



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO.

Facultad de Filosofía y Letras.

Colegio de Pedagogía.

Informe Académico por Actividad Profesional.

Una realidad distinta es posible.

“Huellitas gym” Centro de Estimulación Temprana y Desarrollo Infantil.

Para obtener el título de:

Licenciada en Pedagogía.

Presentado por:

GABRIELA GONZÁLEZ BARRERA.

Asesora:

Lic. Esther Hirsch Pier.



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.

Índice.	
Introducción.....	2
Capítulo I.....	5
Marco teórico ante la Estimulación Temprana.	5
1.1 Antecedentes de la Estimulación Temprana.....	5
1.2 Autores relevantes.	14
1.3 Estimulación Temprana ¿Para qué?	16
Capítulo II.....	25
Panorama general del desarrollo infantil.	25
2.1 Área física del desarrollo infantil.	28
2.2 Área intelectual del desarrollo infantil.	39
2.3 Área psicológica y social del desarrollo infantil.....	53
2.4 La función del docente (guía).	84
Capítulo III.....	87
Marco Institucional.....	87
3.1 Centro de Estimulación Temprana “Huellitas gym”.....	87
3.2 Mision, Vision y Organigrama.....	89
3.3 Descripción de las áreas que conforman el centro.	91
Capítulo IV.....	102
Valoración Crítica de la Actividad Profesional.....	102
4.1 Experiencia profesional.	102
4.2 Relación entre la actividad laboral y la formación profesional.....	108
4.3 Crítica de la actividad profesional.....	113
Conclusión.....	116
Glosario.....	119
Bibliografía.....	124

Índice de tablas

Tabla 1	46
Tabla 2	49
Tabla 3	56
Tabla 4	61
Tabla 5	82
Tabla 6	104

Introducción.

El presente trabajo es la recopilación teórica y de evidencias materiales de la labor pedagógica que he realizado durante los últimos 5 años, en el proyecto “Huellitas gym” Centro de Estimulación Temprana y Desarrollo Infantil. En esta trayectoria cuento con experiencias en extremo agradables como desagradables, complejas y/o cotidianas que han enriquecido y nutrido mi práctica profesional; agradecida por la vivencia de estas experiencias, que me permiten agudizar mi sensibilidad humana así como desarrollar y mantener alerta mi contacto con la infancia.

Con esta recopilación teórica y de las actividades profesionales puesta en marcha, pretendo lograr la culminación de mi formación profesional, adquirir mi titulación, Licencianda en Pedagogía, y seguir cumpliendo con mi responsabilidad y objetivo profesional el cual es: “Mantener activos mis conocimientos y habilidades profesionales al servicio de la infancia, bajo los principios éticos de amor y disciplina; de manera quizás ambiciosa pretendo sembrar en la población infantil la certeza de ser valiosos para sí mismos, de esta manera contribuyo en la construcción de una sociedad de personas responsables”.

Con este trabajo y con mi titulación pretendo devolver a la Universidad Nacional Autónoma de México todo lo que me ha brindado al darme la oportunidad de participar activamente a través de las humanidades, específicamente en el área educativa.

En el **Capítulo I**, destaco el devenir histórico de la Estimulación Temprana así como de los autores relevantes que han dejado evidencia de los alcances que han tenido y de los objetivos que se pretenden cubrir con esta práctica educativa, en cuanto a los autores, es difícil mencionar nombres como tal ya que la Estimulación Temprana involucra para su ejecución diferentes áreas de

conocimiento como la medicina, la psicología, la pedagogía, entre otras, esto la convierte en una intervención interdisciplinar.

En el **Capítulo II**, muestro un panorama general del desarrollo infantil, el cual permite percibir al infante en su totalidad dándole énfasis a las diferentes áreas, es decir, conocer sus capacidades físicas, intelectuales, sociales, emocionales y hasta espirituales, que sin estar separadas una de la otra permite reconocer la importancia y el valor que tiene influir en esta etapa de la vida que comprende de los 0 a los 6 años de edad, con la finalidad de que la población infantil viva feliz su momento y a la vez nos permita a los adultos ser una guía eficaz que acompañe su desarrollo.

En el **Capítulo III**, expongo mi proyecto educativo: “Huellitas gym” Centro de Estimulación Temprana y Desarrollo Infantil, cuál es mi ambición y mi estrategia para cumplir con los objetivos que me he planteado.

Y por último en el **Capítulo IV**, hago una evaluación de lo que he realizado, este capítulo me permitió ver los aciertos que he tenido, también me mostro los cimientos que están puestos, sin embargo, aún falta mucho por hacer, la búsqueda de la plenitud vía la educación es posible, trabajando día con día la encuentro y la seguiré mejorando.

Capítulo I

Marco teórico ante la Estimulación Temprana.

1.1 Antecedentes de la Estimulación Temprana.

*“El amor es la meta última y más alta
a la que puede aspirar el hombre.”*

Viktor Frankl

La calidad con la que cada infante se eduque, aprenda de la vida, de los valores, del trabajo y del amor, será la medida en que se convierta en persona adulta valiosa para sí misma y para la sociedad. Por diversos factores, como la economía, la herencia, la genética, el acceso a la educación, el acceso a la salud, la protección o la privación afectiva, el ambiente familiar, etc., la infancia tiene diferentes oportunidades y medios para crecer, madurar y desarrollar sus capacidades, físicas, intelectuales, psicosociales y espirituales.

Cuando estos factores comprometen el desarrollo de estas capacidades, nos encontramos ante una realidad que demanda del sector de profesionales de la pedagogía involucrados en la educación infantil, crear espacios y acciones que permeen esta realidad para construir métodos que permitan prevenir o corregir, en lo posible las limitaciones de la niñez que se encuentra en riesgo biopsicosocial.

Ante esta realidad el quehacer pedagógico radica en brindar servicios educativos que provoquen experiencias para activar las posibilidades que cada infante tiene durante los primeros años de vida, que definitivamente influirán en su vida adulta, por lo tanto intervenir educativamente durante esta etapa de la vida es un acto asertivo ya que es un tiempo único, crucial con unas características y unas posibilidades que no tienen comparación con ninguna otra etapa de la vida.

“La palabra estímulo viene del latín “stimulus” (medio o instrumento para pinchar), que adquirió el valor metafórico de acicate, excitación o envalentonamiento para provocar una acción; de “stimulus” se deriva después el

verbo “stimulare” (aguijonear, pinchar, excitar) que nos da estimular¹. Entenderemos por estímulo, todo aquello que provoca una reacción, obviamente estimulación es la intención de provocar reacciones.

“La palabra temprano se deriva del latín vulgar “temporanus”, lo que se produce a su debido tiempo”², por lo tanto Estimulación Temprana en sus orígenes etimológicos podemos decir que es: Provocar las reacciones en cada infante a su debido tiempo.

Estimulación Precoz, Atención Infantil Precoz, Estimulación Temprana, Atención Temprana e Intervención Temprana, son los términos que se han utilizado para denominar acciones o teorías que con carácter preventivo o correctivo y con enfoque educativo han logrado evitar o mitigar las dificultades de los infantes con deficiencias físicas, psicológicas, sociales o intelectuales. Estimulación Temprana es en la actualidad el término más utilizado (al menos en nuestro país).

Hoy en día, la Estimulación Temprana es un servicio educativo que influye de manera positiva en el desarrollo íntegro de la niñez, de manera preventiva o correctiva, desde el nacimiento hasta los seis años de edad. “La Estimulación Temprana es el conjunto de medios, técnicas, y actividades con base científica, aplicada en forma sistémica y secuencial que se emplea en infantes desde su nacimiento hasta los seis años de edad”³, con el objetivo de desarrollar adecuadamente sus capacidades, físicas, intelectuales, psicológicas y sociales.

Permite provocar estados deseados para el sano desarrollo de la niñez, tales como el apoyar a las personas responsables de éstos con eficacia y autonomía en su cuidado y desarrollo; a veces con acciones que parecen tan simples como acompañarlos en el proceso adecuado del destete, o aplicar las

¹ Diccionario de etimologías. <http://etimologias.dechile.net/>

² *Ibidem*

³ Terré, Orlando, *Diccionario de términos en estimulación prenatal y temprana*, Lima, Punto 7, 2002, p. 36.

medidas de cuidado psicológico en el control de esfínteres, los beneficios de que sean ambos padres (si el caso familiar lo permite) los que se involucren en el cuidado y educación de sus hijos, disipar dudas en cuanto a la educación sexual en estas etapas de desarrollo y en ocasiones canalizar cuando hay una situación que así lo requiera, por ejemplo, cuando hay casos de trastornos psicológicos en las personas que son responsables de los infantes o que conviven de manera directa con ellos, por ejemplo padres esquizofrénicos, alcohólicos crónicos, drogadictos, trastorno de bipolaridad, etc.

Es pertinente mencionar que la Estimulación Temprana propicia que la población infantil vivan plenamente cada etapa, así mismo que los tutores disfruten de este proceso; evítese entender que la Estimulación Temprana pretende apresurar a la infancia para hacer de ellos mentes y cuerpos sobredotados, todo lo contrario, lo que se busca es mantener una atención concentrada en los niveles de desarrollo que se esperan con respecto a su edad, siempre con amor y respeto.

Contar en la actualidad con una definición tan completa de lo qué es y no es la Estimulación Temprana, permite caminar sobre bases sólidas, así como encontrar oportunidades de mejora. Sin embargo, no siempre fue así, al buscar los hechos y contenidos bibliográficos que sustenten este planteamiento educativo en su devenir histórico me encontré con la oportunidad de investigación, ya que la bibliografía es limitada.

Encontrar respuesta a cómo el sector infantil con discapacidad pueden contar con posibilidades de supervivencia, de aprendizaje y de integración social, ha sido menester de diferentes áreas de conocimiento como la pedagogía, medicina, psicología, servicio social, entre otras, las acciones acumuladas por estos profesionales son el inicio de la Estimulación Temprana, sin imaginar, quizás el alcance que esto tendría. No se puede hablar de Estimulación Temprana sino hasta la segunda mitad del siglo XX. En sus orígenes la Estimulación Temprana tiene un marcado carácter asistencial, rehabilitador y compensatorio, es decir buscaba dar respuestas a necesidades más no a prevenirlas. Dentro de estas

acciones acumuladas esta:

1. “La Ley Federal norteamericana “Economic Opportunity Act” que incluyo el programa pionero Head Start (1965) para infantes de 3 a 6 años.
2. En la década de los 70’s igualmente en Estados Unidos de Norteamérica surge el término Estimulación Precoz en los programas de Acción Comunitaria.
3. En Europa son considerados los trabajos del Dr. Katona del Instituto Pediátrico de Budapest, en neurohabilitación, o rehabilitación temprana en la plasticidad del cerebro en los primeros meses de vida.
4. En España en 1973 Carmen Gayarre presidenta de la Fundación “Centro de Enseñanza Especial” impartió el curso “Estimulación Precoz”.
5. Apertura de la Policlínica madurativa que crea el Dr. Villa Elízaga en el servicio de neonatología de la maternidad Santa Cristina (España)”⁴.

A continuación explico el contenido de estas acciones:

1. “Head Start, es un programa preescolar financiado por el gobierno norteamericano, dirigido a 860, 000 infantes de entre 3 y 6 años, la mayoría de ellos provenientes de familias que viven por debajo de la línea de pobreza. Su objetivo es aumentar las posibilidades de que este sector infantil tengan éxito en la escuela y después de ella, potenciando sus capacidades cognitivas y sociales.
2. El psicólogo J. McVicker Hunt, en un orfanato iraní observo un grupo infantil típicos que no podían sentarse sin asistencia a los dos años o caminar a los cuatro. El poco cuidado que recibían no era en respuesta a su llanto, quejas u otros comportamientos, por lo tanto no desarrollaban ningún tipo de sentido de control sobre su entorno. La privación extrema estaba minando su inteligencia natural. Hunt formo un grupo de cuidadores para que realizaran juegos vocales con ésta población, -lo que llamo estimulación precoz- los resultados fueron espectaculares, alrededor de los 22 meses los 11 bebes que recibieron ésta estimulación podían nombrar más de 50 objetos y partes del cuerpo”⁵.

⁴ (Milla, 2005p 568)

⁵ Myers G., David, Psicología, Panamericana, Madrid 2005, p445.

3. “La neurohabilitación como método diagnóstico y terapéutico temprano de prevención de secuelas de la lesión cerebral en recién nacidos y lactantes en riesgo, fue desarrollado en Hungría por el Dr. Katona. Se fundamenta en el concepto de plasticidad del sistema nervioso joven y considera la repetición de ciertas maniobras terapéuticas que se basan en los patrones sensoriomotores del neurodesarrollo, los cuales son específicos del ser humano y muy similares a las actividades motoras adultas. Estas funciones sensoriomotoras son activadas por la gravedad a través del sistema vestibular y están bajo el control de los ganglios basales, el sistema reticular y el paleocerebelo. El método requiere de una participación importante del núcleo familiar, pero ofrece la ventaja que puede ser implementada en cualquier servicio de Pediatría dado que no requiere de materiales especiales para su realización”.⁶

4. “La Fundación Gil Gayarre nace en 1958 con el objeto de amparar y tutelar a las personas con discapacidad intelectual de todas las edades, promoviendo su educación, formación y desarrollo integral, sin finalidad lucrativa. Esta fundación en la actualidad sigue operando y tiene nuevos retos, como la adaptación de nuevas tecnologías para la integración social y profesional de estas personas”⁷. Carmen Gayarre es responsable de la creación de esta Fundación, su aportación al terreno de la Estimulación Temprana es: “En sus viajes a Estados Unidos y Canadá conoció, Carmen, lo que allí y en países como Uruguay y Argentina se estaba realizando en programas de intervención en primera infancia, esto unido a sus conocimientos sobre desarrollo infantil fueron suficientes para iniciar un servicio llamado a ser de gran eficacia. Del 6 de marzo al 11 de mayo de 1973 organizó un curso teórico-práctico breve de estimulación precoz para infantes de 0 a 5 años de edad. Tuvo lugar en la Universidad de Madrid, en la escuela de Fisioterapia con asistencia de 58 participantes, desarrollaron el programa profesores de la Universidad de Madrid, el Hospital clínico de la Maternidad, Casa de Salud Santa Cristina (Servicio de Neonatología) y del Hospital Infantil; las últimas lecciones y la clausura del curso corrieron a cargo de la Dra. Lydia Coriat especialista en Estimulación Temprana.

A este siguió un segundo curso en el que hubo que movilizar a la Dirección

⁶ Porras, 2007, http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-11462007000200008&script=sci_arttext

⁷ <http://www.gilgayarre.org/es-ES/Default.aspx>

General de Sanidad, que consiguió traer por medio de la Organización Mundial de la Salud, a la profesora Eloisa García Etchegoyen quien fue acompañada por la norteamericana Anne Newcomb profesora de la Universidad de Berkeley. Gracias a esto se hicieron posible la creación de tres equipos, uno funciono en el servicio de neonatología de la Casa de Salud de Santa Cristina, otro creo el SEREM y otro el INSERSO”⁸

5. “En la Policlínica madurativa que crea el Dr. Villa Elízaga en el servicio de neonatología de la maternidad Santa Cristina, se realizan dos estudios en la Unidad de Atención Temprana, sugieren el beneficio de iniciar lo antes posible la Estimulación Temprana en el período neonatal”⁹. Parece obvio este dato a estas alturas, sin embargo las deducciones que registraron estos estudios, develaron grandes aportaciones en su momento.

A finales de la década de los 70's la Estimulación Temprana se comienza a considerar como una medida de prevención en el desarrollo psicomotor de infantes con riesgo por causas biológicas, psicológicas o ambientales para que su evolución fuera lo más parecida a la de infantes normales. Las técnicas utilizadas actuarán fundamentalmente en el terreno sensorial, utilizando estímulos visuales, auditivos y táctiles, los cuales una vez que llegan al cerebro, crean conexiones interneuronales y desencadenan respuestas motoras.

Esto pudo suceder gracias a las subvenciones que el “SEREM (Servicio de Recuperación y Rehabilitación de Minusválidos Psíquicos y Físicos) otorgó a entidades sin ánimo de lucro para el desarrollo de programas de Atención Temprana”¹⁰

La palabra prevención es la clave para lo que la Estimulación Temprana será en la década de los 80's ya que gracias a la experiencia de la década pasada y de los estudios realizados sobre la primera infancia se determina que estos primeros años son un tiempo único y crucial para el desarrollo de las personas. Ejemplo de esto es la definición dada por Villa Elizaga en 1984: “La estimulación precoz es un

⁸ <http://www.siiis.net/documentos/boletin%20RP/BRPD32.pdf>

⁹ http://sid.usal.es/idocs/F8/ART13761/atencion_temprana_primeros_niveles_deteccion.txt

¹⁰ Díaz Quintero, María del Pilar, Atención Temprana y Desarrollo Infantil, Procompal, España, 2008

tratamiento con bases científicas durante los primeros años de vida, encaminando a potenciar al máximo las posibilidades físicas e intelectuales de la población infantil".¹¹

Posteriormente, se introducen los caracteres "sistémico y secuencial"¹² en el concepto de Estimulación Temprana. Por sistémico y secuencial podemos entender una estimulación regulada y continuada, tomando en cuenta las teorías del desarrollo biopsicosocial de los infantes, sabemos que el desarrollo es como una cadena que va de eslabón por eslabón de ahí su carácter sistémico el cual ordena los elementos necesarios y debe ser constante en la estimulación de las capacidades de los infantes, así como de su carácter secuencial el cual lleva a vivir plenamente la etapa actual en la que se encuentren y estar listo para enfrentar los retos propios de la siguiente etapa de desarrollo, ya que cada una está relacionada con la anterior, por ejemplo para la adquisición del lenguaje primero se emiten sonidos onomatopéyicos cada vez más complejos hasta llegar a la pronunciación de palabras.

Para la década de los 90's se produce un cambio en el cual cada infante deja de ser el centro único de la actividad, para pasar a ser considerado como un ser inmerso en un sistema, con capacidad para recibir estímulos y actuar sobre su medio. Ya en 1999, el grupo PADI (Grupo Interinstitucional de Prevención y Atención al Desarrollo Infantil en Madrid), define la Estimulación Temprana como "El conjunto de actuaciones planificadas con carácter global interdisciplinar para dar respuesta a las necesidades transitorias o permanentes originadas por alteraciones en el desarrollo o por deficiencias en la primera infancia".

El desarrollo de la Estimulación Temprana como una disciplina y acción sanitaria, social y educativa, se afianza a partir de diferentes trabajos de investigación y de las diferentes experiencias profesionales, así como de la difusión de sus resultados. En el año 2000 se publicó el Libro Blanco de la Atención Temprana, que considera una unificación de criterios y una definición

¹¹ Ribes Antuña, María Dolores, Tecnicos en educación, Mad SL, España, 2006, p 26.

¹² Milla y Mulas 2005, p 272.

universal al respecto:

“Se entiende por Atención Temprana el conjunto de intervenciones, dirigidas a la población infantil de 0 a 6 años, a la familia y al entorno, que tienen como objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los infantes con trastornos en su desarrollo o que tienen riesgo de padecerlos”¹³

Los aspectos a rescatar de esta definición son:

- Cada infante como principal agente de su desarrollo.
- Cambio de modelo educativo.
- Atención unida a evaluación diagnóstica.
- Protagonismo de la familia.
- Entornos naturales con actividades significativas.
- Importancia del apoyo de un grupo de profesionales.

Estas intervenciones, que deben considerar la globalidad infantil, han de ser planificadas por un equipo de profesionales de orientación interdisciplinar y transdisciplinar.

Al realizar esta recopilación histórica de la Estimulación Temprana he podido observar los cambios del concepto, al principio sólo se buscó atender a la población infantil con discapacidad (síndrome de down, retraso psicomotor, entre otros), después se hizo extensivo para los que se sitúan en circunstancias de riesgo físico, social, intelectual o emocional, en la actualidad se resalta la importancia de acompañar a la comunidad infantil considerada “sana” para prevenir trastornos en la formación de la personalidad incluyendo la orientación y apoyo de tutores o cuidadores en su labor como primeros educadores, es decir éstos y sus tutores requieren ser acompañados para avanzar con seguridad en los

¹³ (Díaz Quintero p. 127)

acontecimientos que viven y los que están por venir en su vida.

A través del devenir histórico de la humanidad la infancia ha sido pensada de diversas maneras, en consecuencia la relación entre adultos e infantes ha sido peculiarmente diferente de acuerdo a la época en que nos ubiquemos. Sin embargo, el desarrollo infantil, al ser objeto de estudio nos sugiere en la actualidad mantener una relación consciente por parte de los adultos, acompañando a la comunidad infantil a su autorrealización, para ilustrar esta idea veamos un breve resumen de cómo ha sido pensada la comunidad infantil:

“En la época antigua y medieval, la infancia era considerada como pequeños adultos quienes compartían con los mayores todas las actividades cotidianas incluyendo las vivencias sexuales; en el siglo XVI se reconoce a la infancia como una etapa diferente a la adultez, y durante el siglo XIX se generaliza el concepto de niñez como un estado angelical en el cual eran inconcebibles las vivencias sexuales, pues estas eran relacionadas íntimamente con la maldad y el pecado. En el siglo XX Albert Moll y Freud plantean públicamente la existencia de la sexualidad infantil”¹⁴

Las personas involucradas con la educación de los infantes podemos hacer uso de los principios de la Estimulación Temprana cuando aspiramos a conducir a los infantes en su desarrollo físico, intelectual, psicológico, social y espiritual, porque somos o deberíamos estar conscientes de la influencia que como guías ejercemos al brindar las herramientas que cada infante requiere.

Los modelos educativos de Estimulación Temprana en la actualidad buscan que la comunidad infantil aprenda: A conocer, a hacer, a ser, a convivir, a sentir, a pesar de la realidad en la que vivan sin importar los recursos con los que cuentan o a pesar de ellos (recursos si económicos, pero también recursos, intelectuales, físicos, sociales, emocionales, afectivos, etc.) con la finalidad de ser valiosos para sí mismos y para la sociedad, dispuestos a cumplir con los compromisos que todo ser humano tiene consigo mismo, con la familia y con la sociedad.

¹⁴ Arcila Rivera, Adriana el Pilar, Educación para la salud sexual, Universidad de Caldas, Colombia, 2003, p 133

Llegamos al concepto que ha guiado mi labor profesional de los últimos 5 años: “La Estimulación Temprana es el conjunto de medios, técnicas, y actividades con base científica, aplicada en forma sistémica y secuencial que se emplea en los infantes desde su nacimiento hasta los seis años de edad; con el objetivo de desarrollar adecuadamente sus capacidades, físicas, intelectuales, psicológicas y sociales”¹⁵.

1.2 Autores relevantes.

La investigación científica del fenómeno que encierra la infancia nos ha permitido comprender la naturaleza, los atributos y las actividades de la mente infantil por lo tanto nos ha permitido relacionarnos e influir de manera asertiva. Estos son algunos de los autores más representativos del acontecer en Estimulación Temprana, que gracias a su legado hoy podemos tener herramientas eficaces en la conducción de ellos.

En 1976 Villa Elizaga I. declara que la Estimulación Precoz: Es una forma de tratamiento que se debe aplicar durante los primeros años de la vida, para potenciar al máximo tanto las posibilidades físicas como las intelectuales de los niños.

En 1978, Lydia Coryat, define a la Estimulación Temprana: Como una técnica que tiene por objetivo apoyar al niño en el desarrollo de sus aspectos instrumentales, destinadas a brindar impulso a funciones ya existentes en el sujeto, y susceptibles de avivarse por medio del estímulo actuando dicha estimulación a través de la actividad que produce en el sujeto estimulado, dirigiéndose al niño en su conjunto, siendo la acción el eje de datos en el desarrollo del niño, consiste en crear las mejores condiciones posibles para que la misma familia del niño lo rodee y lo incluya como uno más.

Para 1980 como parte de un proyecto en educación infantil el INSERSO da

¹⁵ (Terré Camacho, 2002 p. 36)

la definición de Atención Precoz: Son los tratamientos específicos que se dan a los niños que están afectados de una deficiencia o tenga alto riesgo de sufrirla, desde su nacimiento y durante los primeros años de su vida.

En 1978, San Salvador Garrido emite su aportación a lo que llama Estimulación Precoz: Está pensada para mejorar o prevenir posibles déficits en el desarrollo en niños, ocasionados tanto por causas genéticas, mecánicas, así como ambientales o sociales y que afectan psíquica, física o sensorialmente poniéndose en marcha en los primeros días de vida, y abarcando los primeros años.

En 1993, se cuenta con una riqueza teórica en desarrollo infantil, que a su vez enriquece la definición de Estimulación Temprana y lo podemos ver con la aportación de Gutiérrez P., Sáenz Rico B., Valle M. La Atención Temprana: Es el conjunto de técnicas educativas que tiene por objetivo al niño y su familia, y por finalidad, paliar la falta de estímulos y los problemas de aprendizaje de niños con deficiencias claras o simplemente de los niños incluidos en el grupo de los denominados de alto riesgo, pretendiendo potenciar al máximo las posibilidades psicofísicas del niño, mediante la estimulación regulada, sistemática y continuada, llevada a cabo en todas las áreas del desarrollo sin forzar el curso lógico de la maduración del sistema nervioso central, aplicándose dicha técnica a toda la población comprendida entre los cero a los tres años de edad.

Para el año 2000 el G.A.T. publica el Libro Blanco donde se da un concepto general de Atención Temprana como el conjunto de intervenciones dirigidas a la población infantil de 0 a 6 años, a la familia y al entorno, que tienen por objetivo dar por respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen el riesgo de padecerlos.”¹⁶

¹⁶ (Milla, 2005)

1.3 Estimulación Temprana ¿Para qué?

La aventura de vivir tiene un origen: el deseo de reproducción de los seres humanos, para diferentes finalidades, es así, que cada infante nace en condiciones distintas determinadas por la familia, en nivel socioeconómico de la misma, los factores ambientales, el acceso a la salud, a la educación, la edad, las condiciones físicas y emocionales de la madre durante el embarazo, por ejemplo si es fumadora, alcohólica, su nivel educativo, su alimentación, el número de embarazo, si es madre soltera (por convicción o por circunstancia), si es víctima o generadora de violencia (sexual, física, económica, psicológica), su estado emocional, su educación sexual, etc.

Hacer una revisión de estas condiciones permite hacer un diagnóstico situacional, para saber desde donde comenzamos y hacia a donde nos dirigimos. Pese a cualquiera que sea el panorama, favorable o no, cada infante en su condición de ser humano tienen derecho a beneficiarse de una educación que satisfaga sus necesidades básicas de aprendizaje, una educación que comprenda aprender a asimilar conocimientos, a hacer, a vivir con los demás y a ser. A partir de esta declaración, la concepción sobre la infancia y sus necesidades adquiere un nuevo sentido: “los niños tienen necesidades de aprendizaje desde el momento de su nacimiento”¹⁷

Cuando los infantes nacen en ambientes desfavorables, nos va a referir a la población en riesgo. “se denominan factores de riesgo a todos aquellos factores o circunstancias en la vida de los infantes que puedan exponerle o dar lugar a que se produzcan trastornos o alteraciones físicas, psíquicas/intelectuales (cognitivas), sensoriales y afectivoemocionales, dificultando, alterando o impidiendo el desarrollo del curso evolutivo adecuado a su edad cronológica de la integración

¹⁷ SEP. Declaración Mundial sobre Educación para Todos (Jomtien, 1990), respaldada por la Declaración Universal de Derechos Humanos y la Convención sobre los Derechos del Niño.
<http://educacion.especial.sepdf.gob.mx/escuela/documentos/curriculumbasica/Inicial/Programa/ModeloEducacionIniciaI26032009.pdf>

social del niño en su medio”¹⁸ las causas de estos factores pueden ser origen prenatal, natal o postnatal.

Creo pertinente así volver a exponer la definición de Estimulación Temprana: Es el conjunto de medios, técnicas, y actividades con base científica, aplicada en forma sistémica y secuencial que se emplea en infantes desde su nacimiento hasta los seis años de edad; con el objetivo de desarrollar adecuadamente sus capacidades, físicas, intelectuales, psicológicas y sociales, que por sí sola responde a la pregunta Estimulación Temprana ¿para qué?

La Estimulación Temprana actualmente está considerada desde dos vertientes, como proceso preventivo y como proceso rehabilitador.

Podemos hablar de 3 niveles de prevención y rehabilitación:

“Prevención primaria: Son las actuaciones tendentes a evitar las condiciones que pueden llevar a la aparición de deficiencias o trastornos en el desarrollo infantil a través de actuaciones preventivas y de sensibilización.

En Estimulación Temprana se entendería como el conjunto de actuaciones preventivas en población general en edad fértil para evitar embarazos no deseados o riesgosos para la madre y para el bebe, también incluye a progenitores, infantes y entorno, con el objetivo de evitar la aparición de factores de riesgo que pueden afectar el normal desarrollo de cada infante, tanto en el periodo gestacional como tras el nacimiento.

Este tipo de prevención debe incluir:

- Actuaciones sobre población sin intención inmediata de reproducción.
- Actuaciones sobre población con intenciones de reproducción.
- Control del embarazo.
- Asistencia en el parto.
- Valoración psicosocial y ambiental.
- Controles de salud infantil.
- Promoción de vínculos de apego adecuados en las relaciones madre – hijo”¹⁹

¹⁸ Ibañez Lopez, Pilar y Mudara Sánchez, Ma José, Atención Temprana: diagnóstico e intervención psicopedagógica, UNED, Madrid, 2014, p 25.

Debido a que el objetivo de la prevención primaria, es promover la reproducción responsable entre la población, no es un menester propiamente de la Estimulación Temprana, tal vez influya pero no de manera directa, más bien en su carácter preventivo lo encontramos al ir acompañando al tutor, en las etapas de desarrollo próximas del infante, por ejemplo a un tutor responsable de un infante de año y medio, lo podemos ir preparando para que a su vez vaya preparando el terreno en todos los aspectos para intervenir efectivamente en el proceso de control de esfínteres. En esta prevención no hay rehabilitación, porque quiere ser efectiva, y evitar daños. En las dos siguientes prevenciones si existe el proceso rehabilitador.

“Prevención secundaria: Se da a través del diagnóstico precoz (que detecta enfermedades, trastornos o situaciones de riesgo) la Estimulación Temprana, pretende reducir la duración de los trastornos que han hecho su aparición, ya sean emocionales, de conducta, o problemas de instrucción; se trata en cierto modo de una prevención correctiva”.²⁰

Este campo si es plenamente trabajo que se realiza dentro del acontecer educativo de la Estimulación Temprana tiene como objetivo disminuir la existencia de una enfermedad, en una población, reduciendo su evolución y tiempo de duración al mínimo tiempo posible. En este nivel se actúa antes de producirse la enfermedad y otro de sus fines es procurar que aunque los factores nocivos entren en contacto con la población infantil, estos no le afecten, o bien se procure reducir la evolución o el tiempo de la enfermedad al mínimo posible; que va en dirección del propio infante y del tutor, por ejemplo podemos influir en cambios de conducta generados por los berrinches tanto en el propio infante como en el tutor.

“Prevención terciaria: Su objetivo es eliminar o reducir las consecuencias negativas de los trastornos o disfunciones detectadas en el desarrollo del niño. Constituyen todas las acciones dirigidas hacia el niño y su entorno.

¹⁹ (Díaz Quintero p. 15)

²⁰ Martínez González, Raquel Amaya, Diagnóstico pedagógico, fundamentos teóricos, Servicios de publicación, Universidad de Oviedo, España, 1993, p 60.

Esto en Estimulación Temprana, significa un conjunto de actuaciones, preventivas y asistenciales sobre la comunidad infantil que presentan trastornos en su desarrollo, sobre sus familiares y su entorno , orientadas a potenciar su capacidad de desarrollo y bienestar, posibilitando su integración en el medio familiar, escolar y social, así como su autonomía personal en la forma más completa posible

Incluye los siguientes aspectos:

- Tratamiento psicoeducativo de infantes de 0 a 3 años con trastornos en el desarrollo
- Orientación individual previa a la escolarización²¹

Este tipo de prevención es también menester propio de la Estimulación Temprana, influye en contrarrestar o desaparecer los efectos de los trastornos:

- Psicomotores
- De lenguaje
- Mentales
- Madurativos
- De personalidad
- Sensoriales
- Provocados por haber nacido prematuramente
- Hipercinético²²

Respecto a esta prevención la Estimulación Temprana puede:

“Ejercitar las capacidades que los infantes si tienen (aunque no sean las esperadas) con resultados óptimos principalmente durante los dos primeros años de vida, aprovechando que durante este periodo el crecimiento físico es más acelerado, hay más aprendizaje y plasticidad cerebral; esta última es la capacidad que tiene el cerebro para adaptarse a cualquier daño utilizando o suprimiendo vías nerviosas, y buscando un equilibrio máximo para su funcionamiento dentro de alguna deficiencia existente. Y aunque pueda considerarse que los bebés están completamente libres de riesgos al nacer, vale la pena favorecer o estimular el desarrollo de sus capacidades con un programa de Estimulación Temprana, para que también aproveche esta acelerada y abundante actividad cerebral, porque después de esos dos primeros años, la plasticidad empieza a disminuir y los

²¹ (Díaz Quintero p. 28)

²² Álvarez, Francisco, *Estimulación Temprana: Una puerta hacia el futuro*, México, Alfaomega, 2004, p. 63

patrones de postura y movimientos, tanto normales como anormales, empiezan a ser permanentes.²³

La población infantil que es susceptible a recibir Estimulación Temprana es la que manifiesta cualquier tipo de deficiencias que los pone en situación de riesgo biológico, social-ambiental, y con alteraciones o minusvalías documentadas, y que están entre los 0 y 6 años de edad.

“Factores de riesgo biológico:

A) Recién nacido de riesgo neurológico

- Con bajo peso o prematuros.
- APGAR con calificación de menos 3 al minuto y menos 7 a los 5 minutos.
- RN con ventilación mecánica durante más de 24 horas.
- Hiperbilirrubinemia que precise exanguineotransfusión.
- Convulsiones neonatales.
- Sepsis, meningitis, o encefalitis neonatal.
- Disfunción neurológica persistente (más de 7 días).
- Daño cerebral evidenciado por ECO o TAC.
- Malformación del Sistema Nervioso Central.
- Neuro – Metabolopatías.
- Cromosomopatías y otros síndromes dismórficos.
- Hijo de madre con Patología Mental y/o infecciones, y/o drogas que pueden afectar al feto.
- RN con hermano con patología neurológica no aclarada o con factor de riesgo de recurrencia.
- Gemelos, si el hermano presenta riesgo neurológico.

B) Recién nacido de riesgo sensorial – visual.

- Ventilación mecánica prolongada
- Gran prematuridad

23 Corte, Marcela, Juego y canciones: para la Estimulación Temprana, México, Trillas, 2013, p. 113.

- RN con peso inferior a 1500 grs.
- Hidrocefalia.
- Infecciones congénitas del sistema nervioso central.
- Patología craneal, detectada por ECO/TAC.

C) Recién nacido con riesgo sensorial auditivo.

- Hiperbilirrubinemia que precisa exanguineotransfusión.
- Gran prematuridad.
- RN inferior a los 1500 gramos.
- Infecciones congénitas del sistema nervioso central.
- Ingesta de aminoglucósidos durante un periodo prolongado o con niveles plasmáticos elevados durante el embarazo.
- Síndromes malformativos con compromiso de la audición.
- Antecedentes familiares de hipoacusia.
- Infecciones posnatales del sistema nervioso central.
- Asfixia severa.

Estos factores de riesgo los identifica y los evalúa el pediatra quien canaliza al infante a ingresar a un programa de Estimulación Temprana.

Factores de riesgo social:

- Acusada deprivación económica.
- Embarazo accidental traumatizante.
- Convivencia conflictiva en el núcleo familiar.
- Separación traumatizante en el núcleo familiar.
- Padres de bajo CI/ entorno no estimulante.
- Enfermedades graves/ Exitus.
- Alcoholismo/ Drogadicción.
- Prostitución.
- Delincuencia/ encarcelamiento.
- Madres adolescentes.
- Sospecha de malos tratos.

- Niños acogidos en hogares infantiles.
- Familias que no cumplimentan los controles de salud repetidamente.

Niños con alteraciones o minusvalías documentadas:

- Trastornos en el desarrollo motriz.
- Trastornos en el desarrollo cognitivo.
- Trastornos en el desarrollo del lenguaje.
- Trastornos en el desarrollo sensorial
- Trastorno generalizado del desarrollo.
- Trastorno de la conducta.
- Trastornos emocionales.
- Trastornos en el desarrollo de la expresión somática.
- Retraso evolutivo.”²⁴

Una vez que hemos revisado los tipos de prevención y los factores de riesgo en los que se pueden encontrar los infantes tenemos un panorama más amplio que justifica la acción educativa que pretende realizar la Estimulación Temprana, esto le impone retos y una razón de ser.

Esto implica el desafío de lograr un grado suficiente de diversificación para que la acción educativa no se constituya en un factor de exclusión social, sino en un factor de cohesión en la dinámica social de nuestra sociedad democrática. “El respeto a las diferencias y el enriquecimiento mutuo con las mismas debe constituir un planteamiento educativo básico. De hecho ofrecer calidad educativa no es dar a todos los mismo, sino dar a cada uno lo que necesite.”²⁵

Con este propósito la Estimulación Temprana trata de involucrar las acciones realizadas en el espacio educativo como las que se ejercen en el hogar, ya que el

²⁴ (Milla, 2005)

²⁵ Damián, Milagros, *Estimulación Temprana para niños con síndrome de down: manual de desarrollo*, México, Trillas, 2000, p. 134.

desarrollo de cada infante está influido por la cantidad y calidad de sus experiencias e intercambios sociales previos.

Es importante considerar que la privación de estímulos en una edad temprana puede provocar alteraciones en el desarrollo integro de cada infante por lo tanto, influirá en su capacidad para resolver problemas infantiles y esto lo arrastrará hasta su vida de adulto, manifestando conductas propias del comportamiento de una persona socialmente inadaptada. “Ésta es otra razón del por qué es importante la existencia de los programas de Estimulación Temprana, pues se desean comprender las experiencias negativas, para evitar que sigan aconteciendo, fomentar estímulos positivos, que logren un desarrollo integral, como mayores posibilidades de éxito.”²⁶

De acuerdo a lo analizado podemos describir que la Estimulación Temprana es un proceso educativo continuo que pretende influir de manera positiva en el desarrollo de cada infante, que abarca desde el nacimiento hasta los seis años de edad, aportando, por medio de actividades sistematizadas y adecuadas a las características y necesidades de cada infante, beneficios a su desarrollo integral. Siendo un proceso preventivo pretende básicamente nutrir el desarrollo natural del infante para mantener y mejorar sus potencialidades brindándoles la posibilidad de vivir como un ser armónico y pleno. Y desde una vertiente rehabilitadora, contribuir al mejoramiento de aquellas áreas afectadas y ofrecerle al infante la facultad de ser un individuo autosuficiente con una vida digna.

Para que el objetivo de un Programa de Estimulación Temprana se cumpla es oportuno: Antes de iniciar las sesiones como tal, tener una sesión educativa con el tutor y la persona responsable de vincular al instructor con la comunidad infantil, en donde se realiza una entrevista para conocer los dictámenes médicos del infante, saber hasta donde es posible trabajar en la ejecución de las actividades. “Mantener un contacto estrecho y amoroso con ellos, siendo ésta una tarea principalmente del tutor y no solo de él sino de las otras personas que influyen en el niño, pero ser considerado al tutor como el principal agente por ser el primer

²⁶ (Álvarez, Francisco p. 63.)

estimulador del niño, creando así en el niño un patrón normal de desarrollo gracias a ese lazo afectivo, a la aceptación y comprensión que le ofrece.”²⁷

La comunidad infantil es considerada como seres en proceso de maduración y crecimiento, nacen con su equipo biológico, que en constante interacción con el ambiente impulsa su desarrollo.”²⁸ Por lo tanto un programa de Estimulación Temprana es, o debe ser, flexible, siempre debe ajustarse a las características particulares de las familias y de cada infante respetando su ritmo, gustos, intereses, necesidades y características evolutivas; con la finalidad de consolidar en ellos aprendizajes significativos y ricos en experiencias.

²⁷ Baraldi, Clemencia, Jugar es cosa seria: Estimulación Temprana antes de que sea tarde, Homo Sapiens, 1999, p. 109.

²⁸ (Walder, 2007, p. 59).

Capítulo II

Panorama general del desarrollo infantil.

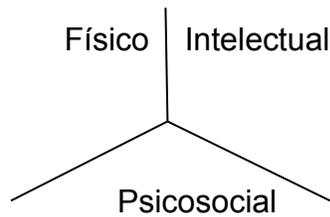
*“La primera tarea de la educación es agitar la vida,
pero dejarla libre para que se desarrolle”
María Montessori.*

La especie humana requiere del conocimiento para lograr una orientación permanente y segura de sus acciones en el mundo, cuando este conocimiento involucra al propio ser humano entramos en lo que parece ser un viaje extraordinario de comprensión y autoconocimiento, que guía a la plenitud y a la construcción de seres valiosos para sí mismos y para la sociedad. El desarrollo humano es el estudio científico de los procesos de cambio y estabilidad a lo largo del ciclo vital humano, mi campo de conocimiento es la primera infancia que comprende de los 0 a los 6 años de edad.

En esta parte del informe hago una recopilación de la ciencia aplicada al desarrollo infantil, que permiten acompañar y provocar el sano desarrollo durante los primeros años de vida, la cual es tarea educativa.

Pensemos en un bebe recién nacido observemos el encanto en él, en su rostro lleno de inocencia y belleza, es hermoso inocente y perfecto. En su vida en el útero materno ha sido dotado de los elementos que le van a permitir desarrollar sus capacidades, físicas, intelectuales, sociales y emocionales. Más aún cuando pensamos este desarrollo a la luz de la demanda de la vida actual que requiere de individuos cada vez más capacitados, por lo que no solo es prioritario corregir los posibles atrasos del desarrollo, sino también potencializar sus capacidades.

Entiendo que somos un todo interrelacionado y que el desarrollo es unitario, para exponer un panorama general del desarrollo infantil diré que comprendo éste bajo tres áreas:



El desarrollo es un proceso continuo, comienza con la fertilización y va evolucionando a través de etapas escalonadas, cada una de las cuales supone un grado evolucionando de organización y maduración más complejo. La comprensión del hombre por el hombre y el interés de llevarlo a las “jerarquías o deseos más altos, como la moralidad, la creatividad, la espontaneidad, la falta de prejuicios, la aceptación de hechos y la resolución de problemas, es decir, vivir en la escala de la autorrealización”²⁹; ha tenido diferentes paradigmas y modos de llegar ahí. De hecho el mismo Maslow dice que se llega a esa escala cuando se han satisfecho necesidades menos básicas que éstas, a diferencia de otros autores, por ejemplo Freud dice que llegaremos ahí a través de los procesos inconscientes, los conductistas afirman que llegaremos a través de modificar la conducta, los humanistas, por su parte dicen que para llegar a esta escala de valores debemos ver al hombre como un todo integrado (aquí se incluyen teorías como la Gestalt o la Bioenergética) y según la Psicología Transpersonal afirma que llegaremos a satisfacer nuestras necesidades de autorrealización, que son la verdad, la belleza y la bondad, cuando veamos y eduquemos al ser humano como un todo interrelacionado más una esencia³⁰. Esa esencia es la dimensión espiritual del ser humano, para mi es la relación que hay entre cada individuo y Dios, pero soy pedagoga, es decir, estudiosa de la educación, y la educación por

²⁹ Polaino-Lorente Aquilino, Cabaynes Truffino Javier y Del Pozo Armentia Araceli, Fundamentos de Psicologías de la Personalidad, Instituto de Ciencias para la Familia, 2003, p 136

³⁰ Parafrafrasis del Manual del Diplomado “Terapia de Juego para Niños y Adolescentes con enfoque Gestalt Y Humanista”, Centro de Tanatología y Terapia de Duelo SC” p 11.

Constitución es Laica y tampoco es el menester de este Informe así que hasta aquí esta reflexión.

Lo que quiero rescatar es que en la praxis la educación es nutrida por todas estas teorías de acuerdo al momento histórico o institución en el que nos encontremos; paralelamente la Estimulación Temprana contribuye al proceso cognitivo mediante la creación de una flexibilidad en el aprendizaje a lo largo de toda la vida, enlaza las destrezas motoras para facilitar el desarrollo de habilidades académicas y de comunicación, reforzando la habilidad de recolectar, analizar, organizar y evaluar diferentes tipos de información, mejorando en forma efectiva la resolución de problemas y toma de decisiones, involucrando un pensamiento crítico y también creativo. Provee a la comunidad infantil destrezas para trabajar en forma independiente y como miembro de un grupo, construyendo la confianza así como la autoestima.

Para abordar la temática de este capítulo retomo los seis principios del desarrollo según el legado de Ronald Illingworth:

1. "El desarrollo es un proceso continuo que abarca desde la concepción hasta la madurez.
2. La secuencia de desarrollo es igual para todos los niños, pero el ritmo de desarrollo varía de uno a otro, incluso en el mismo niño varía el ritmo de desarrollo entre sus áreas de desarrollo. Disociación es el nombre que se le da a esta falta de paralelismo.
3. El desarrollo está íntimamente relacionado con la maduración del sistema nervioso.
4. La actividad total generalizada es reemplazada por respuestas individuales específicas.; un niño de menos de 20 semanas cuando ve un objeto que le atrae, se muestra agitado, mueve el tronco, los brazos, las piernas e incluso emite sonidos vocálicos, sin embargo al llegar a los 12 meses solamente sonríe y lanza la mano para alcanzarlo.
5. El desarrollo se produce en dirección céfalo-caudal y en dirección próximo distal.
6. Algunos reflejos primarios como el de prensión y deambulación, han de perderse antes de adquirir el correspondiente movimiento voluntario."³¹

³¹ Illingworth, Ronald, *The Development of the Infant and Young Child: Normal and Anormal*, New Delhi, Elsevier, 2012, p.45

2.1 Área física del desarrollo infantil.

*Tu cuerpo es templo de la naturaleza y del espíritu divino.
consérvalo sano; respétalo; estúdialo; concédele sus derechos.*

Henri-Frédéric Amiel

Es verdad que la Estimulación Temprana comienza, incluso, desde la vida intrauterina, sin embargo esa área no es de mi competencia, mi labor educativa comienza desde el día 1 de vida de cada infante, pero debido a que la madre está en puerperio se da un tiempo de 45 días de recuperación. Así cuando llega un bebe a integrarse a las actividades, se le hace una entrevista al tutor que nos permite valorar su condición, social, emocional, intelectual y física. En cuanto al desarrollo físico, lo que se le solicita al tutor para valorar esta área son sus calificaciones de Apgar y de Tamiz y de ahí partimos a la planeación de actividades en las sesiones de Estimulación Temprana y de tareas que la persona tutora deberá hacer en su casa, para ir teniendo los logros que son requeridos a la edad en que se encuentre el niño o la niña.

El movimiento es la primera vía de desarrollo en todos los sentidos de un ser humano, estas son algunas consideraciones para hablar de desarrollo físico y Educación.

La medicina, en específico la neuropediatría, es la ciencia en la que la pedagogía se apoya para accionar en Estimulación Temprana, cuando una niña o un niño nace con riesgos biológicos es probable que esto no le permitirá logra desarrollar actividades propias de su edad o una etapa de desarrollo se prolongará más allá de los límites, lo que puede ser un referente de daño cerebral o del sistema nervioso³², cuando esto sucede se escapa de la competencia pedagógica y es la medicina quien debe corregir o contrarrestar estos daños, sin embargo existe algo que se llama “plasticidad cerebral” que es la capacidad que tiene la

³² El Sistema Nervioso constituye un conglomerado de neuronas y células, va creciendo en tamaño y madurando de manera lenta y progresiva estableciendo conexiones entre sí que son la base, el sustrato físico, de la adquisición de funciones motoras y cognitivas.

estructura cerebral para modificarse con el aprendizaje, y depende fundamentalmente de dos factores: la edad y la experiencia

“La plasticidad cerebral es máxima en los primeros años del neurodesarrollo, pero no es infinita, ya que está ligada a períodos críticos durante los cuales el cerebro está óptimamente preparado para adquirir una nueva función.

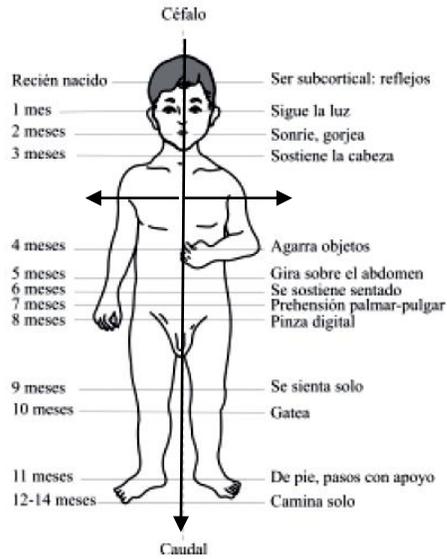
Los períodos críticos se refieren al momento en el que las estructuras cerebrales están maduras y pueden adquirir una función. Se llaman críticos porque si no se adquiere una determinada habilidad en el momento óptimo de madurez cerebral luego será mucho más difícil y a veces imposible aprenderla.

Por ejemplo: nacemos con la capacidad de diferenciar todos los fonemas humanos, pero a los pocos meses sólo distinguimos los de nuestra lengua materna. Los orientales adultos tienen dificultad para distinguir la erre de la ele o los hispanohablantes para distinguir todas las vocales del francés”³³.

Motivo que nos permite tener una intervención educativa propia de la Estimulación Temprana, para brindar la atención pertinente y aumentar las condiciones óptimas de salud física y mental de la población infantil que les permitirá vivir una infancia plena y feliz, y como consecuencia, no como principal fin, que lleguen a la edad adulta en condiciones que les permitan incorporarse a la sociedad y colaborar en ella. Dicho esto comenzamos con el desarrollo físico infantil, que incluye la postura, el desarrollo motor y los órganos de los sentidos.

³³ neuropediatra.org/2013/12/12/plasticidad-cerebral-y-aprendizaje/

Postura



La postura es la relación de las posiciones de todas las articulaciones del cuerpo y su correlación entre las condiciones de las extremidades con respecto al tronco y viceversa. Dicho de otra manera, la postura es la posición del cuerpo con respecto al espacio que le rodea y cómo se relaciona con éste. Para comprender las secuencias de las habilidades del desarrollo físico de los niños y de las niñas, es de gran utilidad “conocer dos términos, próximo-distal y céfalo-caudal, el primer término significa desde lo

cercano hacia lo lejano esto hace referencia al hecho de que el desarrollo avanza desde el centro el cuerpo hacia las extremidades. Céfalo-caudal significa desde la cabeza hacia los pies y se utiliza para referirse a la dirección en que avanza el desarrollo, de este modo el cerebro, los ojos y la boca se desarrollan antes que las piernas y los pies, por ejemplo el desarrollo céfalo-caudal se observa cuando los bebés pueden levantar la cabeza, luego pueden erguir los hombros, luego sentarse, pararse, caminar y correr³⁴. Esto en Estimulación Temprana nos sirve para hacer la planeación de las clases, principalmente las que van dirigidas a la población infantil comprendida entre los 0 a los 18 meses de edad.

³⁴ (Berger, Kathleen, Psicología del desarrollo: Infancia y adolescencia, New York, Medica Panamericana, 2006 p 149)

Desarrollo motor

El desarrollo motor es la destreza para mover una parte del cuerpo, ya sea dar un gran salto o hacer un ligero movimiento del parpado, estos movimientos no son automáticos sino aprendidos y su finalidad es conducir a las niñas y los niños a la independencia física; las características del desarrollo motor son:

Continuo	Progresivo
Irreversible	Secuencia fija

Reflejos primitivos de los recién nacidos. “Las primeras habilidades motoras de los recién nacido son de naturaleza refleja; un reflejo es una respuesta involuntaria a un estímulo particular, ciertas sensaciones o movimientos producen respuestas musculares específicas y automáticas. La presencia e intensidad de un reflejo es una señal de funcionamiento y desarrollo del Sistema Nervioso; los reflejos son de suma importancia para la supervivencia y para el desarrollo mientras los bebés maduran. Aunque se han descrito más de 70 reflejos durante el periodo neonatal, y pueden clasificarse en primitivos, orofaciales y de percepción”³⁵, consideraremos sólo algunos de ellos:

Reflejos Primitivos:



Prensión palmar



Moro



Prensión plantar



Galant



Babkin

³⁵ Cratty B. J., Desarrollo perceptual y motor en los niños, Madrid, Santillana, 1989

Reflejos Orofaciles:



Búsqueda



Rooting



Succión

Reflejos de Percepción:



Acústico facial



Óptico facial

- **Reflejo Palmar:** Este reflejo se presenta si se pone un dedo en la palma de la mano abierta del bebé la mano se cerrará alrededor del dedo. El intento de retirar el dedo hace que el agarre se apriete.
- **Reflejo de Moro:** Cuando alguien golpea la mesa en la que se encuentra recostado el bebe, éste separa sus brazos y los vuelve a juntar hacia el pecho como si quisiera sostener algo, y al mismo tiempo llora con los ojos muy abiertos
- **Reflejo Plantar:** Es un reflejo provocado cuando la planta del pie se estimula con un instrumento como los bebés deben mostrar una respuesta extensor.
- **Reflejo de Galant:** Este reflejo se presenta cuando se acaricia o da golpecitos a lo largo del lado de la columna mientras el bebé permanece boca abajo. El bebé girará sus caderas hacia donde lo tocan en un movimiento "danzante".
- **Reflejo de Babkin:** Se presenta después de que se ha frotado firmemente la planta del pie. El dedo gordo del pie entonces se mueve hacia arriba o hacia la superficie superior del pie y los otros dedos se abren en abanico.
- **Reflejo de Búsqueda:** Este reflejo se presenta cuando se acaricia la mejilla del bebé. El bebé girará la cabeza hacia el lado acariciado y comenzará a hacer movimientos de succión con la boca.

- **Reflejo Rooting:** Al estimular en zona perioral, la boca e incluso la lengua se orienta hacia el estímulo en las cuatro direcciones.
- **Reflejo de Succión:** El bebe succiona cuando se toca el área alrededor de la boca.
- **Reflejo Acústico Facial (RAF):** Parpadeo al hacer un ruido brusco.
- **Reflejo Óptico Facial (ROF):** Parpadeo al aproximar el ojo un objeto.³⁶

Nota: Si se detecta una anomalía se canaliza con el médico Pediatra.

Bankin: patológico si persiste después de la 6ª semana.

Galant: patológico si es negativo o mínimo en el 1º trimestre.

Rooting (Puntos cardinales): patológico después del 6º mes.

Succión: patológico después de la 6ª semana.

RAF: Patológico si es (-) en el 4º mes.

ROF: Si NO aparece al 6º mes, tiene ceguera cortical o es oligofrénico³⁷.

“El desarrollo motor no es espontáneo, forma parte de la crianza y requiere el cuidado y el estímulo familiar, la estimulación que favorece el desarrollo motor consiste en una dedicación continua para prestar atención a las necesidades del bebe.”³⁸ Para la Estimulación Temprana pensar pasar a movimientos más complejos o no automáticos como lo son los reflejos, implica verificar la existencia de éstos y estimularlos.

Muchos de los reflejos en los bebes desaparecen a medida que crecen y maduran, aunque algunos permanecen a lo largo de la vida, un reflejo que todavía esté presente después de la edad en la que normalmente desaparecería, como vimos, puede ser un signo de daño cerebral o daño al Sistema Nervioso.

³⁶ MedlinePlus Servicio de la Biblioteca Nacional de EE. UU.

³⁷ III Jornada de actualización en Pediatría de Atención Prima

³⁸ Cabezuelo Huerta, Gloria, Frontera Izquierdo, Pedro, El desarrollo Psicomotor desde la Infancia hasta la Adolescencia, Madrid, Narcea, 2010 p 26.

Una vez que las niñas y los niños dejan de actuar o modifican las conductas que se dan por medio de respuestas involuntarias a estímulos externos (reflejos), podemos, comenzar a hablar de un desarrollo motor “coordinado” que va permitiendo a las niñas y los niños integrarse de manera voluntaria al mundo que les rodea, incluye la coordinación³⁹ entre lo que ve y lo que toca, querrán alcanzar las cosas que están próximas, maniobrar objetos, gatear, mantenerse en pie, caminar, correr, estarán listos para escribir y leer. Esta capacidad motora está dividida en dos modalidades:

- Motricidad gruesa
- Motricidad fina

Motricidad gruesa.

Las acciones deliberadas que coordinan las distintas partes del cuerpo y producen grandes movimientos se denominan motricidad gruesa. Estas acciones surgen directamente de los reflejos⁴⁰. Esto le va a permitir a cada infante coordinar grandes grupos musculares, los cuales intervienen en los mecanismos de control postural, el equilibrio y los desplazamientos



Los logros que se obtienen de la coordinación motora gruesa son:

- 1-4 meses sonreír y seguir objetos con la vista.
- 2-4 meses, sostener la cabeza y trata de alcanzar objetos.
- 3-4 meses, balbucear, reconocer a su madre y mostrar gusto por la música.
- 4-6 meses, rodar por sí mismo
- 6-8 meses, se sienta sin ayuda, prensión palmar, lleva objetos a su boca.
- 7-10 meses pronunciar primeras sílabas, se voltea y gatea.
- Alrededor de los 12 meses, logra la bipedestación.
- Entre los 12 y 18 meses, logra la marcha⁴¹

³⁹ La adquisición de la capacidad de coordinación depende principalmente de la frecuencia con que se repite el movimiento.

⁴⁰ (Berger, Kathleen, p 150)

⁴¹ Games Eternod, Juan, Introducción a la Pediatría, España, Mendez Editores, 2006

Motricidad Fina.

La motricidad fina tiene que ver con los movimientos controlados y precisos de la mano. “Consiste en la integración de pequeños músculos para la realización de determinadas acciones físicas muy específicas, tales como muecas, guiños, recortar, ensartar, escribir, soltar, arrugar, la frente, entre otras”⁴². Para el desarrollo de la motricidad fina necesitamos tener



como base estabilidad, coordinación bilateral y registro de las sensaciones con estos tres componentes las niñas y los niños podrá desarrollar la destreza que es necesaria para poder realizar las actividades cotidianas como es vestirse, peinarse, abrocharse botones y todo lo relacionado con la lectoescritura, escribir, pintar, dibujar, etc., todas estas habilidades requieren movimientos controlados y precisos de las manos y de los dedos.

- **“La estabilidad** nos permite mantenernos derechos mientras otras partes del cuerpo se mueven., por ejemplo caminar con un balde de vasos sin que se nos caigan.
- **La coordinación bilateral** nos permite usar ambas manos en una actividad, por ejemplo tocar la batería
- **Las sensaciones** nos permiten saber qué es y cómo es lo que tocamos, oímos, olemos vemos y probamos”^{.43}

Secuencia del desarrollo de la motricidad fina:

Los bebés comienzan a sentir con la boca es por eso que al principio se llevan todo allí, exploran los objetos de esta manera porque necesitan sentirlos con sus labios lengua y encías, a medida que el sistema sensorial se va desarrollando

⁴² Jiménez Ortega, José, Alonso Obispo, Julia, Manual de psicomotricidad, Madris, Latierra hoy, 2007, p 211

⁴³ Fernández Ferrari, M José, El libro de la estimulación para chicos de 0 a 36 meses, Buenos Aires, Albatros, 2010, p 104

dejan de llevarse objetos a la boca y pasan a sentirlos con las manos. Al nacer el bebe agarra los objetos a través del reflejo de prensión.

- Entre los 3 y 6 meses este reflejo debe desaparecer para pasar a agarrar en forma voluntaria es cuando el bebe toma los objetos con toda la palma de la mano.
- Alrededor de los 5 meses se estira para tomar un objeto que vio.
- Cerca de los 6 meses puede agarrar un objeto en cada mano y golpearlos entre sí, también aprende a aplaudir.
- Agarre de rastrillo: Los primeros intentos de levantar objetos pequeños son a través del rastrillo utiliza rodos los dedos para rastrillar el objeto y lo lleva a la palma de la mano.
- Agarre de trípode: Gradualmente aprende a usar el dedo pulgar junto con el índice y el dedo mayor a este tipo de agarre se le llama agarre de trípode.
- Pinza inferior: Es cuando el bebe pasa a agarrar utilizando el dedo índice y el pulgar.
- Pinza superior: Es cuando puedo recoger migas diminutas con la punta de los dedos índice y pulgar.
- Transferir objetos: Es cuando pasa un objeto de una mano a la otra; cuando el bebe logra transferir también aprende a dejar un objeto por voluntad propia al principio tira todo pero a medida que adquiere más control de la mano puede armar torres poner objetos uno dentro del otro, etc.
- Alrededor de los 8 o 9 meses comienza a señalar lo que ve lo que quiere y las imágenes en los libros.
- Al año logra una buena coordinación de su mano, sus dedos se empiezan a independizar y utiliza el dedo índice en forma aislada puede pasar las hojas gruesas de un libro, comienza a dibujar (por ahora hace rayas y puntos) puede enhebrar cuentas de diámetros grandes
- Alrededor de los dos años puede desenvolver paquetes puede desatar moños desenroscar las tapas en sus dibujos comienza a realizar círculos gracias a esto podrá dibujar una persona.
- A los 3 años puede comenzar a utilizar tijeras enhebrar cuentas de diámetro pequeño armar rompecabezas jugar con calcomanías y utilizar el tenedor en forma correcta progresivamente aprenderá a manejar el cuchillo, a servir sin volcar, a abrocharse los botones a peinarse a lavarse el pelo. Estas acciones le permitirán

estar listo para la escritura, hacer más detallada su pintura y demás destrezas que involucren las manos⁴⁴.

Los órganos de los sentidos

Sensopercepción, “la sensación es aquello que experimenta una persona a partir de los estímulos que recibe mediante los sentidos: el gusto, el tacto, el olfato, la audición y la vista; la percepción por su parte, supone el registro y el reconocimiento de la realidad física a través de la organización de estas sensaciones”⁴⁵. “Piaget en su teoría establece como primer estadio el periodo en donde cada infante utilizan los sentidos y las habilidades motoras para entender el mundo, este periodo abarca de los 0 a los 2 años.”⁴⁶

Con esto quiero rescatar que la idea de sensopercepción está asociada al proceso que permite la captación de los estímulos físicos y su interpretación vía la actividad cerebral, solo que en este apartado del informe me estoy enfocando en la cuestión física, por lo que quiero decir que la sensación es la primer fuente de todo conocimiento, y es más agudo durante los dos primeros años de vida, lo que nos compete en este momento es saber que como adultos que interactuamos con infantes, sin ser médicos, nuestra responsabilidad es vigilar el crecimiento y maduración de los órganos de los sentidos.

Lo diré con un ejemplo: Supongamos que dos personas, a través del sentido de la vista, observan que sale humo de una montaña; uno de estos individuos entiende que el humo se asocia a la erupción de un volcán, mientras que el otro sujeto considera, en cambio, que el humo procede del infierno y que la población local está a punto de ser castigada por su conducta. Con esto podemos observar que hay actividad cerebral para interpretar una realidad, pero ambos necesitan tener la capacidad de ver, es decir, unos ojos sanos y maduros. Como las experiencias sensoriales son tan valiosas, el principio en la

⁴⁴ (Fernández Ferrari, p 105)

⁴⁵ Diccionario de definiciones.

⁴⁶ (Berger, Kathleen, p 47)

educación de la comunidad infantil es asegurarse de que los órganos sensoriales estén en condiciones de reaccionar a los estímulos. Es de primera importancia que funcionen normalmente.

Tacto y sensibilidad. Durante el primer mes, la respuesta a un estímulo doloroso intenso es inmediata, difusa con movimientos generalizados del cuerpo y posiblemente retiro reflejo del miembro estimulado. Entre los 7 y los 9 meses hay una localización generalizada de la zona estimulada y la niña o el niño presenta movimientos de retiro voluntario.

Audición: A los cuatro meses ya puede reconocer voces familiares, y localizar la dirección de un sonido y a los seis meses ubica la fuente del sonido.

Visión: El desarrollo de este sentido se inicia con el nacimiento y continúa a gran velocidad hasta los tres años de edad. Entre los 3 y los 5 meses los bebés perciben los colores básicos. A finales del primer semestre puede identificar detalles de los objetos observados.

Gusto: En la segunda semana de vida las niñas y los niños reaccionan frente a determinados sabores aumentando la succión con los sabores dulces. Entre los 2 y 3 meses de edad la madurez alcanzada por el sentido del gusto le permite discriminar en el sabor de los alimentos.

Las acciones o condiciones físicas que se esperan en la población infantil de 6 años de edad son las siguientes:

- Tono muscular.
- Respuesta inmediata al estímulo de reflejos.
- Postura
- Locomoción
- Prensión
- Esquema corporal
- Lateralidad
- Motricidad

A las y los pedagogos involucrados en Estimulación Temprana les interesa conocer cada una de estos hitos del desarrollo físico porque con ello están

consientes que este desarrollo no es espontáneo, sino que forma parte de acciones educativas continuas y constantes, puede enriquecer su planeación con ejercicios y actividades que provoquen, favorezcan o reafirmen los objetivos que los infantes deben alcanzar de acuerdo a la edad en la que se encuentran, creando una conciencia de que poseen un cuerpo y su funcionamiento, comienzan a tener una libertad de movimiento por lo tanto es mayor su posibilidad de explorar, memorizar, observar, fortalecer su musculatura, adquirir experiencia, aprender e ir conociendo sus posibilidades y sus limitaciones. Es decir, se desarrolla a la vez su capacidad intelectual, que veremos a detalle a continuación

2.2 Área intelectual del desarrollo infantil.

*Gracias a la vida que me ha dado tanto,
me dio el corazón que agita su marco,
cuando miro el fruto del cerebro humano*

Mercedes Sosa.

Hemos visto como a partir de la movilidad física las niñas y los niños adquieren las reacciones equilibratorias que les permitirán conseguir el control sobre su cuerpo, para relacionarse con el medio que les rodea al moverse libremente, gatear, ponerse en pie, caminar, correr y brincar. Ahora es momento de adentrarnos en el desarrollo intelectual el cual no se produce aparte del crecimiento físico, emocional o social, están ligados entre sí; reitero para fines prácticos solo hablaré del desarrollo cognitivo por el momento.

La Estimulación Temprana provoca experiencias significativas en las que se activan los sentidos, la percepción, el gozo por la exploración, el descubrimiento, el autocontrol, el juego y la expresión artística para lograr una de sus intenciones que es desarrollar la inteligencia cognitiva.

“Haciendo el análisis respecto a la definición de desarrollo cognitivo es necesario considerar a este concepto como el cambio y la estabilidad en habilidades

mentales como el aprendizaje, la atención, la memoria, el lenguaje, el pensamiento, el razonamiento y la creatividad”.⁴⁷

Con estas habilidades se sustenta y se madura en la adquisición de “las dos funciones de la conciencia⁴⁸, la conciencia crítica y la conciencia autocrítica; con la conciencia crítica se analiza la realidad, con la conciencia autocrítica se analiza a sí mismo, a partir de este doble análisis va surgiendo el acto creativo como respuesta ante esa realidad”⁴⁹.

El estudio del desarrollo intelectual, nos remonta a la revisión histórica de lo que como estudiosos del proceso educativo hemos podido deducir y a su vez de manera consciente e inconsciente ha marcado pautas de crianza y estilos educativos escolares. Hay toda una literatura que pone de manifiesto este devenir histórico, a continuación trataré de rescatar lo más representativo con el fin de conocer, comprender y acercarnos a la población infantil de manera eficiente.

El primer antecedente que retomo (no quiero decir que es el primero que existe) está contenido en la teoría freudiana que sin ser una corriente propiamente del aprendizaje, fue permeando una esencia, una forma de percibir a la comunidad infantil, que nos permite repensar la forma en cómo influimos y nos relacionamos con ellos, sobre todo porque Freud es el primer personaje que “considera que las experiencias vividas durante los primeros años son fundamentales para el desarrollo de la personalidad sana⁵⁰.” Caso de esto es la contemporánea de Freud María Montessori quien sí desarrollo toda una corriente pedagógica infantil, que fue el parteaguas en la forma de relacionarnos con las niñas y los niños. “Es difícil actualmente comprender el impacto que tuvo María Montessori en la renovación

⁴⁷ Papalia, Diane , 2004, p. 91.

⁴⁸ La conciencia es algo que se adquiere a partir del día 1 de la existencia de cualquier persona, solo que atraviesa diferentes etapas durante los dos primeros años funciona como integradora de conocimientos, a partir de alrededor de los 5 años las niñas y los niños ya tienen afianzados ciertos conocimientos que permiten hablar de plena conciencia, es por ello que necesitan la práctica temprana de la solución de situaciones problemáticas.

⁴⁹ (Ruiz Soto, 2011)

⁵⁰ Requena, M Dolores, Sainz de Vicuña, Paloma, Didáctica de la educación infantil, Editex , Madrid 2009 p 102

de los métodos pedagógicos a principio del siglo XX, pues la mayoría de sus ideas hoy parecen evidentes e incluso demasiado simples. Pero en su momento fueron innovaciones radicales, que levantaron gran controversia especialmente entre los sectores más conservadores”⁵¹. Las aportaciones de Montessori son:

- “Los conocimientos no deben ser introducidos en la comunidad infantil, mediante la información existente los conocimientos, deben ser percibidos por ellos como consecuencia de su razonamiento.
- Cada infante aprende si se le permite satisfacer su curiosidad y experimentar el placer de descubrir ideas propias en lugar de recibir los conocimientos de los demás.
- Permitir que cada infante encuentre la solución de los problemas.
- No aportar desde afuera nuevos conocimientos sino permitir que sean ellos los que construyan con base a sus experiencias concretas.
- Consideraba que cada individuo tiene la oportunidad de satisfacer sus potencialidades para que sea un ser humano independiente seguro y equilibrado
- Cada infante marca su propio paso o velocidad para aprender y esos tiempos hay que respetarlos.
- Cualquier cosa que llega la mente pasa por los sentidos, por ello desarrolló material que potenciara esta percepción”⁵².

Montessori está convencida de que las niñas y los niños aprenden todo de manera inconsciente, pasando poco a poco de lo inconsciente a lo consciente. También es verdad que el método Montessori puede ser objeto de críticas pedagógicas, sin embargo, nadie puede negar su éxito en el trabajo con infantes con deficiencias mentales e infantes considerados perturbados mentalmente. El método Montessori no habla de etapas en el desarrollo estas se van generando conforme a las circunstancias, lo que sí establece este método son cuatro principios básicos:

⁵¹ http://www.uhu.es/cine.educacion/figuraspedagogia/0_montessori.htm

⁵² Ibidem.

- **“La mente absorbente de los niños:** La mente de los niños posee una capacidad maravillosa y única: el saber entra en su cabeza por el simple hecho de vivir; por esto es la etapa de la vida en la cual hay más necesidad de una ayuda, una ayuda que se hace no porque se le considere un ser insignificante y débil, sino porque está dotado de grandes energías creativas, de naturaleza tan frágil que exigen, para no ser menguadas y heridas, una defensa amorosa e inteligente.
- **Los períodos sensibles:** Son períodos en los cuales los infantes pueden adquirir una habilidad con mucha facilidad, son pasajeros y se limitan a la adquisición de un determinado carácter.
- **El ambiente preparado:** Se refiere a un ambiente que se ha organizado cuidadosamente para la comunidad infantil, diseñado para fomentar su auto-aprendizaje y crecimiento. El diseño de estos ambientes se basa en los principios de simplicidad, belleza y orden, son espacios luminosos y cálidos, que incluyen lenguaje, plantas, arte, música y libros; el equipo como sillas y mesas deben ser al tamaño de las niñas y los niños; los materiales son organizados de manera sistemática y en secuencia de dificultad.
- **El Rol del Adulto:** Es el de guiar a los infantes y darle a conocer el ambiente en forma respetuosa y cariñosa. El verdadero educador está al servicio del educando y, por lo tanto, debe cultivar la humildad, para caminar junto a las niñas y los niños, aprender de ellos y juntos formar comunidad”⁵³.

La siguiente postura que rescato para desarrollar el tema de desarrollo intelectual es la aportación que propone Diane Papalia.

“Existen 3 enfoques clásicos del estudio del dominio del desarrollo cognoscitivo, las cuales se mencionan a continuación:

Conductista: Estudia la mecánica básica del aprendizaje, se interesa en el cambio de conducta como respuesta a la experiencia.

Psicométrico: Busca medir diferencias cuantitativas en las habilidades cognoscitivas mediante pruebas que indican o predicen estas habilidades.

⁵³http://www.uhu.es/cine.educacion/figuraspedagogia/0_montessori.htm

Piagetiano: Observa los cambios o etapas, en la calidad del funcionamiento cognoscitivo, se interesa en la forma en que la mente estructura sus actividades y se adapta al ambiente”.⁵⁴

Enfoque Conductista.

Se concentra en lo observable: “la conducta”; aunque se pueden encontrar antecedentes más remotos, el punto de partida del conductismo se identifica con dos escuelas: la rusa y la americana. Pavlov quien es el exponente del condicionamiento clásico y el conductismo de Watson quien afirma que si nos concentramos en la conducta, nos daremos cuenta de que todo lo demás se puede aprender. “La influencia del conductismo sobre la educación se produce a partir de los años 40”⁵⁵

“Los conductistas no describen etapas específicas, más bien consideran que el aprendizaje se produce a partir de pequeños incrementos, estos cambios son acumulativos. Este aprendizaje se obtiene a través de “condicionamiento” que es el proceso por el cual las respuestas se unen a un estímulo particular (estímulo-respuesta). Hay dos tipos de condicionamiento: clásico y operante.

Condicionamiento clásico: También llamado condicionamiento pavloviano. Proceso de aprendizaje mediante el cual se asocia un estímulo que acarrea significado con uno neutro que no tenía ningún significado especial antes del condicionamiento, por ejemplo el dinero es neutro para un bebe, sin embargo, los adultos han sido condicionados a desear el dinero porque han aprendido que este se relaciona con la obtención de alimentos y otras cosas básicas.

Condicionamiento operante: También se le llama condicionamiento instrumental, proceso de aprendizaje por el cual una acción en particular es seguida por algo deseable lo cual hace más factible que la persona repita la acción o por algo no deseable lo cual hace menos factible que se repita la acción. Por ejemplo un estudiante, estudia durante varias horas porque anteriormente el estudio le proporciono satisfacción intelectual, notas

⁵⁴ Papalia, Diane, 2004, p. 91.

⁵⁵ Bisquerra Alzina, Rafael, Orientación Psicoédagógica, Madrid, Narcea, 1996, p 103

altas o elogios de sus padres, su aplicación en el estudio es consecuencia del condicionamiento operante.⁵⁶

Enfoque Psicométrico.

Este enfoque busca, mediante la aplicación de diferentes instrumentos, identificar los rasgos, factores o dimensiones que determinaran las diferencias individuales de aprendizaje, al comparar cada aprendiz con los del grupo normativo o de referencia. Destaca la variación entre cada infante para predecir los resultados.

El enfoque psicométrico parte de dos criterios básicos la norma y la estandarización de las condiciones e instrumentos de medición.

Mide las diferencias cuantitativas de los factores que se sabe componen la inteligencia (como la comprensión y el razonamiento), mediante pruebas que indican o pronostican dichas habilidades.

Para este enfoque la conducta inteligente es aquella que está dirigida a una meta que se adapta a las circunstancias y condiciones de la vida.

En la población infantil que comprende de los 0 a los 2 años, es casi imposible medir su inteligencia, las escalas de medición que tratan de hacerlo son: Escalas de Bayley, Escala Denver.

Enfoque Piagetano.

La tesis central de la teoría Piagetana es: de qué modo el pensamiento de la comunidad infantil cambia con el tiempo y la experiencia y que esos procesos de pensamiento siempre influyen en la conducta. Esta teoría sostiene que el desarrollo cognitivo se produce en cuatro periodos o etapas principales:

⁵⁶ (Berger, Kathleen, p 40)

Sensoriomotriz, Preoperacional, Operaciones Concretas y Operaciones Formales; estos periodos se relacionan con la edad.

Para Piaget el avance del intelecto se produce porque los seres humanos buscan el equilibrio cognitivo, una forma fácil de lograrlo es interpretar las nuevas experiencias a través de la lente de las ideas preexistentes. A veces se produce una experiencia que es discordante e incomprensible, entonces la persona experimenta un desequilibrio cognitivo que de primer momento crea confusión, este desequilibrio conduce al desarrollo cognitivo, debido a que la persona debe adaptar sus viejos conceptos, así da paso a dos de sus conceptos principales:

- **“Asimilación:** en la que las nuevas experiencias son reinterpretadas para que encajen o se asimilen con las viejas ideas.
- **Acomodación:** en la que las viejas ideas se reestructuran o acomodan para incluir nuevas experiencias”⁵⁷.

⁵⁷ (Berger, Kathleen, p 47.)

Teoría psicogenética.

Tabla 1

Edad aproximada	Periodo	Características del periodo	Principales adquisiciones durante el periodo
Desde el nacimiento hasta los 2 años	Sensoriomotor	Cada infante utiliza los sentidos y las habilidades motoras para entender el mundo, el aprendizaje es activo no hay pensamiento conceptual o reflexivo	Cada infante aprende que un objeto todavía existe cuando no está a la vista (permanencia del objeto) y empieza a pensar utilizando acciones mentales
2 - 6 años	Preoperacional	Las niñas y los niños utilizan el pensamiento simbólico que incluye el lenguaje para entender el mundo. El pensamiento es egocéntrico, y eso hace que entiendan al mundo solo desde su propia perspectiva	La imaginación florece y el lenguaje se convierte en un medio importante de autoexpresión y de influencia de otros
6 - 11 años	Operacional concreto	Cada infante entiende y aplica operaciones o principios lógicos para interpretar las experiencias en forma objetiva y racional. Su pensamiento se encuentra limitado por lo que puede ver, oír, tocar y experimentar personalmente	Al aplicar capacidades lógicas, cada infante aprenden a comprender los conceptos de conservación, número, clasificación y muchas otras ideas científicas
A partir de los 12 años	Operacional Formal	El adolescente y el adulto son capaces de pensar acerca de abstracciones y conceptos hipotéticos y razonar en forma analítica y no solo emocionalmente. Pueden incluso pensar en forma lógica ante hechos que nunca experimentaron.	La ética, la política y los temas sociales y morales se hacen más interesantes a medida que el adolescente y el adulto son capaces de desarrollar un enfoque más amplio y más teórico de la experiencia

Cuadro 1 Teoría psicogenética. 1⁵⁸

En síntesis la teoría Piagetana enfatiza en el desarrollo de la inteligencia mediante la capacidad de adaptación del psiquismo infantil, merced a lo que hoy se conoce como plasticidad cerebral, la cual puede estimularse en una serie de etapas sucesivas de logros y destrezas a partir de fenómenos madurativos secuenciales.

Piaget llegó a las siguientes conclusiones sobre la educación infantil primaria:

- “Cada infante juega un papel activo en su propio desarrollo cognitivo.

⁵⁸ (Stassen Berger, 2006)

- Las actividades físicas y mentales son importantes para el desarrollo cognitivo.
- Las experiencias constituyen los materiales primarios necesarios para desarrollar las estructuras mentales.
- La población infantil se desarrolla cognitivamente a través de la adaptación e interacción con el entorno.
- El desarrollo es un proceso continuo.
- El desarrollo resulta de la maduración, de las interacciones entre las niñas y los niños y el entorno físico o social”⁵⁹

Los profesionales de la primera infancia usan estos principios para orientar su planificación y enseñanza actualmente. A continuación algunas aportaciones de los contemporáneos de Piaget, que si bien han criticado su teoría también han aportado y enriquecido al bagaje del desarrollo intelectual infantil.

Lev Vigotsky.

Cree que el desarrollo mental está apoyado y mejorado por la interacción social con otros infantes (con esto es con lo que difiere con Piaget). Para Vigotsky la interacción social fomenta el desarrollo. “El aprendizaje se despierta a través de una variedad de procesos de desarrollo que pueden operar solo cuando éste está interactuando con personas de su entorno y en colaboración de sus compañeros. Una vez que estos procesos han sido interiorizados forman parte del propio logro de desarrollo independiente”⁶⁰

Para Vigotsky el desarrollo del intelecto involucra tres conceptos:

- **Zona de Desarrollo Próximo (ZDP):** Representa la gama de tareas que el infante no puede hacer solo, sino ayudado por una persona más capaz, maestro adulto u otro infante. Las tareas que están por debajo de la ZDP pueden ser llevadas a cabo por ellos de forma independiente. Las tareas,

⁵⁹ Morrison S, George, Educación Infantil, Pearson Prentice Hill, Madrid, 2005, p 99,2005)

⁶⁰ (Morrison S, p 103.)

conceptos, ideas e información por encima de la ZDP son cosas para las que aún no está capacitado incluso con ayuda.

- **Intersubjetividad:** Se basa en la idea de que los individuos llegan a una tarea, problema o conversación con sus propias formas subjetivas de darle sentido. Con esto se denota la importancia que hay del acto comunicativo.
- **Andamiaje:** Es el proceso de ofrecer diversos niveles de apoyo, guía o dirección durante el curso de una actividad que permita a cada infante llevar a cabo tareas que de manera independiente no pueden hacer.

A grandes rasgos está es la forma de ver el desarrollo intelectual según Vigotsky, no deseo hacer una crítica en este momento, mi intención es rescatar o denotar su aportación cuando indica que el ambiente social juega un papel crucial en el desarrollo del intelecto de la comunidad infantil. A continuación resaltaré la propuesta de Ausubel quien también se contrapone a Piaget diciendo que cada infante no solo desarrolla su intelecto a través de lo que descubren sino también a través de lo que recibe.

David Ausubel

Elaboró la “teoría el aprendizaje significativo desde este punto de vista, el factor más importante que influye en el aprendizaje es lo que el alumno ya sabe. Cada infante da significado al aprendizaje cuando establece relaciones entre lo que ya sabe y lo que está aprendiendo, o dicho de otra forma entres sus conocimientos previos y los nuevos. En este sentido podemos decir que el aprendizaje significativo, integra mejora y completa los conocimientos anteriores”⁶¹

Entiende que el aprendizaje no es un proceso de recepción pasiva, sino de construcción de conocimientos gracias a la actividad mental de las niñas y los niños.

⁶¹ (Requena, 2009 p34.)

Howard Gardner.

Otro contemporáneo de Piaget es Gardner que ha abierto toda una posibilidad de desarrollo intelectual a grandes sectores infantiles. Durante mucho tiempo, incluso en la actualidad hay quienes valoran la actividad intelectual de las personas a partir de la capacidad que tienen de lograr altos puntajes en las pruebas de CI. Sin embargo, estas pruebas refieren que la actividad intelectual es una cosa fija, hoy sabemos que no es así, sabemos que la compleja naturaleza del intelecto humano con todos sus componentes, no pueden caber en un solo test ya que no miden la capacidad creativa, ni el liderazgo, ni la imaginación, ni la motivación, ni el talento artístico.

Alguna funcionalidad efectiva deben tener los test de CI, no descarto su adecuada aplicación pero hay que verlos como lo que son: un puntaje que estima a grosso modo la capacidad general disponible en el momento para el manejo de abstracciones mentales (palabras, números, conceptos).

Gardner comparte esta tesis y ha ayudado a reformular el concepto de inteligencia en vez de dar una sola definición, es así que habla de las Inteligencias Múltiples, sugiere que cada infante puede ser listo de muchas maneras. Ha identificado nueve inteligencias que ayudan a entender como cada infante aprende de formas diferentes y de cómo enseñarles de acuerdo con sus distintas inteligencias.

Tabla 2

Inteligencias Múltiples

Visual - Espacial	Niños que aprenden mejor visualmente y que organizan las cosas especialmente. Les gusta observar lo que se dice para entender, disfrutan de las cartas, gráficos, mapas, tablas, ilustraciones, arte, puzles, disfraces, cualquier cosa que capte su atención visual.
Verbal- Lingüística	Niños que demuestran fuerza en el arte del lenguaje: hablar, escribir, leer y escuchar. Estos alumnos siempre han tenido éxito en clases tradicionales porque su inteligencia se presta a la enseñanza tradicional
Lógico - Matemática	Niños que muestran actitud para los números, el razonamiento y la solución de problemas. Ésta es la otra mitad de los niños que lo hacen bien en clases típicas donde la enseñanza esta lógicamente secuenciada y los alumnos deben adaptarse.
Cinético - Corporal	Niños que experimentan mejor con la actividad: juegos, movimientos, tareas prácticas, construcción. Estos niños eran clasificados como - muy activos- en las clases tradicionales donde se les obligaba a sentarse y a estar quietos.
Musical - Rítmica	Niños que aprenden a través de canciones, patrones, ritmo, instrumentos y expresión musical. Es fácil pasar por alto a los niños con este tipo de inteligencia en la educación tradicional.
Intrapersonal	Niños que están especialmente en contacto con sus propios sentimientos, valores e ideas. Pueden tender a ser más reservados, pero son bastante intuitivos con lo que aprenden y cómo eso se relaciona consigo mismos.
Interpersonal	Niños que están notablemente orientados hacia la gente y lo extrovertido y hacen su aprendizaje cooperativamente, en grupos o con un compañero. Estos niños pueden haber sido identificados como - charlatanes- -demasiados preocupados por ser sociales- en un contexto de enseñanza tradicional.
Naturalista	Niños que aman la naturaleza, los animales y los paseos por el campo. Y lo que es más, estos alumnos adoran detectar diferencias sutiles en el significado. La clase tradicional no se ha adaptado a estos niños.
Existencial	Niños que aprenden en el contexto de donde la humanidad se encuentra dentro del - gran panorama-, de la existencia Pregunta ¿por qué estamos aquí?, ¿cuál es nuestro papel en el mundo? Esta inteligencia es considerada una disciplina por parte de la filosofía.

Cuadro 2. Inteligencias Múltiples. 1⁶²

Es así como nos aproximamos al final de este recorrido por las diferentes perspectivas en cuanto al desarrollo intelectual de los niños y de las niñas, encontrar la verdad absoluta simplemente no es posible, lo que se pretende es proporcionar la forma efectiva en que cada infante puede alcanzar los niveles intelectuales que les lleven a vivir felices y en el futuro ser, hacer y comportarse como hombres y mujeres plenos y productivos.

⁶² (Morrison S, 2005, p109)

Con el desarrollo tecnológico, el conocimiento acerca de nuestro cerebro ha progresado significativamente, ahora entendemos mejor cómo se produce el lenguaje, el reconocimiento del medio que nos rodea, el pensamiento, la memoria, los sueños y las emociones. Este conocimiento nos sirve para comprender como deben ser estimulados las niñas y los niños. Las aportaciones de los teóricos del aprendizaje más los aportes de la tecnología nos dan una amplia gama de posibilidades en la praxis educativa.

Durante los últimos cinco años de mi vida profesional me he dedicado a la labor educativa con la comunidad infantil (años atrás ya había tenido intercambio educativo con infantes), y de cierto digo que ninguno es igual a otro, por lo tanto sería absurdo aplicar un solo estilo, una sola forma de estimular el intelecto infantil, he aprendido que cada infante es producto de una historia a veces favorable, a veces no, sin embargo, es apasionante, a veces ser conductista, a veces constructivista, a veces esperar a que el inconsciente poco a poco permee al consciente, para ver su sonrisa porque ha logrado descubrir la capacidad que tiene, ver la seguridad que en ellos se va construyendo produce un sentimiento que es indescriptible. Por eso coincido con Robert Gagné en cuanto a proponer una “teoría ecléctica del aprendizaje”, coincido en cuanto a tomar lo mejor (o en su defecto lo que en ese momento educativo requiera) de cada teoría a favor del proceso enseñanza-aprendizaje, realmente en todo el contenido de la teoría no, porque entonces estaría creyendo que su teoría es la verdad absoluta y ya lo he dicho eso no es posible porque somos y trabajamos con personas, están implicados muchos factores. Dicho esto y para ir cerrando esta parte hagamos una revisión de esta teoría.

Robert Gagné.

Su forma de entender el fenómeno intelectual se encuentra organizada y ha sido considerada como única teoría verdaderamente sistemática, en ella se encuentra una verdadera unión de conceptos y variables conductistas y cognoscitivistas, se advierten conceptos de la posición evolutiva de Piaget y un reconocimiento de la

importancia del aprendizaje social al estilo de Bandura. La compleja suma de estas situaciones la constituyen como una teoría ecléctica.

El acto de aprender pasa por 8 etapas o fases:

- Fase de motivación. Expectativa.
- Fase de aprehensión. Atención selectiva-perceptiva.
- Fase de adquisición. Codificación almacenaje.
- Fase de retención. Acumulación en la memoria.
- Fase de recuperación. Recuperación.
- Fase de generalización. Transferencia.
- Fase de desempeño. Generalización de respuestas.
- Fase de retroalimentación Reforzamiento⁶³.

Gagné organizó una tipología de aprendizajes, desde la simple asociación de estímulos a la compleja resolución de problemas. Los tipos de aprendizajes son:

- Aprendizaje de signos o señales.
- Aprendizaje de respuestas operantes.
- Aprendizaje en cadena.
- Aprendizaje de asociaciones verbales.
- Aprendizaje de discriminaciones múltiples.
- Aprendizaje de conceptos.
- Aprendizaje de principios.
- Aprendizaje de resolución de problemas⁶⁴.

A través de una serie de actividades como el juego la Estimulación Temprana, procura que cada infante desarrolle sus capacidades intelectuales, siempre y cuando se cumpla un requisito previo que estas actividades estén inspiradas desde ellos mismos y sobre una base de autoconfianza, es decir, cuando se construye activamente la autoestima de los niños y de las niñas, se alimenta su

⁶³ <http://www.educar.ec/edu/dipromepg/teoria/t4.htm>

⁶⁴ Díaz Bordenave, Juan y Martins Pereira, Adair, Estrategias de enseñanza-aprendizaje, orientaciones didácticas para la docencia univertitaria, IICA, Costa Rica. 1982

desarrollo intelectual, su motivación y su expresión creativa. A continuación en el siguiente capítulo nos concentraremos en el desarrollo psicológico y social de la población infantil.

2.3 Área psicológica y social del desarrollo infantil

*El encuentro verdadero no es más que
atención concentrada*

Dorothy Korkille

He conocido infantes que son físicamente sanos, lo que significa que son capaces de atravesar las etapas de desarrollo físico e intelectual sin mayores complicaciones, es decir su cerebro está habilitado para pensar, analizar, memorizar, imaginar, etc., así como su cuerpo está en las condiciones óptimas para gatear, caminar, correr y brincar, sin embargo no lo logran, también ocurren casos opuestos en donde se encuentran en condiciones físicas e intelectuales adversas y sin embargo logran ir valiéndose por sus propios medios, es decir logran la independencia requerida según la edad en la que se encuentren.

De acuerdo con esta realidad paradójica, es que hago un apartado donde trato de manifestar la importancia del desarrollo psicológico de los niños y de las niñas. Con esto no quiero decir que la comunidad infantil que no manifiesta una anomalía en su desarrollo no necesite el acompañamiento en el desarrollo psicológico.

Como una nota pertinente quiero decir que en el desarrollo de las niñas y de los niños, siempre hay un “otro” (que llamaremos tutor, entendiendo que puede ser la madre, el padre o cualquier otra persona que se haga responsable de la niña o del niño), que orienta y protege o desorienta y abandona, sin embargo en el desarrollo psicológico particularmente hablando este tutor juega un papel determinante en la formación de la personalidad de la niña o del niño; al conducirlo a los niveles de

autorrealización ese tutor “debe mantenerse objetivo y pasar a través de sus propios fantasmas⁶⁵, originados por su educación, por sus experiencias y por las otras enseñanzas que contiene el cerebro adulto⁶⁶”. Durante este apartado analizaremos y comprenderemos lo referente a Sexualidad, Poder y Autoestima Infantil.

Sexualidad Infantil.

Es inevitable pensar en Freud cuando nos referimos a la sexualidad y aunque ha sido muy controversial, no podemos negar que Freud es para la praxis y la teoría de la sexualidad actual lo que la alquimia para la química. La sexualidad del ser comienza desde el día de su nacimiento y concluye con su muerte, y no como un impulso ausente en la población infantil y que se presenta por primera vez en la adolescencia como se creía anteriormente, está es la principal aportación de Freud, sobre todo cuando él formo parte de una sociedad muy conservadora.

Dar una definición única de sexualidad no es posible, la sexualidad es algo que envuelve a toda la persona, es la manera propia de ver, sentir y vivir el hecho de ser sexuados; los teóricos al respecto han dado diferentes definiciones sin embargo, podemos decir según la definición lexicográfica que la sexualidad es: “el conjunto de los caracteres especiales, externos e internos que presentan las personas y que son determinados por su sexo” los caracteres especiales son:

- “Caracteres primarios son las glándulas – se nace varón o mujer.
- Caracteres secundarios o anatómicos, son los aparatos genitales.
- Caracteres terciarios o fisiológicos, es decir su funcionamiento.
- Caracteres cuaternarios o psíquicos cuya manifestación es el erotismo⁶⁷.

⁶⁵ Un fantasma es un evento terrible condenado a repetirse una y otra vez, un instante de dolor quizás, algo muerto que parece por momentos vivo aún, un sentimiento suspendido en el tiempo, como una fotografía borrosa, como un insecto atrapado en ámbar. (Tomado de la película “El espinazo del diablo”). Parece hasta poética esta postura, sin embargo, si tomamos a detalle esto podemos ver la realidad que encierra, por ejemplo un tutor que su motor educativo es el miedo, refiere por lo regular a un evento en el pasado que resulta tormentoso para él, lo que definitivamente traerá consecuencias no positivas en la forma de conducirse del infante que este a su cargo llevándolo en sus consecuencias más graves a trastornos de la personalidad, problemas de aprendizaje, etc.

⁶⁶ Dallayrac, Nicole, Los juegos sexuales de los niños, Granica, España, 1977, p 17.

⁶⁷ *Ibidem* p 14

En otras palabras podemos deducir que:

Sexo + Género = Sexualidad

Sexo: “Se refiere aquella condición de tipo orgánica que diferencia al macho de la hembra, al hombre de la mujer, ya sea en seres humanos, plantas y animales”⁶⁸.

Género: “Es la identidad sexual de los seres humanos, marca las pautas de comportamiento, roles y actividades diferenciadas dentro de un conjunto social”⁶⁹. En cuanto a niñas y niños se refiere a la forma en cómo van identificándose con su sexo a partir de las pautas marcadas por los adultos con los que se relacionan. (Un ejemplo de esto es cuando a las niñas la vestimos de rosa y a los niños de azul).

La sexualidad la podemos observar bajo tres dimensiones:

- Biológica. Nivel orgánico
- Psicológica. Es la relación que tiene el individuo con su sexualidad
- Social-cultural. Es la relación que tiene el individuo respecto a su sexualidad con los otros.

Al hablar de Sexualidad Infantil, retomo las etapas que propone Freud. En el siguiente cuadro incluyo todas ellas, pero solo desarrollo las tres primeras porque son las de mi competencia profesional, oral, anal y fálica que abarca de los 0 a los 6 años de edad.

⁶⁸ (Diccionario de definiciones) <http://www.definicionabc.com/general/sexo.php#ixzz3Q9hx8aPF>

⁶⁹ Ibidem

Desarrollo Psicosexual.

Tabla 3

Estadio del desarrollo psicosexual	Características	Edad aproximada
Oral	La boca es el centro del placer. El niño no solo succiona por la necesidad de alimentarse sino que se chupa los dedos, al margen de la alimentación, para lograr un sentimiento placentero	0 - 2 años
Anal	El interés se traslada al control de esfínteres ⁷⁰ . Los niños tienen curiosidad por sus heces como algo propio. Les puede gustar retenerlas por la sensación placentera de contracción y relajación de los músculos y también como forma de oposición a las demandas de los adultos.	2 - 3 años
Fálica	La zona erógena predominante son los genitales, el pene en los niños y el clítoris en la vulva de las niñas. Muestran interés por la funciones de los genitales y por la diferencias anatómicas del sexo opuesto.	3 o 4 - 6 años
De Latencia	Durante es el periodo de latencia los deseos sexuales se encuentran dormidos. Sus intereses se centran en la actividad escolar y las relaciones con otros niños, preferentemente del mismo sexo	6 - pubertad
Genital	Es la culminación de la evolución sexual. La gratificación erótica puede incluir el orgasmo sexual. La actividad erótica dominante tenderá a la copulación que se desarrollará de acuerdo con las reglas sociales establecidas	Pubertad

Cuadro 3. Desarrollo psicosexual 1⁷¹

⁷⁰ En anatomía, un esfínter es usualmente un músculo con forma circular o de anillo, que permite el paso de una sustancia de un órgano a otro por medio de un tubo u orificio a la vez que impide su regreso.

⁷¹ (Requena, p 103)

El desarrollo de la sexualidad se puede conceptualizar como un proceso constituido por diferentes etapas, en las que un área diferente del cuerpo, denominada zona erógena, proporciona placer. Las etapas presentan necesidades o crisis para la comunidad infantil, es aquí en donde surge la participación del tutor ya que las niñas y los niños se desarrollarán al ir superando esas crisis y satisfaciendo esas necesidades con la conducción de las personas significativas con las que convive.

A lo largo del desarrollo estará presente una energía vital de carácter sexual denominada libido, que va transformándose y que tendrá fuentes de satisfacción distintas y expresiones diferenciadas de acuerdo con las fases.

Esa energía vital, presente en el desarrollo de cualquier persona, siempre apunta a una finalidad la satisfacción y la relajación del estado de tensión provocado por la naturaleza de esa energía así encontramos el placer, que puede ser generado por objetos externos o internos.

Etapas orales.

“Va de los 0 a los 2 años de edad. La mayoría de las necesidades de la infancia están relacionadas con la alimentación, aunque hay alguna excitación que se produce por el mamar. Freud señala que hay un autoerotismo que ocurre porque cada infante encuentra placer en su propia boca, por este hecho el pecho materno se convierte en el foco de la libido porque es su fuente de su satisfacción, por lo tanto un evento importante en esta etapa es el amamantar a la niña o niño”⁷². La zona erógena en esta etapa es la boca.

Etapas anales.

“Esta etapa se da aproximadamente de entre los 2 y 3 años de edad. El evento a nivel sexual que ocurre en esta etapa, es el control de esfínteres⁷³. Cada infante aprende

⁷² Abarca Mora, Sonia, Psicología del niño escolar, EUNED, Costa Rica, 2007 p 27

⁷³ Existen más de 50 esfínteres diferentes en el cuerpo humano, aquí nos referimos a los esfínteres anales: encargados de permitir el paso de la materia fecal hacia el exterior del cuerpo y el esfínter uretral: que controla la excreción de orina hacia el exterior.

la retención-expulsión, con una función orgánica que es orinar y defecar, a la par ocurre que le dan valor afectivo al producto de esa defecación. El control de esfínteres es posible gracias al aprendizaje y a las diversas formas que el tutor ha utilizado para instaurar los hábitos requeridos, así como la maduración muscular y la posibilidad que se le da a cada infante de expresar sus necesidades.

Las niñas y los niños tienen una percepción de la madre como un objeto total, y no solo de su pecho como fuente de satisfacción. Comienza a generarse un sentimiento diferenciado hacia sus progenitores, el niño quiere a su madre para él, no desea compartirla con nadie y considera a su padre un rival pues este le quita el afecto de su madre. Pero tiene una gran contradicción y es que también quiere ser como él, este sentimiento del niño en esta etapa se denomina rivalidad edípica⁷⁴.

Etapa fálica.

“Esta etapa se da entre los 3 a los 6 años de edad. Hasta ahora, según Freud, el bebe ha vivido un periodo de autoerotismo difuso porque durante la etapa oral y anal no se presenta como una relación con el exterior.

Después de este primer tanteo del instinto, cada infante va a cobrar un interés exagerado por su sexo. Ya ha sido iniciado en la limpieza; sus materias fecales ya no le interesan y entonces orienta su atención hacia la zona fálica.

La comunidad infantil percibe desde el origen la diferencia entre los sexos, pero solo se hace una imagen clara de ello entre los dos y medio y tres años, que es la edad de la primicia de la forma para ellos, advierten entonces que la forma del cuerpo, semejante en todo lo demás en los varones y las mujeres, se diferencia en la región genital⁷⁵.

“El paso de una etapa a otra requiere de la satisfacción de la etapa en que se encuentra; si no fuera así, se producirá una interrupción del desarrollo y se puede producir

⁷⁴ (Abarca Mora, 2007 p 28)

⁷⁵ (Dallayrac, , p 42)

una fijación en el estadio que no ha podido superar con sus repercusiones en la vida sexual adulta⁷⁶.

Al ser creados fuimos dotados de instintos para un propósito, sin ellos no seríamos seres humanos completos, el deseo de reproducirnos, y de relaciones sexuales (en el adulto) y la exploración individual y colectiva (en la población infantil), es decir la búsqueda y el disfrute del placer sexual (en niñas y niños y en adultos; la diferencia entre unos y otros es que la de la comunidad infantil no es pensada y por lo tanto no está erotizada, por ejemplo un niño disfruta de tocarse su pene y mientras lo hace no piensa en las piernas de alguna niña, mientras que el adulto si imagina las piernas de alguna mujer, o al menos tiene esa posibilidad).

No obstante esta naturaleza sexual tan necesaria para nuestra existencia a menudo se ve afectado durante la infancia creando así bases frágiles y defectuosas para la sexualidad actual y futura, cuando se sale así de sus cauces el deseo natural del ser humano le provoca serios problemas, cuando esto ocurre este instinto, sexual, se convierte en debilidad física y mental. Este es el análisis pedagógico que a continuación haremos.

Mencione con anterioridad que la sexualidad se puede observar bajo tres **dimensiones: biológica, psicológica y social-cultural**; si nos detenemos a observar la **dimensión biológica**, sabríamos que a nivel orgánico la sexualidad simplemente es, no hay manera de tener algún control sobre esto ya que la sexualidad se percibe a través de los sentidos y cuando un sentido contacta con el placer ya no hay nada que lo detenga (me refiero a querer frenar una sensación placentera, ya que soy partidaria de que la sexualidad humana es una dimensión educable). Aquí no hay nada más que hacer, o bueno todo depende de la figura del tutor, si está presente durante el acto placentero, la sexualidad comienza a verse o vivirse a través de la **dimensión psicológica**, si la actitud del tutor es de

⁷⁶ (Requena, p 104)

prohibición, indiferente o de aceptación tendrá diferentes efectos en cada infante que ha experimentado placer sexual:

- Prohibitiva, tenderá al castigo lo que fomenta desordenes de salud mental.
- Indiferente, convierte al tutor en cómplice de una desorientación sexual, ya que no hay una explicación de lo que sucede.
- Aceptación, procura el sano desarrollo sexual de las niñas y niños, busca el equilibrio entre lo que siente y lo que le puede proporcionar como educación sexual.

Bien, ahora pensemos si el acto placentero ocurre en presencia del tutor y otras personas, o si el tutor es informado del acto por otras personas, aquí comenzamos a ver la sexualidad en su **dimensión social-cultural** las respuestas y actitudes se modifican o agudizan.

- En cuanto a la actitud prohibitiva, el otro exige la supresión total de la satisfacción placentera y recurre al castigo.
- En cuanto a la actitud de indiferencia, se puede volcar en actitud de vergüenza, en la que hay una dicotomía, la primera en lo privado se mantiene indiferente y en lo público adopta la actitud prohibitiva.
- En cuanto a la actitud de aceptación, existe una inteligencia emocional que le permite mantenerse empático con la niña o el niño y busca el momento para abordar este tema con ella o con él.

Surgen dos preguntas interesantes ¿La sexualidad se puede educar? y ¿Cuándo se debe comenzar? Hay personas a las que les resulta obvia la respuesta, sin embargo a estas alturas hay quienes niegan esta necesidad educativa. Como respuesta a la primera pregunta digo, que la sexualidad en su dimensión biológica como tal no se educa se puede dar conocimiento a cada infante de lo que le está sucediendo, al contactar con el placer (es decir, no hay una supresión o no debería haber, sobre las sensaciones o emociones), pero en la

dimensión psicológica y social-cultural claro que se puede educar, incluso es una necesidad si queremos conducir a la comunidad infantil a una vida mentalmente sana. Y para la segunda pregunta pienso que podemos influir de manera positiva desde el día 1, pero daremos el tiempo de 45 días de puerperio de la madre.

Pedagógicamente hablando la sexualidad infantil es un amplio campo de acción ya que el proceso educativo va en dos direcciones: desde y para la población infantil, la segunda desde y para el tutor, y del tutor para la niña o el niño en otras palabras la educación sexual para el tutor, le debe conducir a atravesar sus prejuicios sexuales y encontrarse con una actitud y acción sana y disfrutable de su sexualidad para encontrar el equilibrio al otorgar educación sexual a la niña o niño que sea formativa que normativa.

Educación sexual.

Tabla 4

Etapa sexual	Evento sexual trascendente	Educación sexual	
		Población infantil	Tutor
Oral	Amamantar Destetar	Acompañar a cada infantes en el descubrimiento de las partes de su cuerpo y de las sensaciones que va experimentando	Lograr que sea consciente de la importancia a la hora de amamantar o brindar el biberón y de la forma en cómo va a destetar al bebe para evitar el sentimiento de rechazo
Anal	Control de esfínteres	Entrenarlos con amor, disciplina y respeto.	Lograr que sea consciente de que su papel como entrenador del control de esfínteres es determinante para el goce y disfrute de la vida sexual de ese niño o niña
Fálica	Reconocimiento e identidad sexual Masturbación	Acompañarlos en el descubrimiento de su sexualidad y de los que le rodean. Hacer que reconozca y aplique lo público y lo privado	Lograr que sea consciente que su papel como educador sexual ya sea eficiente o de castrador tendrá consecuencias en la sexualidad de ese niño o niña.

Cuadro 3. Educación sexual. 1 ⁷⁷

⁷⁷ Este cuadro lo realice con información recogida a través de mi práctica profesional y de la teoría Freudiana contenida en el libro Dallayrac, Nicole, Los juegos sexuales de los niños, Granica, España, 1977, en el capítulo IV

En definitiva la educación sexual infantil se genera en la familia, sea como esté conformada ésta, y más allá del discurso corriente de ver a quien le corresponde si a la escuela o a la familia esta educación, yo propongo un acompañamiento, en donde se permita que el instinto sexual evolucione normalmente y sin tropiezos hacia la madurez.

Dentro de la familia se puede amar a sus infantes y ser bien intencionados pero la educación no es un simple acto de buena voluntad va más allá, en equipo el amor del tutor más los conocimientos asertivos de la pedagoga o pedagogo involucrado en Estimulación Temprana (ya que no puedo decir como tal escuela, porque oficialmente la educación formal en México se inicia a los 3 años de edad y para ese entonces la comunidad infantil ya ha atravesado por dos etapas de desarrollo sexual) podemos sumar fuerzas para proporcionar una educación en la salud sexual y mental de cada infante.

En este acompañamiento es pertinente hacer un sondeo y partir desde los conocimientos del tutor, es decir si conoce las etapas de desarrollo sexual y si comprende las necesidades de los primeros 6 años de vida.

Educación sexual etapa oral.

Desde la población infantil.

Situémonos en el bebe que acaba de nacer.

- ¿Crees que el acto de nacer resulta agradable?
- Nacer. . . ¿agradable?
- Sí ¿te parece que los niños son felices de venir al mundo?
- Los niños felices de venir al mundo ¡vaya pregunta! ¿no lo dirás en serio?
- ¡Ya lo creo! Muy en serio.
- Bueno, después de todo, si son recién nacidos...
- ¿Qué pasa con los “recién nacidos”?
- No pueden ser felices ni desgraciados.
- ¡Ya! Dime por qué, ¿quieres?
- El recién nacido no siente nada.
- ¡Vaya, hombre! ¿de veras?

- Claro ¿no lo crees así?
- Yo me limito a preguntarte.
- Todo el mundo está de acuerdo con eso.
- No me parece una razón de peso.
- Tal vez. Pero en fin... El recién nacido... No ve nada, no oye nada, ¿cómo puede sentirse desgraciado?
- El hecho de no ver, de no oír nada, no le impide llorar a voz en grito.
- Es que el recién nacido ha de ensanchar sus pulmones.
- ¿A fuerza de llorar? ¡No me digas!
- Convengo en que no parece muy lógico, pero es lo que se dice.
- Se dicen muchas tonterías. Pero vamos a ver: ¿A ti te parece que el niño al nacer no siente nada?
- ¡Hombre! ¡eso es evidente!
- Es curioso yo en cambio no estoy tan segura... Es todo su ser el que nos grita, su cuerpo entero el que nos brama “¡No me toques! ¡No me toques” al propio tiempo que implora, suplica: ¡No me abandones! ¡Por favor ayúdame! ¿Existe otra llamada más desgarradora? ¿No habla el recién nacido? O somos nosotros los que no escuchamos...⁷⁸

Por primera vez la niña o niño está solo, por primera vez nada se agita (viene de un mundo acuático) pero a través del contacto cada infante lo capta todo: el nerviosismo o la tranquilidad, la torpeza o la seguridad, la ternura o la violencia, sabe si las manos le quieren o están distraídas, o lo que es peor, si le rehúyen. Ante unas manos solícitas, cariñosas, la niña o niño se abandona, se abre; ante unas manos rudas, hostiles se aísla, se recluye, se cierra. Todo esto ocurre en el día uno de vida y si tomamos en cuenta que “la piel del recién nacido posee una inteligencia, una sensibilidad que no podemos sospechar siquiera”⁷⁹ Siendo así tenemos una justificante de peso para la praxis pedagógica de la Estimulación Temprana.

“Antes de que cada infante nazca las necesidades se satisfacen en automático, en el vientre no hay frustración (a menos que la madre fume o se estrese), cuando ha nacido las necesidades se satisfacen con un retraso, se encuentra por primera vez con obstáculos; la necesidad se vuelve demanda y lo que no se cumple en esta demanda va dar lugar al “deseo”⁸⁰ Las necesidades de la población infantil,

⁷⁸ Leboyer, Frederick, Nacimiento sin violencia, Mandala editores, Madrid 1976, p 13

⁷⁹ (Leboyer, p 104.)

⁸⁰ Apuntes de la asignatura “Psicopatología del escolar” impartida por la Lic. Arlin Calderón, Facultad de Filosofía y Letras UNAM, 2010.

son: de alimento, de higiene y de amor. De esto depende que cada infante aprenda a sentir angustia o seguridad.

Otra actividad que cada infante de esta etapa disfruta es el reconocimiento de su propio cuerpo, que los va haciendo conscientes de poseerlo, al principio solo existen sensaciones, agujeros, mucosidades y formas, un día descubre que tienen manos, otro que tiene pies, se convierten en sus juguetes favoritos, otro día descubren que tienen pene o vulva y experimentan placer al manipularlos.

De acuerdo con el desarrollo del lenguaje la comunidad infantil de entre los 0 y los 2 años de edad, están en una etapa de lenguaje receptivo, integrando aprendizajes, por lo tanto la forma en la que son alimentados, aseados y amados le permitirán ir haciendo asociaciones; su participación es receptiva-pasiva en esta etapa. A demás las personas adultas no se escandalizan por la actividad mamaria, así que no hay más complicación en su satisfacción de placer.

Desde el tutor.

Una vez que indagamos los conocimientos previos del tutor, podemos comenzar a ocuparnos por cómo y cuáles son las acciones que requiere poner en acción a través de una sensibilización. Por el momento los dos eventos importantes son el amamantar y el destete.

El hecho de “amamantar, es importante porque no solo es cubrir la necesidad de alimento va más allá porque se forma un vínculo entre la persona adulta y cada infante, lo que es muy saludable para el desarrollo de los infantes, cuando el tutor es consciente o ha sido sensibilizado, al amamantar se toma su tiempo, no lo ve como una obligación y por lo tanto le ofrece seguridad y comodidad”⁸¹. Hay situaciones en donde el amamantar no es posible, y se tiene que dar el alimento en biberón lo cual no es ningún problema si se le hace sentir a cada infante, la ternura, la atención y la presencia del tutor.

⁸¹ (Abarca Mora, p 28)

Con el crecimiento de la niña o del niño aparecen los dientes y siente un gran deseo de morder el objeto – el pecho materno en ese momento el papel del tutor, que en este caso casi siempre es la madre, debe ser firme en el destete y proporcionar ese vínculo afectivo desde otra actividad o con esa misma pero ahora con un biberón para evitar ser mordida y en autodefensa crear en la niña o niño un sentimiento de rechazo.

Es oportuno brindarle a cada infante la no satisfacción inmediata de sus necesidades para fomentar el hábito de espera y tolerancia. En cuanto a la autoexploración que la población infantil hacen de su cuerpo los adultos-educadores tenemos la oportunidad de ir introduciendo un hábito saludable y es que cuando un niño toque su pene o una niña su vulva, lo correcto es mencionar: eso que estas tocándote se llama pene o vulva y es una parte privada de tu cuerpo.

Educación sexual etapa anal.

Desde la población infantil.

Ocurre aproximadamente entre los 2 y 3 años de edad; sin descuidar totalmente el placer procurado por la zona bucal cada infante descubre una nueva fuente de placer, la zona anal. Al principio lo evidenciamos cuando “el bebe no disimula su placer durante el relajamiento espontáneo de sus esfínteres excrementicios”⁸², cuando cada infante llega a esta etapa, “la excitabilidad erógena de la zona anal se evidencia porque retiene sus materias fecales hasta que las mismas, en su acumulación, producen contracciones musculares violentas y luego al pasar por el esfínter anal, provocan una viva excitación sobre la mucosa.”⁸³ Traducido en un goce sexual que acompañara a la defecación.

⁸² Dolto, Françoise, Psicoanálisis y pediatría: grandes nociones del psicoanálisis, Siglo XXI, Francia, 1971 p 30

⁸³ (Dallayrac, , p 39)

Aquí se produce la primera manifestación consciente del poder infantil; “por la conquista de la disciplina de los esfínteres cada infante descubre también la noción de su poder y de su propiedad privada, sus heces, que puede dar o no, según quiera”⁸⁴

Las niñas y los niños de esta etapa han alcanzado ya un mayor desarrollo neuromuscular: la libido que provoca el chupeteo lúdico de la etapa oral, ahora la provocara la retención lúdica de las heces o de la orina. Este puede ser el primer descubrimiento del placer autoerótico masoquista que es una de los componentes normales de la sexualidad

“¡Por supuesto que es una satisfacción! Hay, antes, una cierta tensión – a veces hasta dolorosa- luego se produce alivio” Octave Mannoni.

La acción siguiente que cada infante experimenta después de orinar o defecar es la limpieza, así como el bebe reconoce a través del contacto la postura del adulto, amoroso u hostil cuando lo carga, así cada infante en esta etapa con el poder que tiene de dar algo de sí, sus heces fecales u orina, identifica el ambiente en que se da este acontecimiento si la atmosfera es de un ambiente agradable o por el contrario si es regañado. Aun cuando es regañado al final sentirá una sensación agradable y entonces se encontrará ante una situación contradictoria.

Ante esa contrariedad, a diferencia de la etapa anterior, ahora cada infante puede tomar una participación activa, es decir, cuando percibe que el otro le solicita expulsar los excrementos en ciertos momentos, puede optar por dos opciones, la primera: accionar ante la demanda del otro esto se convertirá en una forma de recompensa, un signo de buen entendimiento con el otro, mientras que la segunda opción es: rehusarse a someterse a los deseos del otro lo que equivale a un castigo o a un desacuerdo por parte de la niña o niño; un ejemplo de esta participación activa:

“Alice Balint narra lo ocurrido a una colega médica del hospital húngaro. Durante la visita matinal al hospital, un enfermo de un año y medio la recibe con un rostro radiante de

⁸⁴ (Dolto, p 30)

alegría; cuando ella se acerca a su lecho, él le pone en la mano un trozo de su excremento, que era para él la manera de recompensar los cuidados de la buena doctora. La persona adulta no siempre se da cuenta de que este regalo, poco presentable es una manifestación del amor por parte de la niña o del niño”⁸⁵.

La población infantil no lo sabe pero con este tipo de acontecimientos cargados de placer y exigencias se va complementando en su psique la adaptación a la vida social, al hallar placer en aceptar las nuevas exigencias que se le presentan. De lo contrario cuando la niña o el niño desobedecen y se le regaña siente como se le priva del amor y por su debilidad tiene que ceder ante las demandas del otro, y proyectará insatisfacción, se sentirán aplastados por el adulto y se impregnará en ellos una necesidad de castigo.

Desde el tutor.

Una vez que se sensibilice al adulto del conglomerado de emociones y situaciones nuevas que le suceden a cada infante durante esta etapa, procedemos a acompañarlo o en su defecto a accionar con las herramientas adecuadas que nos permitan introducir con amor a cada infante a aceptar estas nuevas exigencias y conducirlo a un desarrollo satisfactorio de disciplina social.

El tutor debe estar consciente de que el control de esfínteres involucra una maduración emocional y que su papel es el de un “entrenador”, un entrenador toma lo mejor de cada infante (porque lo conoce) y con acciones continuas los conduce al éxito. Sabe que el control de esfínteres no se debe imponer demasiado pronto a la niña o al niño ni tampoco se le debe abandonar, ya que este control exige de ellos una madurez fisiológica y afectiva, ni mucho menos imponérselo bajo la forma de un apremio moral: haciéndoles sentir vergüenza, reprendiéndolos

⁸⁵ (Dallayrac, , p 37.)

o castigándolos. Estos medios represivos arriesgan a transformar una prueba que debe ser un ejercicio de realización y de ternura a una experiencia de fracaso.

La pregunta es: ¿cómo saber cuándo las niñas y los niños están listos para ser entrenados en el control de esfínteres? La respuesta es sencilla si el tutor está involucrado con la niña o niño lo sabrá... Es decir, la respuesta irá en torno a la relación del tutor con la niña o niño, pero si esta respuesta no es suficiente dejemos aquí algunas condiciones que se deben observar en cada infante que está listo para ser entrenado en el control de esfínteres, cada infante debe ser capaz de:

- “Tener la motricidad requerida: caminar, subir escalones, puede subirse y bajarse el pantalón.
- Tener un código perceptual: “diferir sensaciones” es decir percibe cuando esta mojado o cuando está seco.
- Tener sinestesia: pueda asociar imágenes con sensaciones, por ejemplo ver un bacin y recordar la sensación previa a orinar”⁸⁶

Aproximadamente esto ocurre de entre los dos y dos y medio años de edad. El tutor debe saber que este entrenamiento será una actividad continua y progresiva, que demandará de su paciencia, debe estar pendiente de la niña o niño y tomar las siguientes medidas:

- “Evitar regañar
- Evitar que la niña o niño mire al tutor cuando hace orina o defeca.
- No sentar a la niña o niño y abrir la llave del agua, porque se creara una asociación inconsciente y de adulto al oír abrir la llave de agua querrá ir al baño.
- No comparar, ridiculizar o presionar.
- No dar premios cuando lo logre.

⁸⁶ Tomado de los apuntes del curso-taller de Estimulación Temprana del Instituto Mexicano de Psicología Integral SC. Impartido por el Psic. Francisco Fajardo y la Ped. Evelyn Razo.

- Debe iniciar con el uso del bacín, luego del adaptador y por ultimo sentarlo en la taza del baño (no se va directo a la taza del baño las niñas y los niños puede tener miedo a irse por la taza).
- Una vez que lo logra jamás regresar al pañal.
- Estar consciente de que esta etapa es de entrenamiento y que el cada infante logrará aprender, sin embargo hasta la edad de 5 años pueden ocurrir accidentes.⁸⁷

Como el tutor, a estas alturas, está consciente de que las heces de cada infante son una posesión de él y que por lo tanto les da un valor afectivo, tomará una postura empática, es obvio que no le va a permitir jugar con sus heces pero no necesita ser violento para evitar esto, es importante saber que la niña o niño está dispuesto a renunciar a un placer siempre y cuando se le permita otro, así que es adecuado dejarlo jugar con arena, barro, plastilina, dejarlo chapotear en el lodo, con esto, el otro, está permitiendo un desplazamiento inconsciente de placeres que favorece el desarrollo de cada infante.

Con las medidas educativas respecto a la sexualidad, que he podido incluir hasta aquí puedo decir que si el destete, primera imposición social ejercida sobre un placer corporal, y el aseo, segunda imposición social, han sido bien ejecutados y rodeados de una atmósfera de amor, la niña o niño abordará la siguiente etapa “fálica” en las mejores condiciones y con las mejores posibilidades de equilibrio.

Educación sexual etapa fálica.

Desde la población infantil.

Situémonos nuevamente cada infante, que va mostrando un desinterés por sus materiales fecales, aceptado, este hecho, para dar gusto al otro y asegurar así su amor y protección; lo va logrando tanto mejor cuando realiza un gran

⁸⁷ Tomado de los apuntes del curso-taller de Estimulación Temprana del Instituto Mexicano de Psicología Integral SC. Impartido por el Psic. Francisco Fajardo y la Ped. Evelyn Razo.

descubrimiento “tener pene” o “tener vulva” y sobre todo experimentar una agradable sensación de placer al manipular esta zona erógena de la etapa fálica.

Este evento no es nuevo, pero en esta etapa se agudiza y se le da otro significado, de acuerdo con la capacidad intelectual de cada infante de esta edad.

“Masturbación primaria: Es cuando el bebe tiende a tocarse el pene o la vulva según sea el caso repetidamente durante el aseo, el frotamiento de los muslos sobre todo en las niñas y los murmullos del bebe cuando se toca, a pesar de los “golpecitos en la mano” que el bebe recibe cuando el otro es severo: Lo más frecuente es que esta masturbación sea poco marcada y cese por sí misma, para reaparecer hasta por el tercer año de edad.

Masturbación secundaria: El bebe se toca más como la forma natural de explorar su cuerpo y experimenta un goce sexual en consecuencia, las niñas y los niños en etapa fálica lo hace para provocar placer”⁸⁸.

Ha tenido ya la experiencia en todos los sentidos durante algunos años que le permiten darse cuenta de que las personas son diferentes en cómo se ven y como son tratados por estos, pero ocurre otro gran evento, descubre que él tiene pene y las niñas no y viceversa las niñas descubren que no tiene pene y que los niños si, y ambos, descubren que las mujeres tiene “pechos”, lo descubren porque intelectualmente tienen la capacidad de hacer comparaciones y por observación entre hermanos o primos, puede ser a la hora de bañarse, o por algún evento fortuito de mirar a un niño o a una niña hacer pipí.

De acuerdo a estos dos eventos trascendentes en la etapa fálica, la masturbación como fuente placer y el reconocimiento de los sexos (que incluye la identidad sexual y los juegos sexuales infantiles), nos vamos a encontrar de nuevo con la postura del tutor. Lo que para él bebe representa reconocer a través del

⁸⁸ (Dolto, p 36.)

contacto la postura del tutor ya sea amoroso u hostil, cuando es tomado en brazos, y lo que es para cada infante en etapa anal sentir que lo que él puede dar sus “heces” son un motivo de asco y algo de lo que haya que deshacerse de inmediato, o por el contrario su regalo es bienvenido por parte de la persona adulta; es lo mismo que va a significar cuando el tutor descubra su práctica favorita fuente de su placer de esta etapa, masturbarse, y reaccione, ya sea con un actitud de reprobación, de avergonzamiento, de amenaza o tolerancia que genere acercamiento entre ambos y cada infante encuentre guía y dirección a lo que está aconteciendo, entienda que es una actividad que se realiza en privado y que cuando lo haga solo debe estar él; es decir que reconozca que es una acción que puede controlar, éste aprendizaje en el marco del amor, porque ese adulto sabe que todo ser humano normal posee sentimientos sexuales y entiende la gran diferencia que hay entre controlar acciones y controlar (o querer controlar) emociones.

Cuando el tutor se concentra en querer reprimir y controlar estas emociones naturales de las niñas y de los niños, éstos van a experimentar placer y al mismo tiempo va a recibir una carga significativa de mensajes negativos como “No te toques” ¡Que cochinidad haces!, “no seas vicioso”, “te lo voy a cortar” o “te voy a cortar la mano”. Al principio estas denotaciones pueden confundir a cada infante, pero en algún momento se hará cotidiano entender que el placer es malo o por lo menos a la vista de los demás, así comienza a aparecer la culpa ante el placer experimentado acción que afecta su vida infantil y que repercutirá en su vida adulta.

“La enfermera de un hospital de infantes contaba haber visto llegar un día a su servicio un niño de dos años con una hemorragia importante a la altura del pubis, causada por un tajo bastante profundo

Después de haberle efectuado a la criatura algunos puntos de sutura, el cirujano recibió a la madre, que estaba abrumada, y le pregunto qué había pasado.

-Sabe doctor –confesó llorando la mujer- Mi hijo es enurético y yo le digo siempre: si sigues mojándote de noche, te lo voy a cortar...

La frase se había convertido en un hábito y la mujer la decía sin pensar; desgraciadamente, Corinne, la hijita de tres años y medio, acostumbrada a oír esa amenaza, aprovechó el momento en que la madre salió a buscar ropa limpia para cambiar al niño y se apoderó de unas tijeras, tratando de efectuar la amputación que ella, sin duda, creía haber sufrido ya.

El médico le dijo a la mujer no llore más señora dentro de ocho días no quedará rastro, tiene que estar contenta de que sus tijeras no cortaran más y de la torpeza de su hija, porque los vasos testiculares no fueron tocados. Pero en adelante vigile sus palabras delante de sus hijos.

Una mamá lleva a una consulta psicopedagógica a su hijo, que se tocaba muy a menudo. Interrogada acerca de la actitud asumida por ella ante ese comportamiento, contestó que nunca había hecho nada. Como se le insistiera, agregó: Le he dicho simplemente: si continúas, te la vamos a cortar”⁸⁹

De acuerdo con estos dos casos, podemos pensar que las personas adultas no son mal intencionados, sin embargo los sitúa en una actitud amenazadora, que obviamente para el cada infante no tiene nada de humorístico en realidad escuchar de continuo estas sentencias generará en ellos un sentimiento de angustia, a este sentimiento se le llama angustia de castración.

A continuación mostrare un ejemplo de cómo una niña vive esta angustia, en las niñas no funciona como una amenaza sino como un sentimiento de culpabilidad porque la castración ya ha sucedido o de esperanza al pensar que el pene es algo que le va a crecer.

“Un día mi hija vuelve llorando a casa porque la maestra la había castigado por haberse encerrado en el baño con su compañerito Christopher

- Pero también, le digo ¡qué idea! ¿Cómo se te ocurrió?

- ¡Y bueno!, dice mi hija, quería ver como hacia pipi.

- ¿Y viste?

- ¡Claro que vi! Hace parado

- ¡No me digas!, exclamo yo, haciéndome la asombrada. ¿Y por qué hace pipi parado?

⁸⁹ (Dallayrac, p 48.)

- ... ¡porque tiene unas cosas!...

Durante un tiempo todo quedó en eso después, dos o tres meses más tarde, nuevo drama en la escuela, la mamá fue llamada por la directora.

Yo sentía pesar a mi alrededor dice la señora, una atmósfera de sorda hostilidad, aunque teñida de compasión a la vez. Por un momento tuve la sensación de haber engendrado un monstruo ¿Qué se le habrá dado por hacer a mi hija? Me preguntaba con inquietud.

La pequeña había sido sorprendida junto con otras dos compañeritas: se habían bajado sus pantaletas y estaba examinándose.

Esta vez tuve que hacer un esfuerzo para no soltar la risa al interrogar a mi hija

- ¡Y bueno! me dice, queríamos ver si nos empezaba a crecer el “cosito”

Pasa un tiempo nueva cita en la escuela esta vez la chiquita había sido castigada porque se levantaba la falda. Entonces sentí, concluye la señora, que era urgente cambiar a mi hija de escuela”

Respecto a esto las niñas trataran de hacer pipí de pie y buscarán estrategias para hacerlo, sin embargo en la mayoría de los casos muy pronto se desinteresará de su falta de pene y pondrá más atención en otros rasgos propios de la personalidad femenina, esto depende en gran medida de los otros si al conducir a la niña en esta inferioridad fálica le compensan con identificarla como niña y en el futuro como mujer que puede dar la vida. Es así como cada infante reconoce que tienen un sexo y no solo eso, sino que se van identificando con los roles de ese sexo e intentarán identificarse mediante el “otro” inmediato que tengan, en la mayoría de los casos el otro es la madre o el padre.

Esta etapa comienza en el tercer o cuarto año de vida donde los infantes son más independientes, reconocen su sexo, soy niño, soy niña, estableciendo la identidad sexual, que define su rol frente a un grupo, paralelo a su autoexploración empiezan los juegos sexuales, que son la exploración sexual en grupo con diálogos que son aprendidos (por la influencia de los medios de comunicación o por las personas adultas), es decir, pueden mirar y tocar sus genitales y quieren ver y aun tocar los genitales de sus coetáneos, y saber si estos también sienten el placer, así como descubren cuando otro infante lo toca le provoca placer.

Entre los cinco y seis años persisten los juegos sexuales pero estos son realizados en secreto por temor al castigo, porque además de que estos juegos son una exploración en grupo, también consisten en actos exhibicionistas, inspección, tocamiento de los genitales, simulacros de coitos, entre infantes del mismo o diferente sexo.

Desde el tutor.

A estas alturas si la persona adulta es consciente de lo que le sucede a cada infante durante esta etapa supongo una sensibilidad hacia los intereses y necesidades sexuales de la niña o niño y también del papel que juega en el sano desarrollo sexual infantil. Sabrá que su papel como educador sexual en esta etapa consistirá en guiar a cada infante a través de:

- El reconocimiento sexual.
- Identidad sexual.
- Masturbación y juegos sexuales.
- Preguntas que cada infante hacen a cerca de la sexualidad.

Sabe que aunque su intención no sea jugar un papel de castrador, puede llegar a caer en esta práctica y declara a un niño: “te lo voy a cortar” debe saber que entorpecerá el desenvolvimiento natural de la libido el niño puede tener regresiones a etapas ya superadas. En el caso de las niñas la dejara entrever su futura vida maternal como una sucesión de dolores, la vida conyugal como una multitud de enojos y de servidumbre sin compensación y el amor como algo desagradable, sucio, feo y hasta vergonzoso.

En cambio sí traspasa sus propias limitaciones este tutor podrá abrir una canal de comunicación que le de la seguridad de ir conduciendo a cada infante a la plenitud sexual haciéndola parte natural de la vida pero poniendo limites reafirmando cada vez que es lo público y lo privado, y que hacemos en público y que hacemos en privado claro siempre reforzando con su propio ejemplo. Y que no hay nada peligroso en ser niño o niña que cada sexo tiene sus cosas positivas y negativas pero que es seguro ser ya sea niño o niña.

Con respecto a los juegos sexuales infantiles no hay de que alarmarnos cuando sabemos que existen y que son parte del desarrollo, pero de igual manera tomamos medidas para evitar estas prácticas una medida efectiva es hacerle sentir a cada infante querido, mediante encuentros verdaderos es decir que cada infante sepa que tiene nuestra atención, “la población infantil feliz y son mucho menos proclives a buscar la satisfacción de sus vidas en la masturbación, difícilmente pueden los placeres de la automanipulación superar la dicha de sentirse amados y valiosos.”⁹⁰ Con esto no quiero acusar las prácticas sexuales infantiles sino invito a un equilibrio de las áreas de desarrollo de las niñas y los niños.

Respecto de las preguntas de tipo sexual el tutor debe estar atento y cuidar su lenguaje tratando de dar respuestas simples, cortas, verdaderas y con un lenguaje que este al nivel de cada infante:

Contextualizar la pregunta, es decir, saber desde donde viene la duda a veces ni siquiera se refiere a un contexto sexual (por ejemplo cuando preguntan qué es violación, podemos preguntarle, dónde lo escuchaste, quizá su respuesta sea: En la escuela escuche que hay instituciones que brindan apoyo a las personas que han sufrido violación de sus derechos).

Devolver la pregunta, esto nos permite medir el nivel de conocimiento que tiene al respecto y de echo a veces tienen la respuesta correcta, entonces solo nos limitamos a decir eso que tú piensas o sabes es correcto, pero cuando tienen una respuesta falsa lo corregimos de la manera más sencilla posible.

Aplicando estos sencillos pasos estamos yendo mucho más allá, incluso le cerramos la puerta al abusador sexual, ya que las niñas y los niños tiene un vínculo de seguridad con su tutor, así será difícil que el abusador pueda seducir a la niña o niño, sin embargo la población infantil que es abandonada en sus dudas, o acusado o castigado es presa fácil del abusador sexual.

⁹⁰ Corkille Briggs, Dorothy, El niño Feliz su clave psicológica, Gedisa, Barcelona 2006, p 224.

Hasta aquí llega mi participación educativa, es verdad que Freud y su teoría en la actualidad ha sido reconsiderada, sin embargo cualquier persona que convive con niñas y niños son testigo de que atraviesan por estas tres acciones que van conformando la sexualidad: el amamantar-destetar, el proceso de control de esfínteres y el reconocimiento sexual (masturbación, rol sexual, juegos sexuales, y preguntas de sexualidad).

A manera de conclusión. “La sexualidad infantil es esencialmente diferente a la del adulto, su motivación es lúdica, imitativa e investigativa, el interés sexual es difuso e inespecífico, nunca tiene el significado erótico de los actos sexuales de la población adulta, pues el mundo sexual infantil es un mundo de vivencias infantiles no adultas, y el significado erótico solo se adquiere a partir de la adolescencia, por eso las vivencias sexuales infantiles no se deben interpretar a la luz de una mirada con sesgo cultural, sino de la ciencia”⁹¹

Área social del desarrollo Infantil

Para que cada infante nazca y viva debe haber una persona que se haga cargo de él, desde esta primera condición se establecen cimientos que influyen en su desarrollo íntegro. “Las niñas y los niños cuyo nacimiento se agradece son distintos a los que llegan solo porque sí, los primeros siempre son una bendición, cuya presencia física en el planeta inunda a esa persona de alegría, aun cuando esa dicha enfrente mil problemas posteriores durante el largo camino que cada infante deba recorrer antes de convertirse en adulto; los segundos, en el mejor de los casos, son tan solo una consecuencia, un accidente y hasta un trastorno, cosas estas que fácilmente pueden llegar a convertirse en una verdadera calamidad”⁹²

⁹¹ (Arcila Rivera, 2003 p. 134)

⁹² Candelario Mejía, Raúl, El niño..., Libros en Red, México, 2008, p 23.

Estas diferencias individuales le van a proporcionar a cada infante diferente capacidad de sobrevivir. La palabra poder del latín vulgar posere “ser posible” o “ser capaz de”⁹³ refiere a esa capacidad de sobrevivir, el hecho de tener poder constituye el principal determinante de la supervivencia. El poder es la capacidad para satisfacer las propias necesidades y la supervivencia es el nombre común de todas las necesidades.

Los seres humanos comenzamos la vida como individuos notablemente indefensos, incapaces de satisfacer siquiera las necesidades básicas, por lo tanto la población infantil necesita del poder de otro u otros para sobrevivir, esto en la medida que él mismo va adquiriendo su propio poder. Por lo tanto el “poder infantil” es el proceso natural por el que pasa cada infante de depender de los demás para su seguridad a depender de sí mismo. Hasta ahora hemos visto como adquieren poder físico, poder de aprendizaje y poder sobre su sexualidad en la búsqueda de placer; en este apartado del informe hago referencia del poder versus el miedo, el poder emocional para aprender a dominarse y adquirir el autocontrol esencial para funcionar de manera competente a lo largo de la vida.

Las emociones tienen base biológica son algunos de los rasgos más antiguos y duraderos del funcionamiento humano, se desarrollan considerablemente en los primeros años de vida en el marco de interacciones y relaciones sociales. Pero, ¿cómo progresa en el desarrollo emocional. “Las respuestas van desde la capacidad de identificar los propios sentimientos, hasta el desarrollo de la empatía y la capacidad de dominar constructivamente las emociones desagradables y potenciar las emociones agradables, es decir, poner en práctica las habilidades del “control ejecutivo”, estas habilidades son, alto nivel de razonamiento, capacidad para resolver problemas, capacidad para planear y ejecutar acciones complejas”⁹⁴

Poner en práctica las habilidades del control ejecutivo, llevarán a cada infante a estar tranquilo y satisfecho, esta tarea, de nuevo, no es espontánea sino

⁹³ (Diccionario de definiciones)

⁹⁴ SEP, Desarrollo personal y social en los niños pequeños, SEP, México, 2004, p75.

una tarea educativa que recae totalmente en la familia donde nace y crece, de nuevo aparece la figura de las pedagogas y pedagogos involucrados en Estimulación Temprana que busca acompañar favorablemente en este proceso a cada infante y a la familia. Lograr este equilibrio emocional depende en gran medida de la capacidad de regulación ante las reacciones de las niñas y los niños, es decir, vivir y aprender exige que cada infante reaccionen ante los acontecimientos que requieren un mayor desempeño por parte de él, para que tengan la capacidad de manejar emociones en forma constructiva y mantener concentrada su atención.

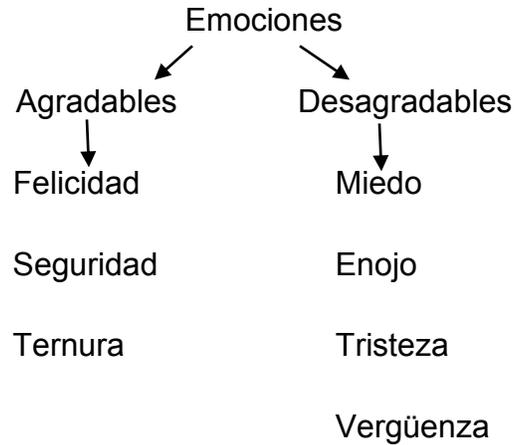
“Las vidas emocionales de los recién nacidos se centran en sentir hambre o sueño, mucho calor o frío, su repertorio emocional parece variar poco entre llorar y mostrar satisfacción. A la edad de cuatro meses los bebés comienzan a dar señales de estabilizar la manera natural de cómo se relacionan con su entorno de manera emocional, incluye las maneras de reaccionar ante los acontecimientos, el estado de ánimo general, la capacidad de autorregulación y el nivel de actividad. Durante la primera infancia, las emociones pueden ser extremas y no son fáciles de regular por ellos, ni por el tutor, sin embargo, entre los cinco años aproximadamente ya son capaces de prever sus emociones y las de los otros, de hablar a cerca de ellas y de utilizar su naciente conciencia psicológica para mejorar el manejo de su experiencia emocional cotidiana. Su repertorio emocional se ha ensanchado dramáticamente y ahora incluye sentimientos como orgullo, vergüenza, culpabilidad e incomodidad, que refleja un entendimiento de sí mismo y una conciencia social en desarrollo; se vuelven expertos en adaptar su conducta y pueden hasta ocultar sus emociones a los demás”⁹⁵.

Las emociones son “alteraciones de ánimo intensas y pasajeras, agradables o penosas, que van acompañadas de cierta conmoción somática.”⁹⁶ Es decir ante una noticia o un evento nuestro cuerpo reacciona con diferentes sensaciones, actuamos bajo esas reacciones de acuerdo al entrenamiento y la experiencia que desde bebés hemos tenido, -por ejemplo, cuando percibimos que algo nos amenaza sentimos miedo nuestro

⁹⁵ *Ibidem* p78

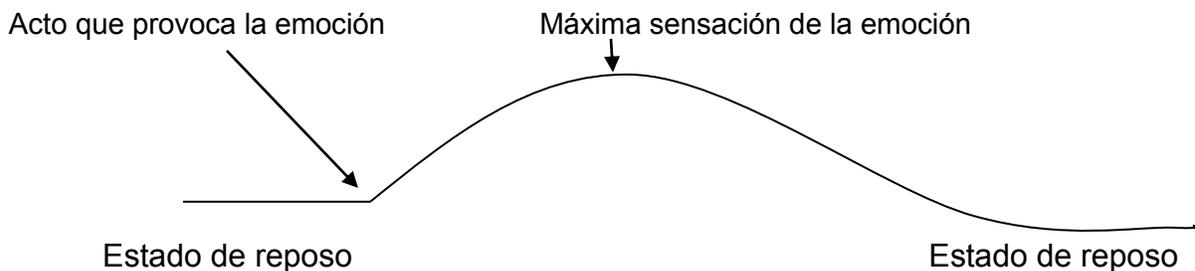
⁹⁶ Diccionario de la Real Academia Española

cuerpo reacciona con sudor, el corazón late más rápido, y a veces hasta nos paralizamos- y esas reacciones solo son agradables o desagradables, pero para su interpretación le hemos dado un nombre.



El poder permite tener la templanza o regulación de las emociones, que a su vez, sirve para controlar los comportamientos en beneficio propio y común.

Si pudiéramos hacer un dibujo de una emoción sería este:



Una emoción tiene un comienzo brusco, un desarrollo rápido, un tiempo breve de duración y un final menos brusco que el comienzo, pero brusco. “Bajo la tensión de emociones intensas, entran en acción ciertas glándulas, que producen cambios fisiológicos mayores, aumenta el ritmo cardíaco, la sangre concentrada en el sistema digestivo, es enviada hacia los grandes músculos del cuerpo, el

hígado vierte azúcar en el torrente sanguíneo para proveer energía adicional, también se vuelca adrenalina en la sangre, el tiempo de coagulación disminuye, la respiración se hace más rápida, se activan las glándulas sudoríparas, los grandes músculos se tensan para la acción; en resumen el cuerpo se prepara para la lucha o la huida. En semejantes momentos, el que alguien nos diga que nos calmemos carece de efecto alguno”⁹⁷

Por lo tanto la regulación de las emociones, no se refiere a suprimir la emoción, sino que consiste en desplegar las emociones eficazmente en las relaciones. “Cada infante que aprende a dominar sus emociones constructivamente enfrentan mejor sus decepciones, frustraciones y sentimientos dolorosos; la adquisición de la capacidad de regular las emociones, también ayuda a que crean que las emociones son controlables, dominables y que se les puede utilizar y expresar apropiadamente”⁹⁸

La pregunta que inmediatamente surge es ¿Cómo enseñar a las niñas y los niños a regular sus emociones? La respuesta es simple, su aplicación no lo es tanto, y para dar respuesta diré:

La respuesta es, permitir la expresión de la emoción que está experimentándola niña o el niño, darle una interpretación y cuando se termine, proporcionarle una explicación de lo experimentado, teóricamente es fácil, pero recordemos que el ejemplo es lo que realmente educa. Dadas las maneras diversas y poderosas en que los tutores socializan, viven y canalizan sus emociones, es obvio poner gran atención al ambiente emocional en el que se está desarrollando la niña o niño, así como el impacto que se produce en ellos.

También hay factores que ponen en riesgo psicosocial a la población infantil que a continuación expongo:

- “Acusada deprivación económica.
- Embarazo accidental traumatizante.
- Convivencia conflictiva en el núcleo familiar.

⁹⁷ (Corkille Briggs, p149)

⁹⁸ SEP, Desarrollo personal y social en los niños pequeños, 2004, p84.

- Separación traumatizante en el núcleo familiar.
- Padres de bajo CI/ entorno no estimulante.
- Enfermedades graves/ Exitus.
- Alcoholismo/ Drogadicción.
- Prostitución.
- Delincuencia/ encarcelamiento.
- Madres adolescentes.
- Sospecha de malos tratos.
- Comunidades infantiles acogidas en hogares infantiles.
- Familias que no cumplimentan los controles de salud repetidamente.”⁹⁹

El centro de Estimulación Temprana, como ya hemos dicho, tiene la responsabilidad de integrar a la familia e influir a través de campañas educativas, y canalizar en la medida de lo posible este tipo de casos.

En apariencia cuando experimentamos emociones agradables lo único que hay que hacer es disfrutarlas, sin embargo, solo hay que poner atención a un detalle del viejo dicho popular que nos dice: “Cuando estés enojado o triste, no tomes decisiones pero cuando estés feliz no prometas”. El trabajo de templanza o autorregulación se aplica en cuanto a las emociones desagradables, la infancia experimenta en el cotidiano vivir, enojo, miedo, tristeza o vergüenza, que va determinando sus comportamientos y la forma en que se relaciona con su entorno.

“La fórmula para manejar constructivamente las emociones desagradables es: cuando escuchamos con empatía, aceptamos los sentimientos y proveemos válvulas de escape aceptables.”¹⁰⁰

Para ello requiere del otro que le escuche, mantenga empatía y le provea la válvula de escape aceptable, por ejemplo, una niña o niño necesita ir al baño por la noche y todo está oscuro la emoción que comienza a experimentar es el miedo, lo que necesita es ganar seguridad que le permita satisfacer su necesidad. Hay dos métodos racionales para ganar esa seguridad:

- Desarrollarlo de manera realista (depende de sí mismo).
- Crear alianzas (depende de otros)

⁹⁹ (Milla, 2005 p280)

¹⁰⁰ (Corkille Briggs, 2008, p152)

“El camino que lleva de la infancia a la edad adulta es el progreso de la confianza en los otros a la confianza en sí mismo”. Una persona equilibrada conoce sus limitaciones, calibra sus riesgos y sabe que no es omnipotente, y cuando es necesario crea alianzas para lograr su seguridad, realiza las acciones pertinentes cuando en su poder está ganar esa seguridad; La “semilla” de este equilibrio se cultiva en la infancia en la medida que los adultos que le rodean sean también equilibrados.

“Hay cuatro determinantes de las relaciones humanas: dos de ellos se relacionan con el poder y son la fuerza o la debilidad. Los otro dos están relacionadas con la aceptación y son la cordialidad o la hostilidad:

Tabla 5

Personas	Sentimientos que despiertan en los otros	Acciones que despiertan en los otros
Fuertes y cordiales	Respeto y admiración	Se puede confiar y depender de ellas Procuramos unirnos a esas personas y cooperar con ellas.
Fuertes y hostiles	Temor y odio	Se procura evitarlos y cuando hay la oportunidad les hacemos daño.
Débiles y cordiales	Lastima	No son personas respetables, no nos importa lo que puedan pensar de nosotros, es posible que nos compadezcamos y los ayudemos.
Débiles y hostiles	Aversión y odio	El deseo de lastimarlos.”

Cuadro 4 Relaciones humanas 1¹⁰¹

¹⁰¹ B. Wolman, Benjamin, El niño ante en temor, el miedo y el terror, Lasser Press, México, 1979, p21.

Entre este vaivén del ambiente social en que la población infantil crece y se desarrolla, a su vez va perfilando su personalidad y su autoestima. La autoestima de las niñas o niños está en función de la aceptación y el trato de los otros significativos y de las consecuencias de las propias acciones.

“La primera noción que la comunidad infantil se forma de sí mismo hace referencia a su imagen corporal separándola del mundo exterior. La alternancia de papeles y los comportamientos imitativos que se producen frecuentemente entre los 3 y los 5 años de edad, nos indican la necesidad que tienen de identificación con los otros y, a su vez, de diferenciación de ellos. Las relaciones de los otros significativos con respecto a las características físicas e intelectuales de las niñas y los niños repercutirán sobre su idea de competencia y de valía personal.

El autoconcepto de la población infantil está influido y determinado por el aprendizaje de su rol sexual y de las funciones que la sociedad le asigna respecto a él, y así valora sus capacidades y su imagen corporal respecto a ello.”¹⁰²

Es así como nos encontramos con el concepto de “apego” que “tiene una doble función biológica y psicológica, biológica en cuanto a la protección de las niñas y de los niños y psicológica en cuanto a brindar seguridad: Por consiguiente los infantes están genéticamente conectados para mantener la proximidad con su madre y enviarle señales requiriendo su atención y ayuda en momentos de angustia, y por su parte las madres están programadas para responder a dichas señales”.¹⁰³

El apego cumple ya vimos dos funciones necesarias para el desarrollo en la totalidad de la comunidad infantil, el proceso de ese apego para que cumpla con el verdadero objetivo del tutor en cuanto a la formación de ellos, que es llevar de la dependencia a la independencia a este mismo a través de acciones determinadas y amorosas, hasta que ese apego no sea negativo sino un apego de soporte en donde la participación activa sea la de las niñas y los niños y la de soporte por

¹⁰² (Milla, 2005 p. 309)

¹⁰³ Schffer H., Rudolph, Desarrollo social, Siglo XXI, México, 2000 p165.

parte del tutor que brindará las herramientas que estos requieran para satisfacer su necesidades de todo tipo, intelectuales, físicas, emocionales y sociales.

2.4 La función del docente (guía).

El maestro debe lograr un cambio en su persona y debe sentir amor por su trabajo.

Pestalozzi

La responsabilidad del personal docente involucrado en Estimulación Temprana (y en cualquier ámbito educativo), requiere de una pasión por parte de ellos que le demanda un conocimiento pedagógico específico, un compromiso ético y moral y la necesidad de corresponsabilización con otros agentes sociales. Se requiere de profesionales, libres que apliquen sus recursos al estímulo de la curiosidad natural de la población infantil, al igual que a los cuidadores, se le brinda el apoyo o canalización que requiera para trascender sus propias dificultades, para permanecer libre y al servicio de la infancia.

El profesorado sabe que la Estimulación Temprana se centra en cada infante, la familia y su entorno, el Libro Blanco de la Atención Temprana destaca que las actividades deben ser planificadas por un grupo de profesionales con una orientación, interdisciplinar, que va a obtener, al menos, leyendo las actualizaciones de los campos científicos (medicina, psicología, pedagogía, patología del lenguaje, trabajo social, fisioterapia) que requiere conocer para su aplicación. Así como contar con la capacidad para integrar y sintetizar la información proveniente de las distintas disciplinas.

Requiere desarrollar su contacto que le permita utilizar su intuición y sus conocimientos intelectuales para calibrar o anticipar acontecimientos, de infantes con riesgo de padecer una alteración en su desarrollo.

Contar con una formación en principios básicos de neurobiología del desarrollo para poder comprender la plasticidad del sistema nervioso, así como contar con conocimientos acerca de las corrientes filosóficas y científicas en las que se basan los procesos de desarrollo, así como de los modelos de prevención, evaluación e intervención. Diferentes cuadros clínicos, es decir etiología, características, evolución y pronóstico de las diferentes patologías del desarrollo.

Todo profesional de la Estimulación Temprana necesita tener **conocimientos** acerca de:

- “Área psicomotora, metodología y tecnología de la rehabilitación fisioterápica.
- Logopedia, bases para la prevención, detección, evaluación y tratamiento de los trastornos de la comunicación.
- Problemas sociales, que afectan el desarrollo infantil la familia y su contexto.
- Educación, la didáctica
- Conocimientos de terapia familiar, dinámica de grupos y normativas legislativas
- Desarrollar actitudes de respeto y colaboración en las relaciones (colaboración, apoyo y negociación) con empatía.
- Capacidad de identificar y respetar los problemas de la familia, llegue a conocer sus metas y motivos (utilizando un lenguaje simple, a las familias les agrada sentirse en un ambiente de igualdad)
- Formación en el trabajo cooperativo para evaluar a la comunidad infantil y sus familias.”¹⁰⁴

La meta consiste en que la población infantil tengan la oportunidad de llegar a ser un miembro activo de su grupo que goce de una integración social y física, que le permita sentirse amado, más que saberse amado; es decir proporcionar una educación de inclusión-integración, imaginemos por un momento una educación que no ponga requisitos de entrada, un espacio educativo abierto a la diversidad, facilitando la participación y el aprendizaje de todos sus integrantes.

¹⁰⁴ (Milla, 2005 p.808)

El docente tiene que convertirse en un pensador sistémico, entender que un sistema actúa como un todo y por lo tanto cualquier beneficio en cada infante reanuda en los microsistemas con los que ellos interactúan.

“Todo profesional de la Estimulación Temprana necesita tener **habilidades** para:

- Desarrollar la capacidad de reflexión y autoconocimiento
- Poner énfasis principal en el desarrollo infantil
- Respetar las contribuciones de la población infantil – evaluación-
- Desarrollar capacidades para sintonizar y armonizar con la niñez.
- Utilizar una enseñanza interdisciplinar y cooperativa.
- Utilizar formatos de enseñanza-aprendizaje.

Todo profesional de la Estimulación Temprana necesita tener los siguientes **roles y competencias**:

- Facilite asesoramiento
- Especialista infantil
- Educador de tutores infantiles
- Colaborador con el equipo
- Elaborador de programas.”¹⁰⁵

Todas estas características que deben cumplir el sector docente en Estimulación Temprana, deben estar pensadas originalmente, en el servicio de la población infantil, que incluye a sus familias y a sus entornos, la función principal de estos profesionales, es la compenetración de niñas y niños-adulto, niñas y niños-ambiente y de niñas niños para ellos mismos. Cuando este docente cumple con su función encuentra una satisfacción que no tiene comparación.

¹⁰⁵ (Milla, 2005, p 812)

Capítulo III

Marco Institucional.

3.1 Centro de Estimulación Temprana “Huellitas gym”

Ser un profesional de la educación es una oportunidad única, así mismo contrae responsabilidades sociales que apuntan a la mejora y contribución hacia una sociedad que viva en los niveles más altos de conciencia, desde cualquiera que sea su campo de acción.

Existen cinco momentos, en la historia de Huellitas gym, en cuanto a instalaciones me refiero:

- Durante 2009 y 2010 – Centro Cultural Hermanos Revueltas.
- Durante 2011 a febrero de 2013 – Instalaciones privadas ubicadas en Sur 20 San Agustín primera sección.
- De junio a julio de 2012 estuvimos en la colonia Miguel Hidalgo porque estaba realizando remodelaciones en Sur 20.
- De marzo a Junio de 2013 – Instalaciones privadas ubicadas en Sur 10 San Agustín primera sección.
- De julio 2013 a Julio 2014 – Instalaciones privadas en Orquídea No 55 B Col Jardines del Tepeyac.

En cuanto a plataforma filosófica existen dos momentos en la historia de “Huellitas gym”:

- El primero de ellos fue en mayo 2009:

“Huellitas gym” es el resultado de la ejecución de una idea de educación para la infancia mexiquense. Huellitas gym entiende que la calidad con que las niñas y los niños se eduquen, aprendan de la vida, de los valores, del trabajo y del amor, será la medida en que se conviertan en adultos valiosos para sí mismos y para la sociedad.

Nuestro medio para alcanzar esta calidad de vida en nuestros infantes, es la Estimulación Temprana y actividades conjuntas, con el personal que cuenta con el perfil profesional adecuado y convencido de nuestro principio educativo

Huellitas gym reconoce la Estimulación Temprana como un conjunto de actividades, medios y técnicas con base científica aplicada en forma sistémica y secuencial en niñas y niños desde su nacimiento hasta los 6 años de edad, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades cognitivas, físicas y psicológicas. Permite evitar estados no deseados en su desarrollo, así como también apoyar a los padres o tutores en el cuidado y desarrollo de sus hijos.

- El segundo de ellos fue en 2012:

“Qué es Huellitas gym”

“Huellitas gym”, es un compromiso con la infancia mexicana, que incorpora a su entorno, se nutre de una corriente educativa ecléctica, que de manera intencionada busca influir de manera positiva a los beneficiarios de los servicios que ofrece “Huellitas gym”.

Sabemos, como principio básico, que la calidad con la que las niñas y los niños se eduquen, aprendan de la vida, de los valores, del trabajo y del amor, será la medida en que se conviertan en adultos valiosos para sí mismos y para la sociedad.

“Huellitas gym” incluye el entorno de la población infantil apoyando a los tutores en el cuidado y desarrollo de ellos, buscamos provocar estados deseados

asegurándoles un espacio que les permita desarrollar al máximo sus capacidades físicas, intelectuales, emocionales y sociales. A través de los servicios de:

- ❖ Estimulación Temprana
- ❖ Escuelita Huellitas gym
- ❖ Atención Psicológica
- ❖ Taller de música
- ❖ Taller de Educación Física
- ❖ Terapia de Lenguaje
- ❖ Escuela para padres
- ❖ Atención psicológica

El desarrollo integral de tus hijos es lo más importante permítenos acompañarte.

3.2 Misión, Vision y Organigrama.

Todo proyecto o empresa que intenta ser honesta y trascendente mantiene una organización que le permitirá tener una guía en su devenir y estos principios están contenidos en la Misión, Visión, y así mismo tiene un Organigrama. Es decir, la Visión señala el rumbo del proyecto y la Misión lo hace posible. En cuanto a Misión, Visión y Organigrama “Huellitas gym” tiene dos momentos.

Primero de 2009 a 2011:

Misión.

“Contribuir de manera directa en la calidad de vida de la población infantil “Huellitas gym” a fin de crear las bases sólidas de formación, para hacer de ellos personas independientes y autónomos a través de una educación fundada en los principios de disciplina y amor”.

Visión.

“Ser la opción de educación alternativa con el más alto nivel pedagógico para la infancia y sociedad mexicana”.

Segundo momento de 2012 hasta la actualidad:

Misión.

“Contribuir de manera directa en la calidad de vida de las niñas y niños “huellitas gym”, a fin de crear las bases sólidas de formación para hacer de ellos una comunidad infantil feliz y consecuentemente personas independientes y autónomas a través de una educación fundada en los principios de disciplina y amor”

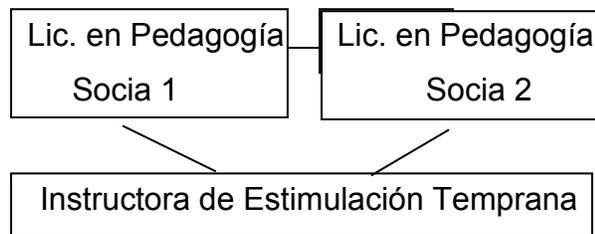
Visión.

“Ser la opción de Educación Inicial al alcance de cualquier persona que así lo decida, con el más alto estándar pedagógico para la infancia y sociedad mexicana”

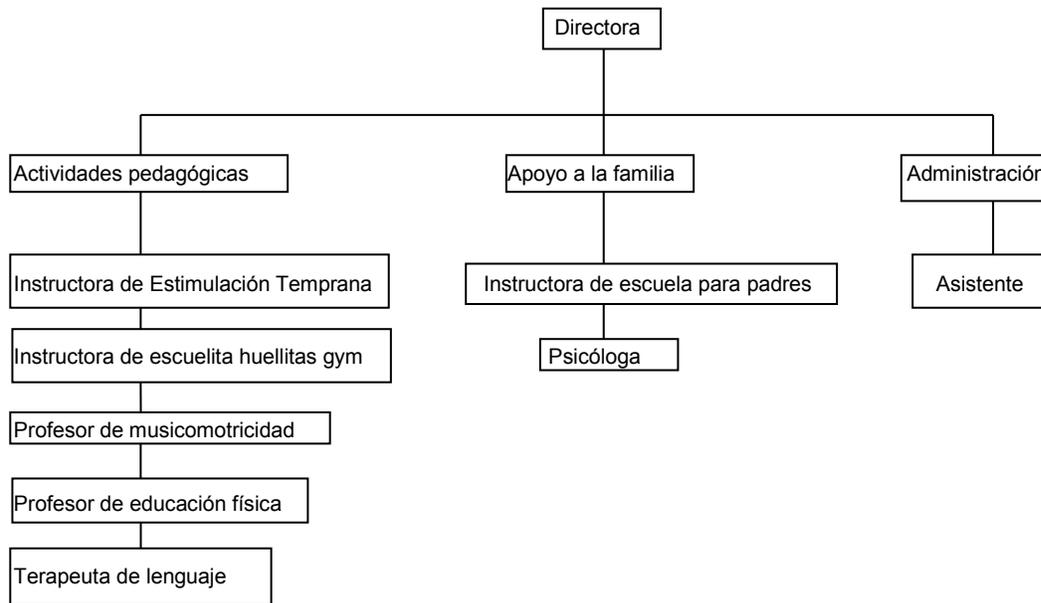
Organigrama.

En cuanto a estructura organizacional también hay dos momentos.

Durante 2009 y 2010:



A partir de 2011:



3.3 Descripción de las áreas que conforman el centro.

Actividades pedagógicas.

Área de Estimulación Temprana.

Preámbulo: La inteligencia que desarrolla la comunidad infantil tiene que ver con la calidad de estímulos a los que se le expone, la estimulación temprana permite acompañar este desarrollo proporcionando los estímulos adecuados para cada etapa de desarrollo.

¿En qué consiste la Estimulación Temprana?: Hoy en día, la Estimulación Temprana es un servicio educativo que influye de manera positiva en el desarrollo íntegro de manera preventiva o correctiva en la población infantil desde su nacimiento hasta los seis años de edad.

Objetivo: Influir de manera directa en la infancia de la comunidad en cuanto a su formación y desarrollo de las habilidades de lenguaje, psicomotoras y sociales. Para lograr un eficiente desenvolvimiento de sus potencialidades como ser humano.

Aspectos a trabajar en Estimulación Temprana:

- **Físico:** Estimular para desarrollo el sistema locomotor, psicomotricidad fina y psicomotricidad gruesa.
- **Intelectual:** Estimular la atención, retención, memoria, orden, ubicación espacial, para desarrollar el aprendizaje y la inteligencia
- **Emocional:** Proporcionar las herramientas que le permitan a cada infante y saberse querido y respetado contribuyendo en la construcción de su propia autoestima
- **Social:** Proporcionar las herramientas a las niñas y los niños que les permitan integrarse de manera armónica al trabajo y al respeto por sus compañeros, es decir el vivir y dejar vivir con compañerismo.

Área de Escuelita “Huellitas gym”

Preámbulo: La comunidad infantil que ha aumentado su propia independencia con la adquisición de nuevas capacidades, solo puede desarrollarse normalmente si tiene libertad de acción, este fue el propósito de abrir el servicio de “Escuelita Huellitas gym”.

¿En qué consiste Escuelita Huellitas gym?: Escuelita Huellitas gym es un espacio lúdico-educativo, donde los principios que han de guiarnos son el respeto a la curiosidad y la tendencia a explorar de la comunidad infantil, dentro de los límites de seguridad, entendiendo la curiosidad como el origen de todo aprendizaje. En este espacio permitimos que manipulen, experimenten y exploren con todo lo que descubren a su alrededor sin ideas prejuizadoras; permitiendo que fluyan de manera natural la motivación, la inteligencia y la creatividad

requisitos fundamentales para el desarrollo de la personalidad de las niñas y de los niños.

Propiciamos actividades donde practiquen la solución a situaciones problemáticas, los alentamos para que hablen acerca de lo que ven, hacen y sienten con el objetivo de brindar el soporte físico, intelectual, emocional y social que son fundamentales para el desarrollo integral infantil; Generando así una comunidad de niñas y niños que posean altos niveles de autoconfianza, madurez emocional, serenidad e independencia.

De manera quizás ambiciosa Escuelita Huellitas gym pretende sembrar en ellos la certeza de ser seres humanos valiosos para sí mismos y para la sociedad, con la habilidad de concentración sostenida y la capacidad de comprometerse en la realización de sus proyectos.

Por lo tanto, Huellitas gym establece las condiciones apropiadas para el encuentro con la formalidad académica que representa el nivel preescolar. Las condiciones son:

- Apego positivo con la familia
- Control de esfínteres
- Estimulación del lenguaje (no solo hablado)
- Sociabilidad, empatía con sus coetáneos
- Ejercitación de la motricidad, base de la lecto-escritura
- Manejo de las emociones

Objetivo: Desarrollar en la comunidad infantil las habilidades requeridas previamente a la educación formal, a través de actividades de aprendizaje para que crezcan de manera integral en un ambiente de cariño y respeto.

Aspectos a trabajar:

Área motora: Comprende todas las capacidades de niñas y niños para usar y controlar los músculos de su cuerpo (desarrolla su motricidad gruesa y fina).

Área socio-afectiva: Esta área incluye las experiencias afectivas y sociales de la comunidad infantil que le permitirá relacionarse con otros de acuerdo a normas comunes.

Área cognitiva: Se refiere a las habilidades y capacidades de tipo conceptual. Para desarrollar esta área las niñas y los niños requieren de ciertas habilidades como son la atención, imitación, seguir instrucciones y conocer su entorno así podrán desarrollar sus niveles de pensamiento y capacidad de razonar.

Área de lenguaje o comunicación: Se refiere a la recepción y expresión de pensamientos e ideas a través del medio verbal o no verbal.

Para desarrollar el área motriz se trabaja:

- El conocimiento y refuerzo de esquema corporal.
- Reforzamiento de la lateralidad (izquierda y derecha)
- Ubicación espacial (arriba, abajo, etc.)
- Maduración de la motricidad gruesa y fina.
- Coordinación motriz.
- Introducción y maduración del trazo.
- La coordinación viso-motora.

Para desarrollar el área socio-afectiva se trabaja:

- Autoestima.
- El conocimiento de emociones (estados de ánimo).
- Cooperación y participación de los alumnos y alumnas.
- La autonomía.
- Fomentar el trabajo en equipo.

Para desarrollar el área cognitiva se trabajara:

- Conceptos básicos (figuras, tamaños, colores, tiempo etc.)
- Nociones matemáticas (introducción a los números, clasificación, seriación, etc.)
- Conocimiento de los 5 sentidos.
- Introducción al alfabeto.
- Actividades artísticas (manualidades)

Para desarrollar el área de lenguaje o de comunicación se trabajara:

- Lenguaje expresivo a través de los siguientes aspectos:
 - ✓ Fonológico: sonidos.
 - ✓ Sintáctico: Organización de palabras en las oraciones.
 - ✓ Semántico: Uso de palabras adecuadas con un significado apropiado.
 - ✓ Pragmático: Conversación con una coherencia lógica de los comentarios.
- Introducción y maduración al lenguaje escrito (primeros trazos, dibujos)
- Seguridad para expresarse.

Actividades para trabajar psicomotricidad fina:

- El boleado de papel.
- La manipulación de pintura digital.
- La manipulación de la masa o plastilina.
- La manipulación de texturas.
- La iniciación y maduración del trazo en papel.
- Entre otras.

También se trabajan actividades que apoyaran la motricidad gruesa, coordinación y lenguaje como:

- El uso de cantos y juegos.
- El uso del cuento haciéndoles participe a los pequeños.
- El reforzamiento de actividades de motricidad gruesa (correr, brincar, saltar, etc.)
- Juegos grupales (donde a los pequeños se les motivara a participar entre ellos mismos)
- El desarrollo de la imaginación y creatividad.

Área de Musicomotricidad.

Preámbulo: La musicomotricidad en la población infantil, modifica en forma progresiva el comportamiento de las neuronas y de las células armonizando la función de nuestro cuerpo y reactivándose los sentidos y las emociones.

¿En qué consiste la Musicomotricidad?: Es un servicio que se guía por impartir clases de iniciación y acercamiento a instrumentos musicales, sonidos corporales, seguimiento de notas musicales, de ritmos con el sentido del oído y en forma rítmica o motora con el cuerpo.

Objetivos:

- Desarrollar la voz, el sentido auditivo y el ritmo, postura y respiración.
- Descubrir los sonidos que nos rodean.
- Características del sonido (intensidad, timbre, duración).
- Identificar diferentes figuras rítmicas.
- Expresarse corporalmente con el estímulo musical.
- Reconocer los diferentes instrumentos musicales.
- Reconocer diferentes estilos dentro de la música popular y los instrumentos más usados dentro de cada estilo.

- Utilizar la voz y el propio cuerpo como instrumentos de representación y comunicación musical
- Iniciación a la improvisación y la interpretación a través del juego.

Área de Educación Física.

Preámbulo: Es un servicio que pretende el desarrollo de las niñas y de los niños es limitativo cuando se pugna por adquirir solo la conciencia intelectual, el cuidado del cuerpo es la promoción de la salud y se pretende que sea efectiva cuando se interviene en edad temprana.

¿En qué consiste la Educación Física?: En impartir sesiones que promuevan la conciencia del cuidado del cuerpo y la adquisición de la coordinación que sirve no solo para la destreza física, sino también en la agilización de los pensamientos y la adquisición de hábitos.

Objetivo: Iniciar a la población infantil a la adquisición de conciencia física para promover la salud, así como obtener la coordinación requerida, el tono muscular propio de la edad en la que se encuentren, así mismo implementar una mente organizada y comprometida con metas.

Área de lenguaje.

Preámbulo: La edad infantil es un período importante en la vida del ser humano, ya que le permite adquirir las bases de la socialización y la construcción de su personalidad. Las niñas y los niños tienen ante ellos una valiosa herramienta que le permite interactuar con las personas que lo rodean, decir lo que piensa, lo que quiere y necesita. Dicha herramienta es el lenguaje, el cual está íntimamente relacionado con su desarrollo y crecimiento integral.

¿En qué consiste la Terapia de Lenguaje?: Es un servicio de apoyo con el fin de establecer o restablecer la comunicación lingüística no desarrollada o alterada en niñas y niños que presenten dificultades en esta área.

Objetivos:

- Evaluar y atender las deficiencias del lenguaje que presenta la población infantil.
- Identificar el problema específico de lenguaje (dislalias, disartrias, etc.)
- Favorecer en el paciente la adecuada articulación de fonemas.
- Fomentar la participación de los padres o tutores para que colaboren en los programas de terapia de las niñas y los niños.

Aspectos a trabajar en lenguaje: En ambos grupos se estimulara los siguientes aspectos lingüísticos:

- **Fonológico:** Producción de sonidos del habla.
- **Sintáctico:** Organización de las palabras en oraciones bien estructuradas.
- **Semántico:** Uso de palabras adecuadas con significado apropiado.
- **Pragmático:** Iniciación de una conversación, turno para hablar, preguntar, hacer comentarios, seleccionar vocabulario para expresarse en diferentes situaciones.

Se trabajara en el grupo de alumnos diferentes ejercicios para la maduración de lenguaje tales como:

- Ejercicios de respiración: Que consiste en lograr una respiración adecuada, la cual es importante para lograr una pronunciación de palabras de forma adecuada.
- Ejercicios de lengua: Consiste en el movimiento de lengua, meter, sacar, subir, bajar la lengua con el fin de relajar el musculo y lograr un movimiento adecuado para conseguir el punto y modo de articulación de un fonema en específico.
- Ejercicios de soplo: Lograr una fuerza para emitir un sonido.
- Ejercicios de labios: Conseguir un tono muscular en los labios y mejillas para lograr claridad a la pronunciación de algún fonema.
- Masaje: Lograr relajar los músculos de la lengua, mandíbula, mejillas, etc. para facilitar el punto y modo de articulación.

En la población infantil comprendida entre los 2 a 4 años de edad no solo se trabajara con los ejercicios ya mencionados si no también se estimulará la función

auditiva, el conocimiento de conceptos básicos, la memoria auditiva y visual, coordinación en el lenguaje y coordinación motriz.

En la población infantil que se encuentre en los 5 años de edad en adelante se trabajara no solo la pronunciación adecuada de las frases, palabras u oraciones, sino también la coordinación de la misma; de requerirlo se trabajara el lenguaje escrito, la memoria auditiva y coordinación motriz.

Nota: Cabe señalar que los ejercicios para trabajar van a variar , de igual forma se apoyara a la adecuada pronunciación de los fonemas, el cual dependerá de las necesidades de cada infante.

Área de apoyo a la familia.

Escuela para padres.

Preámbulo: Este proyecto se llama “Huellitas gym” Centro de Estimulación Temprana y Desarrollo Infantil, y eso incluye ver a la niña y al niño en todas sus dimensiones, es decir, incluir a la familia que es el primer núcleo educador.

¿En qué consiste el apoyo a la familia?: Es un servicio que brinda apoyo en diferentes temáticas para brindar las herramientas que refuercen o cambien de dirección a los patrones de crianza de los padres de familia o tutores.

Objetivo: Brindar a la familia herramientas de apoyo que les permitan influir en el sano desarrollo de sus niñas y niños, a través de charlas donde se comparten experiencias que invitan a la reflexión del papel de los padres como educadores.

Aspectos a trabajar:

- Físico.
- Intelectual.
- Emocional.
- Social.
- Educación Sexual.

Atención psicológica.

Preámbulo: La salud mental de la población infantil en etapas tempranas depende directamente de la salud mental y del entrenamiento como educadores de sus cuidadores, Una niña o un niño asustado corre a ponerse a salvo junto a su tutor, la convicción de que será protegido, la confianza en unos tutores fuertes y cordiales le permitirán crecer y desarrollarse en un adultos seguros de sí mismos. Pero si no se le brinda protección o si no está seguro de obtenerla es posible que se vaya creando en él un agobiante sentido de ansiedad. Tal vez dude de su propia capacidad para enfrentar los peligros; y quizá sienta que no merece ser amado y protegido. Ciertos estados graves y persistentes de miedo pueden causar gran daño a la salud mental de niñas y niños convirtiéndolo en un individuo presa de pánico, que se detesta a sí mismo y/o es impulsado por el odio.

¿En qué consiste la Atención psicológica?: Es un servicio que brinda las herramientas a los pacientes para identificar sus emociones, pensamientos, comportamientos lo que le brinda la conciencia de conocerse así mismo, lo que se busca es aprender nuevas formas de pensar y afrontar situaciones cotidianas y problemas que le causan malestares como miedos, fobias, depresión, comportamientos iracundos, etc. Logrando el equilibrio emocional.

Objetivo: Contribuir en la salud mental de los pacientes (que en su mayoría son padres de familia o tutores) y así lograr llegar a la comunidad infantil que es nuestro principal objetivo formar una comunidad de niñas y niños emocionalmente estables.

Aspectos a trabajar: Creencias sobre las que el individuo ha sido educado, juicios que guían las actitudes del individuo, autoconfianza, autoestima, creatividad, sexualidad, etc. Se trabaja de acuerdo a las necesidades del paciente y se hace un plan de trabajo individualizado.

Área administrativa

Asistente

Preámbulo: El éxito de una organización depende de la coordinación que existe entre sus partes, la parte administrativa brinda este soporte.

¿En qué consiste?: Se encarga de hacer eficiente la relación entre la directora y los colaboradores internos, y la directora con los clientes.

Objetivo: Mantener una comunicación eficiente en el Centro de Estimulación Huellitas gym.

Aspectos a trabajar: Pasar lista, hacer los cobros y recibos respectivos, mantener el directorio actualizado, checar horarios, hacer vinculación con tableros informativos, brindar la atención telefónica y presencial a posibles clientes y a los ya existentes, apoyar en las actividades del Centro de Estimulación.

Capítulo IV

Valoración Crítica de la Actividad Profesional.

4.1 Experiencia profesional.

Mi experiencia profesional inició de manera informal, cuando en los periodos interescolares de la Universidad impartí cursos de con un objetivo científico-educativo a través del juego, desde ahí me di cuenta que en el campo educativo infantil hay una gran necesidad de intervención pedagógica, de una educación que mucho dista de la mera adquisición de conocimientos, sino más bien de una educación que requiere de la integración de las diferentes áreas de desarrollo

Durante la Universidad también tuve la oportunidad de ser instructora de un grupo escolar en un Piccolo gym, esta experiencia fue enriquecedora, más aún faltaba mucho camino por recorrer.

Saliendo de la Universidad me integre al mundo de la Hotelería como Coordinadora de Capacitación, fue un mundo de conocimientos, sin embargo, a nivel profesional sentía que algo hacía falta, aun cuando mis actividades si estaban involucradas en el área formativa de la plantilla de empleados me encargaba de vincular a practicantes y prestadores de servicio social con las diferentes áreas del hotel, monitoreaba sus avances y logros obtenidos, manejaba los tableros informativos en donde entre otras temáticas dejaba un espacio para la reflexión y la cultura; diseñaba e impartía cursos y es aquí donde más aplicaba mis conocimientos adquiridos en la Universidad, pero no me sentía satisfecha en mi Universidad había aprendido que la Pedagogía sirve para hacer que las personas trasciendan, adquieran conciencia de qué y quiénes son, seguramente esta es una vía, pero para mí no era suficiente aquí había un tope, la educación se limitaba a aprender y adquirir destrezas para servir a los clientes no más, estaba inquieta y comencé a generar nuevos pensamientos, a tomar otras decisiones, no sé si era mi edad un factor y los sueños profesionales, así que al cabo de poco más de un año, ya formaba parte de Grupo Parisina, como Analista

de Capacitación, otro mundo de conocimientos, estaba ávida de conocer y extender mis habilidades y destrezas como pedagoga, implemente una campaña que se llamó “Tú eres gente Parisina, tú eres gente ganadora” el cual en esencia invitaba a la reflexión de quién eres tú y el agrado que tienes al servir a otro ser humano, “atención a clientes” el curso lo impartí, de manera colaborativa con un equipo que formo el Gerente de Capacitación Lic. Sixto Galicia, por todas las sucursales del país tuve la oportunidad de impartirlo en el DF, área Metropolitana y otros estados de la República, el curso para la fuerza de ventas era de 1 hora por obvias razones y para los administrativos fue un curso de más tiempo y no solo lo impartía yo, ahí se hizo un equipo interdisciplinario de capacitación, me sentía útil, logre ser promovida al poco tiempo como Coordinadora de Recursos Humanos Región Bajío con sede en León Guanajuato, reitero me sentía útil, pero no satisfecha parecían acciones aisladas de motivación sin trascendencia, así que seguí buscando y la vida me ayudo, vino la crisis de 2009 fui parte del recorte de personal de hecho mi puesto desapareció esa crisis fue una de las mejores oportunidades, comencé a darle forma a mi más grande sueño, no sabía que se llamaría “Huellitas gym”, no sabía que el medio iba a ser la Estimulación Temprana, aquí fue en donde lo descubrí.

Huellitas gym, ha tenido diversos momentos en donde han estado involucradas diferente personal de profesores, niñas y niños, padres, madres o personas que se han hecho responsables de niñas y niños, así como espacios físicos. Durante 6 meses consecutivos la plantilla osciló en 90 niñas y niños cuando no fue así la plantilla se mantenía en promedio de 50 infantes al mes, durante el último año está fue muy baja de 10 infantes al mes pero la calidad de mi servicio fue el mismo, quizás un poco mejor por la experiencia adquirida, me he sentido útil como profesional, aquí encontré el camino que tanto buscaba aquí aplicaba todo lo que en la Universidad había aprendido necesite de especializar mis conocimientos, me inscribí en dos talleres y un diplomado. En una temporada me hacía cargo de Huellitas gym medio día, la otra mitad del día la dedique a dar clases de Licenciatura en Pedagogía en el Colegio Universitario del Valle de México; fui voluntaria en la SEP en Educación Inicial como Educadora Comunitaria y al cabo

de un tiempo fui Responsable de Modulo GAM Sur II, en este voluntariado impartía clases de escuela para padres de hijos en edad inicial, todas estas actividades enriquecieron mi formación e indirectamente enriquecí el servicio que podía ofrecer dentro de Huellitas gym.

Resumiré las actividades importantes en el siguiente cuadro.

Huellitas gym, Centro de Estimulación Temprana y Desarrollo Infantil.

Tabla 6

Actividad	Fecha	Sede	Objetivo
Curso de Verano	Verano 2009	CCHR	Recrear de manera educativa el tiempo libre de verano para la población infantil de la comunidad, a fin de desarrollar lazos sociales, y habilidades cognitivas.
Muestra pedagógica día de muertos	Octubre 31 2009	CCHR	Brindar convivencia e identidad a la población infantil a través del festejo de la tradición mexicana del día de muertos. Mostrar los avances pedagógicos a los padres
Festival navideño	Diciembre 18, 2010	Auditorio Iglesia de San Agustín	Brindar convivencia e identidad a la población infantil a través del festejo de la Navidad. Mostrar los avances pedagógicos a los padres.
Inauguración Sede particular	Febrero 14, 2011	Sur 20	Crecer como Institución educativa. Brindar un servicio con cada vez más calidad.
Festival de Primavera	Marzo 21, 2011	Auditorio Iglesia de San Agustín	Brindar convivencia e identidad a la población infantil a través del festejo de la primavera. Mostrar los avances pedagógicos a los padres.
Mañanita mexicana	Septiembre 15, 2011	Sur 20	Brindar convivencia e identidad a la población infantil a través del festejo del día de la Independencia Mexicana. Mostrar los avances pedagógicos a los padres.
Festejo día de la niña y del niño	Mayo 1, 2012	Sur 20	Brindar un espacio recreativo y de juego a la población infantil. Sensibilizar a los padres en cuanto a los derechos de cada infante.

Día de las madres	Mayo 12, 2012	Sur 20	Celebrar y reconocer la labor de las madres de familia
Donativo	Julio 2012	NYCE Laboratorios	Crecer como Institución educativa. Brindar un servicio con cada vez más calidad.
Graduación	Julio 6, 2012	Miguel Hidalgo	Cerrar formalmente el grupo de niños en curso.
Remodelación de instalaciones	Agosto 2012	Sur 20	Crecer como Institución educativa. Brindar un servicio con cada vez más calidad.
Regresamos a Sur 20	Septiembre 2012	Sur 20	
Clase de la afectividad	Febrero 14, 2013	Sur 20	Sensibilizar a los padres en cuanto a la importancia de la afectividad en el desarrollo íntegro de la población infantil. Brindar a las niñas y los niños un espacio de convivencia afectiva.
Cambio de Sede	Marzo 2013	Sur 10	Seguir brindando servicio aun las adversidades. (en Sur 20 robaron las instalaciones 3 veces)
Cambio de Sede	Julio 2013	Orquídea	Seguir brindando servicio.
Mañanita mexicana	Septiembre 13, 2013	Orquídea	Brindar convivencia e identidad a la población infantil a través del festejo del día de la Independencia Mexicana. Mostrar los avances pedagógicos a los padres.
Día de muertos	Noviembre 1, 2013	Orquídea	Brindar convivencia e identidad a la población infantil a través del festejo de la tradición mexicana del día de muertos. Mostrar los avances pedagógicos a los padres.
Festejo de la navidad	Diciembre 18, 2013	Orquídea	Brindar convivencia e identidad a la población infantil a través del festejo de la Navidad. Mostrar los avances pedagógicos a los padres.
Taller del amor y la amistad	Febrero 2014	Orquídea	Sensibilizar a los padres en cuanto a la importancia de la afectividad en el desarrollo íntegro de las niñas y de los niños. Brindar a la población infantil un espacio de convivencia afectiva.
Taller del día de las madres	Mayo 2014	Orquídea	Celebrar y reconocer la labor de las madres de familia.
Cierre	Junio 6, 2014		Obtener mi título profesional. Reunir las fuerzas necesarias para volver a comenzar.

Cuadro 5 Huellitas gym 1

Las funciones que desempeñé fueron:

- Gestionar para que se nos diera la oportunidad de operar en el Centro Cultural Hermanos Revueltas.
- Desarrollar el proyecto teórico-educativo que sustenta nuestra operación
- Planear las clases de Estimulación Temprana.
- Instructora de Estimulación Temprana
- Instructora de Escuela para padres
- Realizar los expedientes de la población infantil que se inscribían (Para inscribir a una niña o niño, primero se realiza una entrevista inicial con el tutor, se hacen las observaciones principales que se van a trabajar con el ya sea solo acompañar el desarrollo porque está en los rangos esperados, o solicitar el apoyo con tareas en casa si el caso lo requiere, más el trabajo que se estará realizando en las sesiones. Cuando en la entrevista se detectaba un problema más serio que requería la atención de un profesional se daban las opciones y se canalizaba, es decir situaciones como: estar viviendo violencia intrafamiliar, abusos sexuales, consumo de estupefacientes, hostigamiento psicológico, entre otras.
- Planear cada uno de los eventos. En los eventos aprovechaba un momento para mostrar a los tutores los avances que la población infantil habían mostrado, en cuanto a coordinación motora, lenguaje, una actividad de carácter social o afectivo.
- Realizar actividades de promoción y publicidad; un amigo estaba incursionando para promoverse en una candidatura del municipio hacia eventos de asistencia social, acudí dos veces a dar clases de manera gratuita, lo hacía para dar el servicio y para hacerme promoción, mi amigo la comunidad y yo salíamos beneficiados. En acciones como esta procuraba estar presente, esto fue durante el primer año después el tiempo ya no era suficiente.
- Cuando trabajé en Universidad del Valle de México, conocí a la Lic. Maribel Bonilla quien se desempeñaba como Coordinadora de la licenciatura en

Psicología, en conjunto realizamos una campaña de evaluación en Huellitas gym me permitió ver de qué manera podíamos crecer en cuando al desempeño pedagógico, nos dio una imagen más profesional, y sobre todo no sirvió para brindar apoyo a la población infantil, porque nos daban un informe por cada niña y niño de cómo había salido en la prueba aplicada y nos permitió ver su desarrollo motor, y emocional, emprendimos tareas dentro de las sesiones que fueron satisfactorias, la población infantil tenían retos y se mostraban felices cuando lograban los objetivos. La Lic. Maribel se benefició enviando a sus alumnos como parte de su formación profesional a manera de prácticas.

- Debido al crecimiento obtenido hasta el momento el espacio con que contaba en el Centro Cultural Hermanos Revueltas fue insuficiente, así que gestione una nueva sede y de nuevo a hacer promoción. En el Centro Cultural la psicóloga que daba servicio emprendió para continuar dando clases, sé que Huellitas gym fue pionero del servicio en esta zona y que acciones como esta son enriquecedoras porque quiere decir que cada vez más niñas y niños son beneficiados y así sumando podemos pensar o repensar una sociedad con un más alto nivel de conciencia.
- En la nueva sede, continué dando clases pero la supervisión y coordinación de las actividades demandaron más de mi tiempo y dedicación, reduciendo así las horas clases que yo impartía.
- Hacia reclutamiento y selección de los profesores.
- Coordinaba los eventos.
- Constantemente hacia promoción y publicidad.
- Siempre mantuve un grupo para dar clase aunque a veces el tiempo no lo permitía pero dar clase es muy nutritivo.

4.2 Relación entre la actividad laboral y la formación profesional.

Cuando se utiliza el término “formación” acompañada del adjetivo “profesional”, se entiende que se está haciendo referencia a un tipo de formación que tiene por finalidad principal el preparar a las personas para el trabajo. Esta es la definición más simple y más corrientemente utilizada de formación profesional.

“Pero si deseamos ir más allá y entender que significa la formación profesional, diremos que es una actividad educativa, que se orienta a proporcionar los conocimientos, habilidades y destrezas necesarios para un correcto desempeño profesional y laboral, pero también a permitir el ejercicio pleno de la ciudadanía por parte de los trabajadores”.¹⁰⁶

La pedagoga y el pedagogo son los profesionales capaces de diagnosticar, analizar, interpretar y evaluar los problemas educativos a la luz de las perspectivas histórica, política, social, económica y cultural, con base en las diferentes propuestas teórico-metodológicas actuales del campo.

Uno de los debates más concurridos, cuando curse la licenciatura, fue la crítica al modelo de educación tradicional el cual tiene por fundamento el método y el orden.

“El profesor es el cimiento y condición del éxito educativo, a él le corresponde organizar el conocimiento y elaborar lo que debe ser aprendido. El profesor es modelo y guía al que se debe imitar y obedecer la disciplina y el castigo se consideran fundamentales, la disciplina y los ejercicios escolares son suficientes para desarrollar las virtudes humanas de los alumnos. Se piensa que el castigo ya sea en forma de amenazas, censuras,

¹⁰⁶ Casanova Fernando, Formación profesional y relaciones laborales, Cinterfort, 2003, p 11.

humillaciones públicas o de castigo físico estimula constantemente el progreso del alumno.

El método de enseñanza es el mismo para todos los alumnos y en todas ocasiones; considera que la mejor forma de preparar al estudiante para la vida es formar su inteligencia, sus posibilidades de atención y de esfuerzo”.¹⁰⁷

Las consecuencias de la aplicación de este modelo educativo hoy en día parecen evidentes, el no desarrollo de procedimientos autónomos de pensamiento que le permitan al alumno transformar su realidad y ser parte del proceso de crecimiento, no se pugna por un cambio de actitudes tanto del profesor como del alumno. María Montessori es una figura involucrada en la percepción diferente de la forma de relacionarnos con las niñas y los niños, hoy en día su teoría parece tan evidente, sin embargo, a principios del siglo XX causó revuelo.

Mi actuar profesional se nutre de una corriente ecléctica de pensamiento donde constantemente en la planeación de las clases y la supervisión de las clases que no dependían de mi planeación directa, fueran encaminadas a provocar situaciones donde los niños estimularan su memoria, atención, destreza motora fina y gruesa, sus capacidades de resistencia o persistencia emocional, pero sobre todo provocar situaciones en donde lo estimulado les permitiera resolver situaciones problemáticas, y ahí es donde debían aplicar su creatividad. Así también se requiere de un profesor o profesora de amplio criterio, sentido de libertad y amor, donde se respetaran los métodos aplicados por los niños, y se promueva la motivación a buscar nuevas formas de llegar al resultado, donde la capacidad de jugar es un requisito indispensable porque es el medio que los niños conocen.

Cuando hablo de una corriente ecléctica me refiero a tomar en cuenta las teorías de desarrollo y aprendizaje, porque es cierto que en la actualidad debemos tomar en cuenta a los niños y a las niñas como el centro de donde va a partir la planeación educativa, y precisamente por eso hay que conocer previamente la

¹⁰⁷ www.hadoc.azc.uam.mx/enfoques/tradicional.htm

situación de cada niño y aplicar el método que le va a funcionar, por ejemplo recuerdo las críticas hacia el conductismo, que afirma que “un estímulo condicionado reemplaza a una respuesta condicionada y cuando esto sucede se ha producido un aprendizaje”¹⁰⁸

Es decir que el aprendizaje se da a partir de ciertos estímulos que deben quedar grabados en el aprendiz y cuando estos se dan en automático sin que haya el estímulo se logra el aprendizaje, se valoraba en esta teoría lo medible y cuantificable, parece una teoría limitada, sin embargo en mi experiencia profesional hay niños que requieren de este modelo, niños con retraso psicomotor, por ejemplo, o con retrasos mentales, que comenzaban a responder a los estímulos de manera lenta y no siempre progresiva, es más requerían más tiempo en una etapa de desarrollo pero se comenzaban a notar los avances, eso es pedagogía pura.

Acompañar en estos procesos a los tutores de estos infantes reconforta la práctica educativa, son logros de ellas también. Una vez especificado porque empleo una postura ecléctica, es decir retomo lo mejor (o lo que la situación requiere) de cada teoría cognitiva o afectiva en pro del sano desarrollo de los niños; diré que durante mi estancia en la universidad, de acuerdo con los diferentes ángulos de observación del fenómeno educativo, puedo concluir que buscamos un ideal de hombre y que pretendemos llegar a él con los descubrimientos que de él mismo tenemos, valga la redundancia, porque a lo que aspiramos ya lo dice bien Luis Villoro es a trascender, y trascender a qué, a la búsqueda de la plenitud y de la satisfacción del ser humano consigo mismo y con su entorno social, cultural y biológico, y eso lo encontré en cada uno de los autores que conocí y muchos de ellos revolucionaron mi forma de pensar, de percibir y de dar.

¹⁰⁸ (Berger, p 40)

Mi interés está puesto en la primera infancia primero por brindar experiencias que les permitan sentirse seguros y capaces a los niños y segundo porque es un parte aguas este periodo para lo que será su vida futura

“Los trastornos de la personalidad son patrones del pensamiento y del comportamiento a largo plazo que provocan problemas serios con las relaciones y el trabajo. Las personas con trastornos de la personalidad tienen dificultades para lidiar con el estrés y los problemas cotidianos. Suelen tener relaciones tormentosas con otras personas. No se conoce la causa exacta de los trastornos de la personalidad. Sin embargo, los genes y las experiencias de la niñez pueden representar un papel importante.”¹⁰⁹

La Estimulación Temprana es un servicio educativo que podemos situar en la educación no formal, que es “toda actividad organizada, sistemática, educativa, realizada fuera del marco del sistema oficial, para facilitar determinadas clases de aprendizajes a subgrupos particulares de la población, tanto adultos como niños.”¹¹⁰

Lo que permite planear un currículo más cercano a las necesidades de los niños que asistieron al Centro de Estimulación Huellitas gym. Esto enriquecía la práctica educativa, porque nos permitía conocer el talento particular de cada niño e integrarlo para ir acompañando las áreas donde les costaba trabajo desempeñarse.

El hecho de estar constantemente realizando la misma tarea crea un área de confort, pero al mismo tiempo se afinan detalles y también como instructora y directora del Centro sabía que requería de refrescar y adquirir nuevos conocimientos, así que tome un Diplomado de Estimulación Temprana y un Diplomado en Terapia de juego para niños y adolescentes, el primero lo tome para enriquecer lo que ya venía haciendo y buscar nuevas metodologías sobre la

¹⁰⁹ <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/personalitydisorders.html>

¹¹⁰ Sarramona Jayme, Vázquez Gonzalo, Colon Antoni, Educación no formal, ED Ariel SA, 1998, p 12.

misma materia, y el segundo decidí tomarlo porque me di cuenta que me hacían falta herramientas de tipo psicológico que sin ser terapeuta como tal, pudiera dar opciones dentro de la planeación educativa.

Con todos estos momentos y experiencias he podido desarrollar habilidades indispensables del perfil de las pedagogas y los pedagogos tales como:

- La proximidad de la población con la que trabaje, me permitió desarrollar cierta sensibilidad social, a su vez esta proximidad mejoró el desarrollo de habilidades y aptitudes correspondientes al ámbito social y comunicacional que pienso cualquier pedagogo y pedagoga debe desarrollar que son: tener seguridad para presentarme y desenvolverme en un grupo de personas
- Desarrollar actitudes personales como la adaptación al entorno que me rodea, el comportamiento ético y responsable.
- Aplicar conocimientos en cuanto al manejo de grupo de cualquier edad.
- Planificar, programar y organizar intervenciones educativas, ejecutarlas y evaluarlas.
- Tomar decisiones acerca del rumbo que debe tomar una intervención educativa.
- Desarrollar la habilidad y el temperamento que requiere la resolución de conflictos.
- Contar con el conocimiento y la experiencia vivida que me ayudo a conocer el proceso de enseñanza-aprendizaje en niños y adultos con características particulares (fuera de lo común), procurando optimizar este proceso de acuerdo a las características de estos niños y adultos.

Para finalizar, ahora sé, con toda la convicción como profesional de la educación, que la intervención en la educación no formal en edades tempranas, como este proyecto que desarrolle posee una relevante importancia en la formación de seres humanos plenos, útiles y felices; ya que la aportación pedagógica genera una comunicación activa, creadora y flexible un autoconocimiento dinámico de las capacidades que poseo ahora como pedagoga, los niños como tales y los padres conscientes de su práctica educativa y de los profesores en su papel de educadores. Lo que nos permitió intencionalmente o no aprendizajes significativos, que permean nuestro cotidiano vivir.

4.3 Crítica de la actividad profesional.

Cada acción que ejecute para Huellitas gym Centro de Estimulación Temprana y Desarrollo Infantil, las realicé con ahínco, fue un trabajo con pasión, entusiasmo y sin reparos, recordando siempre “que por mi raza hablara el espíritu” ese espíritu que había adquirido en mis años universitarios, requerí de tomar talleres y diplomados estar constantemente leyendo literatura acorde a la actividad laborar, conocí personas y autores que enriquecían mi desempeño y el de mis colaboradores, todo en beneficio de los niños y de las niñas Huellitas, involucrar a los padres, madres o tutores era por ellos sí, pero al final al que siempre quise llegar y beneficiar fue a los niños.

Me encuentro satisfecha y en paz con lo que hice, sin embargo, debo reconocer que el camino recorrido no fue siempre fácil y que hubo obstáculos como:

- El principal obstáculo que tuve de manera permanente fue un espacio físico, en el Centro Cultural ya no cabíamos y por el hecho de ocupar la sala principal había problemas de espacio, cuando tuvimos sede particular, era complicado el hecho de mantener una renta. Y cuando estuve en casa era una situación difícil el espacio.
- La apatía por parte de algunos padres madres o tutores de los niños, que no creían importante lo que se les sugería, hacía más difícil avanzar.

- En 2012 recibí un donativo de parte de “NYCE Laboratorios” el cual sirvió para poder regresar a las instalaciones de Sur 20 y pagar algunas deudas, renovar material. Pero antes de esto el material ya era repetitivo, buscábamos el dinamismo, pero en realidad ya era material muy ocupado.
- Los padres, madres o tutores, están dispuestos a hacer lo que sea por sus hijos, o al menos eso es lo que dicen pero cuando se les confronta con su manera de ejecutar en algunas situaciones se cierran y no permiten opinión alguna, y solo se limitan a que trabajemos con sus hijos, lo cual es respetable aunque en el fondo sabía que esos niños tendrán que aprender a salir adelante con esas circunstancias.
- Me hace falta desarrollar las habilidades financieras o en todo caso encontrar un colaborador con esas características, me declaro incompetente en esta área y eso me llevo a caer en ciertas crisis.

Los logros más significativos son:

- La plena y total satisfacción de haber ejecutado un sueño profesional, que impactara en el diario vivir de una población considerable de niños de la comunidad y en mí.
- Haber influenciado de manera positiva en la conciencia de los adultos responsables de niños.
- Haber dado la oportunidad de brindar un servicio que es costoso a niños con bajos recursos.
- Haber abierto oportunidades laborales a un grupo de profesionales.
- He sabido de algunos niños que ya están en edad de estar en sistema escolarizado que han tenido un desempeño muy satisfactorio 3 de ellos fueron tomados en cuenta para participar en concursos escolares.
- Otra niña fue tomada en cuenta para ser parte de la escolta por su desempeño escolar.
- Otros niños han recibido reconocimientos académicos.

- Quiero mencionar que el logro más importante para mí, es el impacto causado en cada uno de los niños que fueron constantes en el programa de Huellitas gym, que les permitió desde pequeños tomar decisiones, se les permitió tener un espacio donde ellos podían ser ellos, resolvieron problemas con los recursos que ellos contaban, eso permite que se construya una sana personalidad.

Quiero plasmar que aunque el objetivo siempre fue el mismo, que en resumidas cuentas es observar a la niña y al niño como tales y brindarle las experiencias que ellos necesitaban, momento tras momento de Huellitas gym las cosas fueron diferentes, cambiaron los niños, lo padres y madres o tutores fueron diferentes yo maduraba con base a la experiencia, y eso hacía que algunas cosa no cambiaran como el ánimo de construir y crear las opciones educativas que brindaran a los niños la oportunidad de tener un desarrollo integro, ese fue el motivo número uno para continuar cada día con el sueño de pensar que la infancia se puede pensar diferente y no en el abandono y cuando digo abandono no solo me refiero a los niños de la calle un niño puede estar abandonado en el confort de la familia. A veces pienso que los pedagogos somos sujetos que no aceptamos la realidad como un punto final, sino que retomamos esa realidad y damos todo lo que somos porque esa realidad pueda ser diferente. Huellitas gym cerro en junio 6 de 2014 por una crisis y porque quiero concluir con mi titulación... Sin embargo pienso que alguien que nació con un sueño como este en su corazón difícilmente se rinde.

Conclusión.

Todo ser humano que esté en sano juicio tiene aspiraciones de tipo económicas, sociales, intelectuales, físicas y espirituales, está consciente de que aspira a estar en paz, conoce sus limitaciones y saca provecho de sus habilidades y virtudes para su bienestar y el de los demás. Este “sano juicio” es una semilla que se siembra en la infancia y se riega todos los días con el ambiente y las personas que le rodean.

Yo vi la posibilidad de influir de manera positiva en la población infantil, que se encuentran en riesgo de que esa semilla de sano juicio no diera fruto alguno, a través de la Estimulación Temprana, y fue así como busque mejorar esta intervención.

Realizar este informe me ha recordado que como pedagoga mi labor es rica en experiencias y en resultados, no negare la frustración que también se siente al intervenir con la familia o la persona responsable del niña y niños que tiene sus propias limitaciones, y que no quiere resolverlas, culpa a todos incluyendo a la niña o niño de su estado emocional, físico, intelectual y social. Una vez superadas estas dificultades los avances, por pequeños que sean, son la muestra y el motivo de seguir.

Una reflexión para a las personas que convivimos con niñas y niños, madres, padres cuidadoras, cuidadores, profesoras y profesores, etc., con el cuento del “Bambú japonés” – No hay que ser agricultor para saber que una buena cosecha requiere de buena semilla, buen abono y riego constante. También es obvio que quien cultiva la tierra no se para impaciente frente a la semilla sembrada y grita con todas sus fuerzas: “! Crece maldita sea!”...

Hay algo muy curioso que sucede con el bambú japonés que lo transforma en no apto para impacientes: Siembras la semilla, la abonas y te ocupas de regarla constantemente. Durante los primeros meses no sucede nada apreciable,

en realidad no pasa nada con la semilla durante los primeros siete años, a tal punto que un cultivador inexperto estaría convencido de haber comprado semillas infértiles.

Sin embargo, durante el séptimo año, en un periodo de seis semanas la planta de bambú crece ¡más de 30 metros! ¿Tardo solo seis semanas en crecer? No; la verdad es que tomo siete años y seis semanas en desarrollarse.

Durante los primeros siete años de aparente inactividad, este bambú estaba generando un complejo sistema de raíces que le permitirían sostener el crecimiento que iba a tener después de siete años.-

Lo mismo ocurre con la educación infantil, se requiere de tiempo para poder ver los frutos de las semillas sembradas a partir de la Estimulación Temprana.

Cuando me decidí a estudiar pedagogía estaba convencida de que había mucho sendero por recorrer, mucho que transformar vía la acción educativa, ahora esa idea es una realidad que llevo en mi esencia profesional, vi como a través del programa ejecutado de Estimulación Temprana las niñas y los niños tenían comportamientos diferentes a las niñas que no asisten a un programa, sería absurdo decir que son mejores las niñas y los niños que asisten al programa, solo digo que tendrán diferentes oportunidades de relacionarse con su entorno, físico y social.

Me encuentro muy satisfecha de haber emprendido este viaje sobre todo porque pude poner al alcance de niñas y niños de escasos recursos un servicio privado que es costoso, a veces hice intercambio de servicios con las madres de algunos niños que no alcanzaban a cubrir la cuota. No soy altruista, simplemente desarrolle un proyecto social a bajo costo.

Estoy segura de que mi intervención educativa fue eficaz, tan es así que el servicio se expandió en otro centro cultural se imparte el programa y en otro dos espacios de sectores con bajos recursos, se está llevando a cabo el programa.

Sembré la semilla y otras colegas continúan, yo hice una pausa para terminar con este compromiso de titulación.

Pero estoy lista para emprender de nuevo, el dinero es un factor y un límite, pero ya encontrare los medios.

Gracias a los medios electrónicos he podido darle seguimiento a las niñas y niños que formaron parte del programa de Estimulación Temprana en Huellitas gym, y han sido niñas y niños destacados en los niveles académicos obligatorios. De hecho 3 de esos niños participaron en concursos nacionales quedando entre los primeros lugares.

Aún falta llegar a mucha población infantil y hacia allá está dirigida mi energía, por una infancia mexicana con oportunidades de transformación de su realidad apuntando a una autorrealización.

Glosario.

APGAR. Es un examen rápido que se realiza al primer y quinto minuto después del nacimiento del bebé. El puntaje en el minuto 1 determina qué tan bien toleró el bebé el proceso de nacimiento, mientras que el puntaje al minuto 5 le indica al médico qué tan bien está evolucionando el bebé por fuera del vientre materno.

Acicate: Se llama acicate a una espuela sin roseta. Se usaron con cuello recto hasta el siglo XI en que comienza a levantarse con poco declive, al par que en el XIII se yergue en línea recta. La estrella aparece en el XIV, siendo entonces, comúnmente, de ocho puntas. Durante el XV, el cuello se alarga de desmesurado modo, hasta que, por el XVI, el capricho del artista le transforma y concluye por convertirle en cosa análoga a infantil juguete

Aminoglucósidos. Los aminoglucósidos o aminósidos son un grupo de antibióticos bactericidas que detienen el crecimiento bacteriano actuando sobre sus ribosomas y provocando la producción de proteínas anómalas. Actúan a nivel de ribosomas en la subunidad 30S bacteriana, y por ende, a nivel de síntesis de proteínas, creando porosidades en la membrana externa de la pared celular bacteriana. Tienen actividad especialmente en contra de bacterias Gram negativas y aeróbicas y actúan sinérgicamente en contra de organismos Gram positivos.

Cognitivo. Se define como la facultad de un ser vivo para procesar información a partir de la percepción, el conocimiento adquirido (experiencia) y características subjetivas que permiten valorar la información. Consiste en procesos tales como el aprendizaje, razonamiento, atención, memoria, resolución de problemas, toma de decisiones y procesamiento del lenguaje.

Convulsión. Es un síntoma transitorio caracterizado por actividad neuronal en el cerebro que conlleva a hallazgos físicos peculiares como la contracción y distensión repetida y temblorosa de uno o varios músculos de forma brusca y generalmente violenta,¹ así como de alteraciones del estado mental del sujeto y trastornos psíquicos tales como déjà vu o jamais vu. Una convulsión que persiste por varios minutos se conoce como status epilepticus, mientras que la epilepsia es la recurrencia de crisis convulsivas de manera crónica. Usualmente afecta a diversas partes del cuerpo, con lo que recibe el nombre de ataque convulsivo.

Cromosomopatía. Una cromosomopatía es una alteración de los cromosomas de un individuo. Pero ¿cuál es su importancia? Son la segunda causa de defectos congénitos (el 25%), de tal forma que uno de cada cuatro defectos congénitos de un feto es un alteración cromosómica

Dismórfico. Es un trastorno somatomorfo que consiste en una preocupación importante y fuera de lo normal por algún defecto percibido en las características físicas (imagen corporal), ya sea real o imaginado. Si dicho defecto existe, la preocupación y ansiedad experimentada por estas personas es excesiva, ya que lo perciben de un modo exagerado. El afectado puede quejarse de uno o varios defectos; de algunas características vagas, o de su aspecto en general (global), causando malestar psicológico significativo que deteriora su desempeño social o laboral, hasta el punto de manifestar síntomas ansioso-depresivos severos, el desarrollo de otros trastornos de ansiedad, aislamiento y exclusión social.

Encefalitis. Las encefalitis son un conjunto de enfermedades producidas por una inflamación del encéfalo. Son bastante frecuentes, sobre todo en determinadas regiones del mundo, y se producen generalmente por la infección de gran variedad de gérmenes como bacterias, rickettsias, espiroquetas, leptospiras, parásitos, hongos y virus. Sin embargo, con la excepción de los virus, la encefalitis suele ser un síntoma más, casi nunca el más llamativo, dentro del cuadro clínico de la enfermedad. Normalmente, cuando se refiere a una encefalitis, se hace como sinónimo de encefalitis

Exitus. Es un término latino significa «salida» y se emplea en medicina como simplificación de la expresión más correcta Exitus Letalis, que literalmente significa «salida mortal» o «salida que causa la muerte» o más médicamente «proceso hacia la muerte». Se utilizaba también la expresión exitus letalis para cerrar las historias clínicas de aquellos pacientes cuya enfermedad había terminado con la muerte.

ECO/TAC. Ecografía y Placa de Rayos x

Exanguineotransfusión Es el recambio de un volumen sanguíneo determinado, por plaquetas globulares o sangre total en pequeñas fracciones, bajo estricta técnica estéril y monitoreo de los signos vitales. Es una técnica que se utiliza principalmente para mantener la bilirrubina sérica por debajo de los niveles de neurotoxicidad.

Ganglios basales. Son acumulaciones de cuerpos de células nerviosas que se hallan cerca de la base del cerebro, dentro del telencéfalo. Este tejido nervioso gris está interconectado con la corteza cerebral, el tálamo y el tallo cerebral. En los mamíferos están asociados, fundamentalmente, con los movimientos (que también tienen su origen en la corteza motora): sus fibras, que no se dirigen directamente a la columna vertebral, enlazan con el centro motor supraespinal del tronco cerebral, conjuntos de neuronas que envían fibras nerviosas a la médula espinal. Los ganglios basales se asocian con movimientos voluntarios realizados de forma

principalmente inconsciente, esto es, aquellos que involucran al cuerpo entero en tareas rutinarias o cotidianas.

Hidrocefalia. (Término que deriva de las palabras griegas hidro que significa agua y céfalo que significa cabeza) es un trastorno cuya principal característica es la acumulación excesiva de líquido en el cerebro. La acumulación excesiva de líquido cefalorraquídeo tiene como consecuencia una dilatación anormal de los espacios en el cerebro llamados ventrículos. Esta dilatación ocasiona una presión potencialmente perjudicial en los tejidos del cerebro, generalmente el aumento del líquido en los ventrículo cerebrales es producido por la obstrucción de los conductos situados por debajo del cerebelo.

Hiperbilirrubinemia. Es el aumento del nivel de bilirrubina en la sangre (valores normales de 0,3 a 1 mg/dL); la bilirrubina se acumula en los tejidos, sobre todo aquellos con mayor número de fibras elásticas (paladar, conjuntiva). Si es mayor de 2 a 2,5 mg/dL, se observa una coloración amarillenta de la piel y mucosa, un fenómeno conocido como ictericia.

Hipoacusia. Es la disminución del nivel de audición de una persona por debajo de lo normal. Puede ser reversible o permanente. Es reversible cuando es posible devolverle al paciente mediante algún tratamiento la capacidad auditiva. Es permanente cuando no se puede mediante tratamientos devolver dicha capacidad

Interdisciplinar. Se aplica en el campo pedagógico al tipo de trabajo científico que requiere metodológicamente de la colaboración de diversas y diferentes disciplinas y, en general, la colaboración de especialistas procedentes de diversas áreas tradicionales.

Interneuronales. Son neuronas multipolares, las cuales conectan neuronas aferentes con neuronas eferentes en los tractos neuronales o nerviosos. Es decir funcionan como un puente comunicacional, intercomunicando a las neuronas sensoriales con las neuronas motoras. Como las células motoras, las interneuronas sólo se encuentran en el sistema nervioso central.

Meningitis. Es una infección bacteriana de las membranas que cubren el cerebro y la médula espinal (meninges)

Neuro – Metabolopatías. Son enfermedades de origen genético. Se caracterizan por ser alteraciones del metabolismo. Las consecuencias de este tipo de patologías son muy variadas. Pueden afectar a distintos órganos y sistemas del cuerpo. Muchas de ellas afectan al sistema nervioso central y al cerebro. Algunas pueden detectarse precozmente, otras no. Algunas pueden tratarse, pero otras no tienen tratamiento.

Niveles plasmáticos. Es la concentración que hay en el plasma sanguíneo de una sustancia determinada,

Onomatopéyicos. Es la imitación o recreación del sonido de algo en el vocablo que se forma para significarlo o vocablo que imita o recrea el sonido de la cosa o la acción nombrada

Patología. Esta disciplina se encarga del estudio de los cambios estructurales bioquímicos y funcionales que subyacen a la enfermedad en células, tejidos y órganos.

Paleocerebelo. Parte del cerebelo que comprende la corteza de casi todo el vermis y los núcleos globosos y emboliforme.

Sepsis. Es la respuesta sistémica del organismo huésped ante una infección, con finalidad eminentemente defensiva. Se conoce como sepsis al síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SRIS) provocado por una infección, generalmente grave

Síndrome. Conjunto de síntomas y signos que se presentan independientemente de una enfermedad; es un cuadro clínico o un conjunto sintomático que presenta alguna enfermedad con cierto significado y que por sus características posee cierta identidad; es decir, un grupo significativo de síntomas y signos (datos semiológicos), que concurren en tiempo y forma, y con variadas causas o etiología.

Somático. Se aplica a la parte corporal y material de un ser, en contraposición a su parte psíquica.

Sistema vestibular. O también llamado aparato vestibular está relacionado con el equilibrio y el control espacial. Está formado por dos ensanchamientos: el utrículo y el sáculo, ambos informan de la posición de la cabeza en relación con el suelo.

Subvenciones. Consiste en la entrega de una cantidad de dinero por la Administración, a un particular, sin obligación de reembolsarlo, para que realice cierta actividad que se considera de interés público. Como técnica de intervención administrativa, pertenece al conjunto de instrumentos propios de la actividad de fomento.

TAMIZ neonatal. Estudio con fines preventivos, que debe practicarse a todos los recién nacidos. Su objeto es descubrir y tratar oportunamente enfermedades graves e irreversibles que no se pueden detectar al nacimiento, ni siquiera con una revisión médica muy cuidadosa

Ventilación mecánica. Es una estrategia terapéutica que consiste en remplazar o asistir mecánicamente la ventilación pulmonar espontánea cuando ésta es inexistente o ineficaz para la vida. Para llevar a cabo la ventilación mecánica se puede recurrir o bien a una máquina (ventilador mecánico) o bien a una persona bombeando el aire manualmente mediante la compresión de una bolsa o fuelle de aire.

Bibliografía.

<http://www.educar.ec/edu/dipromepg/teoria/t4.htm>

<http://www.e-torredebabel.com/Psicologia/Vocabulario/Instintos.htm>

http://sid.usal.es/idocs/F8/ART13761/atencion_temprana_primeros_niveles_deteccion.txt

www.hadoc.azc.uam.mx/enfoques/tradicional.htm

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/personalitydisorders.html>

<http://definicion.de/sensopercepcion/>

<http://etimologias.dechile.net/>

Fundacion Gil Gayarre. (s.f.). Obtenido de <http://www.gilgayarre.org/es-ES/Default.aspx>

MedlinePlus Servicio de la Biblioteca Nacional de EE. UU. (s.f.). Obtenido de <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/003292.htm>

MedlinePlus Servicio de la Biblioteca Nacional de EE. UU. (s.f.). Obtenido de <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/003292.htm>

Minusvalía, R. P. (Diciembre de 1995). Obtenido de <http://www.siiis.net/documentos/boletin%20RP/BRPD32.pdf>

Nova, C. M. (s.f.). Obtenido de <http://neuropediatra.org/2013/12/12/plasticidad-cerebral-y-aprendizaje/>

Porras, E. y. (Abril de 2007). *Boletin medico del Hospital Infantil de México.* Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-11462007000200008&script=sci_arttext

Sánchez, E. M.-S. (s.f.). *Aula creativa.* Obtenido de http://www.uhu.es/cine.educacion/figuraspedagogia/0_montessori.htm

SEP. (s.f.). *Modelo de atencion con enfoque integral.* Obtenido de <http://educacionespecial.sep.gob.mx/escuela/documentos/curriculumbasica/Inicial/Programa/ModeloEducacionInicial26032009.pdf>

1. Abarca Mora, S. (2007). *Psicología del niño en edad escolar*. Costa Rica: EUNED.
2. Álvarez, Francisco, (2004). *Estimulación Temprana: Una puerta hacia el futuro*, México: Alfaomega.
3. Arcila Rivera, A. d. (2003). *Educación para la salud sexual*. Colombia: Universidad de Caldas.
4. Baraldi, Clemencia, (1999). *Jugar es cosa seria: Estimulación Temprana antes de que sea tarde*, Homo Sapiens.
5. Berger, Kathleen Stassen, (2006) *Psicología del desarrollo: Infancia y adolescencia*. New York: Medica Panamericana.
6. B. Wolman, B. (1979). *El niño ante el temor, el miedo y el terror*. México: Lasser press .
7. Bisquerra Alzina, R. (1996). *Orientación Psicopedagógica*. Madrid: Narcea.
8. Cabezuelo Huerta, G. F. (2010). *El desarrollo Psicomotor desde la Infancia hasta la Adolescencia*. Madrid: Narcea.
9. Casanova Fernando, (2003) *Formación profesional y relaciones laborales*. Cinterfort.
10. Candelario Mejia, R. (2008). *El niño...* México: Libros en Red.
11. Cobos, Francisco. (1980). *Psiquiatría infantil*. España
12. Korkille Briggs, D. (2008). *El niño feliz, su clave psicológica*. Barcelona: Gedisa.
13. Corte, Marcela, (2013). *Juego y canciones: para la Estimulación Temprana*, México: Trillas.
14. Cratty, B. J. (1989). *En Desarrollo perceptual y motor en los niños*. Madrid: Santillana.
15. Dallayrac, N. (1977). *Los juegos sexuales de los niños*, . España: Granica.
16. Díaz Bordenave, J. y. (1982). *Estrategias de enseñanza-aprendizaje, orientaciones didácticas para la docencia universitaria*. Costa Rica: IICA.

17. Díaz Quintero, M. d. *Atención Temprana y Desarrollo Infantil*.
18. Dolto, F. (Vigesimoprimer edición 2005). *Psicoanálisis y pediatría las grandes nociones del psicoanálisis*. Francia: Siglo XXI.
19. Damián, Milagros, (2000). *Estimulación Temprana para niños con síndrome de down: manual de desarrollo*, México: Trillas.
20. Fernández Ferrari, M. J. (2010). *El libro de la Estimulación para chicos de 0 a 36 meses*. Buenos Aires: Albatros.
21. Fernando, C. (2003). *Formación profesional y relaciones laborales*. Uruguay: Cinterfort.
22. Games Eternod, J. (2006). *Introducción a la Pediatría*. España: Mendez Editores.
23. Ibañez Lopez, P. y. (2014). *Atención Temprana: diagnóstico e intervención psicopedagógica*. Madrid: UNED.
24. Ilingworth, Ronald, (2012). *The Development of the Infant and Young Child: Normal and Anormal*. New Delhi: ElSevier.
25. Jiménez Orteg, J. A. (2007). *Manuel de psicomotricidad*. Madrid: La tierra hoy.
26. Leboyer, F. (1976). *Nacimiento sin violencia*. Madrid: Mandala.
27. Martínez González, R. A. (1993). *Diagnóstico pedagógico, fundamentos teóricos*. España: Servicios de publicación Universidad de Oviedo.
28. Milla, M. G. (2005). *Atención Temprana: Desarrollo infantil, diagnóstico, trastornos e intervención*. España: Promo libro Valencia.
29. Morrison S, G. (2005). *Educación Infantil*. Madrid: Pearson Prentice Hill.
30. Myers G., D. (2005). *Psicología* . Madrid: Panamericana.
31. Papalia, Diane. (2002). *Desarrollo Humano*. México: McGraw-Hill.
32. Peñas, J. J. (s.f.). Examen Neurológico de Lactante. *III Jornada de actualización en Pediatría de Atención Prima* , 15.
33. Requena, M. D. (2009). *Didáctica de la educación infantil*. Madrid: Editex.
34. Ribes Antuña, M. D. (2006). *Técnicos en educación Infantil*. España: Mad SL.
35. Rudolph, S. H. (2000). *Desarrollo social*. Mexico: Siglo XXI.

36. Ruiz Soto, D. A. (2011). Una notable ausencia tú., (pág. 12).
37. Sarramona Jayme, V. G. (1998). *Educación no formal*. España: Ariel SA.
38. SEP. (2004). *Desarrollo personal y social en los niños pequeños*. México: SEP.
39. Stassen Berger, K. (2006). Psicología del desarrollo: Infancia y adolescencia.
En K. Stassen
40. Terré Camacho, O. (2002). *Diccionario de términos en estimulación prenatal y temprana*. Lima, Peru: Punto 7.