



Universidad
Latina

UNIVERSIDAD LATINA S.C.

3344-25

**"PROPUESTA DE UNA GUÍA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA
PARA ESTANCIAS DE BIENESTAR INFANTIL; CASO
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL"**

T E S I N A

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

P R E S E N T A :

IDALIA ISABEL TAPIA CRUZ

ASESOR: DR. RENÉ ESTRADA CERVANTES

MÉXICO, D.F. 18 DE DICIEMBRE 2014



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.

Alejandra Cruz Ortiz, mujer bella e inexorable que supo lidiar ante adversidades sin desfallecer. Gracias Mami por estar a mi lado, por secar mis lágrimas cuando sentía que no podía más; por festejar mis triunfos y alegrías, por darme valiosos consejos, pero principalmente por ser esa inmóvil e inquebrantable mujer que me ha enseñado con su ejemplo que en la vida, todo se puede lograr con dedicación y esfuerzo.

Es un privilegio y un orgullo ser tu hija. Te Amo Mami.

AGRADECIMIENTOS

Gracias a Víctor, mi hermano, por tu paciencia, soportando mis histerias, dándome palabras de aliento en tiempo apropiado, pero principalmente por cuidarme como lo haría un padre con sus hijos. Te quiero mucho.

Gracias a Zeltzin, mi cuñada, por darme su opinión y ayuda en este proyecto tan importante para mí; gracias también a Vale, que aunque aún es pequeña, me ha dado grandes alegrías.

Le agradezco especialmente al Dr. René Estrada Cervantes por su guía, confianza y apoyo en todo momento.

Igualmente agradezco infinitamente a Mtro. Uriel León Jacinto por su apoyo incondicional sin importar el día o la hora, por las grandes aportaciones, pero sobretodo por su gran paciencia y calidez humana; a la Lic. María de Lourdes Verónica García Rivero por sus valiosos comentarios.

Gracias a Daniel Granados, profesor y amigo, por haber compartido conmigo durante la carrera sus vastos conocimientos, por enseñarme dentro y fuera del salón de clases a ser mejor profesionalista y mejor persona.

A mis amigos universitarios Eimy y Carlos con quien compartí momentos inolvidables, fuimos cómplices de grandes aventuras.

A todos, muchas gracias...

INDICE

	PAG
INTRODUCCIÓN.	1
METODOLOGÍA	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	3
JUSTIFICACIÓN	3
OBJETIVOS	4
<i>Objetivo general</i>	4
<i>Específicos</i>	4
CAPÍTULO I. DESARROLLO PSICOLÓGICO DEL INFANTE	5
FACTORES DEL DESARROLLO	5
<i>Factores perinatales</i>	5
<i>Factores Sociales</i>	7
<i>Factores Alimentarios</i>	8
<i>Factores de riesgo en el desarrollo del infante</i>	8
TEORÍA DEL DESARROLLO.	9
<i>Teoría cognoscitiva de Jean Piaget</i>	10
<i>Teoría sociocultural de Lev Vygotsky</i>	17
<i>Teoría del Desarrollo de Arnold Gesell</i>	19
CAPITULO II ESTIMULACIÓN TEMPRANA	26
DEFINICIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA.	26
VENTAJAS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA	27
DESVENTAJAS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA.	28
PRUEBAS PARA EVALUAR EL DESARROLLO INFANTIL.	28
<i>Test de Apgar</i>	28
<i>Tamizaje</i>	29

<i>Brunet Lezine</i>	30
<i>Escalas Bayley de Desarrollo Infantil</i>	31
<i>Aptitudes y Psicomotricidad para Niños de McCarthy</i>	32
CARACTERÍSTICAS ESENCIALES PARA LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA.	33
<i>Desarrollo psicomotor</i>	33
<i>Psicomotricidad gruesa</i>	36
<i>Psicomotricidad fina</i>	37
<i>Desarrollo de Lenguaje</i>	38
<i>Desarrollo Psicosocial</i>	39
<i>Desarrollo de memoria Infantil</i>	40
CAPITULOIII ESTANCIAS INFANTILES DE LA SECRETARÍA DE	
DESARROLLO SOCIAL	42
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA.....	42
BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA.....	43
OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE ESTANCIAS INFANTILES.	43
<i>Objetivo General</i>	43
<i>Objetivo Específico</i>	44
AFILIADOS A LA RED DE ESTANCIAS.	44
REQUISITOS SOBRE LA APERTURA DE ESTANCIAS INFANTILES.	45
<i>Requisitos del personal responsable</i>	45
<i>Espacio y material didáctico</i>	46
<i>Aportación de la persona beneficiaria</i>	46
PROPUESTA DE UNA “GUIA DE ESTIMULACION TEMPRANA”	48
CONCLUSIONES	81
REFERENCIAS	84

INTRODUCCIÓN.

El presente trabajo de Tesina denominado: "Propuesta de una guía de estimulación temprana para estancias de bienestar infantil; caso "Secretaría de Desarrollo Social", aborda desde una perspectiva teórica, social y educativa, la estimulación temprana que se brinda en las diferentes estancias de bienestar infantil, tanto públicas como privadas, analizando cada una de las actividades que se llevan a cabo y elaborar un soporte teórico metodológico, que brinde la posibilidad de colaborar al desarrollo integral del infante, elaborando diagnósticos y diseñando diferentes estrategias para corregir posibles alteraciones en el desarrollo psicomotriz del niño.

El análisis que se llevó a cabo sobre las diferentes posturas teóricas que aborda el tema de estimulación temprana, se constituyó en un marco teórico de referencia para entender cada una de las etapas específicas del desarrollo que analizan diferentes teóricos bajo un enfoque sociocultural. El aspecto educativo es el resultado de la acción pedagógica que se lleva a cabo en las instituciones referidas.

Bajo esta perspectiva, la propuesta diseñada es el resultado de la revisión teórica buscando con ello utilizar un instrumento psicopedagógico que puede conformarse en un documento normativo o referencial bajo una perspectiva pedagógica.

La presente tesina contiene un planteamiento del problema en el cual se realiza un análisis de la importancia que tiene la estimulación temprana en los primeros años de vida y su aplicación en las estancias de bienestar infantil de la

Secretaría de Desarrollo Social, posteriormente en la justificación se describe brevemente el funcionamiento de dicha institución delimitando el problema encontrado, planteando los objetivos que se pretende lograr mediante el trabajo de intervención.

En el primer capítulo se realiza una aproximación teórica del desarrollo infantil partiendo por una descripción de los principales factores de desarrollo como los factores perinatales, sociales y alimentarios, de igual forma se hizo una breve descripción de antecedentes teóricos del desarrollo de Piaget, Lev Vygotsky, y Arnold Gesell.

En el segundo capítulo se puntualiza la definición y el objetivo central de la estimulación temprana y para proseguir con algunas pruebas que son útiles para la evaluación del desarrollo infantil, cerrando el capítulo con las principales características de la estimulación temprana.

En el capítulo tercero se hace una descripción de las estancias de bienestar infantil de la Secretaría de Desarrollo Social, en el cual se analiza la estructura, procedimientos, y normatividad que regula el funcionamiento de las estancias tanto públicas como privadas, para entender la importancia de la propuesta desarrollada.

Por último, se presenta la propuesta a manera de una guía de estimulación temprana, que puede ser utilizada en las instituciones afiliadas a dicha secretaría o bien, ser utilizadas por los padres como complemento para mejorar el desarrollo infantil de sus hijos y para los estudiosos del tema.

METODOLOGÍA

Planteamiento del problema.

Durante los primeros años de vida es de suma importancia que los infantes dispongan de un ambiente lleno de estímulos, esto les servirá para un mejor desempeño en habilidades motrices, desarrollo cognitivos, sociales y afectivos, de este modo se propiciará el desarrollo de sus potencialidades, es por ello que se propone una Guía de Estimulación Temprana para ser aplicada en las estancias de desarrollo Infantil de la Secretaría de Desarrollo Social, que les permita a los niños mejorar su desarrollo psicológico, social y académico, derivado de lo anterior y con el propósito de favorecer la formación integral de los infantes en las Estancias de Bienestar Infantil. ¿El diseño y la aplicación de una guía de Estimulación Temprana permitirá el logro de los objetivos institucionales?

Justificación

La mayor parte del desarrollo del cerebro ocurre antes de que el niño cumpla tres años de edad. Fenómenos como el establecimiento y selección de las sinapsis ocurren con gran velocidad y dependen en gran medida de los estímulos que reciba el bebé de su entorno. Por ello, la etapa del desarrollo es una ventana de tiempo crucial para el niño, y la estimulación que reciba puede tener consecuencias positivas o negativas, facilitando o perjudicando procesos cognitivos posteriores como el aprendizaje.

Los Programas de Estimulación Temprana promueven las condiciones fisiológicas, educativas, sociales, para estimular el proceso de maduración

neuronal y favorecer el óptimo desarrollo intelectual, afectivo y psicomotor del bebé. De igual forma favorece el apego, los lazos afectivos entre los padres y el bebé y en algunos casos ayuda en la detección de algún posible trastorno.

El objetivo de las Estancias Infantiles de la Secretaría de Desarrollo Social es cuidar niños. El personal encargado tiene que tener secundaria terminada o al menos 3 meses de capacitación en cuidado de niños, sin embargo esto no garantiza que tengan un adecuado entrenamiento en estimulación temprana, las instituciones afiliadas hasta este momento no tienen un material estandarizado, estas estancias podrían beneficiarse de una guía de estimulación temprana que muestre de manera sistemática cómo estimular a los infantes. De esta manera, además de cuidar niños, la estancias serían un ambiente ideal de desarrollo para los niños en esta importante etapa de su vida. Adicionalmente, esta guía podría facilitar la detección temprana de problemas en neurológicos o del desarrollo.

Objetivos

Objetivo general

Proponer una guía que fomente el desarrollo de las capacidades físicas, mentales y sociales de los menores dirigido a las Estancias Infantiles de la Secretaría de Desarrollo Social.

Específicos

- Analizar los beneficios de la Estimulación Temprana sobre el desarrollo psicomotor de los niños sanos.
- Elaborar una guía de Estimulación Temprana a partir de una revisión significativa de Libros de Estimulación Temprana que pueda ser usado en las Estancias Infantiles de la Secretaría de Desarrollo Social.

CAPÍTULO I. DESARROLLO PSICOLÓGICO DEL INFANTE

FACTORES DEL DESARROLLO

Los primeros años de vida de un niño son cruciales para su desarrollo, en esta etapa son vulnerables y dependen totalmente de otro, la influencia de su entorno puede llegar a ser positivo o negativo, algunos factores principales que afectan el desarrollo del niño, estos factores son múltiples intervienen e interactúan en el desarrollo y crecimiento del infante (Rodríguez & Zehag, 2009), a continuación se describen algunos de ellos.

Factores perinatales.

Los factores perinatales son los eventos que se establece entre a 28ª semana de gestación y hasta los primeros siete días después del parto aproximadamente, pueden causar un retraso o anomalías en el desarrollo normal, problema como bajo peso al nacer, problemas respiratorios, hipoxias o anoxias, problemas metabólicos, hiperbilirrubinemia, entre otros, pueden ser causantes de un problema en el desarrollo (Salazar, 2010).

Anoxia Perinatal. Las causas que pueden desencadenar una lesión cerebral por falta de oxígeno son: problemas con el cordón umbilical, pelvis muy estrecha, mala utilización de fórceps, nacimiento con bajo peso, reacciones contra la anestesia peridural que recibe la madre y que por ende pasa al bebé, cuando se da un parto en avalancha (nacimiento brusco, es cuando la madre dilata rápidamente) entre otras causas (Federico, 2007).

Bajo peso al nacer: Se debe de tener en cuenta el tiempo de gestación, se considera un recién nacido con bajo peso cuando oscila entre los 1.500 y los 2.500 gramos, el bebé nace con un peso entre los 1.000 y los 1.500 gramos se considera con muy bajo peso y extremadamente bajo cuando pesa menos a 1.000 gramos (Sadurí, Rostán , & Serrat, 2008).

Problemas respiratorios: en niños prematuros es más frecuente el **Síndrome de Distrés Respiratorio**, el cual son deficiencias de surfactante e inmadurez pulmonar, es una de las causas más frecuentes de dificultad respiratoria en el periodo neonatal. El factor de riesgo más importante para el desarrollo del distrés respiratorio es el parto prematuro, debida a la falta de una lipoproteína que es producida a partir de la semana 34, esta sustancia recubre la superficie de los alvéolos pulmonares y evita que se colapsen durante la respiración normal (Reece & Hobbins, 2010).

Hipoxia o anoxias: es la falta de oxígeno parcial o completa en el cerebro o en la sangre , evento antes de nacer. Se evidencia con puntuaciones bajas en el test Apgar, el bebé muestra irritabilidad, respuestas exageradas o pérdida de sensibilidad y tono muscular bajo. También puede haber convulsiones persistentes e incluso el coma (Ucros, 2009).

Hiperbilirrubinemia: al nacer se desarrolla algún grado de ictericia debido a una elevada cantidad de bilirrubina o pigmento amarillo en la piel producido cuando se descomponen los glóbulos rojos de la sangre. En bebés prematuros o con bajo peso que tengan niveles de bilirrubina elevados tendrán mayor riesgo de parálisis cerebral e hipoacusia neurosensorial (Ucros, 2009).

Otros factores menos frecuentes son la hipoxia leve, hipoglicemias traumáticas, trauma obstétrico, kernicterus (icteriacia del recién nacido), etc. Estos factores

producen un gran número de secuelas desde leves hasta patologías severas (Rodríguez J. , 1998).

Factores Sociales.

Existen factores sociales que también influyen en el desarrollo social, mental y físico del Infante. La familia es probablemente el factor más importante en los primeros años de vida. La relación intrafamiliar permitirá que el niño comprenda el significado de las emociones, de esta manera podrá externarlas a los demás. Cuando existe una separación, maltrato, trastornos psicológicos en los progenitores, entre otros, los niños podrían padecer alguna dificultad psicológica en la infancia y adolescencia (Rodríguez J. , 1998).

En la interacción familiar se desarrolla no solamente lo intelectual, sino también lo sensorial y lo emotivo. Dentro de aquella relación constante entre los miembros de la familia, se va formando la personalidad del niño. Las aportaciones que se obtiene por la interacción familiar son, la aprobación de sus semejantes y afines, las primeras lecciones de convivencia y de trato con otras personas, determinación de actitudes personales, herramientas y recursos para la adquisición de una educación, hábitos de vida, entre otras.

La atmósfera de la vida familiar servirá como cimiento de todos los demás sectores de interacción, un niño que se encuentre en total abandono perjudicaría no solo en ámbitos sociales sino en todo su desarrollo, prueba de ello son los niños ferales, los cuales han pasado sus primeros años de vida en estado de aislamiento entendiendo por aislamiento una situación en la que el individuo permanece sin compañía humana, aunque pueda convivir con otro tipo de animales sociales como lobos o monos (Garcia, 2009).

Factores Alimentarios.

En los primeros años, la leche materna constituye la fuente perfecta de nutrientes para la alimentación de los infantes. Se emplea casi de forma exclusiva durante los seis primeros meses y junto con alimentos sólidos durante los siguientes seis a doce meses. Una nutrición apropiada permite un crecimiento adecuado durante los años de desarrollo de un niño, cimentando las bases de una vida saludable, de la misma manera en que una dieta deficiente en los primeros años puede ocasionar daños irreversibles, aunque se coma muy bien en etapas posteriores (Serra, Aranceta, & Rodríguez-Santos, 2003), por ejemplo la falta de yodo interfiere en el crecimiento cerebral provocando cretinismo caracterizado por hipotiroidismo congénito intenso asociado con otras anomalías endocrina, y retraso mental, mientras que el déficit de vitamina "A" puede causar daños graves en la formación de la córnea y por ende ceguera. La falta de proteínas e hidratos de carbono, así como la falta de hierro, pueden alterar el metabolismo cerebral e interferir en la estructura neuronal (Sadurni, Lostán, & Serrat, 2008).

Cuando se tiene una buena alimentación el cerebro está en condiciones de alcanzar su máximo potencial, de igual forma se reducen el riesgo de enfermedades graves. Por otro lado, la desnutrición provoca retrasos en el crecimiento e incluso riesgo de mortalidad temprana.

Factores de riesgo en el desarrollo del infante.

Son cuatro los factores que pueden alterar el desarrollo normal de un infante en los tres primeros años de vida, cuando su sistema nervioso está inmaduro:

1. Lesión directa sobre el sistema nervioso.
2. Afectación de otra parte del cuerpo que provoca secundariamente alteraciones en el funcionamiento del sistema nervios: 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 postnatales (Rodríguez J. , 1998).

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

Perinatales: anormalidades que ocurren en el momento del parto, por ejemplo aspiración meconio por parte del bebé, falta de dilatación de la madre, etc.

Postnatales: las que le suceden al niño a partir del momento del nacimiento, ejemplo de ello son los accidentes, enfermedades infecciosas, falta de estimulación por abandono, etc.

Otro aspecto importante en los factores de riesgo, es el **retraso en el desarrollo**, este termino se refiere a la no adquisición de las habilidades que corresponden a la edad cronológica de un niño puede ser causado por problemas de salud o por el medio ambiente del infante, como maltrato, entre otros (Colombo, Cornejo, & Raimann, 2006).

TEORÍA DEL DESARROLLO.

El desarrollo cognitivo de la persona tiene sus raíces en los cambios que se producen, en ella y en su entorno, desde su nacimiento (Pons & Roquet-Jalmar, 2010). Esto significa que el recién nacido se encuentra en pleno desarrollo

cognitivo. Durante las primeras semanas tiene que ajustarse y coordinar sus funciones fisiológicas como la respiración, temperatura y demás, para poder sobrevivir en el nuevo medio.

En el siguientes subtemas se hablará sobre tres de las teorías del desarrollo humano más importantes.

Teoría cognoscitiva de Jean Piaget.

Jean Piaget (1896-1980) fue un psicólogo suizo especialista en el desarrollo que se interesó en la ontogenia de las capacidades cognoscitivas humanas. Piaget exploró la forma en que los niños crecen y desarrollan sus habilidades de pensamiento. Consideraba que el desarrollo cognoscitivo es el resultado combinado de la maduración del cerebro y el sistema nervioso y la adaptación al ambiente. Utilizó cinco etapas para describir la dinámica del desarrollo. El autor señala que dependiendo la edad los niños tendrán distinta capacidad para resolver determinados problemas, esto lo notó al trabajar con niños de las mismas edades, pudo observar que los niños edades similares cometen los mismos errores, y por lo tanto establecen secuencias evolutivas en su proceso cognitivo. Dichas estructuras cambiarán con el tiempo conformando distintas etapas de desarrollo, las cuales tendrán un orden fijo en todos los niños sin importar el país, la raza o el género (Rice, 1997).

Según Piaget, el desarrollo es un proceso inherente, inalterable y evolutivo, sin embargo, dentro de dicho proceso se sitúa una serie de fases y subfases diferentes, a las cuales Piaget llama estadios, cada fase debe reflejar una gama de pautas de organización que se manifiesta en una secuencia definida dentro de un periodo de edad aproximado en el continuo desarrollo.

A.-Etapa Sensoriomotriz.

La **etapa Sensoriomotriz**, abarca desde los 0 a los 2 años, en esta etapa el niño al nacer se enfoca a sus acciones motrices y a su percepción sensorial, el niño progresa de la acción refleja e instintiva del nacimiento al comienzo del pensamiento simbólico hacia el final de la etapa. En la terminología de Piaget, la palabra sensoriomotriz indica que el niño crea un mundo práctico totalmente vinculado con sus deseos de satisfacción física en el ámbito de sus experiencias sensoriales inmediatas (Maier, 2003).

Piaget subdividió este periodo del desarrollo sensoriomotriz en seis sub-etapas, las cuales se pueden explicar de la siguiente manera:

1. Aparición de reflejos (0 a 1 mes).

Los reflejos son aquellas actividades motoras espontáneas del músculo en respuesta a estimulación en los tendones (Piaget & Inhelder, 2007). Los infantes usan sus reflejos innatos y adquieren cierto control sobre ellos.

En estudios de los comportamientos animales como los estudios de ondas eléctricas del sistema nervioso han demostrado que el organismo no es nunca pasivo, más bien, están presentes en las actividades espontáneas y globales, cuya forma es rítmica (Piaget & Inhelder, 2007), para el recién nacido, los reflejos resultan de suma importancia para su porvenir (reflejos de succión reflejo palmar) dando lugar a el “ejercicio reflejo” es decir una consolidación, de modo que el recién nacido mama de manera segura y encuentra más fácilmente el pezón cuando se le deja después de algunos días, que en los primeros ensayos.

En esta etapa el niño succionará cualquier cosa que esté cerca de su boca y empuñará todo lo que toca su palma. El niño de un mes se encuentra en una fase puramente autista, adoptando su medio de acuerdo con sus propias demandas orgánicas, experimenta con los objetos para obtener satisfacción.

2. Reacciones circulares primarias (1 a 4 meses).

En esta etapa se constituyen los primeros hábitos, que dependen de la actividad del infante, las cuales parecen impuestas desde el exterior como en los condicionamientos. Un reflejo condicionado, en efecto, no es estable nunca por el juego de sus solas asociaciones; y únicamente llega a serlo por la construcción de un esquema de asimilación, esto significa que es “cuando el resultado consigue satisfacer la necesidad inherente a la asimilación considerada” (Piaget & Inhelder, 2007). En esta etapa los infantes repiten la reacción circular primaria, es decir la asimilación de una experiencia previa y el reconocimiento del estímulo que inicia la reacción. La presencia de la reacción circular primaria inicia el proceso de acomodación, procesos que en unión de aquéllos de asimilación constituyen la adaptación (Álvarez, 2004).

En esta etapa Piaget menciona que cuando el bebé ha alcanzado cierta maduración neurológica, puede comprender sus propias sensaciones, es decir, el bebé ya no solo chupara su dedo por error, ahora toca su boca con el pulgar y eso desencadena el reflejo de succión, la cual produce placer. Sus actividades constituyen esencialmente la repetición voluntaria de lo que antes no era más que una conducta automática. Aproximadamente al segundo mes, el niño puede repetir conscientemente esta acción. Esta reacción circular se domina primaria porque radica en el propio cuerpo del niño, incorpora y adopta sus reacciones a una realidad ambiental.

3. Reacciones circulares secundarias (4 a 8 meses).

El gran interés del desarrollo de las acciones sensorio-motoras durante el primer año del niño consiste en que no sólo lleva a los aprendizajes elementales, fuentes de simples hábitos, a un nivel en que no se observa todavía una inteligencia propiamente dicha, sino que también proporciona una serie continua de intermediarios entre esas dos variables de reacciones (Piaget & Inhelder, 2007), es decir, el niño hace accidentalmente algo interesante o placentero, como poner en movimiento un móvil colocado sobre su cabeza.

La acción es entonces repetida deliberadamente para obtener el mismo resultado. Se le denomina secundaria porque sucede fuera del cuerpo del niño. Se refiere a la modificación de las primarias, en el sentido de que éstas adquieren una función nueva para ser prolongadas.

4. Coordinación de los esquemas secundarios y su aplicación a nuevas situaciones propositiva (8 a 12 meses)

En esta etapa se observan actos más completos de inteligencia práctica, el infante utiliza logros de conducta anteriores esencialmente como base para incorporar otros a su vida.

El infante es capaz de experimentar con objetos nuevos; prueba y experimenta nuevas maneras de manejarlos. Ejemplo de ello es cuando comienza a descubrir que el ocultamiento de un objeto es anterior al hallazgo. Cuando el niño tiene conciencia de que un objeto continúa existiendo aún fuera de su percepción inmediata, es capaz de razonar al punto de desplazar el obstáculo que le impide percibir el objeto. Esta nueva adquisición en la conducta es porque el infante puede distinguir objetos de actividades afín y percibirlos como tales; le permite distinguir los resultados finales de los medios utilizados (Piaget

& Inhelder, 2007). A medida que el niño coordina la actividad motora con la información sensorial la conducta se hace más deliberada y propositiva

5.- Reacciones circulares terciarias (12 a 18 meses).

En este estadio se añade a las conductas precedentes una reacción esencial: “la búsqueda de medios nuevos por diferenciación de los esquemas conocidos” (Piaget & Inhelder, 2007).

Los bebés empiezan a experimentar con acciones nuevas para ver lo que sucede en lugar de repetir simplemente patrones de conducta ya aprendida (Rice, 1997). Lo que significa que el infante tratará en repetidas ocasiones hacer alguna acción para alcanzar una meta. Esta etapa tiene nombre de reacción terciaria porque su propósito es la exploración.

6.- Soluciones mentales (de 18 a 24 meses).

Esta sexta etapa señala el fin del período senso-motor, la fase mediante combinaciones mentales sugiere un nivel avanzado de conducta intelectual, el niño será capaz de encontrar medios nuevos, empiezan a pensar en los problemas para encontrar soluciones mentales, es decir, empiezan a internalizar las acciones y sus consecuencias y ya no se basan exclusivamente en el ensayo error. Comienzan a desarrollar insight para resolver problemas simples (Rice, 1997).

Durante la segunda mitad del segundo año de vida el niño revela un conocimiento de la pertenencia de los objetos y simultáneamente descubre un enfoque nuevo de su ambiente. Piaget menciona que en esta etapa el niño adquiere lentamente la capacidad de percibir un objeto separándolo y

recordándolo al margen de su presencia perceptual, además comienza a relacionar el objeto con nuevos actos (Delval, 2009).

B.- Inteligencia representativa mediante operaciones concretas o período preoperacional.

La etapa Preconceptual abarca desde los dos años hasta los siete años. En esta fase el niño mantiene una postura egocéntrica que le incapacita para adoptar el mismo punto de vista de los demás. Los niños son capaces de utilizar el pensamiento simbólico, que incluye la capacidad de hablar, el niño entiende al mundo desde su perspectiva. Comienza cuando se ha comprendido la permanencia de objeto, y se extiende desde los dos hasta los siete años. Durante esta etapa, los niños aprenden como interactuar con su ambiente de una manera más compleja mediante el uso de palabras y de imágenes mentales. Esta etapa está marcada por el egocentrismo, o la creencia de que todas las personas ven el mundo de la misma manera que ellos, creen que los objetos inanimados tienen las mismas percepciones que ellos, y pueden ver, sentir, escuchar, etc.

- **Fase del pensamiento intuitivo.**

Esta fase se caracteriza por la ampliación de los intereses sociales y el contacto con el mundo exterior, es decir, el contacto con otras personas lo conducirán a una socialización. El lenguaje se utilizará más apropiadamente, y aun cuando el niño es capaz de contar, carece de la concepción de números, la cual solo aparece cuando los principios de cantidad, pertenencia, de continuidad del tiempo le son accesibles.

Durante esta etapa, el lenguaje sirve como una forma de pensamiento intuitivo que le permitirá al menor reflexionar sobre un objeto y concibiendo el futuro, el niño emplea un lenguaje sin comprender plenamente su significado.

De igual forma algo importante en esta etapa será el juego ya que reflejará el desarrollo intelectual alcanzado adquiriendo un carácter social, se utilizará una imaginación simbólica más amplia.

- **Fase de las operaciones concretas.**

Piaget establece que en esta fase es caracterizada por la adquisición de la reversibilidad, la cual significa: “la posibilidad permanente para regresar al punto de partida de la operación dada” (Maier, 2003), es decir, la capacidad de entender los hechos como un todo con partes interrelacionadas con una secuencia de principio y final. En dicha etapa el niño conoce las partes de un todo, las estudia, las clasifica, de esta forma comprenderá el todo y este procedimiento lo conducirá a métodos matemáticos de conceptualización.

La categorización o clasificación es la capacidad para distinguir las cosas vivas de las inanimadas. Piaget menciona que se requiere que el niño identifique las semejanzas y las diferencias. “A los cuatro años puede clasificar por medio de dos criterios, color y forma. Usa esta capacidad para ordenar aspectos de su vida, a partir de la cual clasificaran a las personas como “buenas” o “malas” entre otros” (Papalia, Wendokos, & Duskin, 2010, p. 230). Es decir, el niño tendrá la capacidad para poder distinguir lo vivo de lo inanimado, entre otras cosas.

C.- Inteligencia representativa mediante operaciones formales.

- **Fase de las operaciones formales**

Este período ocurre de los 11 a los 15 años y señala la terminación de la niñez y comienzo de la juventud. La naturaleza del pensamiento sufre un cambio, el joven va a adquirir la capacidad de pensar y razonar fuera de los límites de su

propio mundo real y de sus propias creencias; ingresa al mundo de las cosas y se apoya en el simbolismo puro, la conducta cognoscitiva casual es reemplazada por el enfoque sistemático de los problemas.

Otra importante teoría importante que habla sobre el desarrollo del infante en ámbito social es la de Vygotsky, la cual se explicara de manera concreta en el siguiente tema.

Teoría sociocultural de Lev Vygotsky.

El psicólogo Ruso Lev Semenovich Vygotsky (1896-1934) se centró en los procesos sociales y culturales que guían el desarrollo cognoscitivo de los niños. En su teoría sociocultural Vygotsky destaca la participación activa de los niños con su entorno, “analizó el crecimiento cognoscitivo como un proceso colaboratorio, en donde el niño aprende desde el nacimiento mediante la interacción social, esto es mediante las actividades compartidas, los niños internalizan los modos de pensar y de actuar de la sociedad que lo rodea” (Papalia, Wendokos, & Duskin, 2010).

Según Vygotsky los adultos o compañeros más avanzados deben ayudar a dirigir y organizar el aprendizaje de un niño para que éste pueda dominarlo e internalizarlo. Esta guía es más eficaz para hacer que los niños crucen la **zona de desarrollo próximo (ZDP)**.

La ZDP es la distancia entre el nivel de desarrollo real que el niño ha alcanzado de forma individual y el nivel superior de desarrollo potencial determinado mediante la solución de problemas , bajo la guía de un adulto o en colaboración con compañeros más capaces (Rice, 1997).

Por otra parte Vygotsky creía que la comunicación o el dialogo entre maestro y el niño es importante convirtiéndose en un medio para ayudar a la construcción de conceptos del niño, o desarrollo de conceptos nuevos y hacerlos pensar en un concepto de rango superior. El andamiaje es el apoyo temporal que se le brinda al niño para que cumpla su tarea hasta que se pueda realizar solo. Un ejemplo claro seria cuando un adulto le enseña a un niño como andar en bicicleta, primero el adulto lo va ayudando, sosteniendo la bicicleta de la parte de atrás, posteriormente poco a poco lo va dejando solo, hasta que el niño consigue poder andar en bicicleta sin ayuda.

Otro aspecto importante es el lenguaje, Vygotsky afirma que al principio el lenguaje y el pensamiento se desarrollan uno independientemente de otro, pero que a la larga se van fusionando. “Los niños aprenden a hablar porque deben comunicarse con otros, hacer contacto social e influir en los individuos que lo rodean. De manera gradual, empezando aproximadamente a los 3 años, los niños hacen una transición del habla externa al habla interna, que es el habla del niño a él mismo y se convierte en sus pensamientos” (Rice, 1997, p. 202). El periodo de transición se conoce como habla egocéntrica, su propósito es hacer contacto social y por otro lado expresa pensamientos internos, a la larga dicha habla egocéntrica es internalizada y se convierte en el habla interna o pensamientos del niño, permitiendo planear y regular acciones .

Lenguaje y pensamiento

Según Vygotsky el niño usa el lenguaje no sólo para la comunicación social, sino también como ayuda para resolver tareas, él autor afirma que los niños utilizan el lenguaje para planear, guiar y observar sus comportamiento como un autoregulador. El uso del lenguaje para la autoregulación se llama habla interna o habla privada (Craig & Baucum, 2001).

Vygotsky decía que el lenguaje y el pensamiento se desarrollan inicialmente de manera independiente uno de otro para luego fusionarse. Hacía hincapié en que todas las funciones mentales tienen orígenes externos o sociales. Los niños deben usar el lenguaje para comunicarse con los demás, antes de abordar sus propios pensamientos.

De igual forma Vygotsky menciona que los niños que utilizan mucho la comunicación privada son más competentes socialmente que quienes no lo hacían, argumentando que el habla privada representa una transición temprana para volverse más comunicativo socialmente, esto es porque el niño al utilizar el habla para sí mismo está utilizando un lenguaje que dirige su comportamiento y que lo guía en su actuar.

Teoría del Desarrollo de Arnold Gesell.

Pediatra y psicólogo infantil Estadounidense Arnold Gesell (1880 -1961), se dedicó a estudiar el proceso de maduración como una fuerza innata y poderosa en el desarrollo “el plan total del crecimiento” (Gordon & Williams).

La escala de desarrollo Gesell se aplica en niños con edades desde cuatro semanas hasta 5 años, obteniendo una edad de desarrollo en cuatro diferentes áreas (Buela-Casal & Sierra, 1997) (Ver tabla 1).

	1 Trimestre	2 Trimestre	3 Trimestre	4 Trimestre
Motora Gruesa	Control Cefálico	Sedestación	Bipedestación	Marcha
Adaptativa	Seguimiento ocular incompleto	Seguimiento ocular completo	Un objeto pasa de una a otra mano	Se intercambian de manos dos objetos
Lenguaje	Ruido guturales	Vocaliza	Silabea	Palabras sencillas
Personal-social	Relación audio- visual	Juega con manos	Juega con los pies	Juegos simples

Tabla 1

Escala de Gesell. Valora el área motora, conducta adaptativa, lenguaje y personal social.

Motor.

Constituye el punto de partida para la obtención del grado de madurez neuromotora. Analiza las capacidad motriz del niño conducta motora gruesa, las cuales son las reacciones, posturales, locomoción y coordinación corporal, la conducta motora fina son las aproximación, presión y manipulación de un objetos. En otras palabras estudia la movilidad postural, locomoción, prensión, coordinación corporal del niño (Vives, 2007).

Comportamiento de adaptación o coordinación óculo-motriz.

Hace referencia a los comportamientos sensorio-motrices que efectúa el niño para poder adaptarse a los objetos y a las situaciones nuevas. Analiza el ajuste perceptivo, la actividad de orientación y la reacciones, habilidades y estrategias ante experiencias nuevas (Vives, 2007).

Lenguaje

Vives (2007) hace referencia a lo estipulado por Gesell en donde menciona que el lenguaje comprende todo lo relacionado a la comunicación y el lenguaje , en un sentido amplio, incluye toda la forma de comunicación visible y audible, como los sonidos, gestos, vocalizaciones, palabras, frases, expresiones, comprensión y comunicación.

Persona social

Gesell (1965) incluye en esta escala todos aquellos aspectos de la conducta que se desarrollan gracias a la influencia del medio. Son todas las relaciones

personales del niño ante el medio en el que vive. Sus componentes son los factores intrínsecos del crecimiento como el control de esfínteres, higiene, independencia, colaboración, entre otros (Vives, 2007).

Gesell sostenía firmemente que la estructura del desarrollo se apoya en el proceso de maduración biológica y, que los patrones maduracionales no son inmunes a la influencia ambiental, al menos, se requiere de cierto nivel de apoyo por parte del ambiente. Realizó observaciones de la conducta durante el prologado periodo de la infancia y describió una tabla cronológica normativa. El principio Organizador de Gesell era la integridad de neurodesarrollo, observaba al niño en las posiciones prona y supina, al pasar a la posición sentado y luego a la posición de pie y a la deambulación, afirmando que el período de desarrollo abarca desde el nacimiento hasta los cinco años, el cual es de suma importancia porque es formativo e indispensable para un desarrollo futuro. El autor despliega un listado de edad y desarrollo del infante. Vives recapitula lo ya establecido por Gesell en las siguientes etapas de desarrollo:

4 semanas

De igual manera, menciona que en esta edad el bebé en su motricidad tendrá una posición tónico-refleja del cuello; podrá girar la cabeza cuando está en posición prona; se observan movimientos de gateo, en su adaptación podrá responder al sonido; sigue objetos que se mueven hasta la línea media . en el lenguaje realizará pequeños sonidos guturales y en su socialización mira a la cara; disminuye la actividad.

8 semanas

En su motricidad la posturas será simétricas; cabeza erecta oscilante, en adaptación el bebé seguirá los objetos que se mueven, en su lenguaje vocaliza

como respuesta a la estimulación social, socialmente sigue a una persona que se mueve; sonrío en contestación a un estímulo.

16 semanas

En el área motriz predomina la postura simétrica; mantiene la cabeza balanceándose; las manos se encuentran en la línea media; se da la vuelta para tumbarse, hablando de la adaptación, el bebé será capaz de mirar a un objeto en la mano, en el lenguaje realizara carcajadas y chillidos, en lo social inicia la sonrisa social, sonrío y vocaliza frente al espejo; discrimina a los extraños (20 semanas).

28 semanas

En la motricidad el bebé se sienta aproximadamente un minuto sin apoyarse y con las manos en alto; alcanza las manos y las rodillas, en la adaptación llega con una mano a los juguetes y los sostiene, en su lenguaje vocaliza “m-m-m” cuando llora; entiende su nombre (32 semanas), en la socialización se pondrá el pie en la boca; intenta coger objetos fuera de su alcance.

40 semanas

En el área motriz logra sentarse sin necesidad de las manos (36 semanas); empuja para ponerse de pie; camina, se deja caer; agarra con la pinza inferior, en adaptación acompaña los objetos hasta la línea media; destapa objetos cubiertos (24 semanas), en el lenguaje dice mamá, papá y dos palabras con significado; responde al no. En lo social inicia los juegos de las palmadas; aguanta su biberón (36 semanas); ayuda a vestirse; da el juguete cuando se le pide (44 semanas).

52 semanas

En su motricidad podrá levantar objetos del suelo estando de pie; camina varios pasos; ayuda a pasar páginas (56 semanas), en adaptación lanza juguetes; imita garabatos; pone la pieza redonda espontáneamente en un tablero de formas, su lenguaje será más fluido, podrá decir 6 palabras, en aspectos sociales señala cuando quiere algo; abraza una muñeca; ofrece el juguete a la imagen del espejo.

15 meses

En el área motora camina solo y raramente se cae; sube escaleras sostenido de una mano; baja despacio; lanza una pelota; construye una torre de 3 cubos, en su adaptación hace garabatos espontáneamente; coge un juguete con un palo después de una demostración, dirá de 10 – 19 palabras; conoce una parte del cuerpo, en lo social come con cuchara (se le cae), dice gracia; busca ayuda; tira la mano del adulto para mostrar algo.

18 meses

En lo motriz baja las escaleras sostenido de una mano; construye una torre de 4 cubos, en adaptación imita el trazo de los lápices; sitúa tres piezas en el tablero de formas después de una demostración, en su lenguaje podrá decir de 20 a 29 palabras incluyendo los nombres de los hermanos, amigos o familiares; combina 2 a 3 palabras, (papa–ven); pide más comida y agua, en la socialización se lleva la cuchara a la boca correctamente; pone las manos en el plato vacío; repite las 2 o 3 últimas palabras; imita a la madre o al padre en el barrer, dar martillazos, etc.

24 meses

Salta con los pies juntos; le da puntapiés a una pelota cuando se le indica ; construye una torre de 7 cubos, en la adaptación Imita un trozo vertical con lápiz; imita garabatos circulares; espontáneamente, pone el círculo, el triángulo y el cuadrado en el tablero de formas, en el lenguaje será capaz de decir más de 50 palabras; utiliza el “yo” y el “tú”; frases de 3 ó 4 palabras; usa plurales, en lo social señala ocasionalmente la necesidad de ir al lavabo; se llama a sí mismo o dice “mío”; ayuda a guardar las cosas.

30 meses

En su motricidad alterna los pies cuando sube escaleras; va en triciclo usando los pedales; pasa página él solo; construye una torre de 9 cubos, en la adaptación, nombra su propio dibujo; imita un trazo horizontal del lápiz, imita un círculo; se adapta a la rotación del tablero de formas; repite los dígitos (1 a 3 intentos), en el lenguaje dice frases de 8 a 9 palabras; sigue la melodía; usa él y ella correctamente; explica acontecimientos de hace 2 ó 3 días, en lo social vierte líquido de un vaso a otro, sigue el ritmo de la música; se sube los pantalones, se pone los zapatos, se nombra a sí mismo en el espejo.

36 meses

Alterna los pies cuando baja las escaleras; tira la pelota hacia arriba; construye una torre de 10 cubos, en la adaptación copia líneas horizontales y verticales; copia un círculo, imita una cruz; repite 3 dígitos (1 a 3 intentos); imita un puente, en su lenguaje utiliza y o pero; recita una canción completa; sabe lo que es arriba y abajo; comprende 3 órdenes ; conoce dos colores, en cuanto a lo social es completamente capacitado para el aseo; comprende los turnos; juega con otros niños; se limpia y seca las manos; distingue delante de detrás.

48 meses

Se aguanta sobre un pie de 4 a 8 segundos; salta con un solo pie, en la adaptación dibuja a una persona con dos partes; añade tres partes a un hombre incompleto, su lenguaje comprende 4 órdenes, en lo social se ata los zapatos; colabora con otros niños ; hace recados.

60 meses

Salta usando los pies alternativamente; anda de puntillas, en la adaptación añade 8 partes a un hombre incompleto, copia un cuadrado (54 meses) y un triángulo; cuenta 10 objetos señalado con los dedos; garabatea su nombre, en el lenguaje describe fotografías; pregunta el significado de las palabras; sabe su nombre y apellido y en lo social se viste y desviste con una pequeña ayuda; se disfraza con ropa de adulto y hace un lazo.

Existen varias teorías las cuales describen significativamente el desarrollo motor del niño, sin embargo la pionera de ellas ha sido la de Arnold Gesell, el cual sirvió como cimiento para las demás teorías, la teoría cognoscitiva de Jean Piaget es la que la gran mayoría de los manuales de estimulación temprana toman como base para analizar el desarrollo del infante, por ultimo me parece de suma importancia tomar en cuenta para este trabajo la teoría de Vygotsky ya que servirá para el mejor desarrollo del infante.

CAPITULO II ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Desde el nacimiento hasta los 2 años de vida, es el periodo de cambios donde se desarrollan las capacidades sensoriales, de lenguaje y la coordinación motora del infante, a su vez aprende a expresar sentimientos, emociones básicas, desarrolla cierta independencia y sentimiento de si mismo. Manifiestan así considerables diferencias de personalidad y temperamento (Rice, 1997).

Como profesionales en la Psicología sabemos que durante los años preescolares de 3 a 5 años los niños continúan su rápido crecimiento físico, cognitivo, lingüístico, desarrollan un autoconcepto así, como identidad, adquieren roles de género y se muestran interesados en jugar con otros niños, conocemos que la estimulación que se reciba durante la infancia será crucial para el posterior desarrollo del infante. Para saber más sobre este tema es fundamental conocer algunas de las definiciones que se le otorgan a la Estimulación .

DEFINICIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA.

Se considera que la estimulación temprana es un conjunto de medios, y/o actividades aplicadas en forma sistémica y secuencial en niños, la cual se lleva a cabo desde su nacimiento hasta los cinco años, su objetivo es desarrollar al máximo las capacidades cognitivas, físicas y psíquicas del infante, permitiendo también detectar algún posible trastorno (Stein, 2006). La Estimulación temprana alienta el talento innato de los infantes para aprender con facilidad, teniendo en cuenta sus distintos periodos cognitivos.

De igual forma se define a la estimulación temprana como una serie de servicios multidisciplinarios con el fin de promover la salud, el bienestar del infante, minimizando los retrasos del desarrollo y remediando las posibles deficiencias existentes o emergentes. Se llevan a cabo mediante servicios individualizados para los niños de tipo evolutivo, educativo y terapéutico (Prats-Viñas, 2007).

En concordancia con lo anterior Sánchez menciona que la Estimulación Temprana serán los estímulos oportunos, los cuales favorecerán el aprendizaje y el desarrollo de las capacidades del niño, los cuales les servirán de plataforma y base para todos sus aprendizajes posteriores (Sánchez, 1999).

La estimulación temprana son todas aquellas actividades de contacto o juego con un infante que favorezca un desarrollo adecuado y oportuno de su potencial humano y por ende las funciones cerebrales.

VENTAJAS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

En la Estimulación temprana los cinco sentidos servirán como vía de entrada para que los estímulos lleguen a las neuronas correctas, música agradable, un aroma agradable, una suave caricia, una sonrisa, etc., lograrán que las neuronas hagan una adecuada conexión sináptica, con ello logran entrenar al cerebro para un mejor desarrollo potencial (Stein, 2006).

López (2005) menciona algunos de los beneficios de la Estimulación Temprana los cuales son:

- Aumenta el control emocional del niño
- Proporciona al niño una sensación de goce, alegría, y motivación.

- Le da tranquilidad
- Amplia la habilidad mental y la capacidad de aprendizaje
- Estimula la creatividad, la curiosidad, la exploración y la imaginación
- Aumenta la probabilidad de éxito en el aprendizaje escolar

DESVENTAJAS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA.

Aunque no existe como tal una desventaja en la aplicación de estimulación temprana, si se mencionan los peligros en la sobreestimulación, la cual repercute en la vida del infante. No por recibir una sobrecarga de estimulación el niño va a ser más inteligente, por lo contrario muchas veces esas exigencias angustian al pequeño, genera inseguridad y dependencia. Es de suma importancia respetar el desarrollo del niño, de lo contrario las consecuencias puede ir desde la hiperactividad a la depresión y puede derivar en trastornos de conducta bastante importante, por ello los padres deben acompañar y estimular al pequeño respetando siempre sus propios tiempos (Stein, 2006).

PRUEBAS PARA EVALUAR EL DESARROLLO INFANTIL.

Test de Apgar

Previamente a implementar algún programa de estimulación temprana, es importante que al nacer se realice la escala tipo Apgar, se realiza en el momento del nacimiento, es un sistema estándar de calificación que permite a

los hospitales evaluar de manera rápida y objetiva el estado del recién nacido se realiza al minuto de nacer y a los cinco minutos, se toman cinco ítems importantes: peso, respiración, tono muscular, respuesta refleja y coloración (Ver tabla 2).

Si el resultado del Test Apgar es de 0-4 puntos, manifiesta una asfixia grave y deja lesión cerebral, si la calificación entra en los rangos de 4-7 puntos da una asfixia leve y puede o no dejar secuelas, si el rango es de 7-10 puntos el bebé nace en condiciones normales (Federico, 2007).

Característica.	Puntuación.		
	0	1	2
Peso	Ausente.	Menos de 100.	Más de 100.
Respiración	Ausente.	Lenta, irregular.	Llanto fuerte.
Tono muscular	Débil.	Ligera flexión en las extremidades.	Movimiento activo.
Respuesta Refleja	Sin respuesta.	Mueca.	Llanto vigoroso.
Coloración	Azul, pálido.	Cuerpo rosado, extremidades azules.	Completamente rosado.

Tabla 2

Sistema de calificación Apgar para infantes

Tamizaje

Otra evaluación de suma importancia se conoce como tamizaje neonatal, tiene como objetivo describir y tratar oportunamente enfermedades graves e irreversibles que se puede detectar al nacimiento, se realiza en bebés de 4 a 7 días de nacido, este proceso se lleva a cabo mediante gotas de sangre fresca usualmente obtenidas del talón del bebé, se colocan de tres a cuatro gotas de

la muestra en un papel filtro (SM905) que a su vez se pone en un medio de cultivo especial que contiene Bacillus subtilis, y se deja secar al medio ambiente. a sido muy efectivo para prevenir retardo mental en pacientes con fenilcetonuria e hipotiroidismo congénito (Barba, 2004). Antes de iniciar cualquier programa de Estimulación Temprana es de suma importancia realizar estas evaluaciones para descartar posibles daños orgánicos. A continuación se mencionan algunas otras pruebas que se utilizan para evaluar el desarrollo del infante.

Brunet Lezine.

Se basa en una forma simplificada de la escala de Gesell.

El principal objetivo de esta prueba es medir el desarrollo Psicomotor de la Primera Infancia (0 a 30 meses), evaluando el nivel de maduración en cuatro áreas de desarrollo, los cuales son los siguientes: (Gomila, 2007)

Control postural (P), evalúa el control de la posición del cuerpo en el espacio.

Coordinación óculo motriz (C), evalúa el trabajo asociado de la visión y las manos, no se trata solamente de que el niño lance o reciba un objeto con una o ambas manos, sino que los lanzamientos y las recepciones deben hacerse desde diferentes situaciones (Gomila, 2007).

Lenguaje/Comunicación (L), el niño adquiere nuevos mecanismos para comunicar sensaciones y sentimientos como placer, satisfacción o alegría. El niño emitirá nuevos sonidos guturales, balbuceo, monosílabos.

Sociabilidad/Autonomía. (S) se evalúa que el niño sean socialmente competente, dejando que adquieran autonomía haciendo cosas por sí mismos

(Gomila, 2007).

Permite obtener una edad de Desarrollo y un Cociente de Desarrollo global del niño, así como una valoración parcial de la Edad de Desarrollo y del Cociente de Desarrollo del niño en cada una de las áreas exploradas (García, Mendieta, & Castellanos).

Escalas Bayley de Desarrollo Infantil.

Las Escalas Bayley del desarrollo infantil (EBDI) evalúan el desarrollo desde el segundo mes de vida hasta los treinta meses, esta prueba fue publicada en el año 1969, en España , el objetivo inicial de las escalas fue medir la inteligencia a edad. Los ítems que la componen están ordenados en una secuencia de dificultad que aumenta con la edad (Sadurni, Lostán, & Serrat, 2008). Las escalas de Bayley de desarrollo de infantes y lactantes son una prueba de desarrollo muy usado para evaluar niños de un mes a tres años y medio. Las calificaciones indican las fortalezas, debilidades y competencias de un niño en cinco ámbitos del desarrollo: cognoscitivo, lingüístico, motriz, socioemocional y conducta de adaptación (Papalia, Wendokos, & Duskin, 2010) la prueba está constituida por tres partes complementarias.

Escala mental del infante

Evalúa la agudeza sensorio perceptiva, discriminación y capacidad de respuesta ante los estímulos, de igual forma evalúa la memoria, aprendizaje y capacidad de resolver problemas, vocalizaciones al comienzo de la comunicación verbal y la capacidad para generalizar y clasificar pensamiento abstracto (García, Mendieta, & Castellanos).

Escala de psicomotricidad

Evalúa el grado de control del cuerpo, la coordinación de los músculos grandes y la habilidad manipulativa de manos y dedos; dirigida a la destreza y coordinación psicomotora. (García, Mendieta, & Castellanos).

El Registro del Comportamiento

Evalúa las orientaciones sociales y objetivas del niño hacia su entorno, las cuales son expresadas en actitudes, intereses, emociones, energía, actividad y tendencias de aproximación o evitación de los estímulos (García, Mendieta, & Castellanos).

Aptitudes y Psicomotricidad para Niños de McCarthy

Esta prueba de Aptitudes y Psicomotricidad para Niños de McCarthy está diseñada para edades de dos años y medio a ocho años y medio. Se puede utilizar en edades superiores en caso de retraso o detención del desarrollo motor. Evalúa las aptitudes cognoscitivas y psicomotoras del niño a través de una amplia serie de tareas de tipo lúdico. La batería está integrada por 18 tests y 6 subescalas. (García, Mendieta, & Castellanos)

Verbal, evalúa la madurez de los conceptos verbales en el niño y su aptitud expresiva.

Perceptivo manipulativa, evalúa la capacidad de razonamiento a través de tareas lúdico manipulativas.

Cuantitativa, evalúa el manejo y comprensión de conceptos cuantitativos y

símbolos numéricos.

Memoria, evalúa diversos aspectos de la memoria inmediata (de tipo visual, acústico, verbal y numérico).

Motricidad, evalúa diversos aspectos de la aptitud motora (motricidad fina, gruesa, coordinaciones diversas, etc.).

General cognitiva, formada por todos los tests que se incluyen en las subescalas Verbal, Perceptivo manipulativa y Cuantitativa, ofrece una evaluación de los procesos mentales cognoscitivos de tipo general.

CARACTERÍSTICAS ESENCIALES PARA LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA.

Para llevar una adecuada intervención en el desarrollo del infante es indispensable conocer las características esenciales de la Estimulación temprana, de igual forma es necesario conocer las etapas en que el niño se va desarrollando con el fin de tener un buen programa de Estimulación Temprana para una mejor plasticidad en un futuro

Desarrollo psicomotor.

El desarrollo psicomotor consiste en aquellas habilidades ligadas al sistema formado sobre todo por huesos y músculos, capaz de efectuar movimientos cada vez más complejos y precisos (Cabezuelo & Frontera, 2010). Cada habilidad dominada prepara al bebé para una siguiente etapa, primero aprenden habilidades simples y luego las combinan en sistemas de acción más

complejas, los cuales permiten una gama más amplia y exacta de movimientos y mejor control del ambiente

Es importante resaltar que este desarrollo sería totalmente imposible sin los cuidados y el amor de los padres o del responsable del niño.

Control de la cabeza.

Al nacer, la mayoría de los niños pueden mover la cabeza de un lado a otro incluso si están acostados de espaldas. En el segundo o tercer mes, elevan cada vez más la cabeza, hasta el punto de que pierden el equilibrio y se van de espaldas. En el cuarto mes, la mayoría de los infantes pueden mantener erguida la cabeza si los cargan o si se sostienen en posición sedente (Craig & Baucum, 2001).

Control de manos.

Los bebés nacen con un reflejo de presión. Si les tocan la palma de la mano, aprieta fuerte el puño. Alrededor de los tres meses y medio, casi todos ellos toman objetos de tamaño moderado, pero tienen problemas para tomar objetos pequeños. Más tarde comienzan por tomar objetos con una mano y a pasarlos de una mano a la otra y luego a sostener. En algún momento entre los siete y los 11 meses, sus manos se coordinan lo suficiente para levantar cualquier objeto pequeño, como un chicharo, para lo cual tienen que construir unas pinzas con los dedos índice y pulgar. A los 15 meses, el niño promedio puede construir una torre de dos cubos. A los 3 años, el niño promedio copia un círculo bastante bien (Craig & Baucum, 2001).

Locomoción

Después de tres meses, el infante comienza a rodar de manera considerada, a los seis meses se sienta sin ayuda y puede asumir una posición sedante hacia los ocho meses y medio.

Entre los seis y diez meses comienzan a circular por sus propios medios se arrastran o gatean. Este nuevo logro de autolocomoción tiene sorprendente ramificaciones cognoscitivas y psicosociales. Los niños que gatean adquieren mayor sensibilidad al lugar donde están los objetos, perciben mejor de que tamaño son y si se puede mover y qué aspecto tienen. Gatear ayuda a los bebés a juzgar las distancias y a percibir la profundidad (Craig & Baucum, 2001).

A los siete meses el niño se aferra a la mano de alguien o de algún objeto con el propósito de pararse. Todos estos progresos llevan al mayor logro motriz de la infancia: caminar. A los once meses y medio, la mayoría de los infantes dan sus primeros pasos sin ayuda. En cuestión de semanas después del año, el bebé promedio puede caminar bastante bien. En el segundo año comienzan a subir escalones, poniendo un pie tras otro pie en el mismo escalón, más tarde los alternarán. Posteriormente comienzan a descender, en este mismo año los niños corren y saltan. A los tres años y medio, se equilibran en un pie y comienzan a saltar. Posteriormente el niño podrá ser capaz de realizar actividades complejas con mayor facilidad (Ver tabla 3).

Edad aproximada	Habilidad Motriz
2 años	Correr por placer sin caerse. Trepas a la silla, mesa, cama. Subir escalones Comer solo con una cuchara Dibujar líneas y espirales
3 años	Patea y arroja una pelota Salta separando ambos pies del piso Anda en triciclo Copia formas simples como círculos, rectángulos. Baja y sube escaleras
4 años	Atrapa una pelota no demasiado pequeña, arrojándola un poco rápido. Salta en un pie Come soló con un tenedor Se viste solo. Copia la mayoría de letras Se cepilla los dientes
5 años	Salta y trota con ritmo Aplaudes, golpeas, cantas con ritmo Copia formas y letras difíciles Trepas a los arboles, salta sobre las cosas Utiliza el cuchillo. Hace un lazo Se lava la cara y se peina

Tabla 3

Desarrollo motriz de 2 a 5 años

Psicomotricidad gruesa

La psicomotricidad gruesa es la que se desarrolla primero, abarca los grandes movimientos corporales como correr, trepar, saltar, etc., conforme va pasando la edad mejora notablemente.

Con respecto a las habilidades motoras, en general los niños aprenden más de otros niños que de lo que les enseñan los adultos. De acuerdo con la teoría

sociocultural, el aprendizaje de los compañeros es la mejor manera en que los niños aprenden a dominar las habilidades que necesitarán. Si el niño cuenta con mucho tiempo, el espacio suficiente y compañeros de juego apropiados, su motricidad gruesa se desarrolla tan rápidamente como la maduración. En condiciones ideales, cada niño debe contar con niños ligeramente mayores con quienes jugar, niños que puedan demostrar cualquier habilidad motora que el niño esté listo para aprender, desde atrapar una pelota hasta trepar un árbol (Berger, 2006).

Psicomotricidad fina

La psicomotricidad fina, que involucra los pequeños movimientos del cuerpo (especialmente los de las manos y sus dedos) es mucho más difícil de dominar que la motricidad gruesa. Verter jugo en un vaso, cortar la comida con cuchillo o tenedor y lograr algo más artístico que un garabato con un lápiz son difíciles para los niños pequeños.

La principal dificultad con la motricidad fina es simplemente que los niños pequeños no tienen el control muscular, la paciencia y el juicio necesario, en parte porque sus sistema nervioso central, Los dibujos de los niños entre dos y cuatro años son únicamente garabatos que expresan un juego motor, pero que carecen de significado, ya que solo adquieren sentido hasta que se ha terminado. Dentro de la evolución gráfica se ve que al principio el niño sólo traza líneas rectas y curvas. Los niños de cuatro años logra hacer un cuadrado. A los cinco un rombo (Berger, 2006).

Desarrollo de Lenguaje.

El lenguaje es constituido un elemento esencial para el pensamiento humano, no es simplemente cuestión de aprendizaje, mas bien es una relación con la maduración. La capacidad de hablar claro y comprensible es fundamental para la integración del individuo a la sociedad, algún problema que impida esta posibilidad conduce a consecuencias negativas en la vida del individuo (Álvarez, 2004).

Álvarez (2004) menciona que existe un periodo básico para la iniciación del habla, llamado pre-lingüístico y que empieza con el llanto como primera forma de comunicación, por ello se puede afirmar que hasta los recién nacidos se comunican, los bebés no tardan en descubrir cómo hacer saber a sus padres que tienen hambre, que están mojados o aburridos, en medida en el llanto tenga diferentes intensidades, o tonos expresara una necesidad de diferente índole .

Existen sonidos bucales y guturales que se producen al principio espontáneamente y en forma aislada que después se toma repetitivos (balbuceo). De los siete a los doce meses imitan sonidos producidos por ellos mismos u otras personas, a los nueve meses imitan sonidos deliberadamente aunque no los entienda y llegan a la pronunciación de sílabas y emisión de las primeras palabras al final del primer año de vida (Álvarez, 2004).

En el primer año se pronuncian las primeras palabras, dando inicio al discurso lingüístico, al final de este año el niño entiende gran parte de lo que se le dice, aunque su capacidad de expresión verbal es menor, pasando el año y medio pueden unir dos o más palabras, pasando esa edad ya pueden dominar aproximadamente más de 100 palabras y ya pueden conversar (Craig &

Baucum, 2001) a esa edad el vocabulario del infante es escasa, cometen errores gramaticales.

El niño tiene que aprender a producir los sonidos, a formar las palabras, a ser capaz de usarlas en las situaciones adecuadas, a combinarlas en frases, a constituir los significados, a saber que es lo que los otros van a hacer cuando se produce una adecuada emisión y a adquirir un conocimiento sobre su propio lenguaje (Delval, 2009).

Desarrollo Psicosocial

El desarrollo psicosocial es el proceso de transformaciones que se dan en la interacción del infante con su ambiente físico y social. Comienza desde el vientre materno, después del nacimiento, los bebés muestran interés, angustia y disgusto, meses después muestran cólera, alegría, sorpresa, timidez y miedo y alrededor de los ocho meses, lola gran mayoría de los bebes sienten miedo a los extraños, (Álvarez, 2004), este es un proceso de cambio ordenado por etapas, en que se logran, en interacción con el medio, niveles cada vez más complejos de movimientos, acciones, pensamiento, lenguaje, emociones, sentimientos, y relaciones con los demás. En este proceso, el infante va formando la visión del mundo, de la sociedad y de sí mismo, a su vez adquiere herramientas intelectuales y prácticas para adaptarse al medio, construye su personalidad sobre las bases del amor propio y de la confianza en sí mismo. La meta que se busca lograr es el despliegue máximo de sus capacidades y potencialidades, para que en el futuro tengan un conocimiento crítico de la realidad y una participación activa en la sociedad. El desarrollo psicosocial influirá elocuentemente en lo educativo, lo laboral y en lo social del niño en el futuro.

Después del nacimiento, los bebés muestran interés, angustia y disgusto, meses posteriormente muestran cólera, alegría, sorpresa, timidez y miedo, alrededor de los ocho meses, la gran mayoría de los bebés sienten miedo a extraños (Álvarez, 2004).

A través de las interacciones con sus padres, desarrollaran una confianza en sí mismos, sentirse capaces, independientes y solidarios, irán aprendiendo gradualmente a comunicarse por medio del lenguaje, a socializar, a aprender a compartir e incorporar valores morales a su comportamiento cotidiano.

Desarrollo de memoria Infantil

Es normal no tener recuerdos antes de que cumpliéramos dos años de edad, a esta incapacidad de recordar los primeros acontecimientos se llama amnesia infantil (Hubert, 1987).

Los científicos del desarrollo han propuesto varias explicaciones para este fenómeno común. Una sostenida por Jean Piaget el cual mencionaba que los sucesos no son retenidos en la memoria porque el cerebro no se ha desarrollado de manera suficiente para guardar dicha información, por otra parte, Freud creía que los primeros recuerdos son almacenados, pero todos ellos están reprimidos porque suscitan emociones perturbadoras.

Actualmente existen estudios que revelan ciertas capacidades de memoria desde la primera semana de vida. Ejemplo de ello es el experimento llevado a cabo por Carolyn Rovee-Collier (1996), en el cual los infantes fueron sometidos a condiciones operantes para que patearan y accionaran un móvil unido al tobillo mediante un listón. Después de dos semanas repitieron el pateo, aunque ya no tenían el tobillo unido al objeto. Cuando los infantes veían el móvil

pateaban más que antes del condicionamiento (Papalia, Wendokos, & Duskin, 2010), lo que demuestra es la capacidad que tienen los pequeños al reconocer el objeto despertando un recuerdo de su experiencia anterior.

Los recién nacidos pueden distinguir los olores y los sonidos de hablantes diferentes y para el mes de edad pueden distinguir el rostro de su madre y el de otra persona. Estas habilidades son evidencia de la existencia de memoria.

La duración de la memoria es corta. Sin una repetición de los estímulos, la huella mnémica se desvanece muy rápido, los niños deben de tener 7 meses antes de que busquen objetos que han desaparecido. En cuanto al almacenamiento sensorial, el proceso por el cual la información es recibida y transducida por los sentidos y por lo general en una fracción de segundo. Otro factor importante es el almacenamiento a corto plazo, es el proceso por el cual la información continua en la conciencia y al ser repasada se transfiere al almacenamiento a largo plazo. Almacenamiento a largo plazo, es el proceso por el cual la información recibida y procesada con mayor profundidad de modo que pasa a las capas de memoria por debajo del nivel consciente (Hubert, 1987).

CAPITULO III ESTANCIAS INFANTILES DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Las guarderías o estancias infantiles son instituciones enfocadas al cuidado y atención infantil, el programa de estancias infantiles que desarrolla el gobierno por medio de la Secretaría de Desarrollo Social (Sedesol), tiene como objetivo apoyar a madres que trabajan y a padres solos, facilitando la integración al campo laboral y a su vez abatir el rezago que enfrentan los grupos vulnerables a través de estrategias de asistencia social que permita a los infantes desarrollar sus potencialidades con plenitud, el programa opera a nivel nacional en zonas urbanas, semiurbanas y rurales, en donde exista una demanda en cuidado infantil, el programa inició en enero del 2007, con la afiliación a la Red de 11 estancias infantiles, debido a la gran demanda ha ido en constante aumento.

En la página de Sedesol (2014) se describe todo lo referente al programa de Estancias Infantiles, de acuerdo con ello se describirán algunos puntos de suma importancia.

INFORMACIÓN DEL PROGRAMA.

Este programa esta dedicado al cuidado y atención infantil, operado por una persona capacitada por el DIF Nacional y la Secretaría de Desarrollo Social (Sedesol) , la cual funge como responsable. Cada estancia infantil cuenta con asistentes de acuerdo al número de infantes que atiendan. Estos lugares están abiertos al público en general pero principalmente a la población beneficiaria de este Programa.

BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA.

El programa está dirigido a madres o padres solos, tutores o principales cuidadores con niños de 1 a 3 años 11 meses de edad, o entre 1 y hasta 5 años 11 meses de edad en casos de niños con alguna discapacidad, de acuerdo con lo siguiente:

Madres, padres solos, tutores o principales cuidadores que trabajan, buscan empleo o estudian, cuyo ingreso per cápita por hogar no rebasa la Línea de Bienestar y no cuentan con acceso a servicios de cuidado infantil en instituciones públicas de seguridad social u otros medios.

El Gobierno, a través de la Sedesol, cubre los servicios de cuidado y atención infantil entregando directamente al responsable hasta \$900 pesos mensuales en el caso de niños sanos, y hasta \$1,800 pesos mensuales en caso de tener niños con alguna discapacidad; dependiendo el monto de apoyo que la Sedesol les haya asignado y el beneficiario cubre cuotas de corresponsabilidades.

OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE ESTANCIAS INFANTILES.

Objetivo General

Contribuir a la ampliación de los esquemas de seguridad social para madres que trabajan, buscan empleo o estudian y para padres solos mediante apoyo que hagan accesibles los servicios de cuidado y atención infantil.

Objetivo Específico

Facilitar el acceso a los servicios de cuidado y atención infantil para las madres que trabajan, buscan empleo o estudian, así como para padres solos como instrumento de seguridad social que contribuya a mejorar las condiciones de acceso y permanencia en el mercado laboral de la población objetivo.

AFILIADOS A LA RED DE ESTANCIAS.

Personas físicas, morales u Organización de la Sociedad Civil que desean o pueden ofrecer servicios de cuidado y atención infantil, el Programa te apoya hasta con 70 mil pesos.

También pueden afiliarse las Guarderías o Estancias Infantiles que se encuentren en operación y que cumplan con los criterios que establece el Programa. En esta modalidad el Programa te apoya hasta con 50 mil pesos.

Los responsables de la estancia infantil deberán considerar este apoyo para lo siguiente:

- Adecuación, habilitación y equipamiento del inmueble.
- Elaboración o adquisición de materiales para el trabajo y atención de los infantes.
- Pólizas de seguro de responsabilidad civil y daños a terceros .
- Gastos relacionados con la elaboración de un Programa Interno de Protección Civil, del inmueble que se proponga para operar como estancia infantil, conforme a la normatividad local correspondiente.

REQUISITOS SOBRE LA APERTURA DE ESTANCIAS INFANTILES.

Requisitos del personal responsable.

La persona Responsable de la Estancia Infantil deberá tener una escolaridad mínima de secundaria, o estar certificada en el Estándar de Competencia EC0024 de Cuidado de las Niñas y los Niños en Centros de Atención Infantil o en el Estándar de Competencia Correspondiente.

Asimismo, deberá acreditar como mínimo 6 meses de experiencia en el cuidado y atención infantil o 200 horas de capacitación y 120 horas de experiencia en el cuidado y atención infantil.

Las personas responsables de las Estancias Infantil deberán aprobar la evaluación mediante herramienta psicométrica, aplicada por personal que designe la SEDESOL, el cual deberá estar capacitado para ello. Asimismo, deberá cursar las capacitaciones que la SEDESOL determine, así como las capacitaciones impartidas por el DIF Nacional y los cursos, talleres y demás actividades de capacitación que ofrezca el Programa para la operación de Estancias Infantiles.

Como profesionistas de la salud debemos dar a conocer la importancia que tiene la estimulación temprana en los niños, es por ello que sabemos que aunque se pide como escolaridad mínimo de secundaria, para abrir una Estancia Infantil esto no garantiza que las personas encargadas tengan conocimientos sobre el desarrollo del infante, de igual forma al pedir una acreditación de 6 meses de experiencia en el cuidado y atención infantil no asegura que las personas responsables se comprometan con el desarrollo infantil, es por ello que la propuesta de una guía de estimulación temprana para

la Red de estancias infantiles de la Sedesol, servirá como apoyo complementario para una estimulación sistemática que ayude al infante a en la primera infancia a poder desarrollarse de la mejor manera.

Espacio y material didáctico.

Contar con el espacio físico suficiente para brindar servicios de cuidado, atención y alimentación infantil por lo menos a 10 niños. El espacio físico deberá ser de 2 metros cuadrados por cada niño.

La Estancia Infantil deberá contar con una serie de requisitos indispensable en cuanto al mobiliario y equipo, entre los más indispensables para considerar un programa de estimulación temprana se podrían mencionar:

1 mesa de trabajo por cada 6 niños adecuados a su tamaño.

Juguetes en buen estado, apropiados y suficientes para la edad

Evitar juguetes pequeños que puedan ser introducidos en la boca, nariz u oídos de los infantes.

Colchonetas con forro de vinil.

Aportación de la persona beneficiaria.

Las personas beneficiadas deberán hacer una aportación mensual por concepto de corresponsabilidad que cubra la diferencia entre el apoyo que le otorga el Gobierno Federal y la cuota que fije la persona Responsable de la Estancia Infantil. Dicha cuota deberá cubrir la alimentación y los servicios de cuidado y atención infantil establecidos en las presentes Reglas de Operación. La

aportación de la persona beneficiaria se entregará de manera directa a la persona que funja como Responsable de la Estancia Infantil.

Cada persona beneficiaria podrá contar con este apoyo hasta por un periodo máximo de 3 años por cada niño y hasta 5 años en casos de niños, con discapacidad, sin rebasar la edad estipulada que se establece en las presentes Reglas de Operación, siempre que haya disponibilidad presupuestal en los ejercicios fiscales respectivos y se cumplan los criterios establecidos en las presentes Reglas de Operación.

PROPUESTA DE UNA “GUIA DE ESTIMULACION TEMPRANA”

GUIA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Elaborado por:
Idalia Isabel Tapia Cruz



Para niños de 0 a 5 años.

INDICE.

Introducción.....	1
Importancia	2
Precauciones.....	2
Desarrollo motriz.....	3
Desarrollo de Lenguaje.....	4
Desarrollo Psicosocial.....	5
0 – 3 Meses	6
Actividades para el controlar de la cabeza.....	6
Actividades para brazos y piernas.....	7
Psicomotricidad fina.....	8
Visión y audición.....	9
Lenguaje.....	10
Socialización.....	11
4-6 Meses.....	12
Motricidad gruesa.....	12
Motricidad fina.....	13
Lenguaje.....	14
Socialización.....	15
7-9 Meses.....	16
Motricidad gruesa.....	16
Motricidad fina.....	17
Lenguaje.....	18
Socialización.....	19
10 meses a 1 año.....	20
Motricidad gruesa.....	20
Motricidad fina.....	21
Lenguaje.....	22
Socialización.....	23
1 año a 1 año y medio.....	24
Motricidad gruesa	24
Motricidad fina.....	25
Lenguaje.....	26
Socialización.....	27
1 año y medio a 2 años.....	28
Motricidad gruesa.....	28
Motricidad fina.....	29
Lenguaje.....	30
Socialización.....	31
3 años a 4 años.....	31
Motricidad gruesa.....	32
Motricidad fina.....	33
Lenguaje.....	34
Socialización.....	35
4 años a 5 años.....	36
Motricidad gruesa.....	36
Motricidad fina.....	37
Lenguaje.....	38
Socialización.....	39
Juguetes que benefician la estimulación temprana.	40
0 a 6 meses.....	40
6 a 12 meses.....	40
12 a 18 meses.....	41
18 a 24 meses.....	41
2 a 3 años.....	42
4 a 5 años.....	43
Otros ejercicios de psicomotricidad fina.....	44
Sugerencias de salud.....	45
Sugerencias de comida.....	45
Sugerencias de autonomía.....	46
Tabla de talla y peso.....	47
Registro del niño.....	48
Vacunas.....	49
Check lista (Lista de verificación)	50
0 a 3 meses.....	50
4- 6 meses.....	50
7 – 9 meses.....	51
10 – 12 meses.....	51
13 – 18 meses.....	52
19 – 24 meses.....	53
2 – 3 años.....	54
4 – 5 años.....	55
Signos de alerta.....	56
0 a 3 meses.....	56
3- 6 meses.....	56
6 – 9 meses.....	56
9 – 12 meses.....	57
12 – 18 meses.....	57
18 – 24 meses.....	58
2 – 3 años.....	58
3 – 4 años.....	58
Ayuda de profesionales.	59
Bibliografía.....	60

INTRODUCCIÓN

La estimulación temprana sirve como eje fundamental para el desarrollo del infante, el cual tiene que estar dirigida por expertos y monitoreada constantemente para detectar posibles anomalías en el transcurso del desarrollo, de esta manera la estimulación temprana sirve como método preventivo y correctivo.

Esta guía fue elaborada con la investigación teórica y la recolección de información de distintas fuentes enfocadas en la estimulación temprana, con el objetivo de ser un material complementario en la estimulación que se le brinda al infante en las instituciones de bienestar infantil y/o para los padres de familia.

En su contenido se podrá encontrar actividades para estimular la psicomotricidad fina, gruesa, el lenguaje y la socialización de los niños, de igual forma contiene breves lista de juguetes que benefician dicha estimulación, sugiere para el cuidado del infante, así mismo contiene una lista de verificación de actividades que debería realizar el niño a cierta edad, de lo contrario si se presenta algún problema de desarrollo se cuenta con un listado de Instituciones donde se puede buscar alguna otra orientación.

IMPORTANCIA DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

- ☺ La estimulación temprana es fundamental para desarrollar el potencial en edades tempranas, fomenta la creatividad, curiosidad, exploración, imaginación.
- ☺ Ayuda a fortalecer el cuerpo y a desarrollar las emociones y la inteligencia del niño
- ☺ Toda estimulación que reciba el niño en los primeros años le servirá para una vida futura.

PRECAUCIÓN

- ☹ Se debe conocer los estímulos adecuados de cada etapa para no caer en una deficiencia o un exceso de estímulos, ya que ambas son contraproducentes.
- ☹ Una sobrecarga de estímulos no hará al niño más inteligente.
- ☹ La estimulación temprana no son ejercicios repetitivos .hasta que el niño aprenda de memoria.

DESARROLLO MOTRIZ

El desarrollo motor consiste en todas aquellas habilidades ligadas al sistema formado sobre todo por huesos y músculos, capaz de efectuar movimientos cada vez más complejos y precisos.

Este desarrollo es totalmente imposible sin los cuidados y el amor de los padres o cuidador.

La motricidad fina se refiere a todos los pequeños movimientos del cuerpo, especialmente las manos y los dedos

La motricidad gruesa los grandes movimientos corporales como correr, trepar, saltar, etc., conforme va pasando la edad mejora notablemente.

DESARROLLO DE LENGUAJE

El desarrollo del lenguaje ayudarle al niño aumentar sus habilidades verbales.

Se proporcionan las herramientas que favorezcan la comunicación.

Es muy importante enseñarle a hablar de manera correcta desde el principio, de forma que el pequeño pueda incorporar el lenguaje de una manera correcta.

DESARROLLO DE PSICOSOCIAL

La Socialización favorece la capacidad para recibir información del exterior, interactuando correctamente y respondiendo a los estímulos del ambiente.

Permitirá que el niño pueda mantener una estrecha relación con los padres y las personas que lo rodean.

Ayuda a que el niño desarrolle confianza y seguridad en si mismo, a su vez le ayudara a formar su carácter



0 – 3 MESES

ESTIMULACIÓN DE LA CABEZ

Recueste al bebe boca abajo, extiende sus brazos, en seguida muestre un objeto brillante o llamativo.

Recuéstale boca arriba, sostenga suavemente sus brazos y levántalo hasta sentarle, todo debe ser en forma suave y sin forzar el movimiento.

Boca abajo acaricie su espalda suavemente.

Cárgale para que sostenga la cabeza.

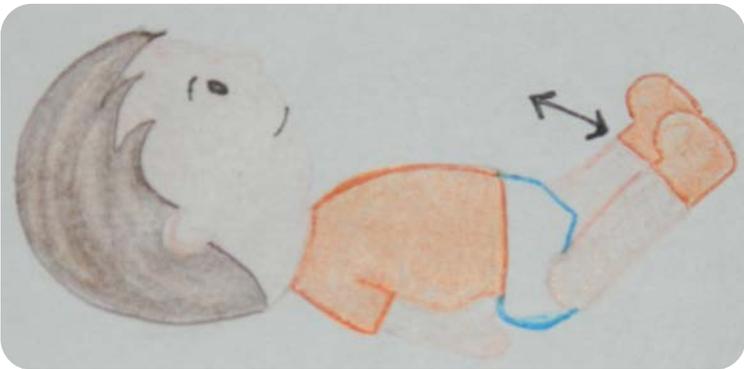


ESTIMULACIÓN DE PIERNAS Y BRAZOS

Ponga al bebe boca arriba, con mucho cuidado extienda sus brazos hacia abajo y arriba, luego crúzalos sobre su pecho. Posteriormente intercale movimientos deje el brazo derecho arriba y el izquierdo abajo y viceversa.

Acostado boca arriba, estire y flexione sus piernas de forma suave.

De masaje en los hombros, manos, piernas y pies.



PSICOMOTRICIDAD FINA

Debido a que los bebes tienen por mucho tiempo cerradas las manos, frote con sus dedos las palmas y los dedos del bebé, dando un pequeño masaje.

Si abre bien la mano pero no puede sostener un objeto, ayúdale doblando sus dedos alrededor de éste.

Coloca una sonaja en su mano y ayúdale a agitarla varias veces para que trate de imitar el movimiento. Se debe de tener cuidado para que el bebé no se golpee.

Ejercicios para estimular la sensibilidad del rostro:

Pon tus pulgares en el centro de la frente del bebé y deslízalos simultáneamente hacia los lados. Este ejercicio se puede realizar también en la nariz, mejillas y labios.



Visión Y audición

Platiqué con el bebé y trata de que te identifique de donde proviene la fuente del sonido.

Para estimular sus reacciones ante la luz, acérquelo a lugares con diferente iluminación. Evite lastimar sus ojos.

Acuéstale boca arriba, llama su atención con un objeto de color brillante.

Mueve el objeto despacio hacia la derecha y hacia la izquierda, para que lo siga con la vista. Si no puede hacerlo, ayúdalo moviendo suavemente su cabeza.

Suene un objeto cerca de sus oídos como campanitas, cascabeles, sonajas, etc.

Siempre llámalo por su nombre.

LENGUAJE

Imite todos los sonidos que haga con un tono suave para animarlo a seguir haciéndolos.

Sonríe y háblale mientras le atiendes y satisfaces sus necesidades.

Aprende a distinguir sus diferentes formas de llanto.

Cárgale junto a tu pecho y cante al bebé una canción



SOCIALIZACIÓN

Durante esta etapa, los bebés responden particularmente a los tonos de la voz. Usa tonos dulces y afectuosos.

Procura acariciarle, arrullarle y sonreírle lo más posible. Llámale por su nombre en cada una de las actividades que realicen.

Dale mucho cariño mediante besos y masajes suaves.

El bebé necesita convivir con todos los integrantes de la familia.

4 - 6 MESES

MOTRICIDAD GRUESA

Acuéstale boca abajo apoyando sus antebrazos, colóquese detrás y llama su atención con un juguete, intente que gire hasta quedar boca arriba.

Ponle boca abajo y coloca un juguete un paso adelante. Apoya la palma de tu mano en la planta de su pie y empújalo suavemente para ayudarlo a gatear hacia el juguete.

Siente al bebé con la ayuda de varios cojines para evitar que se vaya de lado.



MOTRICIDAD FINA

Coloque en la mano del bebé una sonaja o un juguete que haga ruido, posteriormente ayude a que pueda sacudirlo.

Cerca de sus manos mueve un juguete para atraer su atención y anímalo a tomarlo. Puedes llevar sus manos hacia el juguete.

Toma la mano del bebé, posteriormente coloque su mano en cada parte del cuerpo y diga el nombre de cada una de ellas (pie, boca, nariz).

Ayúdale a que pueda aplaudir.

Coloca en su mano objetos de diferentes materia (esponja, papel, tela, etc.), pregúntale cuál le gusta más, explícale el nombre de cada objeto que esta tocando.



LENGUAJE

Platique todo el tiempo con el bebé, responda a sus llamados, esto lograra que se siga comunicando.

Llámale por su nombre en un tono cariñoso.

SOCIALIZACIÓN

Premie el esfuerzo de tu bebé con una sonrisa, una caricia, una palabra de cariño.

Cuando se platique con el bebé hágalo de frente para que vea el rostro de quien le habla.

Tapa su cara con un trozo de tela y espera a que se lo quite, luego, tapa la tuya y anímalo a que te la quite.

Acostumbra a tu bebé a estar con otras personas.

7 – 9 MESES

MOTRICIDAD GRUESA

Coloque al bebé a gatas, ponga una almohada o toalla enrollada en el abdomen, coloque un objeto que llame su atención para que el bebé se mueva con dirección al objeto.

Siente al bebé en el suelo, muéstrale un juguete y trata de que vaya gateando.



MOTRICIDAD FINA

Ayúdele al bebé que junte sus manos.

Procure que juegue con juguetes de diferentes tamaños para que los manipule libremente.

Juegue con el bebé a recoger juguetes pequeños con los dedos índice y pulgar.

Deja que coma el bebé solo algunos alimentos como cereales y galletas. Evita los alimentos duros, como zanahoria cruda, cacahuates, dulces, etc.

Motívale al pequeño a pasar los objetos de una mano a otra.

Lance una pelota grande al niño y posteriormente que la regrese aventándola con sus manos.

LENGUAJE

Sácale de la casa para que escuche diferentes sonidos. Muéstrale lo que produce el sonido.

Llámale siempre por su nombre, incluya al bebé en las conversaciones de la familia.

Durante la comida mencione los nombres de los alimentos, para que los vaya identificando.

Cuando esté comiendo, pregunte si quiere más y si responde, sonríe y dáselo.

Estimula sus primeras palabras y festéjala



SOCIAL

Mientras el bebé esta sentado coloque un juguete debajo de una cobija o pedazo de tela, anímelo a que lo encuentre.

Enséñale a decir adiós con la mano.

Pídale que haga cosas sencillas como darte la sonaja, o algún objeto, no olvide dar las gracias.

10 MESES A 1 AÑO



MOTRICIDAD GRUESA

Enséñale a ponerse de pie, primero póngalo de rodillas, que se agarre de algún soporte, posteriormente ayúdele a levantar un pie y luego el otro.

Ayúdale a dar sus primeros pasos. Sujete al pequeño por las dos manos, luego con una sola y pida que camine.

Ponga al pequeño de pie y anímale a caminar. Ponga un juguete a cierta distancia para que vaya hacia éste, festeje o premie su esfuerzo.

MOTRICIDAD FINA

Deja que tome su cucharita y enséñele como llevársela a la boca; felicítale cuando logre introducir los alimentos en su boca.

Enséñale a meter y sacar objetos en una bote.

Estimúlale para que introduzca semillas o cereales en un frasco de boca pequeña. Vigila que no se coma las semillas.

Déjalo jugar con plastilina o masa de harina.

Dale hojas de papel para que las pueda romper y arrugar.



LENGUAJE

Platique con el bebé palabras como ten y dame para que comprenda instrucciones sencillas.

Enséñele a soplar haciendo burbujas de jabón o ruido con un silbato.

Cuando lo vista o lo bañe, enséñele los nombres de las partes del cuerpo.

Enséñale a contestar preguntas simples.

Juega a hacer sonidos de animales conocidos.

Hablé con el pequeño claramente. No modifique las palabras ni uses diminutivos. Use frases completas.



SOCIALIZACIÓN

Llévale a jugar con otros niños preferentemente de su edad.

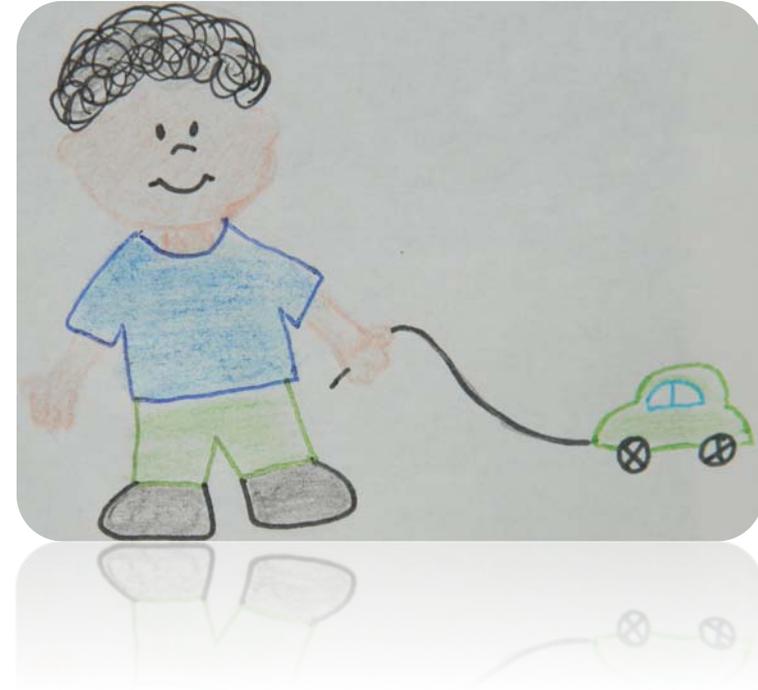
Ayúdale a integrarse a actividades con otros niños.

Explique las reglas para lograr relaciones positivas con los demás.

Anime a comer con cubiertos.



1 AÑO A 1 AÑO Y MEDIO



MOTRICIDAD GRUESA

Jueguen a agacharse y levantarse, puede decirle: "ahora somos chiquitos, ahora somos grandotes".

Coloque en el suelo varios juguetes y pídele que los recoja y los guarde; puede ayudarle si es necesario.

Permite que conozca el lugar donde viven, bríndale un espacio seguro para jugar libremente, estimúlale a llevar sus juguetes de un lado a otro.

Amarra un carrito de plástico y enséñale a que lo jale caminando hacia atrás.

MOTRICIDAD FINA

Enséñele a golpear con una cuchara de metal o madera sobre una lata o cualquier vasija que no se rompa para que el niño no corra peligro.

Juegue con el niño a introducir objetos pequeños en un bote y que los vuelva a sacar.

Apila tres o cuatro cubos o frascos cuadrados, anímale a imitarte.

Cuando este sentado el niño, abra un libro para que pase las hojas. Léele historias y señala las figuras del libro. Pídele que señale las figuras .

Permítele jugar con distintas texturas como arena, harina agua.



LENGUAJE

Pida al niño que busque distintos objetos.

Con una revista o un cuento, pida que señale los objetos que se le mencionan.

Toma su mano y colóquela en alguna parte de su cuerpo, pídale que mencione como se llama cada parte que señala.

Enseñe algunas canciones infantiles, le puede animar a seguir el ritmo de la canción.

Llámelo por su nombre y pídale que lo pronuncie.

Aproveche cualquier momento para platicar con niño, utilice siempre frases completas.

Cuando salgan, platique lo que lo que ve.

Dígale lo que siente por él.

SOCIALIZACIÓN.

Permite que coma solo aunque tire un poco de alimento. Tenga paciencia.

Enséñele a decir: gracias, por favor, hola, adiós.

No lo obligue a jugar con otros niños, respeta los ratos en que quiera estar solo.

Mientras lo bañas, deja que se enjabone o se seque solo, aunque lo haga mal.

Procura que cada día logre hacer cosas por sí mismo.

1 AÑO Y MEDIO A 2 AÑOS

MOTRICIDAD GRUESA

Anímelo a pararse de puntas.

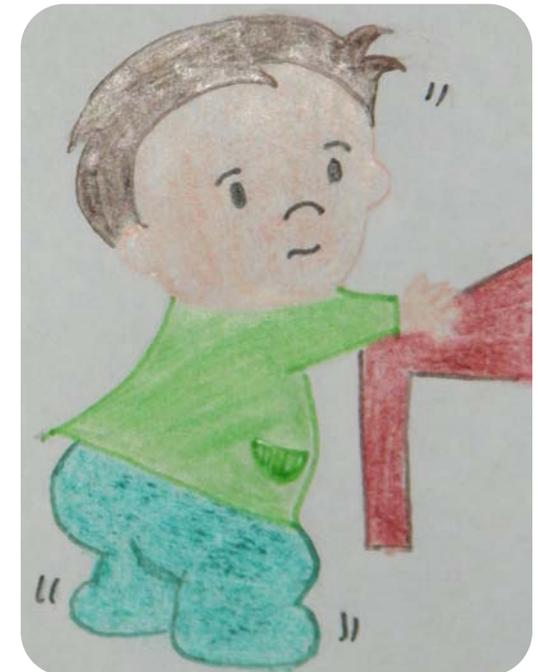
Cuando este agachado anime a que se ponga de pie sin usar las manos.

Enseñe al niño a saltar en un solo lugar y sobre pequeños obstáculos.

Jueguen a pararse en un solo pie, primero con ayuda y luego sin ella.

Corran persiguiendo una pelota, a otros niños.

Jueguen a ejercitar sus brazos en distintas direcciones mientras baila.



MOTRICIDAD FINA

Dibujen juntos sobre un papel o en la tierra con un palo. Puede enseñarle a hacer líneas o círculos.

Enséñale a doblar una hoja de papel por la mitad.

Permita que dibuje, pregúntale y conversen sobre su dibujo.

Practiquen abrir puertas con manija.

Dele frutas o dulces para que los pele o desenvuelva.



LENGUAJE

Pida que repita su nombre y apellido.

Busque un libro con ilustraciones y pregunte acerca de los dibujos.

Muestre interés por lo que dice y responda todas sus preguntas.

Léale cotidianamente cuentos infantiles y pregunte sobre lo leído y trata de que repita parte de la historia.

SOCIALIZACIÓN

Responda sus preguntas e inquietudes sobre las diferencias entre niñas y niños.

Practiquen a subirse y bajarse el calzón para que pueda ir cómodamente al baño.

Fomente hábitos de limpieza.

Enseñe tareas sencillas, tales como regar plantas, barrer, recoger sus juguetes y ponerlos en su lugar.

Ayúdele a comprender lo que es suyo y lo que no le pertenece.

Pregunte constantemente cómo se siente, y enséñale a describir sus propios sentimientos.

3 AÑOS A 4 AÑOS

MOTRICIDAD GRUESA

Jueguen a lanzar y cachar la pelota. Boten la pelota en el suelo y dígame que la aviente contra la pared y la cache de regreso.

Jueguen a caminar de puntitas.

Salten con un solo pie, alternándolos y a que salte con ambos pies siguiendo un camino.

Enséñele a sentarse en cuclillas.

Pongan música para bailar juntos, con canciones que permitan coordinar los movimientos de su cuerpo con lo que dice la letra.





Motor fino

Dibujen juntos objetos o personas, pregunte sobre el dibujo, si es una persona pregunte ¿dónde van los ojos?.

Enséñale a armar rompecabezas

Anímele a dibujar y a crear historias sobre sus dibujos.

Ayúdele a recortar y pegar imágenes de revistas o periódicos para que vaya armando sus historias.

LENGUAJE

Explícale para qué sirven los diferentes objetos .

Enseñe el nombre de diferentes formas como círculo, cuadrado y triángulo.

Lean juntos un libro de cuentos, señala con el dedo lo que vas leyendo o las imágenes de las que estás hablando.

Pida que te platique lo que hizo ayer.

Anime a que se exprese y que platique sobre sus sentimientos y emociones.

SOCIALIZACIÓN

Pídele que colabore en tareas simples del hogar, recoger zapatos, regar plantas, levantar sus juguetes, etc.

Permítele que vaya solo al baño.

Enséñale a vestirse y desvestirse.



4 AÑOS A 5 AÑOS

MOTRICIDAD GRUESA

Anímelo a caminar, correr o saltar en un pie.

Enséñale a hacer marometas.

Dibuje una raya larga en el suelo y pídele que camine sobre ella.

Pídale que camine sin zapatos: sobre las puntas de los pies y sobre los talones.

Juegue a botar una pelota

Jueguen a saltar una cuerda



MOTRICIDAD FINA

Pídale que vacíe agua de un vaso a otro sin derramarla.

Si es posible que juegue con arena y/o agua con palas pequeñas, cucharas o vasos .

Jueguen con plastilina o barro para que la amase y haga figuras.

Mezcle semillas de varios tipos y pídele que las separe utilizando sus dedos índice y pulgar.

LENGUAJE

Jueguen a contar objetos.

Enséñele a diferenciar entre izquierda y derecha, arriba o abajo.

Pídale que invente un cuento.

Enséñale adivinanzas sencillas.

Mientras juegan, anímale a clasificar objetos y animales según sus diferentes características (tamaño, color, y forma).



SOCIALIZACIÓN

Permita que juegue con otros niños. Si hay conflictos, habla con ellos, pláticales sobre la importancia de las reglas y como pueden resolver las cosas de forma pacífica.

No lo amenace con cosas que podrían aterrorizarle.

Felicítalo cuando haga algo bien.

Enséñele a decir su nombre completo, su edad y el nombre de sus padres.



JUGUETES

JUGUETE	BENEFICIO
Móviles cerca del bebé para que los pueda ver y mover. Sonaja.	El seguimiento y percepción visual. Ayuda a la motricidad
Mordederas	Manipulación y presión del objeto.
Juguetes que suenan.	Separación del movimiento de manos.

De 6 a 12 meses.

JUGUETE	BENEFICIO
Muñecos de peluche o plástico.	La motricidad en general como por ejemplo arrastrar, agarrar, etc.
Juguetes flotantes para el baño.	El control de la motricidad fina y la coordinación óculo-manual.
Cubos de plástico para apilar.	La discriminación sensorial, táctil, visual.
Pirámide de anillos grandes.	La permanencia de objetos: atención y memoria.
Juguetes musicales.	Estrategias de descubrimiento como lo son exploración, investigación, etc
Mantita de actividades con diversas texturas y sonidos.	La motricidad en general



De 12 a 18 meses.

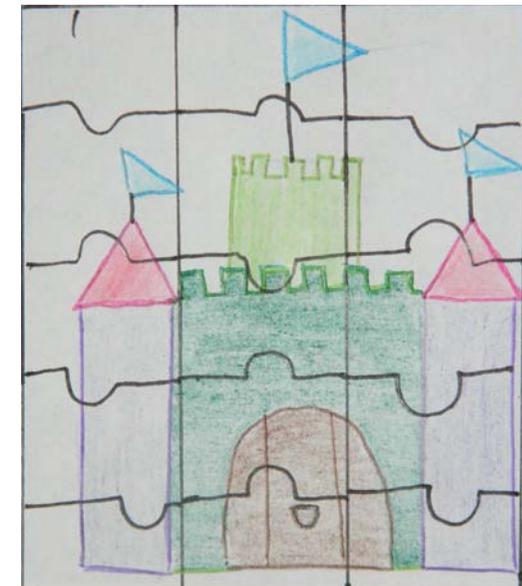
JUGUETE	BENEFICIO
Recipientes para llenar y vaciar.	La motricidad gruesa, control del cuerpo y su coordinación.
Juegos para enroscar y desenroscar.	La motricidad fina de manos, presión y prensión de los objetos.
Muñecos y juguetes sonoros como teléfono, piano, etc.	La sensibilidad musical y estimulación auditiva.
Libros de diferentes texturas.	La atención y reconocimiento de objetos e imágenes.
Rimas y canciones jugando con los adultos	El desarrollo del lenguaje.
Construcciones sencillas de piezas grandes	Relación con causa efecto

De 18 a 24 meses.

JUGUETE	BENEFICIO
Columnas, toboganes y escaleras.	La coordinación motriz y fuerza muscular.
Triciclos sin pedales.	El equilibrio estático.
Juguetes de transporte.	La imitación de roles sociales.
Cuentos con solo ilustraciones.	La imaginación, creatividad y transformación de su entorno.
Juegos como platitos, tapas, animales, carritos, etc.	Motricidad Fina, disociación de dedos y manos.
Canciones infantiles	Desarrollo de socialización.

De 2 a 3 años

JUGUETE	BENEFICIO
Triciclo con pedales.	La orientación espacial.
Rompecabezas de piezas grandes.	La coordinación óculo-manual.
Encajes de formas.	La observación, atención, asociación y memoria.
Cuentos con ilustraciones.	El juego simbólico.
Algún rompecabezas sencillo.	El juego interactivo y desarrollo de la discriminación visual .
Dominós y lotería sencilla.	La interiorización del entorno.
Instrumentos musicales.	La anticipación de acontecimientos y representación mental.
Animales y plantas, muñecas, cocinitas, teléfonos, títeres, garajes, construcciones, telas para desplazarse.	La orientación espacial.



De 4 a 5 años

JUGUETE	BENEFICIO
Cuerda para saltar.	Coordinación de las diferentes partes del cuerpo en movimiento
Pelotas.	La coordinación visomanual.
Libro para recortar	Coordinación manual.
Libro para iluminar	Coordinación manual.
Cubos para armar	Desarrollo de la coordinación visomanual y percepción de tamaños
Rompecabezas	Desarrollo de la discriminación visual.
Animales y plantas, muñecas, cocinitas, teléfonos, títeres, garajes, construcciones, telas para desplazarse.	La orientación espacial.

OTROSEJERCICIOS DE PSICOMOTRICIDAD FINA

- Adivinar objetos con los ojos tapados, solo con el tacto.
- Apretar con fuerza una pelotita en la mano.
- Reproducir construcciones realizadas con bloques.
- Abrir y cerrar tarros o botellas.
- Modelar con arcilla o con plastilina.
- Meter cuentas en una cuerda o cinta.
- Recoger objetos pequeños (botones, fichas, garbanzos) con los dedos guardándolos en la mano.
- Pasar páginas de un libro, una a una.
- Trocear papeles: cada vez más pequeños.
- Hacer bolitas de papel o de plastilina.
- Aplastar bolitas de papel o de plastilina. Pulsar teclas con todos los dedos.
- Adivinar qué dedos te toco: con los ojos tapados, pasamos un lápiz por un dedo y adivina cuál es. Luego por dos dedos y así en aumento.
- Dibujar en una hoja una especie de carretera y cortar con las tijeras por el centro.
- Recortar con tijeras.
- Pasar un lápiz con una cinta atada por agujeros hechos en cartón, como si estuviera cosiendo.
- Colorear: con pintura de dedos, con ceras, rotuladores gruesos o con lápices si es capaz.
- Dibujar figuras uniendo puntos marcados.
- OTROS JUEGOS: Construcciones, pianos musicales, xilófonos, rompecabezas, ensartables...

SUGERENCIAS DE SALUD.

- Aunque el niño este sano se deben realizar visitas regulares al pediátrico, tener un control de peso y talla, preguntar al pediatra por cambios de alimentación y cantidades adecuadas, dentición, vacunas, etc.
- Mantener su higiene corporal mediante el baño diario.
- Darle al bebé los cuidados básicos y la atención afectiva que necesita.

SUGERENCIAS EN LA COMIDA.

Seguir un horario adecuado y regular para consolidar correctamente el hábito de comer (con la orientación de un pediatra)

- Si el bebé se niega a probar un nuevo alimento, se debe intentar ofrecerlo en otro momento o en menor cantidad, hasta que vaya aceptándolo.
- El niño necesita un ambiente tranquilo a la hora de comer.
- Evitar alimentos entre las comidas.
- Hablar con los niños, cantar, divertirse comiendo, facilitará el proceso de alimentación..
- No darle de comer más de lo que necesita.
- Si le servimos poca comida, el niño se lo comerá sin dificultad. Esto le dará seguridad e incluso puede que pueda de pedir más.
- Seguir siempre las orientaciones de su Pediatra.
- Si el niño está enfermo, aliméntelo de acuerdo a las recomendaciones de su medico. Además, dele más líquidos y si ya come alimentos solidos anímelo a hacerlo.

HABITOS DE AUTONOMÍA.

Vestido

- Le enseñamos a quitarse la ropa. Empezamos con prendas sencillas, calcetines, pantalón, abrigo...Le explicamos cómo tirar de ellos, antes sacamos un poco la prenda para facilitarle la labor.
- Le pedimos que colabore en bajar cremalleras, abrir cierres, deshacer lazadas, etc.
- Con el abrigo, chaqueta, pantalón etc. puesto, le ayudamos a bajar la cremallera.

TABLA DE PESO Y TALLA

EDAD	PESO		TALLA	
	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS
0 meses	3.2	3.3	49.9	50.5
1 mes	4.0	4.3	53.5	54.6
2 meses	4.7	5.2	56.8	58.1
3 meses	5.4	6.0	59.5	61.1
4 meses	6.0	6.7	62.0	63.7
5 meses	6.7	7.3	64.1	65.9
6 meses	7.2	7.8	65.9	67.8
7 meses	7.7	8.3	67.6	69.5
8 meses	8.2	8.8	69.1	71.0
9 meses	8.6	9.2	70.4	72.3
10 meses	8.9	9.5	71.8	73.6
11 meses	9.2	9.9	73.1	74.9
12 meses	9.5	10.2	74.3	76.1
13 meses	9.8	10.4	75.5	77.2
14 meses	10.0	10.7	76.7	78.3
15 meses	10.2	10.9	77.8	79.4
16 meses	10.4	11.1	78.9	80.4
17 meses	10.6	11.3	79.9	81.4
18 meses	10.8	11.5	80.9	82.4
19 meses	11.0	11.7	81.9	83.3
20 meses	11.2	11.8	82.9	84.2
21 meses	11.4	12.0	83.8	85.1
22 meses	11.5	12.2	84.7	86.0
23 meses	11.7	12.4	85.6	86.8
24 meses	11.8	12.3	86.5	87.6
3 años	14.1	14.6	93.9	94.9
4 años	16.0	16.7	101.6	102.9
5 años	17.5	18.5	107.8	109.4

REGISTRO DEL NIÑO

FOTO
DEL NIÑO

NOMBRE:
FECHA DE NACIMIENTO:

	AL NACER	1 AÑO	2 AÑOS	3 AÑOS	4 AÑOS	5 AÑOS
PESO						
MEDIDA						

OBSERVACIONES:

VACUNAS

EDAD	VACUNA	FECHA RECIBIDA	LUGAR
Nacimiento	BCG		
	1ª Hepatitis B		
2 meses	1ª Pentavalente Acelular		
	2ª Hepatitis B		
	1ª Rotavirus		
	1ª Neumonía		
4 – 5 meses	2ª Pentavalente Acelular		
	2ª Rotavirus		
	2ª Neumonía		
6 meses	3ª Pentavalente Acelular		
	3ª Hepatitis B		
	1ª Anti influenza		
7 meses	2ª Anti influenza		
12 meses	1ª SRP		
	3ª Neumocócica		
18 meses	4ª Pentavalente Acelular		
	3ª Neumocócica		
4 años	DPT		
6 años	2ª SRP		
5 años	VHP		

CHECK LIST (Lista de Verificación).

o A 3 MESES		
Desarrollo psicomotor y autonomía personal	Sí	No
Mantiene la cabeza erguida cuando está en brazos.		
Fija la mirada y la mueve siguiendo movimientos de un objeto o persona.		
Sostiene objetos con presión involuntaria y los agita.		
Descubre y juega con manos y pies.		
Desarrollo de la comunicación y lenguaje		
Llora para manifestar sus necesidades.		
Localiza sonidos laterales moviendo la cabeza.		
Responde a la voz.		
Realiza balbuceos y sonidos guturales.		
Desarrollo de la relación con el entorno social y físico		
Fija la mirada cuando le hablan.		
Sonríe en respuesta a un estímulo.		
Reconoce visualmente a la madre.		
Responde positivamente, emite gorgoritos y ríe cuando juegan con él.		
4 A 6 MESES		
Desarrollo psicomotor y autonomía personal	Sí	No
Levanta y mueve la cabeza cuando está boca abajo.		
Gira desde la posición de boca arriba a la posición de lado y viceversa		
Coge y agita objetos cercanos.		
Bocabajo levanta la cabeza y el pecho apoyado sobre los antebrazos		
Desarrollo de la comunicación y lenguaje	Sí	No
Emite sonidos para atraer la atención del adulto.		
Realiza reduplicaciones (ma-ma; gu-gu; ta-ta...) repitiendo cadenas silábicas de consonante más vocal.		
Sonríe cuando ve su imagen en un espejo		
Vocaliza estados placenteros con grito y risas		
Desarrollo de la relación con el entorno social y físico	Sí	No
Sonríe o patalea ante personas conocidas.		
Reconoce a quienes lo cuidan.		
Demuestra miedo, disgusto o felicidad.		
Protesta cuando le quitan un objeto.		

7 A 9 MESES		
Desarrollo psicomotor y autonomía personal	Sí	No
Se mantiene sentado sin apoyo.		
Se arrastra por el suelo.		
Se sostiene de pie con apoyo.		
Sonríe ante su imagen en el espejo, la acaricia y parlotea.		
Tira los objetos para ver cómo caen y oír el ruido que hacen.		
Se lleva alimentos y objetos a la boca.		
Coge objetos y los golpea.		
Toma dos objetos simultáneamente, uno en cada mano.		
Desarrollo de la comunicación y lenguaje	Sí	No
Localiza sonidos procedentes de diferentes direcciones.		
Muestra agrado y realiza movimientos ante canciones infantiles.		
Pronuncia silabas bien definidas.		
Trata de imitar sonidos.		
Desarrollo de la relación con el entorno social y físico	Sí	No
Acaricia objetos suaves y personas.		
Se altera y llora cuando se va la madre o ante personas extrañas.		
Imita palmas y movimientos de "adiós".		
Empuja fuera las cosas que no desea.		
Repite acciones si le aplauden.		
10 A 12 MESES		
Desarrollo psicomotor y autonomía personal	Sí	No
Se sienta y se levanta con apoyo.		
Gatea.		
Descubre objetos ocultos en su presencia.		
Mete y saca objetos de un recipiente.		
Da sus primeros pasos con ayuda.		
Juega con la cuchara y se la lleva a la boca.		
Colabora en juegos de imitación.		
Obedece a una orden simple cuando va acompañada de ademanes o gestos.		
Desarrollo de la relación con el entorno social y físico	Sí	No
Abraza y besa al adulto y a otro niño.		
Responde cuando se le llama por su nombre.		
Imita gestos y expresiones.		
Atiende y obedece ordenes sencillas como dame o toma.		
Desarrollo de la comunicación y lenguaje	Sí	No
Emite las primeras palabras con significado.		
Comienza a diferenciar las palabras		
Imita movimientos y expresiones faciales		

13 A 18 MESES		
Desarrollo psicomotor y autonomía personal	Sí	No
Se pone de pie y da pasos sin apoyo.		
Hace rodar una pelota, imitando al adulto.		
Comienza a comer con cuchara derramando un poco.		
Comienza a admitir comida sólida.		
Manipula libremente con juegos de construcción.		
Camina hacia atrás varios pasos.		
Reconoce partes del cuerpo (cabeza, manos, pies).		
Sube escaleras arrastrándose.		
Mete objetos en recipientes.		
Realiza trazos.		
Construye torres de cuatro cubos.		
Se quita zapatos		
Desarrollo de la relación con el entorno social y físico	Sí	No
Reconoce a personas no familiares pero que pertenecen a su entorno cotidiano.		
Inicia control de esfínteres durante el día.		
Reconoce los objetos de uso habitual (cuchara, toalla, esponja, juguetes...).		
Imita en el juego los movimientos del adulto.		
Acepta la ausencia de los padres, aunque puede protestar momentáneamente.		
Repite las acciones que provocan risa o atraen la atención.		
Explora y muestra curiosidad por los objetos familiares.		
Desarrollo de la comunicación y lenguaje	Sí	No
Repite sonidos que hacen otros.		
Obedece órdenes simples acompañados de gesto.		
Combina dos silabas distintas.		
Identifica entre dos objetos el que se le pide.		
Le gusta mirar cuentos con imágenes.		
Atiende a su nombre.		
Sopla		
Reconoce partes del cuerpo.		

19 A 24 MESES		
Desarrollo psicomotor y autonomía personal	Sí	No
Bebe en taza sosteniéndola con las dos manos.		
Comienza a comer con cuchara derramando un poco.		
Reconoce algunos útiles de higiene personal.		
Reconoce algunas partes del cuerpo (ojos, nariz, boca...).		
Dobla la cintura para recoger objetos sin caerse.		
Se reconoce a sí mismo en fotografías.		
Sube y baja escaleras con apoyo y sin alternar pies.		
Patea pelotas grandes.		
Corre.		
Imita trazos		
Construye torres de seis cubos.		
Sabe diferenciar de círculos y cuadrados.		
Desarrollo de la relación con el entorno social y físico	Sí	No
Reconoce los espacios básicos de su entorno habitual (casa, centro infantil, etc.)		
Toma parte en juegos con otro niño durante periodos cortos.		
Comparte objetos con otros niños cuando se le pide.		
Reconoce algunos elementos propios de la estación del año en la que estamos: ropa y calzado.		
Guarda sus juguetes		
Participa habitualmente en las actividades que se le proponen.		
Comienza a reproducir acciones reales con juguetes (comidita, coches, etc.).		
Desarrollo de la comunicación y lenguaje	Sí	No
Emplea una o dos palabras significativas para designar objetos o personas.		
Disfruta con la música e imita gestos y ritmos.		
Comienza a entender y aceptar órdenes verbales (recoger, sentarse, ir a la mesa, etc.).		
Comienza a juntar palabras aisladas para construir sus primeras "frases" (mamá pan).		
Atribuye funciones a los objetos más familiares y comienza a nombrarlos.		
Imita sonidos de animales y objetos conocidos (onomatopeyas).		
Señala partes del cuerpo.		
Obedece instrucciones de dos ordenes.		
Dice si o no con sentido.		
Comprende el concepto grande y pequeño		

2 A 3 AÑOS		
Desarrollo psicomotor y autonomía personal	Sí	No
Salta con ambos pies.		
Lanza la pelota con las manos y los pies.		
Se quita los zapatos y pantalones desabrochados.		
Utiliza cuchara y tenedor y bebe en taza sin derramar.		
Completa un tablero de tres formas geométricas (redonda, cuadrada y triangular) en tablero inverso.		
Conoce el baño y los utiliza por indicación del adulto.		
Sube escaleras alternando pies.		
Maneja triciclos.		
Intenta sostenerse en un pie		
Construye torres de 10 tubos.		
Desarrollo de la relación con el entorno social y físico	Sí	No
Se mueve con soltura por los espacios habituales (casa, centro infantil, etc.).		
Identifica algunos cambios en la naturaleza correspondientes a las diferentes estaciones del año.		
Reconoce en fotografías a las personas más cercanas.		
Juega junto a dos o tres niños de su edad.		
Saluda a niños y mayores conocidos, si se le indica.		
Diferencia en imágenes algunos de estos términos: persona, animal y plantas.		
Sube y baja cierres.		
Se lava y seca manos con ayuda.		
Desarrollo de la comunicación y lenguaje	Sí	No
Hace frases del tipo sustantivo + verbo ("papa ven").		
Emplea el "no" de forma oral y no sólo con el gesto.		
Responde a preguntas del tipo: ¿qué estás haciendo?, ¿dónde?		
Conoce los conceptos "grande" - "pequeño".		
Presta atención durante algún tiempo a música o cuentos cortos.		
Entona algunas canciones aprendidas y se mueve a su ritmo.		
Emplea plurales.		
Dice su nombre.		
Comprende conceptos de arriba y abajo.		

4 A 5 AÑOS		
Desarrollo psicomotor y autonomía personal	Sí	No
Sube y se desliza de resbaladillas de 1.20 a 1.80m		
Pedalea un triciclo.		
Sostiene objetos pequeños.		
Salta del último escalón.		
Hace torres con cubos de más de 10 cubos.		
Corta con tijeras.		
Camina sobre puntas		
Sube escalones alternando pies.		
Dibuja líneas diagonales de esquina a esquina		
Abotona y desabotona sus botones		
Desarrollo de la relación con el entorno social y físico	Sí	No
Canta y baila al escuchar música.		
Sigue reglas del juego, imita acciones de otros.		
Comparte juguetes con otros niños.		
Comienza a vestirse y desvestirse por si solo		
Sostiene cuchara correctamente		
Va solo al sanitario.		
Se lava los dientes.		
Dice por favor y gracias sin que se le recuerde.		
Juega cerca de otros niños.		
Desarrollo de la comunicación y lenguaje	Sí	No
Nombra objetos grandes y pequeños.		
Reconoce plurales		
Emplea verbos y sustantivos, pronombres como mío, yo, para mi,		
Señala partes del cuerpo de forma ordenada.		
Reconoce sexo y edad.		
Describe un cuento o sucesos cortos.		
Repite juegos y canciones.		
Reconoce sexo y edad.		

SIGNOS DE ALERTA

Son adquisiciones en el desarrollo del niño cuya ausencia nos puede indicar una posible alteración. Algunas de estas son las siguientes:

0 -3 Meses.

- ☹ Dificultad para la succión y para la deglución.
- ☹ Ausencia de reacción a los ruidos fuertes o a una campanita.
- ☹ No le tranquiliza la voz de la madre.
- ☹ No controla la cabeza en posición boca abajo.
- ☹ No hay respuestas reflejas.

3- 6 Meses.

- ☹ No orienta la mirada hacia la voz de la madre.
- ☹ No gira la cabeza hacia un sonido producido a nivel de la oreja.
- ☹ No emite sonidos guturales ni emisiones vocálicas para llamar la atención.
- ☹ No sonríe a rostros conocidos
- ☹ Indiferencia a los sonidos familiares.

6 – 9 Meses.

- ☹ No realiza juegos vocálicos ni emisión de silabas, imitando al adulto. (ma, ta, pa)
- ☹ No se orienta sonidos familiares y se mantiene indiferente a los sonidos nuevos.
- ☹ No atiende a su nombre
- ☹ No se mantiene sentado con ligero apoyo.
- ☹ No tiende la mano a objetos que le ofrecen.

9 - 12 Meses.

- ☹ No comprende ni reconoce palabras familiares (papá, mamá, adiós, etc)
- ☹ No comprende una negación ni reproche.
- ☹ No participa en juegos.
- ☹ No se mantiene sentado sin apoyo durante un momento.
- ☹ No voltea de boca arriba a boca abajo.
- ☹ No se sostiene de pie con apoyo.
- ☹ No se desplaza arrastrándose.
- ☹ No se mantiene en posición de gateo.

12- 18 Meses.

- ☹ No señala objetos ni personas familiares, cuando se le nombran.
- ☹ No comprende frases cortas ni órdenes sencillas.
- ☹ No nombra objetos familiares.
- ☹ No reacciona ante prohibición.
- ☹ Se muestra inatento a lo que cae dentro de su campo visual.
- ☹ No dice papá, mamá, agua, nene, con significado.
- ☹ No se desplaza gateando.
- ☹ No se desplaza en posición de pie, agarrando a los muebles.
- ☹ No puede agarrar objetos pequeños.-
- ☹ No realiza garabatos espontáneamente.
- ☹ No identifica dos partes de su cuerpo.
- ☹ Apatía y desinterés por las personas.

18 – 24 Meses

- ☹ Gran dificultad en la articulación.
- ☹ No conoce su nombre.
- ☹ No identifica las partes de su cuerpo.
- ☹ No anda solo.
- ☹ No patea una pelota con el pie.
- ☹ No se levanta solo.
- ☹ No señala objetos familiares en una ilustración.
- ☹ Babeo continuo.
- ☹ Presenta conductas extrañas, rabietas, morderse, golpearse, etc.
- ☹ Retraso del lenguaje expresivo: no hace frases de dos palabras, no responde a preguntas sencillas.
- ☹ No imita movimientos (canciones ni gestos, o movimientos).

2 – 3 Años.

- ☹ Excitación, ansiedad no controlada.
- ☹ No se le entiende palabras que dice.
- ☹ No realiza combinaciones de tres o más palabras.
- ☹ No realiza juegos con sus iguales.
- ☹ No alterna en la realización de garabatos y trazos.
- ☹ No contesta a preguntas sencillas.

3 - 4 Años

- ☹ No salta con los dos pies juntos.
- ☹ Tiene un vocabulario reducido.
- ☹ No sube escaleras sin apoyo.
- ☹ No cuenta consecutivamente hasta tres.
- ☹ No sabe contar lo que le pasa.
- ☹ No mantiene una conservación sencilla.
- ☹ Escasa autonomía.

AYUDA DE PROFESIONALES

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Distrito Federal

Av. San Francisco #1374, Col. Tlacoquemécatl del Valle, Benito Juárez, C.P. 0320 Telefono: (01) 55 3003 2200

Instituto Nacional de Pediatría.

Insurgentes Sur 3700 C, Coyoacán, Insurgentes Cuicuilco, 04530 Ciudad de México, Distrito Federal, México Telefono (01) 55 1084 0900

Instituto Nacional de Rehabilitación

Calz. Mexico-Xochimilco 289, Tlalpan, Arenal de Guadalupe, 14389 Ciudad de Mexico, D.F., Tel: (01) 55 5999 1000

Fundación TELETON

Av.. Bordo de Xochiaca S/N Polígono IV A-1B, Jardín Bicentenario, 57200 Ciudad Nezahualcóyotl, MEX, Tel: (01) 55 2619 7374

Instituto Pedagógico para Problemas de Lenguaje. IAP,

Poussin #63 Col. San Juan Mixcoac CP 03730 D.F. Tel (01)5598-11-20

Fundación Nacional para sordos "María Sosa", Escuela de Desarrollo Integral

Dirección: Chicle No. 272, Col. Granjas México, Delegación Iztacalco. D.F. tel. (01) 62-60-12-68

BIBLIOGRAFIA

Álvarez, F. (2004). *Estimulación Temprana una puerta hacia el futuro*. Bogota: Ecoe Ediciones.

Garrido, E., Rodríguez, A., & Sanchez, A. (2008). El niño de 0 a 3 años: Guía de Atención Temprana. Gobierno de la Rioja.

Sadurí, M., Rostán, C., & Serrat, E. (2008). *El desarrollo de los niños paso a paso*. Barcelona: UOC.

Sánchez, A. (1999). *La educación temprana de 0 a 3 años*. España : Ediciones palabras S.A.

Stein, L. (2006). Estimulación Temprana: guía de actividades para niños de hasta 2 años.. Buenos Aires: Ediciones Lea libros.

Social, I. M. (2003). Guía clínica para la vigilancia de la nutrición, el crecimiento y el desarrollo del niño menor de cinco años. Revista Médica IMSS , 41 (1), S47-S58 .

CONCLUSIONES

Como ya se ha mencionado los primeros años de vida de un niño son cruciales para un buen desarrollo y mediante un análisis teórico se puede asegurar que los estímulos externos que reciba el niño serán de suma importancia para potencializar el crecimiento y su desarrollo motriz, la cual beneficiará para tener un mejor desenvolvimiento social, a su vez le servirá de trampolín para descubrir nuevas habilidades.

Los Programas de Estimulación Temprana promueven las condiciones fisiológicas, educativas, sociales, para estimular el proceso de maduración neuronal y favorecer el óptimo desarrollo intelectual, afectivo y psicomotor del bebé. De igual forma favorece el apego, los lazos afectivos entre los padres y el bebé y en algunos casos ayuda en la detección de algún posible trastorno.

Se considera que la estimulación temprana es un conjunto de medios, y/o actividades aplicadas en forma sistémica y secuencial en niños, la cual se lleva a cabo desde su nacimiento hasta los cinco años, su objetivo es desarrollar al máximo las capacidades cognitivas, físicas y psíquicas del infante, permitiendo también detectar algún posible trastornos. La Estimulación temprana alienta el talento innato de los infantes para aprender con facilidad, teniendo en cuenta sus distintos períodos cognitivos.

La familia es uno de los factores más importante para el desarrollo psicomotor en los primeros años de vida del infante. La relación intrafamiliar permitirá que el niño comprenda el significado de las emociones, de esta manera podrá

externarlas a los demás. Cuando existe una separación, maltrato, trastornos psicológicos en los progenitores, entre otros, los niños podrían padecer alguna dificultad psicológica en la infancia y adolescencia.

En la interacción familiar se desarrolla no solamente lo intelectual, sino también lo sensorial y lo emotivo. Dentro de aquella relación constante entre los miembros de la familia, se va formando la personalidad del niño. Las aportaciones que se obtiene por la interacción familiar son, la aprobación de sus semejantes y afines, las primeras lecciones de convivencia y de trato con otras personas, determinación de actitudes personales, herramientas y recursos para la adquisición de una educación, hábitos de vida, entre otras.

La comunicación o el diálogo entre maestro y el niño es importante convirtiéndose en un medio para ayudar al desarrollo intelectual, psicomotriz o a la construcción de conceptos del niño, o desarrollo de conceptos nuevos y hacerlos pensar en un concepto de rango superior. Los programas de estimulación temprana se constituyen en un andamiaje para el apoyo temporal que se le brinda al niño, y éste pueda cumplir su tarea hasta que se pueda realizar solo.

Mediante servicios multidisciplinarios adecuados, la estimulación temprana promueve la salud, el bienestar del infante, minimizando retrasos del desarrollo y a su vez remediará las posibles deficiencias existentes o emergentes que pueda padecer el infante. Esta es una función que las Estancias de Bienestar Infantil pueden desarrollar para propiciar una formación integral y armónica en la personalidad del niño o en su caso, evaluar para diagnosticar y desarrollar una serie de actividades programadas que incidan en la corrección de trastornos psicomotrices que pudieran presentar los infantes.

Hasta este momento existen infinidad de guías de estimulación temprana, las cuales están divididas por edades, indicando ejercicios que ayudan a favorecer el desarrollo infantil, sin embargo, no todas las instituciones de bienestar infantil cuentan con un material de apoyo para dar una correcta estimulación a los infantes, es por ello que toda aquella institución de carácter público o privado que preste atención infantil debe contar con una adecuada orientación sobre la estimulación temprana, ya que mediante el juego y otras actividades el infante puede potencializar su desarrollo, de igual forma los padres deben prestar constante atención a las necesidades de sus hijos. Como Psicólogos podemos concebir que la estimulación temprana contiene todas aquellas actividades de contacto o juego con un infante que favorezca un desarrollo adecuado y oportuno de su potencial humano y por ende las funciones cerebrales, por ello esta propuesta servirá a educadores y padres de familia a dar mejor estimulación a los infantes en las primeras edades.

REFERENCIAS.

- Álvarez, F. (2004). *Estimulación Temprana una puerta hacia el futuro*. Bogota: Ecoe Ediciones.
- Antoranz, E., & villalba, J. (2010). *desarrollo cognitivo y motor*. Iditex.
- Barba, J. R. (2004). Tamiz neonatal: Una estrategia en la medicina preventiva. *Revista Mexicana de Patología Clínica* , 51 (3), 130-144.
- Berger, S. (2006). *Psicología del desarrollo. Infancia y la adolescencia*. España: Panamericana.
- Buela-Casal, G., & Sierra, C. (1997). *Manual de evaluación Psicológica. Fundamentos, técnicas y aplicaciones*. España: Siglo XXI.
- Cabezuelo, G., & Frontera, P. (2010). *Desarrollo psicomotor, desde la infancia hasta la adolescencia*. España: narcea.
- Colombo, M., Cornejo, V., & Raimann, E. (2006). *Errores innatos en el metabolismo del niño*. Santiago de Chile: Editorial Universitaria.
- Craig, G., & Baucum, D. (2001). *Desarrollo Psicológico*. México: Pearson Educación.
- Delval, J. (2009). *El desarrollo humano*. (S. XXI, Ed.) México: Siglo XXI.
- Dolle, J. (2006). *Comprender a Jean Peaget*. México: Trillas.
- Federico, G. (2007). *El niño con necesidades especiales: neurología y musicoterapia*. Buenos Aires: Kier.
- García, A., Mendieta, P., & Castellanos, P. (s.f.). *Evaluación del niño en Atención Temprana*. Obtenido de Universidad de Marcia: http://webs.um.es/fags/atenciontemprana/documentos/invest/evalua_nino_at.pdf
- García, M. (2009). El regreso de las abejas perdidas. Los niños salvajes en los límites de la cultura. *Revista de Dialectología y tradiciones populares* , LXVI (1), 44-61.
- Gomila, M. (2007). *Psicodiagnóstico clínico infantil*. España: Universitat Barcelona.

- Gordon, A., & Williams, K. *La Infancia y su Desarrollo*. España: Delmar.
http://www.sedesol.gob.mx/en/SEDESOL/Programa_estancias_infantiles
- Hubert, R. (1987). *El desarrollo Mental*. Buenos Aires: Kapelusz.
- Karz, D. (1990). *Psicología de las edades*. Madrid: Morata.
- Lopez, E. (2005). *Inteligencia emocional: pasos para elevar el potencial infantil*. Colombia: Gamma.
- Madariaga, J., & A., G. (2009). El desarrollo psicosocial. *Revista psicodidactica* , 14 (núm. 1), 95-118.
- Maier, H. (2003). *Tres teorías sobre el desarrollo del niño: Erikson, Piaget y Sears* (1ª ed.). Buenos Aires: Amorrortu.
- Papalia, D., Wendokos, S., & Duskin, R. (2010). *Desarrollo Humano*. México: Mc Graw Hill.
- Piaget, J., & Inhelder, B. (2007). *Psicología del niño* (17º ed.). España: Morata.
- Pons, E., & Roquet-Jalmar, D. (2010). *Desarrollo cognitivo y motor*. Barcelona: Altamar.
- Prats-Viñas, J. (2007). A favor de la detección precoz e intervencionismo moderado: ¿Hasta qué punto es efectiva la estimulación temprana? *Revista de Neurología* , 44 (3), s35-s37.
- Reece, A., & Hobbins, J. (2010). *Clinical Obstetrics*. Buenos Aires: Panamericana.
- Rice, P. (1997). *Desarrollo Humano*. Mexico : Pentice. Hall.
- Rodríguez , A., & Zehag, M. (2009). *Autonimia personal y salud infantil*. España: Editex.
- Rodríguez, J. (1998). *Psicopatología del niño y del adolescente*. España: Universidad de Sevilla.
- Rueda Nila, G. (17 de Diciembre de 2010). *Profeco*. Recuperado el 2010, de Profeco:
http://www.profeco.gob.mx/encuesta/brujula/bruj_2007/bol51_estimulacion.asp

- Sadurí, M., Rostán , C., & Serrat, E. (2008). *El desarrollo de los niños paso a paso*. Barcelona: UOC.
- Sadurni, M., Lostán, C., & Serrat, E. (2008). *El desarrollo de los niños paso a paso*. Barcelona: VOC.
- Salazar, L. (2010). *MF1029_3: Autonomía persona y salud infantil*. España: ic .
- Sánchez, A. (1999). *La educación temprana de 0 a 3 años*. España : Ediciones palabras S.A.
- Serra, L., Aranceta, J., & Rodríguez-Santos, F. (2003). *Crecimiento y Desarrollo*. Barcdelona: Masson.
- Stein, L. (2006). *Estimulación Temprana: guía de actividades para niños de hasta 2 años..* Buenos Aires: Ediciones Lea libros.
- Ucros, S. (2009). *Practice Pediatrics Guide*. Colombia: Panamericana.
- Vives, M. (2007). *Psicodiagnóstico clínico Infantil*. Barcelona: Psicología, 4.