mire sus pies. Llévselos suavemente hacia las manos para que los toque y luego trate de que se los lleve a la boca.

**\*Fig. 24**



Muéstrele un objeto grande que le llame la atención (pelota, osito, por ejemplo) tápelo parcialmente con un pañal o trozo de tela y espere que el niño lo encuentre.

Toque suavemente las manos del niño o cualquier parte de su cuerpo con una pluma hasta que localice el estímulo que lo tocó.

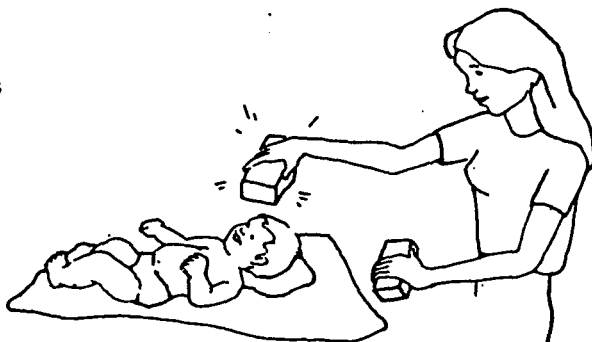
Ofrézcale argollas plásticas para que se entretenga mordiéndolas. Permítale que se lleve los objetos a la boca así los irá conociendo, pueden ser tapas de frascos, cucharas, etc. Sólo observe que sean objetos que no lo lastimen.

Deje que él vea un llavero, escóndalo para que él lo busque con la mirada. Repita este ejercicio con distintos elementos.

Coloque al niño de espaldas y dele dos objetos sonoros (dos cajas con botones o monedas por mencionar algunos). Al moverlos harán ruido, haga sonar uno primero y luego el otro hasta que su bebé mire el que usted mueve.

Cambie el estímulo sonoro por otros que hagan ruidos más fuertes y más débiles.

\* Fig. 25



Cuando le hable a su hijo no finja; si está triste o preocupada transmita esto en el tono de su voz. De este modo podrá ir diferenciando los distintos estados de ánimo que la gente siente.

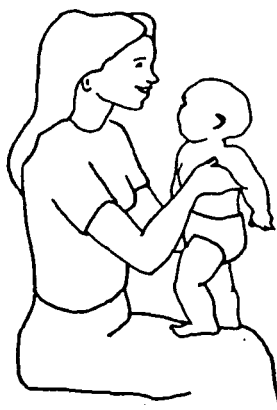
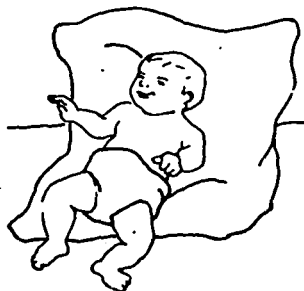
**PLAN II  
MOTRICIDAD  
GRUESA**

Comience a mantenerlo sentado por más tiempo ofreciéndole un buen apoyo.

\* Fig. 26

De pie sobre su falda, tómelo de las axilas y juegue con él a que flexione y extienda las piernas, sólo un ratito.

\* Fig. 27



Acostado boca arriba, flexione sus miembros inferiores y ofrézcale las manos para que, tomándose de ellas, sea él el que haga fuerza para incorporarse hasta quedar sentado.

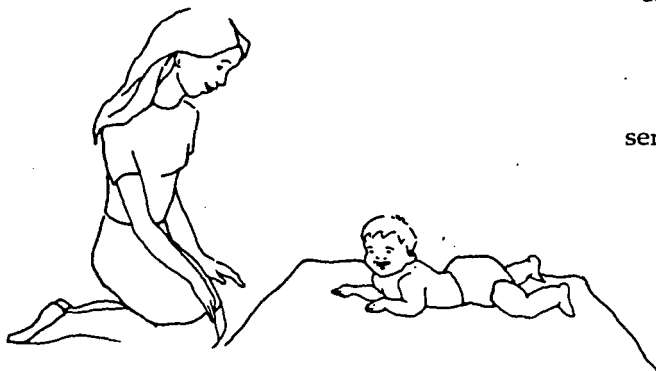
Acuéstelo boca abajo sobre el rollo de tela, con las piernas flexionadas, muéstrelle un juguete para que intente tomarlo y quede así apoyado en una sola mano.

En la misma postura, es bueno que todavía le muestre un objeto que le llame la atención desde lo alto para que al mirarlo trabajen los músculos de cabeza y tronco. Si lo hace prémielo con un beso, por ejemplo.

Puede pararlo un rato para que sus piernas vayan tomando fuerza, pero recuerde que sólo debe ser un corto tiempo.

A su hijo le hará bien éstar sobre una colchoneta para que comience a practicar el arrastre. Para ello siéntese cerca del niño y llámelo para que trate de ir hacia donde usted está. Una manera de ayudarlo es colocándolo boca abajo apoyandó las palmas de sus manos en las plantas de los pies del bebé para que se impulse y avance.

Jueguen a avanzar "en carretilla" si al principio no lo hace, póngalo aunque sea un ratito en esa posición.



**\*Fig. 28**

Estimúlelo a que quede sentado un momento apoyado en sus manos. Apláudalo si lo logra.

**\*Fig. 29**

Tómelo del tronco e inclínelo lentamente hacia delante para que apoye sus manos y piernas en reacción de defensa.

Boca abajo, con los brazos extendidos y apoyado en sus manos abiertas empújelo suavemente de los hombros hacia delante, hacia atrás y hacia cada costado.

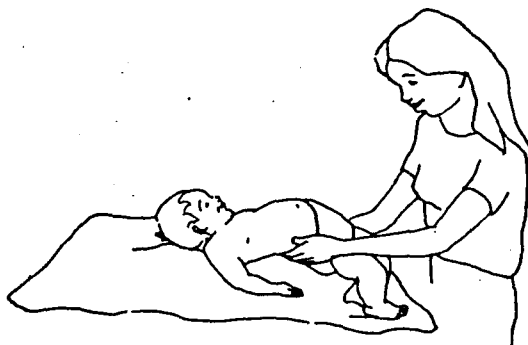
En la misma posición, gire a su alrededor un juguete para que él haga lo mismo al querer tomarlo.

Acostado boca arriba, muévale un juguete para que quede en un principio de costado. Al pasar el tiempo, podrá hacerlo hasta quedar en la postura contraria.

Tendido de espaldas, lleve sus caderas boca arriba mientras permanece con los pies apoyados en el suelo hasta quedar en la posición de puente. Un momento apropiado para ejercitarlo es cuando cambia sus pañales.

**\* Fig. 30**

Acostado boca arriba, coloque un juguete que le guste a la altura de sus pies para que al querer mirarlo, eleve su cabeza.



Acostado lateralmente, empújelo despacito hacia adelante y hacia atrás esperando su respuesta. Repita lo mismo con el otro costado.



Siente a su bebé en la falda con las piernas abiertas como si anduviera a caballo, eleve usted alternativamente las suyas para que trate de mantener su equilibrio.

**\* Fig. 31**

## PLAN II MOTRICIDAD FINA

Coloque su cara sobre la pancita del bebé y frótesela, estimúlelo a que le tome la cabeza.

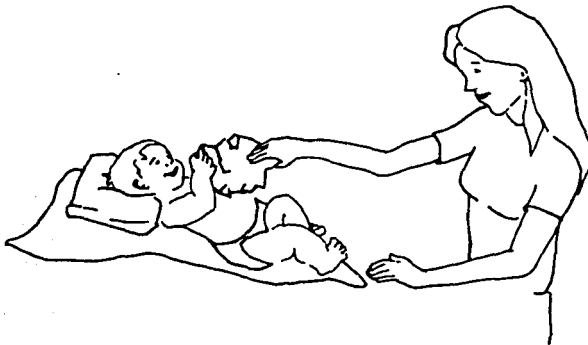
Provea a su bebé de un sonajero de mango largo y no demasiado grueso para que lo pueda sostener con comodidad en la mano. También será bueno para ejercitar la prensión, un móvil, colocándolo en su cama.

Póngase frente al niño, levántelo en sus brazos cuando la mire, súbalo suavemente y llámelo para que dirija su mirada hacia abajo.

Tome un objeto que le llame la atención. Trate que el bebé lo siga con la vista mientras usted lo mueve lentamente de arriba hacia abajo, de derecha a izquierda, aléjeselo y luego acérqueselo hasta ponerlo en contacto con el mismo (puede ir disminuyendo el tamaño de éstos).

Ya comienza a interesarse por objetos que están más lejanos. Coloque un móvil al pie de su cama. Llévelo de paseo y muéstrele cosas que no estén muy cercanas.

Ofrézcale papeles para que los estruje. Tenga cuidado que no los lleve a la boca. Varíe la textura de los mismos. \*Fig. 32



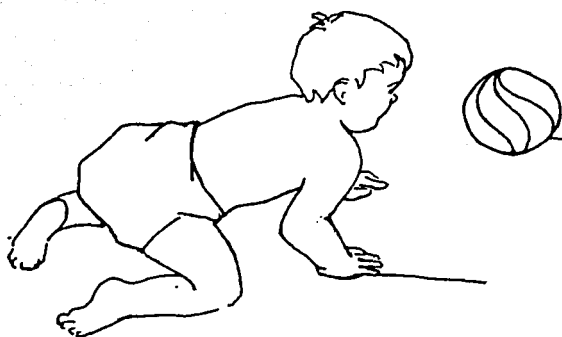
Muéstrele un sonajero de mango largo horizontalmente para que lo tome con ambas manos, gírelo hasta la posición vertical para que lo sostenga con una sola.

Coloque un cubo pequeño de color vistoso sobre la mesa para que lo tome.

Cuando esté  
Sentado  
Entréguele  
Una cuchara  
O un cubo  
Para que pueda  
Golpear con ellos  
Sobre la mesa.



**\*Fig. 33**



## PLAN III OBJETIVOS

(7-9 meses)

TOMAR LA COMIDA CON LA MANO.

ENTENDER UNA PROHIBICIÓN.

RESPONDER A SU NOMBRE.

BALBUCEAR IMITANDO EL HABLA DEL ADULTO.

TIRAR DE UN CORDÓN PARA ATRAER UN OBJETO.

LOGRAR SENTARSE SIN APOYO.

ADQUIRIR POSICIÓN ERECTA TOMADO DE ALGÚN OBJETO.

GATEAR

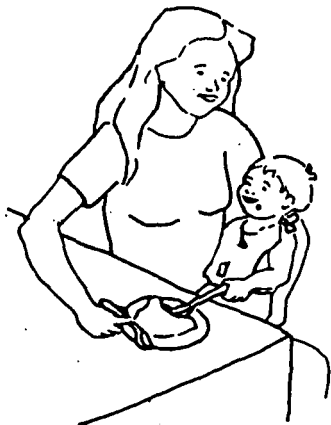
UTILIZAR LA PINZA INFERIOR.

## PLAN III AUTOASISTENCIA

Su hijo querrá tomar solo del biberón sosteniéndola con sus manos. Déjelo hacerlo cuando ésta tenga poco líquido.

Su hijo está en condiciones de beber líquido de una taza. Ofrézcale una taza vacía de plástico o de juguete. Déjelo que se familiarice con ella y la reconozca jugando. Debe ir colocando pequeñas cantidades de líquido ( es posible que los derrame al principio).

Ahora su niño comenzará a masticar algunos alimentos. Trate de variar la consistencia de los mismos y tenga en cuenta de no introducir trozos muy grandes de comida.



Es bastante habitual, que mientras lo alimenta el niño introduzca las manos en el plato. Sea un poco permisiva y no se lo priva. Puede ofrecerle una cuchara de plástico, para que juegue con ella mientras come. Su bebé la introducirá en el plato y cargará algo de alimento. Déjelo actuar libremente aunque se ensucie.

**\*Fig. 34**

Es frecuente que su hijo duerma un ratito a media mañana, esto es bueno para que pueda disfrutar del almuerzo sin fastidiarse. Trate de dejarlo jugar un rato antes de comer, así tendrá buen apetito.





## PLAN III SOCIAL

Observe la actitud de su hijo ante circunstancias nuevas. No fuerce la relación con extraños, especialmente si muestra desagrado. Si tiene que dejarlo con alguien a quien no conoce mucho, trate de que primero se relacione un poco. Es normal que llore ante extraños.

Ofrezca al niño objetos que puedan arrojarse sin causar daño. Una pelota (puede ser de trapo), cubos plásticos o de género. Le divertirá arrojarlos y que usted los recoja para volver a tirarlos.

Juegue a esconderse y a aparecer en diferentes lugares que estén a la vista del niño.

Cuide los objetos que estén a su alcance. El niño intentará tocarlos. Acostúmbrelo a tomar sólo los que sean para jugar.

Cuando observe qué juguetes son de mayor agrado para su hijo, podrá dejarlo un ratito jugando solo con ellos.

El baño es una buena oportunidad para jugar, sobre todo para tocar cosas de diferente textura como una esponja o el cepillo, salpicar y meter los dedos en el desagüe y sentir cómo sale el agua.

A la hora del baño permita que el papá participe o realice la tarea. También puede colaborar cuando lo cambia o le da de comer. Son buenas oportunidades de acercamiento entre ambos.

Al niño le gustará meter cosas en agujeros. Cuídelo de los enchufes. Invente actividades con las que pueda realizarlo, como ofrecerle una caja con una abertura. Haga que juegue primero a meter los dedos, luego pelotitas, tapitas o corchos.

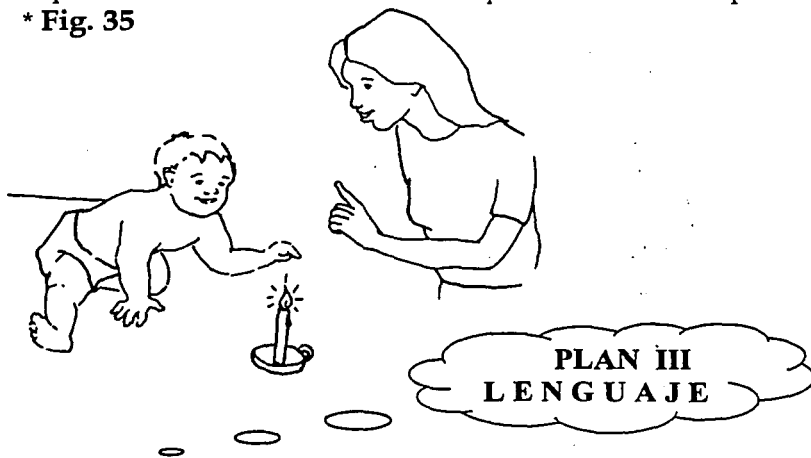
Es importante preservar al niño de los peligros cuando explora todo lo que está a su alcance, pues la excitación que esta actividad le causa no le permite detenerse. Explíquelo y háblele con voz de enojo si insiste, él comprenderá.

Es normal que el niño no se aferre a los objetos que elige para jugar, por ejemplo un cubierto que puede lastimarlo. Ofrézcale algo a cambio al quitárselo.

Tal vez el niño muestre resistencia cuando usted le indique lo que debe o no hacer; muéstrase comprensiva pero no seda. Él constantemente probará si puede hacer lo que desea.

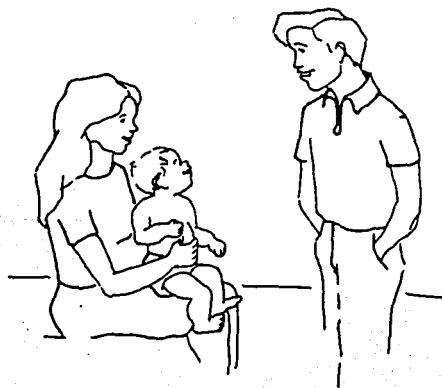
Su hijo comienza a conocer el significado de una prohibición. Diga "no" en tono firme cuando insista en tocar algo peligroso para él (estufa, horno, etc). Acompañe la palabra con movimientos de cabeza para facilitar su comprensión.

\* Fig. 35



Acerque su rostro al del niño, gesticule y hablele en forma exclamativa. Si se acostumbra a hacerlo habitualmente verá como su hijo tratará de imitarla emitiendo balbuceos.

Si el niño repite silabeos (ba-ba) vuelva usted a pronunciarlos hasta que los imite nuevamente. Tenga en cuenta que es importante la estimulación que le brinda a través del habla y que a él le causará mucho placer oír y repetir.



Háblele mucho. Cuéntele lo que usted está haciendo, los hechos que acontecen, usando siempre palabras familiares, es decir con un lenguaje claro y expresivo.

\*Fig. 36

El niño tratará de llamar su atención de diferentes maneras: agitará sus piernas, brazos, emitirá sonidos o gritos. Prémíelo acercándose a él, sólo cuando lo haga a través de estos últimos. Así lo acostumbrará a que se comunique por medio de sonidos, además de gestos.

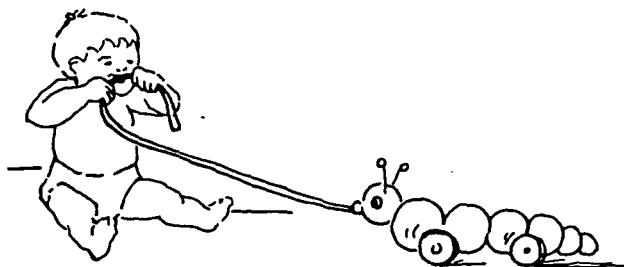
Acostúmbrase a llamarlo por su nombre evitando diminutivos que lo confundirán. De esta manera el niño se habituará a asociar el nombre con él y responderá ante el mismo.

### PLAN III CONOCIMIENTO

Su niño comienza a responder a expresiones faciales, juegue con él a cerrar los ojos, arrugar la nariz, hacer trompita, etc.

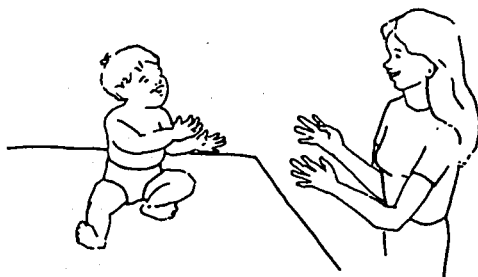
Ate un cordón a un juguete que sea llamativo para su hijo. Entréguele el extremo libre para que tire del mismo hasta alcanzar el objeto.

\* Fig. 37



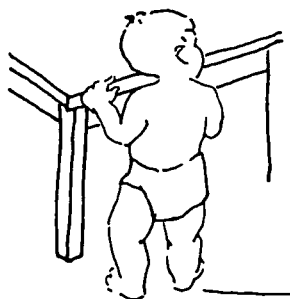
Festeje si su niño busca su atención con gestos o expresiones llamativas, así lo insentivará a seguir haciéndolo.

Juegue a imitar  
Gestos nuevos:  
Aplaudir, levantar  
Los brazos, a hacer  
"chau, chau, qué  
linda manita. .."  
**\*Fig. 38**



**PLAN III**  
**MOTRICIDAD GRUESA**

Coloque al niño en la colchoneta boca abajo y llámelo desde atrás para ver si, sin girar se arrastra hacia usted.

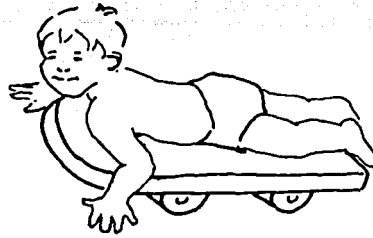


Párelo junto  
A un mueble  
Y entreténgalo  
Para que se quede  
Así un ratito. Déjelo  
Después un momento  
Junto al mismo  
para incentivarlo a  
que lo vuelva a hacer  
por sus propios medios.

**\* Fig. 39**

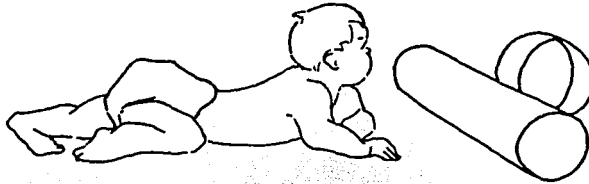
Recuerde que siempre es bueno dejarlo una parte del día en el suelo, sobre todo ahora que comienza a arrastrarse para preparar el gateo. Si no se arrastra acuéstelo sobre una patineta y muévalo suavemente para ayudarlo.

**\*Fig. 40**



Ponga un juguete que le guste mucho del otro lado del rollo para que pase por encima y lo busque. Repita el mismo ejercicio pero esta vez tirándose usted sobre la colchoneta para que pase por encima de usted.

**\* Fig. 41**

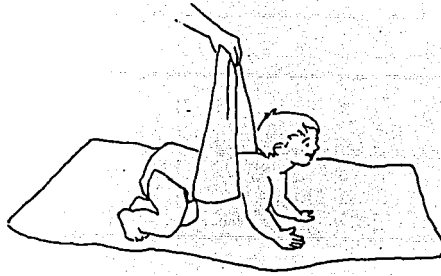


Cuando comienza a arrastrarse generalmente lo hace hacia atrás; estimúlelo enseñándole algo que le guste para que vaya hacia delante.

Deje sus juguetes preferidos a cierta distancia para que se entusiasme y vaya a tomarlos, cuando lo logre permítale que se entretenga jugando con ellos. Recuerde que no debe estimularlo con aquellos objetos que después, por se frágiles o peligrosos, no pueda permitirle que los tome.

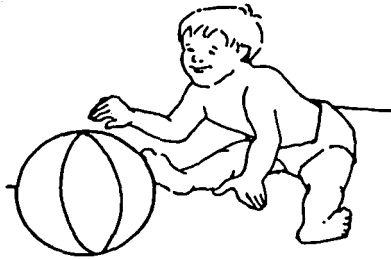
Acostado boca  
Abajo pásele una  
faja ancha por el  
vientre y colóquelo  
en cuadrupedia para  
que se acostumbre a  
esa posición. Cuando  
lo logre estimule  
el gateo.

**\*Fig. 42**



Cuando se mantenga sentado apoyado en una sola mano, ofrézcale un juguete grande para que use las dos; de esta manera y sin darse cuenta se quedará sentado un instante sin apoyo alguno.

**\*Fig. 43**



Colóquelo en posición  
de gateo y empújelo  
despacio hacia delante,  
hacia atrás y hacia  
cada costado.

Parado tómelo  
de las axilas e  
inclínelo hacia  
adelante, hacia  
atrás y hacia cada  
costado.

Puede hacerlo al  
ritmo de una  
melodía .

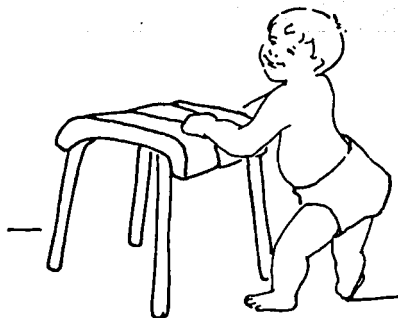
Acostado boca arriba apoye los pies del bebé sobre su abdomen y trate de que él la empuje con sus piernas.

En la misma posición crúcele las piernas y anímelo a que las separe.

Cuando se pare en la cuna, vuélvalo a acostar para que lo repita en forma de juego.

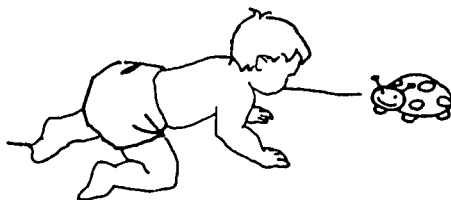
Tómelo de las manos para que aprenda a dar sus primeros pasos.

Cuando esté parado tomado de una silla, enséñele a sentarse en el suelo desde esa posición, agachándose lentamente sin tirarse.  
\* Fig. 44



Aunque se ensucie déjelo gatear. De esta manera adquirirá fuerza en sus brazos y piernas, mejorará su coordinación y equilibrio para la marcha.

\*Fig. 45



Recuerde que ahora su hijo puede moverse a su antojo. Tenga cuidado con los peligros de la casa y cuando no pueda vigilarlo déjelo en un lugar seguro, por ejemplo el corral.

### PLAN III MOTRICIDAD FINA

Entréguele a su hijo dos objetos, por ejemplo cubos, broches, para que retenga uno en cada mano. Pásele uno por vez. Como al principio sólo los mantendrá un momento, trate de ofrecerle aquellos que le llamen la atención, para que el tiempo vaya aumentando. Los soltará en forma simultánea.

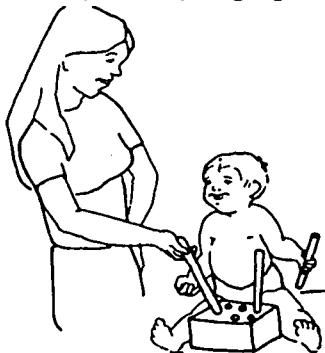
Pinte un envase plástico de madera o cartón o fórralo con colores vistosos. Coloque en él distintos contenidos (caramelos, fideos, bloques, etc). Y muéstrele cómo los saca, para que el niño la imite.

**\*Fig. 46**



Coloque al niño boca abajo sobre un rollo de tela, tómelo de los tobillos y empújelo hacia delante para que descargue el peso de su cuerpo sobre las manos abiertas.

Arrójele despacio unas pelotas grandes y haga que él las empuje con sus manos.



Tome una caja de zapatos, clave en ella lápices sin punta o trozos de palo de escoba (20 cms), estimule al niño para que los saque.

**\* Fig. 47**

Coloque sobre el piso o la mesa carritos, cajitas, etc. Y juegue con su hijo a empujarlos con el dedo índice.



## PLAN IV OBJETIVOS

( 10- 12 meses)



BEBER SÓLO DE LA TAZA DERRAMANDO.

DAR Y RECIBIR OBJETOS.

EMITIR TRES O MÁS PALABRAS.

MIRAR EL LUGAR DONDE SE ESCONDIÓ EL OBJETO.

LOGRAR LOS PRIMEROS PASOS.

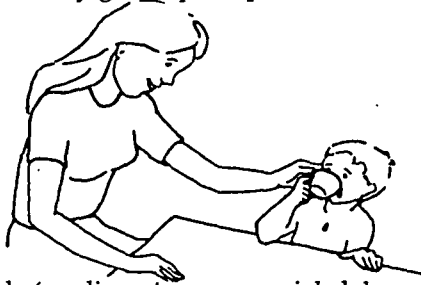
PERMANECER ARRODILLADO.

LOGRAR LA PINZA SUPERIOR.

## PLAN IV AUTOASISTENCIA

Vista a su niño con ropa no ajustada sino cómoda. Cuando lo vista hágalo lentamente permitiendo que colabore en la tarea. Puede ir nombrándole las partes del cuerpo a medida que lo va vistiendo.

Déjelo jugar con la cuchara cuando lo alimente, llévele la mano hacia el palto para que cargue comida en ella y guíelo para que lleve la comida a la boca.



Entréguele a su hijo una taza irrompible con un poco de líquido en ella para que intente tomarlo sólo. No se enoje si derrama un poco.

**\*Fig. 48**

Si el niño prefiere algún alimento en especial debe respetar su gusto aunque es bueno que lo acostumbre a una dieta variada. Para ello es importante que no coma fuera de hora. De esta manera tendrá apetito y la aceptará.

El momento del baño debe ser placentero para él. No importa la hora del día la que lo haga, pero trate que sea siempre la misma. Tanto la temperatura del agua como la del ambiente deben ser agradables.

Coloque en la bañera variados elementos para que juegue (flotantes, que se hundan, etc.) Puede poner también en el fondo de la misma una toalla o hule espuma para que el bebé se sienta seguro y no resbale. **\* Fig. 49**



## PLAN IV SOCIAL

Ofrezca siempre a su hijo juguetes sencillos para que pueda manejarlos solo. Si necesita ayuda o no comprende cómo se usan no le interesarán.

Practique el "dame y toma" con objetos de la vida diaria: galletitas, golosinas, ropa, cubiertos, juguetes. Le ayudará a conocer bien esos elementos y a comprender una orden sencilla. Haga que

entregue también a sus hermanos o familiares que conozca bien.

### \*Fig. 50

Su hijo intentará desplazarse por todos lados y hacer las cosas que él desea, poco a poco, con explicaciones sencillas, mostrándose afectuosa, pero con autoridad señale qué puede tocar sin que signifique un peligro.



Al niño le gustará mucho jugar con un tambor. Puede ofrecerle uno fabricado por usted con una olla o caja que golpeará con una cuchara de madera. Permita que se entretenga golpeando el juguete.

### \*Fig. 51

El niño tratará de hacer las cosas solo : comer, cambiarse, bañarse. Ofrézcale su ayuda pero permita que él colabore, aunque su acción no sea perfecta. \*Fig. 52

Enseñe al niño a respetar y comprender las situaciones en que usted no puede dedicarle toda su atención, sobre todo en reuniones de adultos. Intentará atraer hacia si toda la atención, lo cual sólo puede durar un rato. Es importante que poco a poco lo acostumbre a no participar en las conversaciones de los mayores.



Trate que juegue siempre en un lugar de la casa, que puede ser su dormitorio o la cocina, siempre y cuando usted esté con él. Vaya enseñándole a respetar lo que usted limpia y ordena, y a no llevar sus juguetes por todos lados.

Intente establecer horarios para las actividades de su hijo y respételas. Trate de crear y practicar sencillos hábitos, como lavarse las manos antes de comer, comer con cubiertos, ordenar sus juguetes, bañarse diariamente, etc.

Las pataletas o berrinches, son difíciles de enfrentar, pero es necesario ayudar al niño en esos momentos, pues se siente mal. Explíquele que no puede hacer lo que desea, distráigalo con algo que pueda realizar. No ceda ante los caprichos, pues cada vez serán mayores. El niño busca con ellos saber si lo cuidan.

Si su hijo desea llevar un juguete cuando va a dormir, a pasear o al doctor, no se lo impida. Si muestra preferencia por alguno es importante no contradecirlo.

Dele globos y pelotas. Arrójeselos, hágalos caer al suelo y rodar. Pídale que los busque y se los devuelva.

## PLAN IV LENGUAJE

Repita varias veces palabras simples y familiares para él, por ejemplo: mamá o papá. Seguramente las repetirá. Si no lo hace pronuncie las mismas palabras varias veces al día y premie cualquier intento del niño por pronunciarlas.

Puede preguntarle ¿dónde está papá?, ¿dónde está mamá? Tratando de que los busque con la vista. Efectúele las mismas preguntas para que busque objetos que son conocidos.

Si su hijo toca o hace algo que no debe o signifique peligro para él aproveche para marcarle el "no" acompañado por el gesto de cabeza. Trate de que los imite.

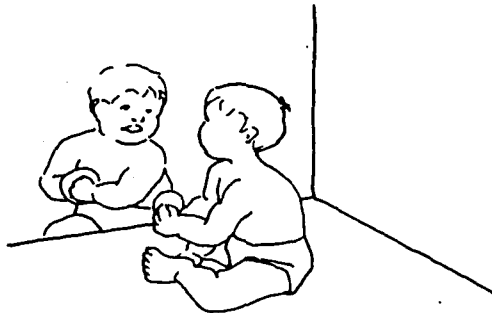
Provoque ruido con distintos elementos para llamarle la atención (llavero, aspiradora, licuadora, etc) Haga que su niño les preste atención. Poco a poco asociará el ruido con el elemento correspondiente.

Ponga música y cante tratando de que su hijo la imite, trate en lo posible de que sean canciones infantiles.

No se preocupe si su hijo en este periodo habla poco. Es natural que así sea, ya que es muy posible que se interese más por adquirir la marcha.

Es importante que usted observe si su niño "habla" cuando está solo antes de dormirse, mientras se entretiene con partes de su cuerpo o cuando se ve reflejado en un espejo. Si lo hace no lo interrumpa.

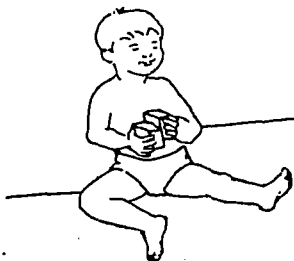
**\*Fig. 53**



Cuando vea un animalito (perro, gato, pájaro, etc) realice su sonido y espere a que su niño la imite. Insista hasta que lo logre. Cuando el niño salude trate de que acompañe el gesto aunque sea con indicios verbales (au, chau, etc). Prémie lo si lo hace y estimúelo para que poco a poco pueda hacerlo mejor.

## PLAN IV CONOCIMIENTO

Envuelva en una servilleta o papel un juguete llamativo o que produzca sonido. Pásele el juguete al niño para que lo desenvuelva. Trate al principio de hacer una envoltura simple para que no le cueste demasiado encontrar el juguete.



Pásele al niño dos objetos para que juegue a chocarlos entre sí, por ejemplo dos cubos.

Si no la imita tómele las manos y acérqueselas para que se toquen entre sí moviéndolas como si fuera a aplaudir. poco a poco vaya disminuyendo la ayuda.

**\*Fig. 54**

Prenda la radio, ponga música y juegue a bailar con el niño ( la música puede ser reemplazada por el canto de usted).

Coloque en la mano del niño un sonajero y muévasela para que este suene, tápelo con una servilleta. Podrá así palpar el sonajero y escuchar su sonido si se le mueve la manita, pero no verlo.

Observe si levanta la Servilleta y lo busca.

De no ser así, ayúdelo

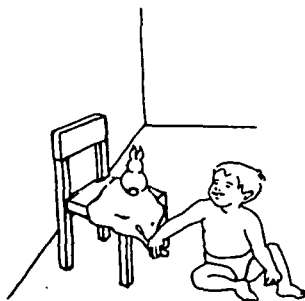
Poniendo el otro

Extremo de la tela en

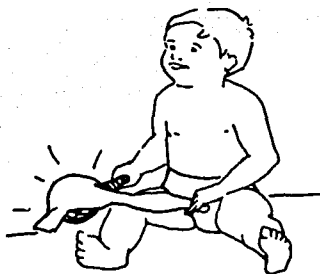
La otra mano y haga que tire suavemente de

la misma hasta descubrir

totalmente el juguete. **\* Fig. 55**



Compre si es posible un cuento con dibujos grandes y claros. El niño se interesará y jugará con él.



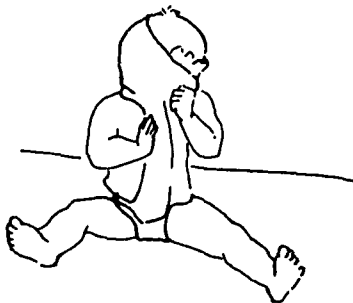
Deje que su hijo investigue que manipule diferentes objetos y materiales. Permita que coloque sus manos en un recipiente con agua, harina, arena, barro, arroz, etc. De esta manera experimentará distintas sensaciones táctiles.

Coloque sobre una silla un pañal; sobre un extremo del mismo ponga un juguete y muéstrele al niño cómo puede tomar el objeto tirando suavemente del otro extremo.

**\* Fig. 56**

Cuando su hijo desee algo, por ejemplo una galleta, acostúmbrelo y enséñele a que señale lo que está pidiendo.

Juegue a las escondidillas con el niño ocultando su rostro con algún objeto o pedazo de tela, llámelo por su nombre. Si el responde al llamado asomando su carita prémielo con una sonrisa o besos. **\* Fig. 57**



## PLAN IV MOTRICIDAD GRUESA

Póngalo de rodillas y enséñele a pararse desde esa posición liberando cada una de sus piernas.



Cuando se incorpore en la cuna y quede de pie tomado del barandal, póngale un juguete que le guste para que se agache y vuelva a hacer lo mismo con una sola mano.

**\*Fig. 58**

Ayúdelo a dar sus primeros pasos tomándolo de las dos manos primero, y de una sola después.

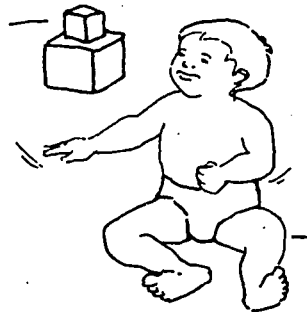
Arrodillado empújelo suavemente hacia delante, hacia atrás y hacia ambos costados.

Cuando comience a caminar solo, recuerde que aunque necesite cuidarlo no debe sobreprotegerlo, porque de esa manera no tendrá confianza en sí mismo.

Hágalo permanecer un rato parado sin agarrarse de algo, mientras que lo alienta para que se mantenga en esa posición.

Cuando esté sentado, coloque un juguete a sus espaldas para que gire y lo tome.

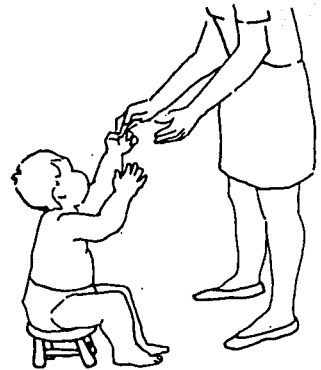
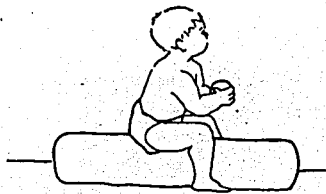
**\* Fig. 59**





Siéntelo a caballo sobre un rollo y ofrézcale juguetes para que se entretenga y permanezca un tiempo en esa posición. \* **Fig. 60**

Siéntelo en un banco bajito y acérquele sus manos para que se pare. Repita en forma de juego. \* **Fig. 61**



Sentado sobre sus rodillas hágalo galopar.

Acostado boca abajo pídale que se incorpore sólo hasta quedar en la posición de pie.

## PLAN IV MOTRICIDAD FINA

Ofrézcale objetos pequeños que pueda tomar con sus dedos, ejemplo: pastillas, pasas de uva, granos de maíz, etc.

Prepare un cono de un material que resulte inofensivo para el niño y coloque en él aros de madera o plástico para que el niño los quite uno por uno.

Agujere la tapa de una caja de zapatos y haga que el niño introduzca en ella tapitas de plástico, corchos, rúleros, botones, etc.

Sujete con cinta engomada una hoja de papel a la mesa, realice unos garabatos con crayón e invite a su hijo a que la imite. \* **Fig. 62**



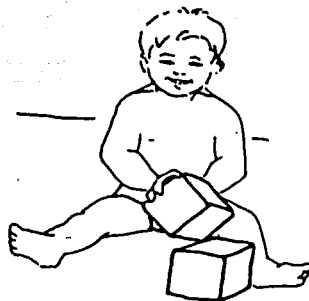
Coloque broches u otros objetos a ambos lados del niño y una lata en medio, para que se acostumbre a guardarlos.

Puede hacer lo mismo pero utilizando un envase transparente para que los pueda ver caer.

Juegue con su niño a que haga un dibujo en la palma de sus manos, para que al querer mirarlo deba girarlas.

Es bueno  
que provea  
al niño  
de distintos  
objetos  
para que  
él los apile,  
pueden ser:  
cubos, cajas  
de fósforos,  
etc.

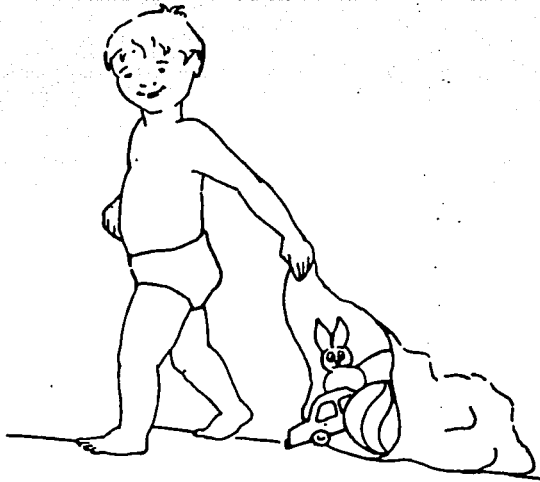
**\*Fig. 63**



Coloque un objeto sobre la mesa, frente a la vista del niño, tápelo con una caja.  
Levante la misma suavemente y demuestre alegría al descubrir el objeto. Trate que  
el niño la imite.



Cuando  
haya  
aprendido  
a sacar  
los aros  
del cono,  
enséñele  
a que  
el bebé  
intente ponerlos  
nuevamente  
en el cono.  
**\* Fig. 64**



**PLAN V  
OBJETIVOS**

( 13- 15 meses)

LOGRAR ALIMENTARSE CON CUCHARA AUNQUE DERRAME UN POCO.

IMITAR ACTIVIDADES DE LOS ADULTOS.

EMITIR CUATRO O CINCO PALABRAS.

RECONOCER UNA PARTE DEL CUERPO.

CAMINAR HACIA ATRÁS Y HACIA LOS COSTADOS.

SUBIR ESCALERAS GATEANDO.

IMITAR LA CONSTRUCCIÓN DE UNA TORRE DE DOS CUBOS.

## PLAN V AUTOASISTENCIA

Su hijo ya duerme un lapso de doce horas corridas por la noche. Organice usted el horario de manera que no se duerma ni se despierte muy tarde.

Es indispensable que el niño duerma después del almuerzo. Trate de adecuar el ambiente para que descanse debidamente.

Su niño ya intentará sacarse los calcetines solo. Trate de practicar esto con calcetines flojos y de algodón, ya que le resultará más fácil. \*Fig. 65



Déjelo usar la cuchara por más tiempo. Es posible que todavía derrame un poco de comida. La cuchara debe ser pequeña y liviana. Si observa que el niño tiene dificultades para barrer el alimento con el labio superior la comida de la cuchara, ofrézcale una más plana.

Cada vez que su niño le avise cuando esté sucio prémelo con un beso o con un abrazo. Debe incentivarlo para que avance en el control de sus esfínteres.

Los ratos que su hijo dedica a cada objeto cuando juega son cortos. Permita que explore y manipule con los mismos el tiempo que deseé.

Deje que el niño juegue libremente con agua, mientras se baña. Si tiene oportunidad deje que lo haga también con arena o tierra, pues esto le gustará mucho. Ofrézcale unos tarritos para jugar a vaciar y llenarlos.

Enséñele a dar besos y abrazos. Hágalo jugando y premiando sus logros con halagos y aplausos. Es importante también que lo acostumbre a darle un beso antes de irse a dormir.

**\* Fig. 66**

Ofrezca a su hijo libros ilustrados y deje que los hojeé libremente. Tal vez le pida que se los lea muchas veces, si es así, hágalo. **\* Fig. 67**



Si su hijo comienza a sentirse asustado por la noche, vaya a su lado y muéstrele que no pasa nada malo. Si le pide una luz encendida déjesela pero que sea tenue. Tal vez deseé ir a su cama, trate de levantarse las veces que sea necesario y en lo posible no exceder a este requerimiento de lo contrario le costará más trabajo volver al niño a su propia cama.

Si tiene posibilidades acerque a su hijo a animales domésticos; para que los pueda observar y acariciar.

Permita que imite las cosas que usted hace en la casa. Tal vez le lleve más tiempo si él la ayuda, pero es un buen aprendizaje. Dele un trozo de trapo para que sacuda los muebles. Entréguele cosas para que las lleve a la mesa. Todo esto le ayudará a desarrollarse en el plano social.

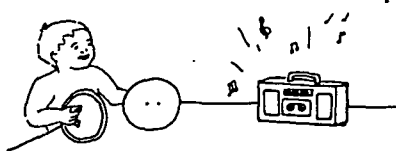
## PLAN V LENGUAJE

Puede jugar a soplar velitas, bolitas de algodón o papel picado. Aplauda si el niño lo hace exitosamente. \* Fig. 68

Cuando su hijo desee algo, por ejemplo una galletita, la pedirá por medio de gestos. Enséñele a acompañar los mismos con algún sonido. Si lo hace, aliéntelo mientras repite usted correctamente la palabra que usted quiere decir.



Si está escuchando música pásele al niño dos trozos de palo de escoba para que golpee siguiendo el ritmo. Puede también realizar este ejercicio golpeando las manos o distintos elementos como tapas de cacerolas. Además entusiásmelo para que cante al compás de la misma. \* Fig. 69



Cuando lo saque de paseo de paseo  
nómbrele cosas  
que le llamen  
la atención,  
por ejemplo:  
perro, auto,  
avión, etc.  
Si trata de  
repetir él  
la palabra debe  
alentarlo y  
premiarlo  
ante cualquier  
intento.

Muéstrele al niño objetos conocidos por él, por ejemplo, la taza o diversos implementos de cocina. Pídale que le señale uno de ellos diciéndolo: ¿dónde está la taza?, aleje un poco el objeto y pídaselo nuevamente hasta que vaya a buscarlo y se lo traiga.

Mientras haga las tareas de la casa vaya describiéndoselas a su hijo, hágale de las dificultades que se le presentan, además de demostrarle sus estados de ánimo.

Siempre que le hable al niño, hágalo con lenguaje claro y expresivo, no utilice diminutivos, ni repita las palabras que él pronuncia mal, por más graciosas que le parezcan; pues de lo contrario las fijará auditivamente y le resultará difícil repetirlas más adelante en forma correcta.

No sólo repita el nombre de los objetos que el niño está usando, sino también el de las acciones que realiza para que vaya incorporándolas.

Observe si su hijo emite sonidos mientras señala el objeto que quiere, de no ser así no se lo entregue. De esta manera lo obligará a hablar para pedir lo que desea.



## PLAN V CONOCIMIENTO

Fabrique con un trozo de madera un tablero de formas ( figuras geométricas) o consígalo. Colóquelo frente al niño y delante de la vista del mismo ponga la figura cuadrada y la triangular en el lugar correspondiente. Luego pásele al niño la figura del círculo para que él la ponga solito. Si no lo hace ayúdelo para que él aprenda a hacerlo.

A esta edad su hijo puede hojear un libro de cuentos. Si es de papel lo romperá fácilmente. Usted misma puede construir uno con materiales más resistentes, por ejemplo con páginas de tela sobre las cuales se pueden pegar figuras grandes y claras recortadas de revistas. También puede hacerse recortando trozos de cartulinas en hojas plásticas.



Otro juego que puede enseñarle, es a imitar acciones de la vida diaria, por ejemplo: planchar, cocinar, lavar, etc. Puede darle para eso cosas de plástico que sustituyan al material ya mencionado.

Coloque frente al niño una servilleta o un pañuelo, ponga sobre el mismo un juguete u objeto, por ejemplo una cuchara. Muéstrelle cómo puede envolverla, tire de un extremo del pañuelo hasta que el objeto quede otra vez ante la vista del niño. Repita la acción hasta que él pueda imitarla.



Quando lo seque después del baño nombre cada una de las partes del cuerpo que le vaya tocando.

Juegue a tocar y reconocer una parte de su cuerpo del bebé, por ejemplo la cabeza, hasta que él aprenda a hacer lo mismo.

**\*Fig. 70**

Puede además cantarle canciones que mencionen las distintas partes del cuerpo, por ejemplo:

*"Me toco el pelito  
la, lá, la, lá la, lá  
y el pelito, ¿dónde está?"*

Si no reconoce su cabello llévele las manos hacia su pelo y dígame: ¡acá, acá! Repita esto con otras partes del cuerpo como son: pies, manos, ojos, boca, etc.

Para reconocer y jugar con las manos puede cantarle:

*"tengo estas manitas,  
mírelas usted,  
las abro y las cierro  
y las guardo otra vez"*

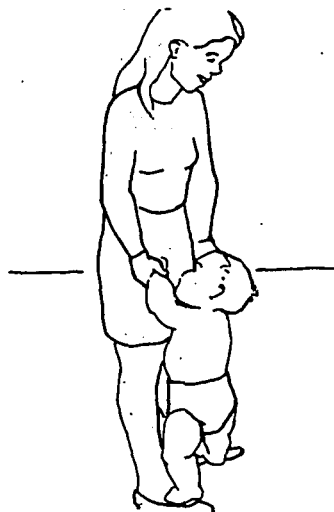
Acostúmbrese a nombrarle los distintos objetos que sean familiares para el niño y trate de que los identifique cuando usted los nombra.

Juegue a imitar gestos que luego le ayudarán a expresarse. Por ejemplo arrugar la nariz, a sentir y negar con la cabeza, llorar, sacudir la cabeza, pestañear, etc.

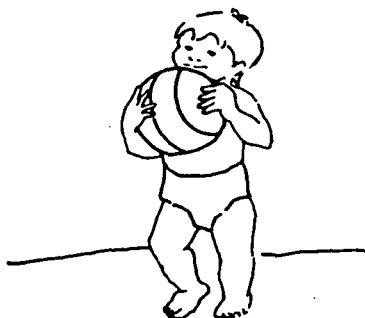
**PLAN V**  
**MOTRICIDAD GRUESA**

Camine usted hacia atrás y pídale que la imite sino lo logra, puede estimularlo guiándolo desde sus caderas. Otra manera de hacerlo es colocando los pies del niño sobre los suyos. De esta manera al caminar usted el niño experimentará el caminar hacia atrás.

**\*Fig. 71**



Juegue con su hijo a arrojarle una pelota. Recuerde que debe comenzar con las más grandes para ir paulatinamente disminuyendo el tamaño de las mismas. **\* Fig. 72**

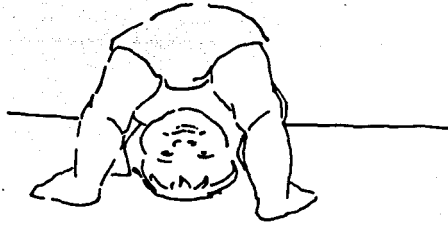


Tómelo de las manos y baile con su hijo, dando pasos hacia los costados.

Cuando camine llámelo desde atrás para que al mirarla practique el giro.

Inclínese hacia delante apoyando las manos en el piso y mire por entre sus piernas, haga que el niño imite esta postura. Puede realizar este ejercicio frente al espejo.

**\*Fig. 73**



Parado empújelo suavemente hacia delante, hacia atrás y hacia los costados. Puede hacerlo al compás de la música.

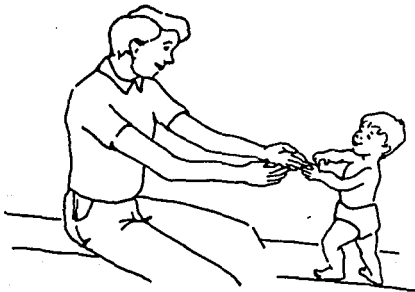
Ayúdelo a caminar sobre un banco largo no muy alto (puede ser bajito). Esto le ayudará a mantener su equilibrio. **\* Fig. 74**

Ate juguetes a un cordón, le gustará arrastrarlos mientras camina. **\* Fig. 75**

Jueguen a meterse dentro de cajas grandes o a esconderse debajo de los muebles.

Arroje una pelota debajo de un mueble, pídale que vaya a buscarla.

Cuando esté jugando en el suelo anímelo a que se pare sin tomarse de ningún mueble. Recuerde que debe permanecer usted cerca hasta que lo logre sin perder el equilibrio.



## PLAN V MOTRICIDAD FINA

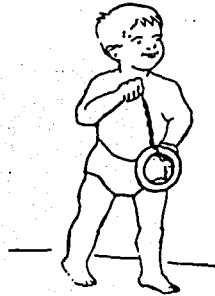
Sujete con cinta engomada una hoja de papel a la mesa, ofrézcale al niño un crayón o lápiz y estimúlelo a que haga garabatos. Puede garabatear también en un pizarrón.

Siente al niño frente a una mesa, muéstrelle cómo colocar un cubo sobre otro. Entréguele dos a él y aliéntelo para que los apile. Utilice elementos grandes, livianos, sencillos y de colores distintos ( ejemplo : cajitas, cubos de esponja, tarros plásticos, etc. )

Ofrézcale a su hijo dos cubos pequeños y trate de que los tome en una mano.

Ate una cuerda a un juguete o un aro de color y demuéstrele que lo puede mover sosteniéndolo del hilo.

**\*Fig. 76**



El niño puede utilizar ambas manos en el juego o puede mostrar preferencia por una de ellas. Si ocurre esto último, no debe insistir en utilizar una u otra mano.

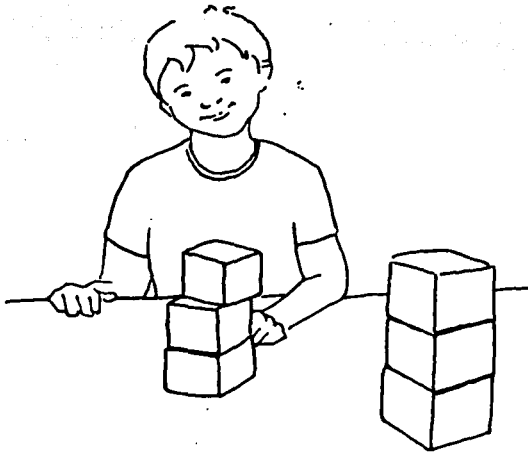


Ponga en un tarro una pelota pequeña, cuyo diámetro sea un poco inferior al del recipiente, de manera que el niño no pueda sacarla introduciendo la mano. Enséñele a invertir el recipiente para tomar la pelota, cuando lo logre pídale que lo haga nuevamente, pero sin demostración. Luego cambie los elementos y repita el ejercicio.

**Fig. 77**

Tome distintos elementos (broches, tapitas, etc.). Si antes de terminar el niño quiere sacar los que puso, sea insistente y con el tiempo aumente poco a poco la cantidad de objetos.

Ofrézcale cajas pequeñas cuyas tapas sean fáciles de sacar. Coloque en ellas objetos que provoquen sonidos para que se interese en abrirlas.



## **PLAN VI OBJETIVOS**

(16-18 meses)

**MASTICAR CON MOVIMIENTOS ROTATORIOS.**

**PARTICIPAR EN JUEGOS PARALELOS.**

**COMPRENDER Y EJECUTAR ÓRDENES SENCILLAS SI VAN ACOMPAÑADAS POR GESTOS.**

**USAR PALABRA FRASE.**

**RECONOCER SUS PERTENENCIAS Y EL LUGAR DONDE SE GUARDAN.**

**CORRER.**

**SUBIR Y BAJAR ESCALERAS SOSTENIÉNDOSE DE AMBAS MANOS Y SIN ALTERNANCIA.**

**IMITAR LA CONSTRUCCIÓN DE UNA TORRE DE TRES O CUATRO CUBOS.**

## PLAN VI AUTOASISTENCIA

Preste atención a la actitud de su hijo cuando entre sus juegos usted coloque algo comestible ( caramelo, galletita, etc. ) Comience a enseñarle a no llevarse a la boca cosas que no deben comerse o que son peligrosas para él.

Desenvuelvan juntos un caramelo y explíquele que el papel debe tirarse a la basura y el caramelo se come.

Cuando lo alimente no le dé siempre la cuchara en medio de la boca, alterne con uno y otro costado para que él mueva la comida dentro de la boca.

Si usa zapatos con cordones desátelos y enséñele a sacárselos.



Pídale el plato cuando el niño termine de comer, así aprenderá a entregarlo. Trate que este sea de material liviano e irrompible.  
\* Fig. 78

Ya puede acercar la silla de su niño a la mesa donde come el resto de la familia. A él le gustará compartir este momento con ustedes.

## PLAN VI SOCIAL

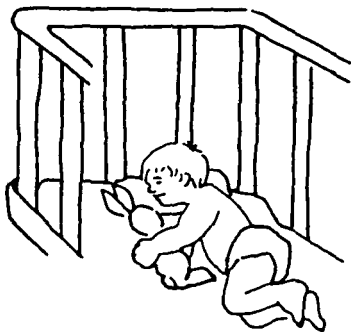
Cuando el niño explora e investiga todo lo que tiene a su alrededor, no tiene límites, intenta siempre tocar y hacer lo que él desea. Es importante indicarle las veces que sea necesario qué cosas no deben tocarse. Explíquele el motivo de la prohibición antes de ejecutarla. Si es necesario distraiga su atención con otra actividad, pero manténgase firme en la orden. El niño intentará una y otra vez realizar sus deseos.

Ya es fácil observar los estados emocionales de su hijo: alegría, temor, enojo, etc. Obsérvelo y si alguna actitud le preocupa platique con su doctor.

El niño se siente dueño de todo y cuando algo no le sale se enoja mucho al ver su limitación. Ayúdelo facilitándole las cosas que usted le permita realizar, ejemplo: abrir la puerta, desenvolver un paquete, etc.

Es muy lindo observar cómo los niños juegan juntos, aunque cada uno realice su propio juego. No fuerce la participación. También respete los ratos en que su hijo juega solo.

Le gustarán los juegos bruscos. Si juega con otros niños cuide que no los lastime. Usted puede también participar en descargas sencillas de agresividad, por ejemplo: jugar a la lucha.



Si pide llevar  
juguetes a la cama  
permítaselo,  
para sus niños  
son una compañía.  
Deje que juegue  
con ellos un rato  
antes de dormir.

**\* Fig. 79**

Cuando juegue  
con muñecos  
dele platitos y  
cubiertos,  
y permita  
que dramatice  
haciendo que  
los alimenta.



## PLAN VI LENGUAJE

Observe la actitud del niño cuando juega, tal vez cante o hable. No lo interrumpa. A esta edad su niño se expresa por la última sílaba de las palabras, no repita lo que dice sino el nombre completo de personas u objetos.

Muéstrele al niño objetos familiares para que los nombre. No lo presione ante esta actividad; guíelo con preguntas sencillas como por ejemplo: ¿quieres caramelos o galletitas? Dígalo mientras se los ofrece. Entréguele uno de ellos, por ejemplo el caramelo. Pregunte ¿qué es? Háblele de sus atributos: ¡el caramelo es rico, me gusta el caramelo!, etc.

Cuando le dé órdenes a su hijo hágalo con lenguaje claro y sencillo y acompañado por gestos. ¿Vamos a acostarnos? Mientras le señala la cama y hace ademán de dormir.

Pásele al niño figuras de objetos conocidos y estimúlelo para que las nombre. Pregúntele varias veces al día: ¿cómo te llamas?, ¿cuál es tu nombre? Si no lo dice pronúncielo en forma clara y pausada para que él la imite.

Dígale pequeños versos o canciones para que el niño vaya aprendiéndolos. Acompañe con movimientos corporales. Disfrutará observándola y podrá después imitarla.

Ayude a su hijo a que use expresiones tales como: ¡oh!, ¡no!, con sentido. Insista para que emplee la negativa en situaciones que representen un peligro para él. Si dice ¡no! Ante una proposición sencilla en que él pueda elegir (ejemplo: ¿quieres más puré?) respete su decisión.

Puede fabricar usted títeres de animales. Mientras juega con su hijo realice sonidos onomatopéyicos "guau guau", "cua cua" para que él los imite.

Cántele: "guau guau guau dice mi perrito, guau guau guau dame mi comida"

\*Fig. 80

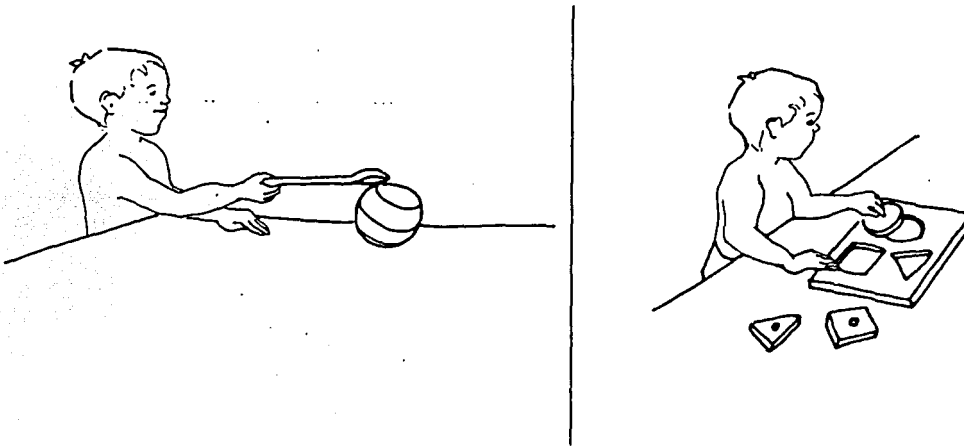


## PLAN VI CONOCIMIENTO

Si es posible trate de que su hijo tenga contacto con animales y se familiarice con ellos. Dígale qué clase de animal es e imite el sonido que este realiza para que vaya reconociéndolo.

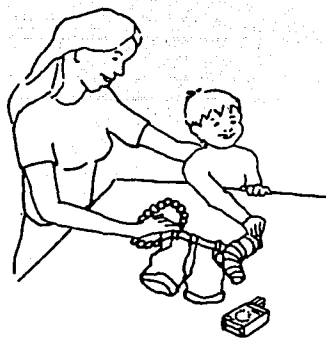
Si el niño no puede alcanzar un juguete entréguele algún objeto con el que pueda alcanzarlo, por ejemplo: una cuchara de madera por mencionar algo. \* Fig. 81

Si su niño coloca sólo el círculo en el tablero de tres formas puede repetir el ejercicio con el cuadrado. Muéstrole cómo saca el cuadrado del tablero, llévele la mano para que lo coloque en su lugar, ayúdelo hasta que lo haga solo. Luego puede sacar el círculo y el cuadrado del tablero. Aliéntelo para que él solo los coloque en su lugar. \* Fig. 82



Puede jugar con su niño a enderezar fotos, muéstrole una foto y mientras el niño la observa póngala hacia abajo y luego vuélvala a colocar correctamente. Entréguele al niño la misma foto invertida y pídale que la ponga como corresponde. A este juego, comúnmente le llamamos "memorama".

Si no existe peligro déjelo que explore la casa libremente. Aproveche la situación para nombrarle los lugares y los muebles que vé.



Coloque sobre la mesa varios objetos, entre ellos algo que le pertenezca al niño: calcetín, pantalón, etc. Pregúntele ¿dónde está el calcetín? Si no lo encuentra ayúdelo a hacerlo. Repita este ejercicio hasta que reconozca sus pertenencias.

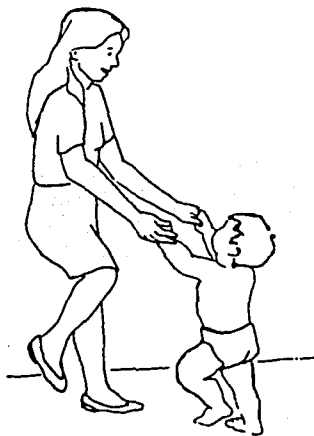
**\*Fig. 83**

Enséñele el lugar de cada cosa y ayúdelo para que los guarde ahí, vaya creando en él el hábito de guardar, por ejemplo sus juguetes una vez que los haya terminado de ocupar.

## PLAN VI MOTRICIDAD GRUESA

Párese frente al niño, y tómelo de ambas manos y muestre cómo levanta usted un pie. Trate que la imite, invente una canción en la cual a ciertos intervalos sea necesario levantar alternativamente una pierna y la otra. \* Fig. 84

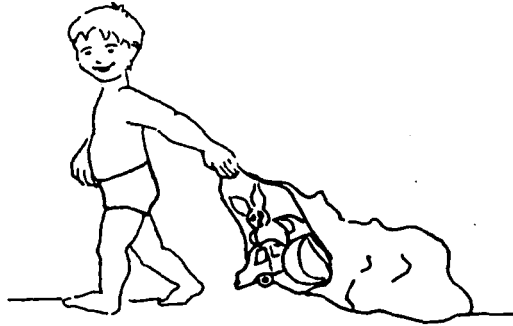
Cuando su hijo suba o baje escaleras permita que se ayude apoyando una mano sobre el pasamanos o la pared, sosteniéndose de usted con la otra mano. A esta edad todavía no alternará sus pies al subir. Poco a poco irá prescindiendo de uno de los apoyos.



Entréguele distintos objetos para que los lleve a su lugar. Tenga en cuenta al principio, que deben ser pequeños y livianos y que no deben obstruir su campo visual. Por ejemplo: que lleve el osito a la cama, la pelota afuera, que ayude a sacar las cosas de la mesa, etc.

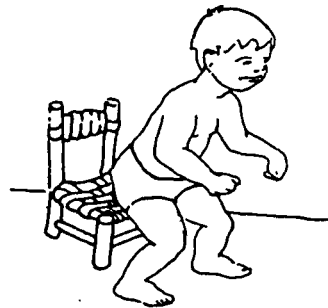
También puede Ejercitarse llevando cosas que puedan arrastrarse, por ejemplo una bolsa llena de sus juguetes, una silla para acercarse a la mesa, etc.

\* Fig. 85



Un buen ejercicio es que aprenda a caminar en suelos no siempre regulares para ejercitar su equilibrio. \* Fig. 86

Deje que su hijo suba y baje de sillas y sillones. También debe ofrecerle una silla pequeña, para que aprenda a sentarse solo. \*Fig. 87



Juegue a meter pelotas livianas y de distintos materiales en una caja grande ubicada a un metro de distancia.

Aunque su hijo aún no pedalee puede desplazarse en un carrito con ruedas ( puede usar uno casero de madera o en todo caso los carritos montables que venden en los centros comerciales. \*Fig. 88

Invente cualquier actividad en la que deba correr. Arroje una pelota o dele cuerda a un carrito para que lo vaya a buscar.

Su niño querrá  
levantar los  
juguetes del piso  
cuando se le caigan.  
Para que le sea  
más fácil, al principio  
trate que sean  
livianos y pequeños,  
para que no pierda  
el equilibrio.



**PLAN VI**  
**MOTRICIDAD FINA**

Ofrezca los cilindros  
para que los coloque  
en el tablero que  
contiene los orificios  
en los cuales embonan  
exactamente dichas  
figuras geométricas.

\*Fig. 89

Trabaje con la caja de  
zapatos del plan anterior.  
Trate que el niño ensarte  
en la misma por lo menos  
seis lápices sin punta o  
elementos similares,  
de manera que una vez  
puestos se asome una parte de ellos.



Si el niño ya apila dos cubos, muéstrelle cómo colocar encima uno más. Luego entréguele tres cubos y estimúlelo para que haga con ellos una torre.

Coloque frente a su hijo una hoja grande, con un crayón realice un trazo vertical y pídale que en el mismo papel trece uno igual. Puede emplear el pizarrón o trazar la línea en arena o tierra mojada con el dedo.

El objetivo de este ejercicio es que el niño trabaje con las dos manos en la línea media, que utilice una para sostener y la otra para manipular.

a) Haga que el niño sostenga el cono, que ya mencionamos anteriormente, con una mano y con la otra coloque el aro en el mismo.

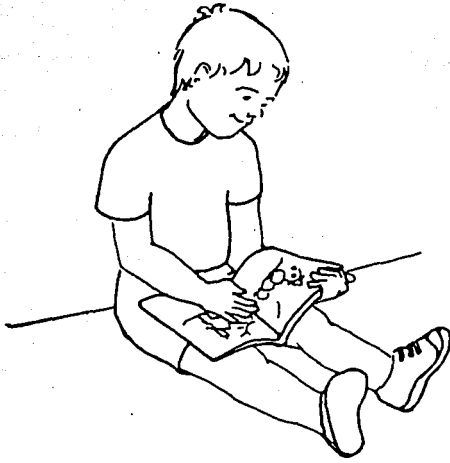
b) Que sostenga una bolsita con una mano y con la otra, saque los objetos que tiene adentro.

c) Que pele un plátano.

d) Que embarre plastilina en una tabla con una mano, y con la otra que sostenga la misma tabla.

\* Fig. 90





## PLAN VII OBJETIVOS

( 19- 21 meses)

AVISAR SU NECESIDAD DE IR AL BAÑO CON POSTERIORIDAD.

SOSTENER UNA TAZA PEQUEÑA CON UNA MANO.

AMPLIAR LA FRECUENCIA Y DURACIÓN DE 3 JUEGOS SOLITARIOS.

POSEER VOCABULARIO DE VEINTE PALABRAS.

FORMULAR FRASES DE DOS PALABRAS.

RECONOCER Y NOMBRAR TRES FIGURAS.

IDENTIFICAR DOS PARTES DEL CUERPO.

SUBIR Y BAJAR ESCALERAS SOSTENIDO DE UNA MANO Y SIN ALTERNANCIA.

ENEBRAR CUENTAS DE DIÁMETRO GRANDE.

## P L A N VII AUTOASISTENCIA

Su hijo ya usa bien la cuchara, pero todavía derrama comida al cargar el plato y llevarla a la boca. Tómese el tiempo necesario para que él coma. No se muestre nerviosa o apurada en ese momento. Coloque debajo del plato algo, para que este no se deslice en la mesa. Cuando el niño aprenda a comer solo el alimento debe ser semisólido, por ejemplo puré, fideos, arroz con leche, etc.

Premie a su hijo si le avisa cuando está sucio. Si no lo hace márquele este hecho para que poco a poco aprenda a hacerlo. De igual manera hágalo si pide agua cuando tiene sed o alguna otra necesidad.

Cuando tome leche sírvasela en una taza con poco líquido al principio. Acostúmbrelo a que tome la taza por el asa y con una mano, haciendo que la otra mano la utilice como por ejemplo, para agarrar una galleta.

Déjelo jugar con las puertas de la casa por momentos, son partes de las cosas que el niño tiene que aprender a tocar libremente. Sin olvidar el alejar del niño los elementos que pueda romper.



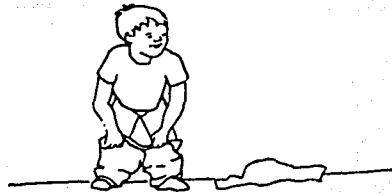
Es posible que su hijo quiera ayudarle en las tareas que usted hace en su casa. Si está lavando, por ejemplo su auto, alcáncele un trapo y un balde con agua para que lo imite. Déjelo que participe en estas tareas.

\* Fig. 91



Cuando desvista a su hijo es factible que este insista en hacerlo solo. Facilítele la tarea poniéndole ropa cómoda (por ejemplo pantalones o faldas con resorte en la cintura, según sea el caso)

\* Fig. 92



## PLAN VII SOCIAL

Si usted ha acostumbrado a su hijo a jugar en un lugar de la casa que pueda ser su dormitorio es muy probable que él disfrute jugar solo. Con esto, usted realizará tranquila las tareas de su hogar sabiendo dónde está y qué hace el niño.

Si además de solicitar una luz tenue encendida al irse a dormir, el niño reclama su presencia al acostarse, acompáñelo un rato. Puede conversar con él sobre lo que han hecho o lo que programan para el día siguiente. Tal vez le pida que le narre o lea un cuento.



Todos los tarros pueden servirle al niño para jugar. Guarde los de material plástico de tamaño chico o mediano. Entréguelos cuando lo bañe para que pase agua de uno a otro. Si no busque elementos pequeños que pueda trasvasar.

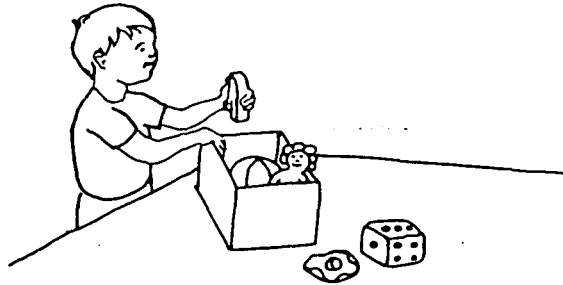
\*Fig. 93

## PLAN VII LENGUAJE

Su hijo comienza a reconocer objetos familiares que están en figuras o fotos. Trate de mostrárselos en revistas y nómbréselos claramente.

Juegue a sacra distintos objetos de una caja. Por ejemplo: vaso, carrito, cucharas, muñeca, etc. Haga que el niño nombre cada elemento que encuentre en ella.

\* Fig. 94



Puede fabricar un libro de material resistente colocando en él figuras o fotos de elementos conocidos por el niño (por ejemplo: nene, auto, perro). Puede colocar fotos de la familia para que las reconozca y denomine. Trate que estas figuras sean simples y de colores llamativos.

Tenga en cuenta que cuando le hable a su hijo debe hacerlo en forma clara. Si el niño repite lo que usted dice debe festejarlo y nombrarlo nuevamente de manera correcta.

Si el niño requiere algo de usted y utiliza para ello gestos, trate de reproducir correctamente lo que quiere, por ejemplo: "dame pan", "dame agua", "mira nene". Es posible que no repita al principio pero de todos, modos debe insistir al respecto.

Cuando lo bañe o cambie toque las distintas partes de su cuerpo y nómbréselas; de esta manera irá conociendo su cuerpo y el de los demás.

Cuando le pase algo, por ejemplo si se le rompe un juguete trate mediante preguntas que le cuente lo sucedido. A esta edad intenta narrar sus experiencias.

## PLAN VII CONOCIMIENTO

A esta edad  
su niño puede  
jugar con masa  
o plastilina,  
enséñele a  
amasar, a hacer  
bolitas con  
ella, etc.

\*Fig. 95

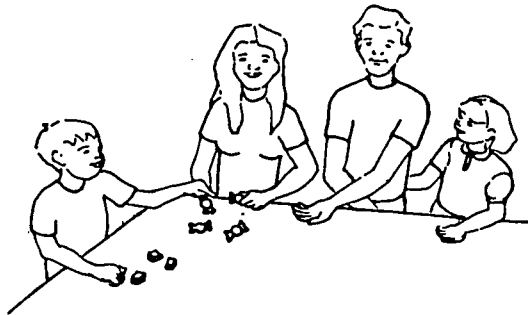


Puede enseñarle a repartir objetos, por ejemplo caramelos. Entréguele un caramelo para cada una de las personas que estén presentes y ayúdelo a repartirlos diciendo:

- uno para papá
- uno para mamá
- uno para el nene

Repita este ejercicio hasta que aprenda a repartirlos espontáneamente sin la ayuda verbal.

\* Fig. 96



Mientras le canta esta canción lleve las manos del niño hasta tocar el pelo y la nariz del mismo, disminuya la ayuda hasta que al oír la canción los toque espontáneamente.

*Me toco el pelito  
Me toco la nariz,  
Qué lindo, qué lindo:  
Yo golpeo así.*



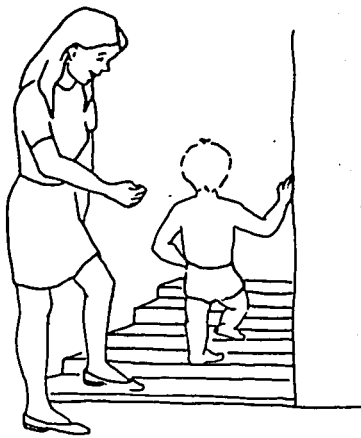
Mientras entona la misma canción lleve las manos del niño hacia su pelo y su nariz. Así el niño irá reconociendo no sólo su cuerpo, sino el de los demás.  
**\*Fig. 97**

Si tiene un muñeco pídale al niño que toque el pelo y la nariz del mismo, si lo hace puede seguir con las demás partes de la cara.

Si su hijo coloca el círculo y el cuadrado en el tablero de tres formas muéstrole cómo saca el triángulo del mismo, llévele la mano para que lo coloque en su lugar. Ayúdelo hasta que lo haga solo. Luego puede sacar las tres piezas del mismo para que el niño las coloque una por una. Si no lo hace, ayúdelo señalando el lugar donde debe colocar cada una de las piezas.

Cuando su hijo esté jugando y deje un juguete (por ejemplo una pelota) en algún lugar de la casa, pregúntele: ¿Dónde está la pelota?, para ver si recuerda dónde la dejó. Si no lo hace, lleve a su hijo al lugar donde está el juguete y muéstreselo nuevamente. Vuelva al lugar inicial y hágale la misma pregunta. Repita varias veces este ejercicio, se recomienda para ejercitar su memoria.

**PLAN VII  
MOTRICIDAD  
GRUESA**



Recuerde que aunque es conveniente que practique el subir y bajar escaleras, a esta edad, siempre debe estar usted presente para cuidarlo. Déjelo hacerlo en el momento en el que hay buena luz y apoyando los pies en la parte más ancha de cada escalón para que le sea más fácil.

**\* Fig. 98**

Observe si su niño puede permanecer de cuclillas, si no lo hace ayúdelo a lograrlo.

**\* Fig. 99**

Enséñele a su hijo a caminar con un pie en el suelo y el otro sobre un cordón o cadena, por ejemplo: el cerco que divide el pasto del concreto en un jardín.

Jueguen a patear una pelota, con esto irá perfeccionando su coordinación visomotora, además de adquirir fuerza en las piernas.



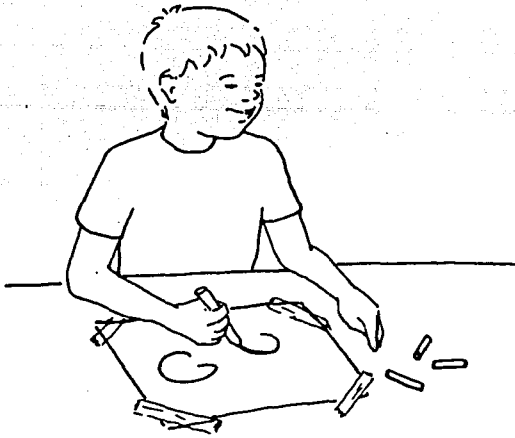
**PLAN VII  
MOTRICIDAD FINA**

Ofrézcale a su hijo un envase con una tapa que sea de rosca y estimúlelo para que la destape. \* Fig. 100

Ponga frente a su hijo una hoja grande de papel, con un crayón realice un trazo horizontal. Pídale que la imite en el mismo papel.

Juegue con su hijo a enhebrar cuentas de tres centímetros de diámetro. Ayúdelo a ensartar dichas cuentas y a pasar el hilo por las mismas. \* Fig. 101





## PLAN VIII

### OBJETIVOS

(22-24 meses)

RECONOCER PELIGROS COMUNES (ESCALERAS, VIDRIOS)

DISTINGUIR LA FUNCIÓN URINARIA DE LA INTESTINAL.

DRAMATIZAR USANDO UN MUÑECO.

NOMBRAR CUATRO FIGURAS.

REFERIRSE A SÍ MISMO POR SU NOMBRE.

RECONOCER CUATRO O MÁS PARTES DEL CUERPO.

PARARSE DE PUNTITAS CON LOS PIES.

SALTAR.

MANTENERSE EN UN PIE SIN AYUDA.

ARMAR TORRES DE SEIS CUBOS.

ARMAR UN TREN DE TRES CUBOS.

IMITAR TRAZOS CIRCULARES (HACER UN GARABATO CIRCULAR).

## PLAN VIII AUTOASISTENCIA

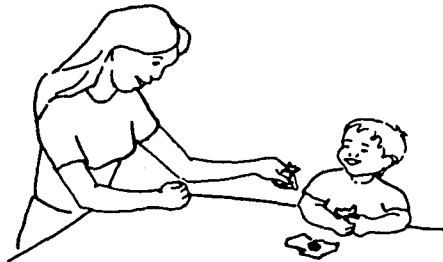
Su hijo ya prefiere determinados alimentos. Respete este hecho, pero acústumbrela a comer una dieta variada.

Juegue con él a desenvolver cosas cada vez más pequeñas. Ofrezcale caramelos o juguetes chicos para que practique. \* Fig. 102

Hágale conocer el peligro de objetos o cosas que rodean al niño en la casa. Por ejemplo escaleras, objetos de vidrio, enchufes, estufas, etc.

Enséñele a distinguir cosas frágiles, por ejemplo: vaso, taza, etc. Para que aprenda a manejarlas con más cuidado.

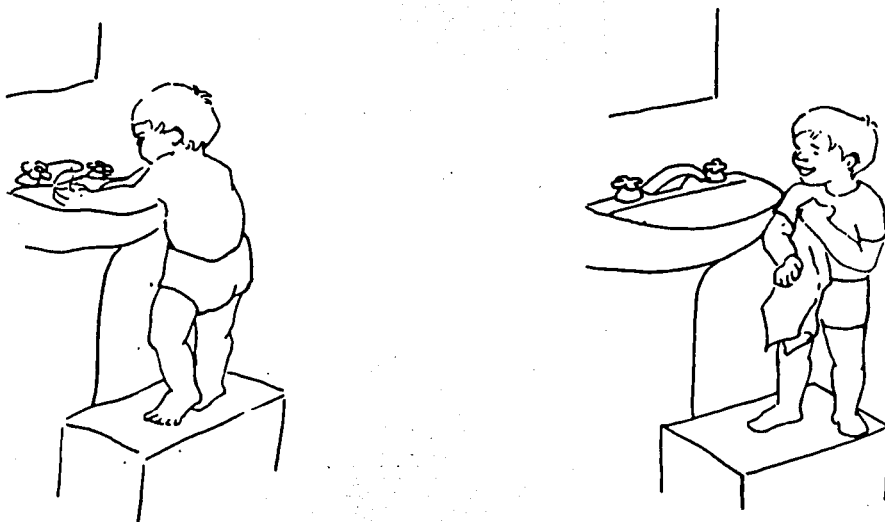
Guarde los objetos del niño en una bolsa o caja. Vaya acostumbrándolo poco a poco a recoger y guardar sus juguetes una vez que haya terminado de jugar.





Cuando se ensucie las manos y la cara déjelo que se lave solo y acérquele una toalla para que se seque, seguramente lo hará en forma imperfecta pero permítaselo. Vaya creando en él el hábito de higienizarse las manos antes de comer. Ayúdelo de la misma manera, cuando su hijo deba lavarse los dientes.

\* Fig. 103 y 104



Marque sobre todo cuando lo cambie o cuando debe asistirlo para ir al baño, la diferencia entre la orina y la materia fecal, así su hijo aprenderá a diferenciarlos.

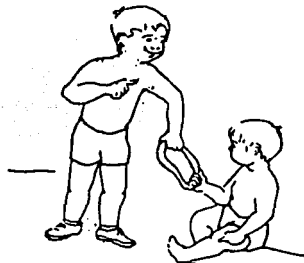
Asigne un lugar fijo para él, le gustará reconocer su vaso y su palto en la mesa.

## PLAN VIII SOCIAL

Su hijo ya reconoce las cosas que le pertenecen. Un buen ejercicio es pedirle que busque su ropa cuando va a vestirlo.

Si al estar con otros niños no quiere desprenderse de algún juguete, no lo obligue pues está defendiendo algo suyo. \* Fig. 105

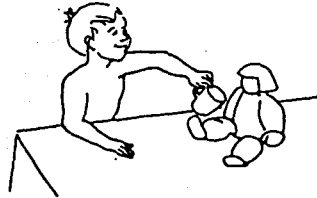
Su niño necesita de acuerdo a sus posibilidades una buena descarga física, pues tiene muchas energías. Llévelo a jugar, correr, saltar, en el parque, por ejemplo. Muchas veces resultará brusco, incluso al tratar a otros niños; aún no controla muy bien sus movimientos. Enséñele a cuidarse y a no dañar a los demás.



Ofrezca al niño animales de paño o muñecos y permita que dramatice con ellos. Dele algo, ropa para que los vista o un peine. Haga que los bañe, vista, peine y acaricie.

**\* Fig. 106**

También le gustará jugar a imitar oficios y tal vez le pida algún elemento para realizarlo, una silla para sentarse a manejar, un palo para cabalgar, un collar para pasear, etc.



Ofrezca siempre a su hijo juguetes sencillos. Trate que no sean de cuerda pues el niño no puede manejarlos solo ni comprender su mecanismo.

No fuerce las situaciones ante extraños, es normal que su hijo muestre en algunas oportunidades vergüenza.

Cuando deba vacunarlos, y llevarlos al doctor o al dentista, explíquele en forma sencilla a dónde van a ir y para qué.

Sea paciente ante los caprichos de su hijo, explíquele por qué no puede hacer lo que desea. No le cumpla siempre sus gustos, pues cada vez serán peores sus berrinches.

Ya puede enseñar al niño que existen los aspectos femenino y masculino en los seres vivos. Pregúntele ante los niños que él conoce, si son mujeres u hombres.

## PLAN VIII LENGUAJE

Es común que su hijo al hablar de sí mismo lo haga utilizando su nombre, poco a poco lo irá reemplazando por el pronombre "yo".

Coloque más figuras llamativas en la carpeta de su hijo. Esto será de gran ayuda para ampliar su lenguaje.

Cuando esté haciendo algo, por ejemplo, comiendo, jugando, etc. Pregúntele ¿qué estás haciendo? Sino responde, nombre usted la acción y que él la repita.

Cuando le cuente algo observe si utiliza frases de tres palabras, pues ya puede hacerlo, de no ser así ayúdelo especialmente incorporando el artículo. Ejemplo: si dice "nene llora", hacerle decir "el nene llora". Cuando lo diga bien, espontáneamente podrá ir agregando adjetivos. Ejemplo, el nene llora mucho.

Muchas veces al día su hijo preguntará ¿qué es eso? Ante cosas que no conoce. Sea comprensiva en esta situación y complázcalo contestando a su pregunta. Trate de ser clara y asegúrese que el niño haya entendido la respuesta.

Evite dejar preguntas sin contestar para evitar que el niño pierda interés por formularlas.



Mediante preguntas simples ayude al niño a expresar sus ideas. Por ejemplo, si rompe algún juguete pregúntele ¿qué pasó?, ¿quién lo rompió?, ¿cómo se rompió?, etc. Espere la respuesta del niño. De esta manera el niño dejará de lado el lenguaje gestual y utilizará con más frecuencia el lenguaje verbal.

\* Fig. 107

Su hijo disfrutará escuchando y tarareando canciones simples que pasan por la radio y la televisión. Mientras usted está trabajando en su casa o mientras juega con él, puede repetir estrofas de algunas canciones infantiles de ritmo pegajoso.

## PLAN VIII CONOCIMIENTO

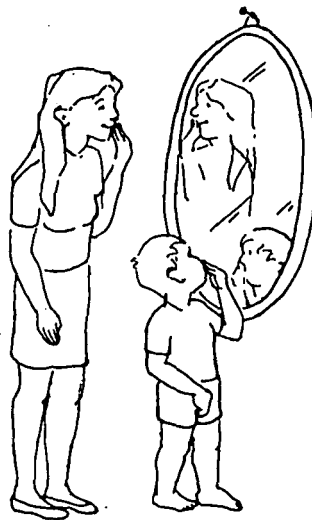
Observe si su hijo reconoce distintos objetos por el sonido, por ejemplo si sabe diferenciar el timbre de la calle y el sonido del teléfono, o determina el ruido producido por el tren o un avión.

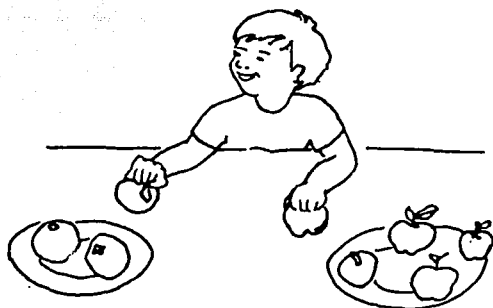
Puede decirle este versito mientras el niño señala las partes del cuerpo que usted está mencionando:

*En tu cara rosadita  
Tienes ojos y nariz,  
Y también una linda boca,  
Para poder sonreír.*

Puede repetir este ejercicio frente al espejo, realizándolo primero usted y esperando que el niño la imite. Luego vaya nombrándole cada una de ellas para que su hijo las reconozca y señale. Prémíelo con un beso si lo logra.

\* Fig. 108





Ponga sobre la mesa el frutero con varias manzanas y naranjas. Juegue con el niño a separar unas de otras; para facilitar la tarea puede ocupar dos cajas donde el niño irá colocando la fruta por separado.  
\* Fig. 109

Si tiene fotos de la familia muéstreselas a su hijo y nombre cada una de las personas que están en la misma. Poco a poco irá reconociendo cada una de ellas.

Tome una figura grande y simple, por ejemplo el dibujo de una muñeca. Muéstresela al niño y frente a la vista del niño corte la figura por la mitad y muéstrele cómo la armó. Pásele luego ambas partes al niño para que haga lo mismo. A esta edad su hijo puede armar rompecabezas de dos partes. \* Fig. 110



## PLAN VIII MOTRICIDAD GRUESA

Juegue con su hijo a agacharse y pararse rápidamente varias veces, sin perder el equilibrio.

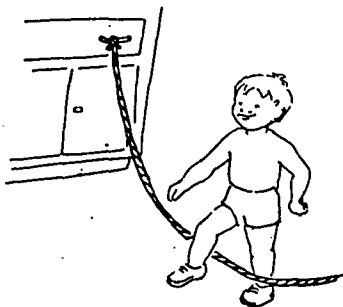
Estimúlelo a que practique el subir y bajar las escaleras hasta que pueda hacerlo como un adulto, siempre bajo su vigilancia. Recuerde que debe hacerlo en la parte del escalón más cercano al barandal o pared, para que pueda tomarse si pierde el equilibrio.

Ponga música de ritmo rápido. Ate un manajo de globos a cierta altura de manera que el niño salte el compás para tocarlos. Cuando lo logre, sepárelos en distancias cortas para que aprenda a avanzar de esa manera.

Ate una soga a un mueble, sostenga usted el otro extremo. Estimule a su niño para que pase por encima variando un poco la altura. Luego pídale que pase por debajo y vaya disminuyendo la distancia hasta que deba agacharse. \* Fig. 111

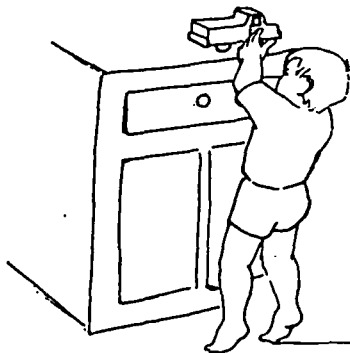
A esta edad su hijo disfrutará mucho de los juegos que se encuentran en la plaza, especialmente del tobogán. Déjelo que él busque la manera de divertirse y de encontrar placer en ellos. No por esto deje de hacerle notar los peligros que ahí puede encontrar.

\*Fig. 112



Practique el pararse en puntas de pie. Puede por ejemplo, colocar un juguete sobre un mueble elevado para que al querer alcanzarlo comience a hacerlo. \* **Fig. 113**

Por su coordinación manual su niño podrá recibir sólo entre sus manos, pelotas que usted le arroje desde muy cerca. Recuerde además que deben ser grandes y livianas. Un estímulo agradable para él sería un aplauso cada vez que las atrape.

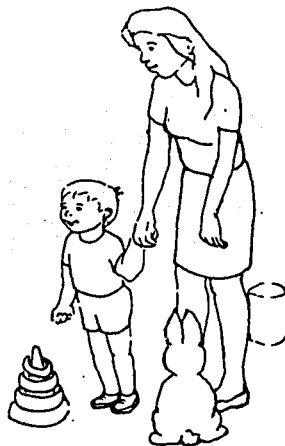
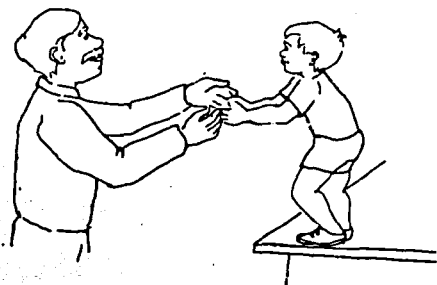


Párese frente a su hijo, haga gestos con la cabeza, cuello o tronco alternativamente y pídale que la imite. Los mismos deben ser muy fáciles al principio, para que pueda realizarlos.

Cuando tenga el suficiente equilibrio que le permita bajar desde un escalón bajo, enséñele a descender de este con un salto.

Párelo sobre la mesa y jueguen a que él se arroja en sus brazos. \* **Fig. 114**

Coloque sobre el piso varios objetos distantes entre sí ( treinta centímetros aproximadamente). Tome a su niño de la mano y pasen juntos entre los objetos de forma zigzagante. \* **Fig. 115**



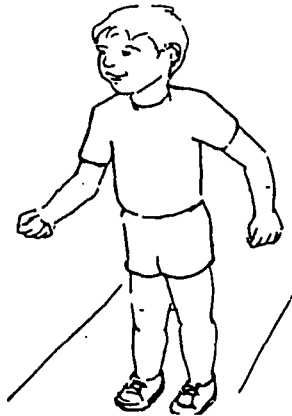


Enséñele a dar un paso sobre un cordón o cadena, por ejemplo la división de césped y concreto en un jardín, si lo hace puede premiarlo con un beso u otro estímulo que a usted le parezca adecuado.

En este momento, podrá quedarse parado en un pie y sin ayuda. Jueguen pequeñas competencias en las que traten de permanecer así, y un tiempo cada vez mayor conforme pasa el tiempo.

Trace dos líneas  
Paralelas entre  
el suelo para que  
camine entre ellas,  
a medida que lo  
logre vaya  
disminuyendo  
la distancia que  
las separe.  
Puede hacer un  
ejercicio igual  
entre dos hileras  
de sillas.

\* Fig. 116



## PLAN VIII MOTRICIDAD FINA

Cuando usted está doblando la ropa limpia como toallas y servilletas, pásele una al niño para que la imite, ayúdelo si es necesario. Una vez que lo haga con la ropa, puede ofrecerles papeles para que los doble por la mitad.

Aprovechando la hora del baño, dele a su hijo distintos envases y tacitas para que pueda vaciar agua de un recipiente a otro.

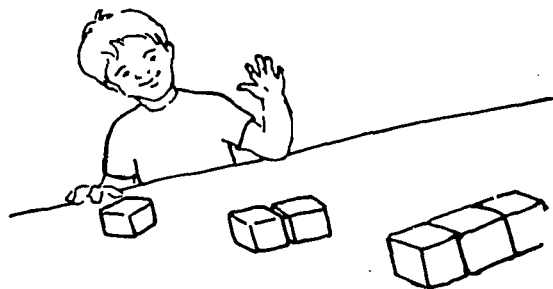
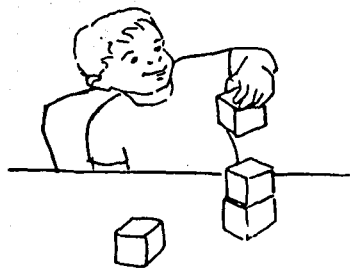
Ofrézcale distintos envases plásticos con tapas de rosca para que aprenda a enroscar y desenroscar.

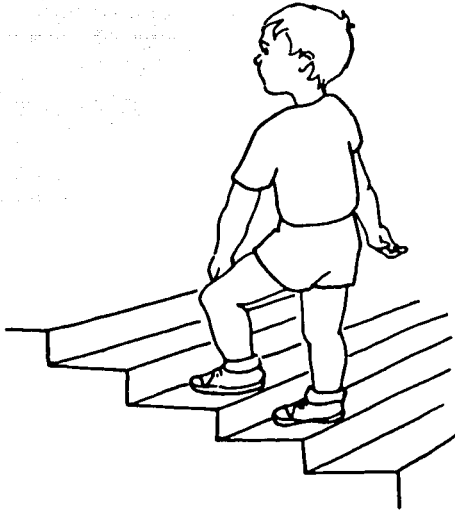
Coloque una hoja de papel sobre la mesa, asegúrela con adhesivo para que no se mueva, ofrézcale un crayón y estímulo a que realice garabatos circulares.

Déjelo jugar con envases pequeños, tubos de pastillas, frasquitos transparentes, etc. Y pídale que coloque en ellos pasas de uvas, copos, confetis de colores, etcétera.

Juegue con su hijo a pilar objetos, pueden ser cajitas de fósforos, ya puede apilar cuatro o más elementos. \* Fig. 117

Arme un tren con tres cubos, déjelo frente a su hijo y pídale que con otros tres arme uno igual. Una vez terminado desplácelo sobre la mesa imitando el ruido de la locomotora. Puede realizar uno igual uniendo tres cajas de zapatos. En ellas puede colocar animalitos o distintos objetos para trasladarlos de un lugar a otro. \* Fig. 118





**PLAN IX**  
**OBJETIVOS**  
(25-30 meses)

AVISAR CON TIEMPO LA NECESIDAD DE IR AL BAÑO.

COMENZARÁ A SEPARARSE DE SU MADRE.

USAR APROXIMADAMENTE DOSCIENTAS PALABRAS.

USAR PRONOMBRES.

RECONOCER GRANDE Y CHICO.

CAMINAR SOBRE LAS PUNTAS DE SUS PIES.

SUBIR Y BAJAR ESCALERAS SIN SOSTENERSE Y ALTERNANDO  
LOS PIES.

CONSTRUIR TORRES DE OCHO CUBOS.

## PLAN IX AUTOASISTENCIA

Cuando desvista al niño trate de darle tiempo para que él colabore con usted, y se acostumbre a sacarse las prendas que le resulten más fáciles. Recuerde que éstas deben ser amplias y cómodas para que él pueda hacerlo solo.

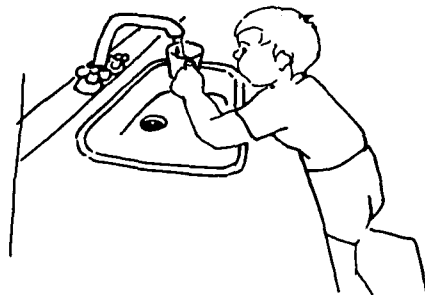
Ayúdele un poco cuando el niño quiera subirse los pantalones. Tenga en cuenta que debe vestirlo con ropa poco ajustada, es mejor que use pantalones con resorte en la cintura.

Si se ensucia la nariz hágaselo notar y ayúdelo a limpiarse con un pañuelo.

Si el niño le expresa la necesidad de ir al baño felicítelo para que lo repita en otras oportunidades.

Ya es capaz de conocer los lugares donde se guardan las cosas que son familiares para él. Donde se guardan sus juguetes, ropa, etc. Comience a darle órdenes tales como: ¡guarda tus juguetes en la caja, lleva tus calcetas al cajón!

Cuando  
el niño  
le solicite  
agua  
ofrézcale  
el vaso  
y si está  
a su alcance  
haga que  
se sirva  
solo.

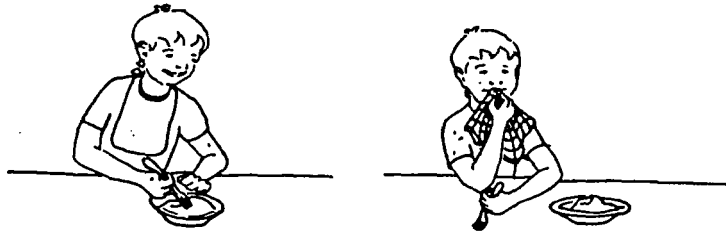


**\*Fig. 119**

A su hijo le divertirá jugar mientras se baña y también enjabonarse solo. Para ello puede ofrecerle una esponja suave. Vaya nombrando cada parte de su cuerpo que él enjabone.

Enseñe y acostumbre a su hijo a usar la servilleta y el tenedor cuando coma. Puede explicarle los peligros de este último y cuando le resulte difícil su uso, ayudarlo.

\* Fig. 120-121



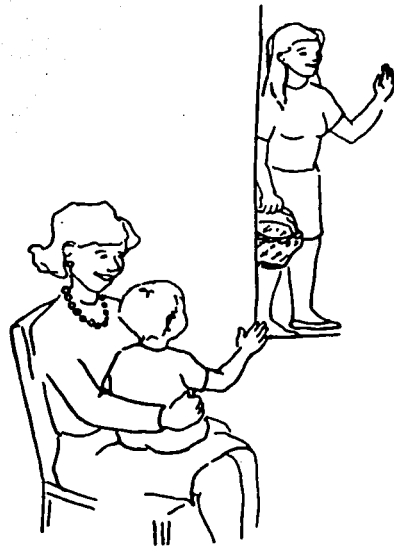
**PLAN IX  
SOCIAL**

Al niño le gustarán los juegos de bloques. Ayúdelo a construir casas, puentes y caminos con trozos de madera o hule espuma. Puede conseguir también cajas vacías.

Mediante preguntas simples por ejemplo: ¿quién es el nene (a) de la casa? ¿De quién es esta pelota?; el niño irá adquiriendo pronombres. Estimúlelo diariamente. A esta edad puede utilizar: mío-mi-tu-yo.

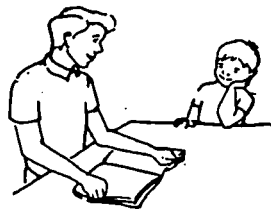
Cuide la relación de su hijo cuando juegue con otros niños, tal vez sea brusco y deseé mandar. Sea paciente, poco a poco aprenderá a compartir y esperar su turno.

Su hijo ya podrá disfrutar en compañía de conocidos. Si usted sale, aproveche y déjelo por un rato, verá que puede despedirla y quedarse contento.  
**\* Fig. 122**



El niño pasará rápidamente de la risa al llanto. Sea tolerante con sus emociones, pues éstas no se han equilibrado.

**PLAN IX  
LENGUAJE**



Relate a su niño un acontecimiento importante en forma breve y de la manera más amena posible para que mantenga su atención durante todo el relato.  
**\*Fig. 123**

Incorpore más figuras a la carpeta de vocabulario que sean familiares a él. Enséñele a nombrarlas y descubrir detalles en ésta.



## PLAN IX CONOCIMIENTO

Pregúntele con qué parte del cuerpo realiza las acciones más comunes: mirar, comer, oler, patear, escuchar.

Ya su hijo puede darse cuenta de la diferencia entre la noche y el día, si no lo hace puede usted hacérselo notar. Por ejemplo decirle: es de noche, está oscuro, en el cielo hay estrellas y está la luna y nos vamos a dormir.

Es posible que el niño tenga la noción de grande y chico. Puede usted jugar con él a buscar cosas chicas. Por ejemplo muéstrelle al niño el zapato de papá y el de él, pregúntele cuál es el más chico. Repita este ejercicio con cosas conocidas por él.

Puede dibujar en la carpeta la figura de dos osos, uno grande y otro chico. Repítale este versito:

*El oso y el osito,  
A jugar juntos van,  
El oso va adelante,  
Y el osito va detrás.*

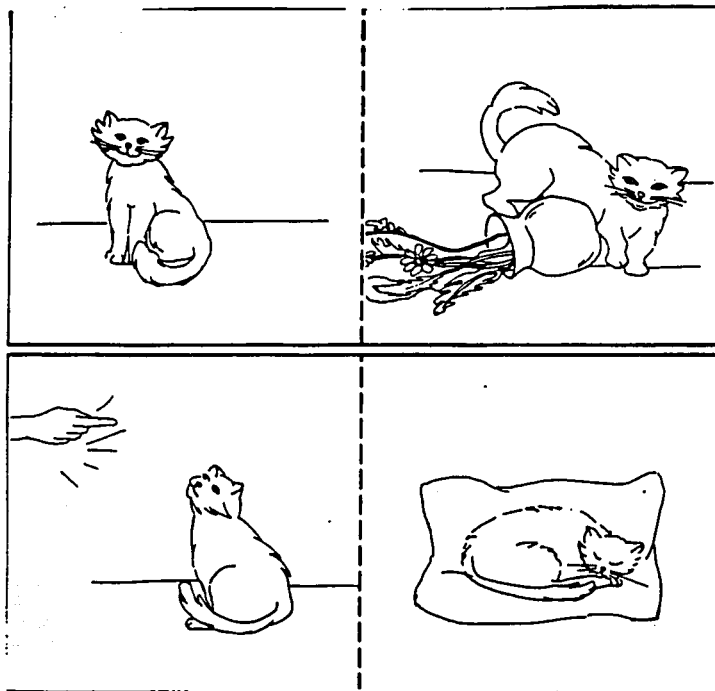
¿Cuál es el osito chiquito? Si lo señala correctamente puede preguntarle: ¿Cuál es el oso grande?

Busque figuras de personas en revistas y haga que señale las partes del cuerpo que usted le vaya nombrando.

Puede recortar figuras conocidas (auto, perro, persona) y dividirla entres partes frente a la vista del niño. Muéstrelle cómo se arma y pídale luego que la imite.

Relátele cuentos breves mientras le muestra figuras simples sobre el mismo, por ejemplo:

- Minino es un gato de orejas paradas y ojos pícaros ( figura del gato).
- Un día se subió arriba de la mesa y tiró al suelo el florero ( figura representando esa escena).
- La señora Clara lo retó ( figura representando la escena).
- Y lo puso a dormir. \* Fig. 124



Agregue a la carpeta de figuras acciones simples, por ejemplo: dormir, llorar, comer, etc. Puede recortarlas de revistas.

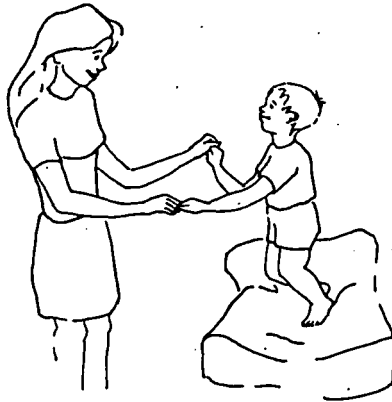
A esta edad su hijo podrá realizar dactilopintura, es decir, pintar con sus dedos sobre una hoja. Muéstrole cómo con sus dedos puede hacer dibujos sobre una hoja de papel, ayúdelo colocando la hoja de papel con cinta plástica para que ésta no se mueva.



## PLAN IX MOTRICIDAD GRUESA

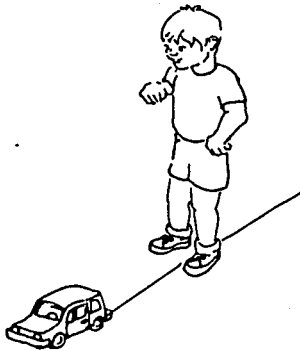
Todavía sigue siendo buen ejercicio el subir y bajar escaleras hasta llegar a hacerlo como un adulto.

Párelo sobre su colchón y tómelolo de las manos para que salte como si lo hiciera sobre un trampolín.  
\* Fig. 125



Jueguen a correr cortas carreras saltando sobre ambos pies.

Enséñele a sentarse desde la postura de boca arriba sin darse vuelta. Repita varias veces.



Dibuje una línea en el piso de color fuerte. En un extremo pare al niño y en el otro ponga un juguete o golosina. Pídale que lo busque Caminando sobre ella.  
\* Fig. 126

Trate que dé algunos pasos sobre la punta de sus pies. Puede atar un hilo entre dos muebles a una altura tal que para tocarlo deba realizar esta consigna.

## PLAN IX MOTRICIDAD FINA

Consiga un libro con figuras grandes y familiares, hojéelo junto con el niño nombrando las figuras. Cíérrelo y pídale una que haya sido de su interés.

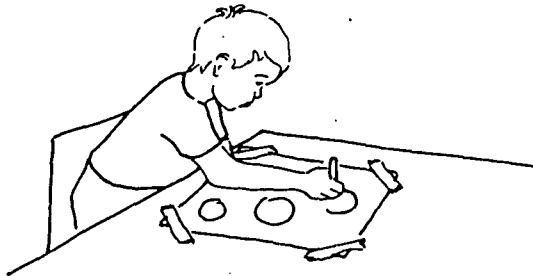
Consiga cajas livianas de cartón o juguetes inflables grandes, jueguen a empujarlos y a arrojarlos.

En una hoja de papel grande y con un crayón dibuje un círculo, pase el dedo del niño sobre el mismo y entréguele el crayón para que haga uno igual.

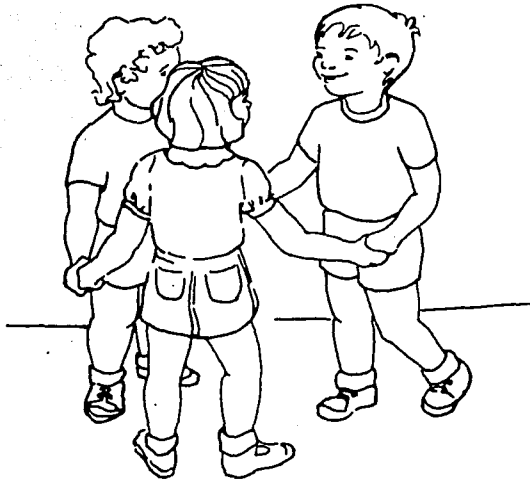
Si tiene dificultad puede jugar a dibujar círculos en el aire con el brazo o sobre el espejo empañado con espuma de afeitarse, o dibuje un círculo con gis sobre el piso y que él camine por el contorno.

Ya su hijo se interesa por dibujar y dar el nombre de lo que dibuja. Para ello debe facilitar al niño hojas grandes y lápices o crayones de colores. Préstele atención cuando le muestre sus dibujos, y pregúntele qué es lo que dibuja.

Juegue con su hijo a escribir, puede ofrecerle lápices, marcadores o crayones. Observe cómo los toma, debe sostenerlos con el pulgar, índice y dedo medio. Además el brazo y la mano deben estar en la línea media. \* Fig. 127



Su hijo ya puede realizar torres de ocho cubos, puede utilizar para ello distintos materiales (cajas, tarritos o cubos de plástico, madera, goma, etc.)



## PLAN X OBJETIVOS

(31-36 meses)

IR SÓLO AL BAÑO PERO LLAMAR PARA QUE LO HIGIENICEN.

INSISTIR EN HACER LAS COSAS INDEPENDIENTEMENTE.

PARTICIPAR EN JUEGOS GRUPALES.

REALIZAR PREGUNTAS UTILIZANDO EL PRONOMBRE CORRECTO.

VOCABULARIO DE TRESCIENTAS A MIL PALABRAS.

COMPRENDER UNA SUCESIÓN SIMPLE DE HECHOS.

ADQUIRIR NOCIONES ESPACIALES.

EJECUTAR ÓRDENES DE DOS TIEMPOS.

RECONOCER COLORES PRIMARIOS.

SUPERAR TODO TIPO DE OBSTÁCULOS EN SU CAMINO.

IMITAR UN PUENTE CON TRES CUBOS.

ENHEBRAR CUENTAS DE UN CENTÍMETRO DE DIÁMETRO.

## PLAN X AUTOASISTENCIA

Cuando esté usted sirviendo la mesa alcáncele algunos implementos que no se rompan o que no resulten peligrosos y deje que su niño ayude en la tarea.

Permita que su hijo vaya solo al baño. Lógicamente necesitará que usted lo higienice.

### \*Fig. 128

El niño duerme menos, aproximadamente diez horas durante la noche. Trate que se acueste y levante temprano para que pueda cumplir organizadamente y a tiempo con todas las actividades del día. Si su hijo no desea dormir "la siesta", puede eliminarla y buscar en esas horas alguna actividad que le interese y al mismo tiempo que sea tranquila para que ambos puedan descansar.



Habítuelo a lavarse los dientes sin ayuda, antes de irse a dormir y después de cada alimento.

### \* Fig. 129

A esta edad su niño insistirá en comer solo.

Deje que lo haga y trate de ayudarlo, si usted observa que es necesario, ya que todavía es muy pequeño y se distrae mientras lo hace.

Deje que se limpie la nariz cuando sea necesario. Entréguele un pañuelo pequeño para que lo lleve en su bolsillo y lo use habitualmente. Puede utilizar también pañuelos desechables.

Su niño ya se acostumbró a controlar esfínteres durante el día. A esta edad puede comenzar a dormir sin pañales, pero hágalo ir al baño antes de acostarse. Tenga en cuenta que esto debe hacerlo cuando el niño amanezca dos o tres días seco.

Es posible que su hijo insista en ser más independiente para algunas cosas. Permítaselo aunque siempre debe estar cerca de él, observando si necesita su colaboración o si lo que está realizando es peligroso.

También intentará al desvestirse sacarse la ropa con cierres. Puede ponerle o darle ropa que tenga ojal y botones grandes, para que se vaya ejercitando en esa tarea. De igual modo ejercitarlo en bajar cierres. Puede darle para esto, carteras o estuches que ya no use y que tengan cierres.

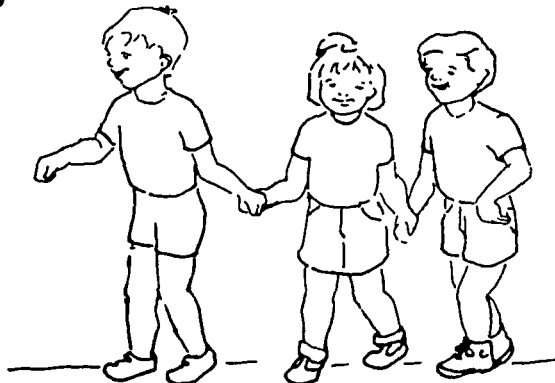


## PLAN X SOCIAL

Acostumbre al niño a ordenar todo después de jugar, a acomodar en su armario la ropa que se saca o la que va a ponerse. Disfrutará el orden.

A su hijo le gustará que le lea o narre cuentos antes de dormir y le pedirá que repita muchas veces el mismo, sea paciente y hágalo pues esto le ayudará mucho en el plan social.

Su hijo ya disfrutará jugando y compartiendo con otros niños. Busque para ello amigos o primitos. \* Fig. 130



## PLAN X LENGUAJE

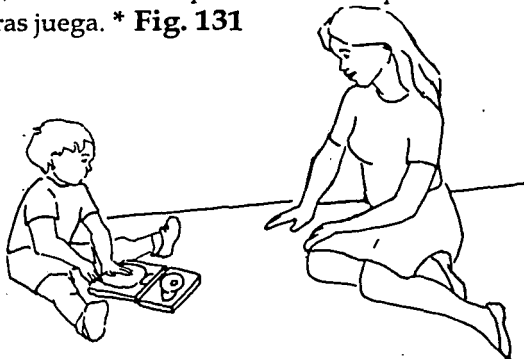
Su niño preguntará lo que no sabe, contéstele en forma sencilla y clara y recuerde que su respuesta debe ser siempre la misma.

Estimúlelo para que diga su nombre y apellido.

Ya su hijo puede correr, saltar y empujar objetos. Juegue realizando estas acciones, por ejemplo: salte con él y pregúntele ¿qué hacemos? Estimúlelo para que nombre la acción que esté ejecutando. A medida que pase el tiempo, él realizará más actividades, trate de que las nombre. De esta manera día a día irá enriqueciendo su lenguaje expresivo.

Cuando su niño le pregunte algo en forma incorrecta, usted formule la misma pregunta sin error y haga que él la repita, de esta manera se irá acostumbrando a hablar correctamente y a utilizar cuándo, dónde, por qué y cómo.

Si su niño habla sólo mientras juega, no lo interrumpa si no lo hace puede intervenir y conversar con él mientras juega. \* Fig. 131



Diga en voz alta oraciones de cinco o más palabras y haga que su hijo las repita, prémielo si lo hace.

Ya puede pronunciar casi todos los sonidos de lenguaje. Si pronuncia mal una palabra no lo corrija, pero sí repítasela varias veces para que pueda ir incorporándola correctamente.



## PLAN X CONOCIMIENTO

Ponga frente al niño una silla, pídale que se coloque delante de la misma. Prémie lo si lo hace. Pídale que se coloque detrás y que actúe de la misma manera.

Tápele los ojos a su hijo. Pásele un objeto o juguete conocido y pregúntele ¿qué te dio mamá? Espere a que lo reconozca por medio del tacto.

Puede darle al niño dos órdenes juntas, siempre que sean sencillas y de fácil ejecución, por ejemplo: toma la pelota y déjala debajo de la mesa.

Ponga sobre la mesa varios caramelos y pídale uno; si lo hace vuelva a dejar el caramelo sobre la mesa y pídale dos. Repita este ejercicio con otros elementos.

Puede cortar círculos o flores en cartulina de distintos colores ( rojo, amarillo, azul). Deje que el niño juegue con ellos. Pídale que le dé los rojos poniendo uno como ejemplo, si lo hace repita este ejercicio pero pidiéndole los azules, y luego los amarillos.

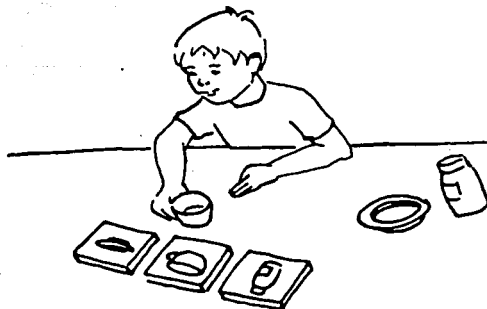
Coloque sobre la mesa dos cajas y en una de ellas ponga una flor roja y en la otra una azul. Entréguele al niño las demás flores para que las guarde en las cajas teniendo en cuenta su color. Si lo hace agregue una tercera caja y las flores amarillas para que pueda guardarlas al igual que las otras. Observe si el niño puede separarlas sin color y sin ayuda. A medida que pase el tiempo agregue más cajas y flores de otros colores.

Coloque sobre la mesa dos cintas del mismo color y del mismo ancho, pero de distinta longitud. Enséñele a reconocer cuál es el más largo, si lo hace pídale el corto. Cambie los materiales y repita este ejercicio.

Puede dibujar tres o cuatro figuras conocidas por el niño y comprar objetos de "fomi " (hule espuma comprimido) igual alas figuras dibujadas, por ejemplo: debe poner la taza sobre la figura correspondiente. Haga que repita lo mismo con otras figuras y otros objetos iguales a las mismas. Con esto se ejercita el conocimiento y las habilidades de memorización.

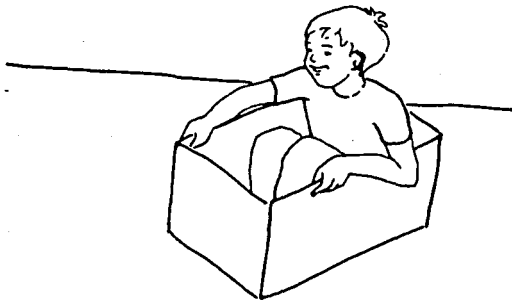
\* Fig. 132

Coloque entre dos bancos una escoba. Enséñele a pasar por arriba y por debajo de la misma, de esta manera adquirirá las nociones de lo que es abajo y arriba.



Ponga una silla cerca del niño entréguele un juguete para que lo coloque debajo o arriba de la misma, según el orden que usted le mencione.

Juegue con su hijo a llevar los brazos hacia arriba o hacia abajo, primero por imitación y luego como usted le indique.



Pare al niño frente a una caja de cartón, pídale que se ponga adentro de la misma y luego que se siente afuera de la caja; de esta manera irá incorporando las nociones de adentro y de afuera. Luego puede jugar colocando juguetes afuera y adentro de la caja, según lo que usted le ordene a su hijo.

**\*Fig. 133**

Busque dos figuras iguales grandes y simples. Corte frente a la vista del niño una de ellas en cuatro o más partes. Enséñele a armarlas según el modelo.

Coloque frente a la mesa dos objetos conocidos por el niño por ejemplo una pelota y unas tijeras. Dígale: ¡pásame el objeto que sirve para cortar!, después, ¡pásame el objeto que sirve para jugar! Repita este ejercicio, pero colocando más objetos y variándole los mismos. De esta manera los irá reconociendo por el uso que brindan.



Muéstrele al niño tres cucharas de distinto tamaño (sopera, postre, café). Pídale que le entregue la más grande, luego la chica y por último la mediana. Repita este ejercicio con otros objetos que guarden la misma relación de tamaño.

Ponga sobre la mesa varios caramelos y una caja. Juegue con el niño a poner en la misma:

- Todos los caramelos.
- Ninguno.
- Muchos.
- Pocos.

Repita este ejercicio cambiando de material hasta que el niño incorpore poco a poco cada una de las nociones de cantidad.

Recorte una figura de una revista, enséñele a poner el pegamento del lado correcto de la misma y a pegarla sobre una hoja.



## PLAN X MOTRICIDA GRUESA

Un buen ejercicio para la fuerza de sus piernas es pedalear en triciclo. Enséñele al principio el peligro de los suelos irregulares.

Enséñele a trepar, un lugar apropiado para practicarlos son los trepadores que hay en las plazas comerciales. Puede hacerlo en casa pasando del suelo a una colchoneta y de allí a un mueble más alto. Le irá perdiendo el miedo a la altura, pero recuerde que siempre debe ser en su presencia.

Fabrique una pelota de trapo de veinte centímetros de diámetro y juegue a arrojársela intentando que la tome entre sus manos. Al principio debe pararse cerca del niño para luego ir alejándose a medida que lo logre.

Ponga una melodía de ritmo rápido para que salte al compás, hacia adelante, hacia atrás y hacia cada costado.

Realicen carreras entre dos muebles cercanos de punta de pies, para lograrlo puede decirle ¿vemos si podemos correr y tocar el techo?

Cuando el día esté bonito, salgan al jardín o al parque y corran entre las plantas girando alrededor de cada una.

Ayude a su hijo a dar un salto sobre un solo pie. Debe hacerlo usted primero para que entienda la orden y la imite tomado de sus manos.

**\* Fig. 134**

Coloque una cuerda a cinco centímetros más o menos del suelo y traten de cruzarla sin tocarla. Prémielo si lo logra (es recomendable poner una colchoneta del lado contrario por si pierde el equilibrio y cae).

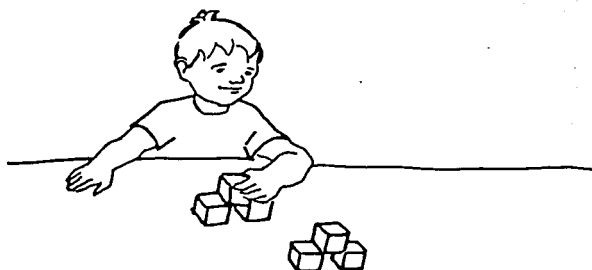


Trace una línea en el suelo con un gis. Tome a su niño de las manos y ayúdelo a saltar la línea.

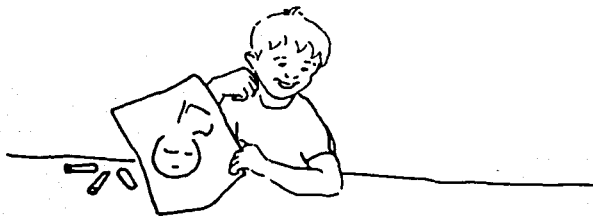
**PLAN X  
MOTRICIDA FINA**

Construya un puente con tres cubos y haga que el niño la imite utilizando el suyo como modelo, con otros tres.

**\*Fig. 135**



Entréguele al niño papel y crayones y pregúntele qué es lo que va a dibujar antes de que comience a hacerlo. Cuando lo termine felicítelo por la obra realizada. \*  
**Fig. 136**



Provea al niño cuentas de un centímetro de diámetro para que arme un collar, cuando comience dele cuentas cuadradas que son más fáciles de sostener. Se pueden utilizar fideos, trozos de madera, etc.

# DIMENSIÓN PSICOLÓGICA DEL APRENDIZAJE

## Desarrollo de las capacidades

### Capacidad psicomotora

- \* Aprendizaje motor
- \* Capacidad perceptual

### Capacidad cognitiva

- \* Mecanismos
- \* Proceso: reconocer-recordar  
reminiscencia
- \* En aprendizaje:  
Capacidad de procesamiento  
Estrategias de memoria

### Capacidad de comunicación y lenguaje

- \* Cómo enriquecer el lenguaje
- \* Función
- \* Desarrollo de la capacidad

### Capacidad de inserción social

- \* Estadios de evolución del conocimiento del otro
- \* El juego:
  - Estimulación de sentidos
  - Actividad libre
  - Transferencia a situaciones escolares y domésticas

### Capacidad afectiva

- \* Período crítico
- \* Fases de formación de la afectividad
- \* Tareas que desempeña la emoción
- \* Influencia con relación-afectividad:
  - con el adulto
  - entre iguales

TESTES CON  
FALLA DE ORIGEN

200