



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA
CARRERA DE PSICOLOGÍA

ESTIMULACIÓN DEL DESARROLLO EN UN BEBÉ DE 8 MESES CON ATRASO
MOTRIZ. ESTUDIO DE CASO

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

PRESENTA:

LUCERO MARIAN SANTILLÁN SOTO

JURADO DE EXAMEN

DIRECTORA: DRA. ANA MARÍA BALTAZAR RAMOS

ASESOR: DR. EDUARDO ALEJANDRO ESCOTTO CORDOVA

ASESORA: LIC. NORMA MARTÍNEZ LIMA

SINODAL: LIC. JESÚS BARROSO OCHOA

SINODAL: MTRA. GABRIELA VERÓNICA ESPINOSA RUBIO



CIUDAD DE MÉXICO

MARZO 2024



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

Con todo mi corazón les dedico mi tesis...

A mi mamá porque fue el pilar más importante y fundamental para consolidar este sueño que hoy se hace realidad, gracias por tus consejos, por tu apoyo, tu amor, y por siempre creer en mí y motivarme a lograr cada meta que me he propuesto, eres sin duda una mujer extraordinaria, te amo y admiro por lo grande que eres. Gracias por todas las pláticas interminables, porque al final del día siempre estabas tú para recordarme lo fuerte y capaz que soy, porque aún con todas las diferencias que tenemos y las pruebas que nos ha puesto la vida hemos sabido valorar y entendernos la una a la otra.

A mi hermana Breen, porque fuiste mi primera paciente sin pagar un solo peso, jaja, gracias por acompañarme en esta y en todas las etapas de mi vida. Gracias por cada noche en donde me contabas chismes mientras yo me ahogaba en tareas, también por siempre creer en mí y una que otra vez ayudarme a hacer mi material para mis clases. Eres una persona sumamente importante en mi vida, no mides cuanto te amo, y esto es solo una señal de que vamos a lograr muchas cosas juntas, y vamos a tener la vida que deseamos, siempre tomadas de la mano, gracias querida alma gemela.

A mi papá, porque eres una persona muy importante y porque has sido pieza clave en este gran logro que por fin hoy se concluye, gracias por todos los momentos de risas y experiencias padres que hemos pasado, gracias por siempre animarme a crecer más, por creer en mí y por ayudarme a encontrar empleo, jaja. Te amo y deseo que los momentos buenos sean muchos muchos más juntos, gracias por las pláticas tan sinceras, los chismes y los chistes malísimos que te salen, alegras mi día.

A mi amor chiquito, que aunque pocas personas supieron de tu existencia, fuiste y eres la principal fuente de inspiración más grande, gracias por aparecer en mi vida aunque fuera como una estrella fugaz, y esto te lo dedico a ti, que me enseñaste que la vida es solo un instante. Un beso hasta el cielo, mi pequeña cometa, te adoro.

A mi tía Betty, que eres mi segunda madre, que aunque mil veces me dijiste “no te dediques a los niños” siendo tú educadora y amando lo que haces no te hice caso, pero es que ya lo traigo en la sangre. Gracias por ser un apoyo incondicional, por enseñarme desde tu experiencia, por platicarme todas esas anécdotas con tus alumnetos que me fascina escuchar, por siempre escucharme y resolverme las dudas que tengo, y no solamente hablando académicamente, gracias porque no se me olvida que fuiste tú quien pagó mi uniforme de la escolta en la primaria, y fue muy significativo para mí. Gracias porque cuando era chiquita y solo lloraba sin decir nada, tú me abrazabas, te amo.

A mi hermana Gio, por ser una hermana más para mí por tu forma tan poco común de ser, porque siempre estás conmigo en mis malos momentos, por siempre echarme porras y creer en mí, por hablarme mil veces de cosas que no entiendo de tu carrera y tomarte la molestia de explicarme con bolitas y palitos, gracias por los momentos tan únicos que hemos vivido juntas, y por esconder mis zapatos cuando éramos pequeñas para que mis papás no nos separaran, te amo.

A mi abuelita Lumi, gracias por ser esta mujer tan fuerte y resiliente por enseñarnos a perseguir nuestros sueños y a llegar a ellos con esfuerzo. Gracias por todo el amor y todo el apoyo que me has dado toda la vida, nunca terminaré de agradecerte ni de pagarte todo lo que has hecho por mí, si tengo un mal día solo basta con sentir tus brazos para saber que todo estará bien. Tu voz me da mucha tranquilidad, eres mi lugar seguro, te amo.

A mi pucho, eres un abuelo maravilloso, no tengo palabras para expresar lo afortunada que soy de tenerte en mi vida, gracias por tu inmenso amor y apoyo. Tú has sido mi segundo padre, y que fortuna. Me gusta verte tan feliz disfrutando de la vida, yendo y viniendo, contando tus experiencias una y otra y otra y otra y otra vez. Recuerdo cuando éramos pequeñas y nos llevabas súper temprano a caminar los sábados y para convencernos nos comprabas barbacoa; Te admiro inmensamente y te amo.

A mi mejor amiga Nany, gracias por esta amistad tan bonita, por seguir aquí y por escuchar siempre mis quejas sobre las tareas, los trabajos, los compañeros e incluso los maestros, gracias por estar hoy aquí y por acompañarme en un día tan importante. Sabes cuánto anhelé este momento, y tu presencia. Te amo

A mi Addy preciosa, por acompañarme todos estos años, por quedarte conmigo todas esas madrugadas mientras yo hacía tarea, tú estabas en el sillón esperándome para irnos a dormir. Por ayudarme con las demostraciones para mis tareas, pocas personas lo entenderán pero para mi no eres una mascota, eres parte de mi familia, te amo con todo mi ser y esto también es por ti, por todas las veces que tomaste clases conmigo en línea, porque siempre estabas atenta a lo que decían y aparecías en la cámara, gracias por todas las aventuras maravillosas que hemos vivido juntas, espero que la vida nos dé muchos más años.

A mis primeros amigos en la FES, Casius, Fredo, Sara y Janis, gracias por todas las risas en las clases, por los desayunos, los breaks entre clases, el cigarrito y las anécdotas los quiero y los llevo en mi corazón.

A mis amigas, Nancy, Ximena, Aida, Andy, Nadia y Anie a quienes conocí en el último año de la carrera, y sin duda alguna fue el mejor regalo de la carrera, unas amigas preciosas, con quienes encontré un apoyo incondicional, un equipo dentro y fuera de las clases, amigas que están en las buenas y en las malas, amigas sinceras con quien puedes reír y también llorar, las amo.

A mi novio, por estar aquí, por acompañarme, y porque desde el día en que la vida cruzó nuestros caminos no ha pasado un solo momento en que no me recuerde lo orgulloso que está de mí. Gracias por siempre motivarme a ser mejor. Te amo.

A mis profesores, a los buenos y a los no tan buenos, a los que conocí en persona y a los que conocí tras una pantalla, les agradezco por transmitirme su conocimiento, su experiencia, y también chismesitos. Principalmente gracias a los profesores que se encuentran aquí presentes que forman parte de esta etapa tan importante en mi vida, y especial reconocimiento a la Dra. Ana María por todo el apoyo y formación que me brindó.

A mi querida, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, tan bonita en donde pasé muchos momentos de estrés, felicidad, tensión, llanto, alegría, lluvia, calor, etcétera. En donde me gustaba quedarme después de las clases en las bancas con mis amigas a chismear o a comer, amaba los días de eventos en el pasillo cultural y cuando vendían sinfín de cosas padrísimas.

Y por último, pero no menos importante, gracias al pequeño que fue partícipe de mi tesis, pues claramente sin él esto no hubiera sido posible, gracias también a sus padres por su dedicación, a la CUAS Zaragoza. Y a la Universidad Nacional Autónoma de México, que ha sido mi segunda casa desde bachillerato, que gracias a la vida tuve la oportunidad de ser parte de la máxima casa de estudios.

Índice

Introducción:	9
Capítulo 1	11
Estimulación del Desarrollo Psicológico Infantil (EDPI)	11
Definición de Desarrollo Infantil.....	11
Capítulo 2	17
Estimulación del Desarrollo Psicológico Infantil VS Estimulación temprana	17
2.1 Atención temprana.....	17
2.2 Estimulación del Desarrollo Psicológico Infantil.....	19
Capítulo 3	22
Desarrollo motriz en bebés de 0 a 1 año	22
Capítulo 4	27
El Programa de Estimulación de Desarrollo Psicológico Infantil	27
4.1 Importancia del Programa	27
4.2. Características del Programa	27
4.2.1. Guía Portage, para determinar la ZDA	28
4.2.2 El cuento	29
4.2.3 El juego	29
4.2.4 El dibujo	30
Capítulo 5	31
Estudio de caso	31
Conclusión	51
Discusión	53
Referencias	56

Resumen

En el presente trabajo se describe la dinámica de trabajo en el Programa de Estimulación del Desarrollo Psicológico Infantil en la Clínica Universitaria de Atención a la Salud de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM. Bajo el programa de “Estimulación del Desarrollo Psicológico Infantil”, dirigido por la Dra. Ana María Baltazar Ramos.

Se presenta el caso de un bebé de 8 meses, el cual fue llevado por los padres a la clínica ya que son egresados del programa y sabían la importancia de la estimulación para su bebé. La metodología fue estudio de caso, realizada según el Programa de Estimulación del Desarrollo Psicológico Infantil. Primeramente, a manera de Pretest se determinó la Zona del Desarrollo Actual basándonos en los objetivos marcados según la Guía Portage, encontrando retraso en el desarrollo motor, por lo que se diseñó una estrategia de intervención por medio de planeaciones individuales y grupales, las cuales se realizaron y llevaron a cabo durante cinco meses, dos días a la semana (lunes y jueves) en sesiones que tenían una duración de cuarenta y cinco a cincuenta minutos.

También, se realizaron tareas para realizarse en casa específicas a las necesidades del bebé y fueran llevadas a cabo por ambos padres y así pudieran darle seguimiento a la estimulación de su hijo los días que no asistía a la clínica y pasar tiempo juntos. Al final de los 5 meses se volvió a realizar una evaluación como Posttest donde se concluye que, el Programa de Estimulación del Desarrollo Infantil junto con la capacitación a los padres del bebé, y sobre todo su disposición, muestran resultados significativos en el atraso del desarrollo motriz del bebé de 8 meses.

Introducción:

La estimulación es crucial en el crecimiento de las personas, principalmente se da cuando somos bebés, pues esta nos ayuda y enseña a aprovechar nuestras capacidades y sentidos, sin embargo, durante toda nuestra vida vamos adquiriendo diferentes destrezas y habilidades según el contexto en el que nos desarrollemos, independientemente de que tengamos o no una discapacidad. Esta también ayuda a los padres o cuidadores primarios a ofrecer mejores oportunidades y cuidados, como lo son los motrices, de lenguaje, cognitivos y de autocuidado o autoayuda y el que se considera más importante, afectivo y socioafectivo; pues este último tiene relevancia en el crecimiento de un niño o niña. Debido a que es sustancial las muestras de afecto que le brindamos a un bebé o niño, y muy posiblemente eso repercute en su autoconcepto y autoestima.

El trabajo se divide en 5 capítulos, el capítulo 1 “Estimulación del Desarrollo Infantil”, en el que se presentan diferentes definiciones y conceptos brindados por diversos autores conocedores del tema. Después de exponer las diferentes ideas, de lo que se concluye que, se tomará en cuenta la de Baltazar, 2019 ya que esta nos demuestra que más allá de categorizar a un bebé o niño con una evaluación cuantitativa es encontrar el por qué se le coloca en tal categoría y las alternativas de trabajo que brinde resultados positivos para el pequeño en cuestión según su contexto cultural y familiar.

A continuación, se presenta el capítulo 2, titulado “Estimulación del Desarrollo Psicológico Infantil (EDPI) VS Estimulación Temprana (ET)”, en este capítulo abarca las diferencias que existen entre EDPI y ET, pues muchas veces se suele pensar que se trabaja de la misma manera, y que abarca los mismos principios.

Posteriormente, aparece el capítulo 3, llamado “Desarrollo motriz en bebés de 0 a 1 año”, en el que se define la motricidad y la importancia de esta en el crecimiento de los bebés. Ya que, determina el rango de movimiento común en los bebés de 0 a 1 año, y el beneficio que le brinda a los diferentes músculos tanto faciales como corporales.

En seguida se encuentra el capítulo 4, titulado “Programa de Estimulación del Desarrollo Psicológico Infantil”, en este apartado se explica el procedimiento que se realiza con cada bebé o niño que se integra al programa, pues lleva una serie de pasos a cumplir, también se describe la Guía Portage, que es con la que se realiza cada evaluación individual, los días de trabajo y las actividades de intervención, por otro lado, se habla también de todos los conceptos que se toman en cuenta para realizar una intervención positiva en cada caso en particular.

Por último, el capítulo 5 llamado “Estudio de caso”, en este se describe muy detalladamente la dinámica de la intervención particularmente en el caso de un bebé de 8 meses con atraso motriz, desde su llegada. Se explica cómo es que supo de este programa, la relación con los padres, la razón por la que solicitaron el servicio, y se muestra una primera gráfica en donde se puede observar los objetivos que realizaba y los que no. Posteriormente, se presentan algunas planeaciones de actividades individuales, grupales y tareas en casa, ilustrado con algunas fotografías; al final de este apartado, se puede apreciar el progreso significativo del bebé durante 4 meses de trabajo.

Capítulo 1

Estimulación del Desarrollo Psicológico Infantil (EDPI)

Definición de Desarrollo Infantil

Principalmente tomamos la definición de Baltazar (2019), quien puntualiza la Estimulación del Desarrollo Psicológico Infantil como un cúmulo de habilidades semiósicas, culturales, socioafectivas y experiencias, que una persona puede desarrollar con asistencia de otros individuos en cierto grado de maduración neurobiológica. También nos menciona la influencia de distinguir que esta precisa del crecimiento biológico del individuo, y el progreso psicológico depende de lo mencionado anteriormente en cierto instante histórico concreto.

García-Rueda *et al.* (2019), sostiene que el desarrollo infantil se cree un proceso dinámico bastante complicado debido a que implican en el diversos factores, principalmente el núcleo en el que se desarrolla el individuo así como la genética y de aquí parte la maduración orgánica y utilitario del sistema nervioso así como del desarrollo de la psique que define la identidad.

Segura del Castillo *et al.* (1981), mencionan que el infante debe ser competente al presentarse las peticiones del medio en el que crece y se desarrolla, así como empaparse de la cultura y satisfacer a esta misma dentro de sus leyes para ser aceptado.

Campo *et al.* (2010), mencionan que la palabra estimulación tiene bastantes años siendo usado como un término que engloba la aplicación de diligencias en los primeros años del ciclo de vida, relacionadas por supuesto, con el desarrollo de los menores a nivel físico y psíquico. Para que se obtengan efectos satisfactorios es indispensable que exista una relación entre las actividades y la madurez del organismo del niño o niña.

Así también CENSIA (2017), afirma que en los primeros dos años del ciclo de vida el cerebro se desarrolla aceleradamente en todas las zonas, principalmente en la motricidad, lenguaje e interacción social. Por esta razón, la valoración del

desarrollo psicomotor forma parte esencial de la exploración neurológica de las niñas y los niños.

Martins de Souza & Ramallo (2015), sostienen que el Desarrollo Infantil (DI) es parte primordial en el desarrollo humano, contemplando que en los principales años se origina la formación de la estructura del cerebro, y a partir de la interrelación entre la herencia genética y las influencias del núcleo en el que habita el menor.

OMS (2013), argumenta que el desarrollo infantil es un proceso activo por el cual los infantes progresan desde un estado de dependencia hacia sus cuidadores en todas las zonas de funcionamiento, como la lactancia, progresando hacia la independencia en la segunda infancia, la adolescencia y la adultez. En esta sucesión adquieren capacidades en varios ámbitos relacionados: sensorial-motor, cognitivo, comunicacional y socio-emocional.

García-Rueda *et al.* (2019), afirman que el desarrollo infantil es un transcurso activo, de gran dificultad, y que es el resultado de las interacciones entre dos factores que son genéticos y ambientales, y que se sostienen en la transformación biológica, psicológica y social, dando como resultado la maduración orgánica y funcional del sistema nervioso, el desarrollo de funciones psíquicas y la estructura de la identidad. La interrelación entre la familia y la labor de ambos padres en esta etapa de crecimiento son esenciales para facilitar el adecuado progreso de los menores.

La OMS (2013), sostiene que en el desarrollo infantil interviene una gran variedad de factores biológicos y ambientales, y aunque algunos protegen y mejoran el desarrollo, hay otros que lo comprometen. Los niños que presentan discapacidad en los primeros años del ciclo de vida están expuestos a diversos riesgos como la pobreza, el estigma y lo que conocemos como discriminación, la mala interacción con sus cuidadores, la institucionalización, la violencia, el abuso y el abandono, y el acceso limitado a proyectos y servicios, todo lo cual puede afectar significativamente la supervivencia y crecimiento.

Ayala, Ortega y Vanessa (2011), exponen que el desarrollo infantil pretende ofrecer un marco de comprensión en torno algunos marcos educativos, con el fin de hacer referencia a los agentes educativos que inciden en las condiciones que favorecen este crecimiento. La reflexión tendrá como centro algunas de las conductas educativas de estos, que están anticipadas por la concepción de infancia, y particularmente por el progreso infantil que han formado a lo largo de su experiencia personal y profesional.

Consuelo *et al.* (2011), caracterizan el desarrollo infantil como un curso que se inicia desde el momento de la concepción, abarcando dimensiones que van desde el progreso tangible hasta la madurez en aspectos neurológicos, conductuales, cognitivos, sociales y afectivos del niño. El desenlace de este proceso es un niño capaz para atender tanto a sus propias necesidades como a las de su entorno, teniendo en cuenta sus circunstancias de vida.

Por lo que estamos de acuerdo en la de Baltazar (2019), ya que esta no se rige únicamente con lo biológico, sino abarca también lo cultural, debido a que el contexto y la época en la que se presente este desarrollo nos brindará muchas conveniencia para realizar con los pequeños las actividades planeadas, estructuradas y dirigidas por el personal capacitado.

Según Damián (2007), el crecimiento psicológico constituye una faceta esencial de la conducta humana, no solo durante los primeros años, sino a lo largo de todo el ciclo de vida. La exploración y comprensión de este acontecimiento resultan de gran relevancia para entender cómo, cuándo y de qué manera las personas progresan a lo largo de las diversas fases de su existencia.

Según Terán (2004), el desarrollo psicológico es un ámbito extenso y complicado que puede ser explorado desde diversas perspectivas, tales como teorías, procesos o etapas. Sostiene que examinarlo mediante fases y áreas facilita una descripción más nítida y detallada de las transformaciones que acontecen a lo largo de la vida. En consecuencia, para comprenderlo plenamente, es necesario integrar

conocimientos sobre procesos fundamentales como la sensopercepción, la motivación, el aprendizaje, entre otros.

Según Escotto-Córdova (2018), el crecimiento Psicológico no se limita únicamente a la infancia, sino que perdura a lo largo de toda la vida. Además, subraya que aunque las condiciones biológicas del cuerpo y el cerebro influyen en este desarrollo, no lo definen por completo; son requerimientos esenciales.

Para Escotto y Baltazar (2019; 2021), el desarrollo psicológico es de índole histórico-cultural ya que se desenvuelve en un periodo histórico específico, en un entorno sociocultural propio de una comunidad determinada.

El proceso de humanización a partir del individuo biológico, que constituye el desarrollo psicológico, se caracteriza esencialmente como una sucesión de socialización que se articula mediante el uso del lenguaje, según lo indicado por Schaffer (1984 en Ribes-Iñesta 2008). Sobresale que este desarrollo resulta de la interacción enlazada entre lo psicológico, entendido como una forma global de interacción, y lo cultural, que reemplaza un criterio específico de convivencia. Según el autor, el desarrollo psicológico ya no se limita a ser exclusivamente un tema vinculado a la infancia o niñez, marcado por cambios a lo largo del tiempo. En cambio, se ha alterado en un transcurso inseparable de intercambio entre la conducta de los mayores y primordialmente la madre, y el comportamiento del niño.

Según Carrillo-Ávila, Ripoll-Núñez y Ruíz (2008), la Psicología del Desarrollo es un campo de estudio complejo que presenta áreas universales con otras ramas de la Psicología, tales como la Psicología Social, Cognitiva, de la Personalidad, del Aprendizaje y Escolar. Además, establece conexiones con materias como la sociología, la lingüística y la genética.

Escobar (2003), expone que la psicología del desarrollo humano es un terreno que busca explicar los mecanismos, estructuras, funciones y procesos relacionados con el desarrollo de capacidades motoras, percepción, memoria, lenguaje, cognición, relaciones interpersonales, así como el avance social y emocional, integrando una amplia gama de aspectos a lo largo de todo el ciclo de vida.

Izquierdo (2007), sostiene que la psicología del desarrollo se ocupa de todos los cambios que existen en cuanto a vivencias, pensamiento y conductas durante toda la existencia de una persona; pero existen diversos cambios ocasionados por la edad por causas muy comunes.

Beckley (1992 en Sánchez *et al.* 2020), nos dice que el objetivo primordial de la estimulación del desarrollo infantil es como su nombre lo dice, desarrollar en términos globales a los niños y niñas tomando en consideración las necesidades, capacidades, intereses y destrezas de cada uno de ellos. Se considera este un proceso que ayuda a brindar oportunidades para el desarrollo óptimo del menor dentro del medio; las actividades se diseñan con la intención de elevar sus niveles de maduración en las diferentes áreas. Es por ello, que estos programas toman en cuenta e invitan a participar a la familia del menor en cuestión así como, a los educadores que tienen la preparación requerida para guiar a estos pequeños a descubrir habilidades nuevas.

Damián (2007), sostiene que el fundamento para constituir el desarrollo psicológico de los infantes resulta de la relación entre la biología de los individuos y la interacción de los medios e instrumentos que emplean, para favorecer el desarrollo de funciones psicológicas mayores, como la inteligencia, el lenguaje, el pensamiento, la capacidad de reconocer y sostener relaciones afectivas para comprender y apropiarse del dominio del entorno. Especialmente, el juego es el medio por el que progresa el crecimiento psicológico del menor tanto normal como con limitaciones, el papel que juega es indispensable ya que alimenta la curiosidad e invita al menor a formar parte de episodios interactivos y sociales.

Vygotsky (1933 en Baltazar 2019), menciona que, existen actividades rectoras en cada una de las etapas del desarrollo psicológico ésta es la que domina, rige, dirige y guía el desarrollo en determinado periodo, permitiendo llevar a cabo la transición segura de una etapa a la siguiente. Esta se presenta por su uso constante y preferente por parte del infante para aprender, conocer e interactuar con su mundo.

Baltazar (2019), sostiene que en el periodo de 0-1 año la actividad rectora es el *Afecto y el Contacto Emocional*, debido a que el infante lo necesita para conocer e interactuar con su mundo, como miradas, caricias, besos, apapachos, palabras, sonidos, contacto físico, entre otros. El siguiente periodo de 1-3 años la actividad rectora es la *Manipulación de Objetos y Semiósis Verbal*, ya que el menor lo requiere para conocer su mundo de manera activa, es decir, actuando sobre él, como levantar, tocar, manipular, agarrar, sostener, saborear, maniobrar, y escuchar y mencionar el nombre del objeto. El periodo de 3-6 años sostiene que la actividad rectora es *El juego semiósico y dialógico*, pues los preescolares solicitan reforzar su desarrollo psicológico mediante el juego espontáneo solo y con otros, dirigido por él y por otros; juegos de roles, donde él representa a otros como él lo sabe y entiende; juego de representaciones mentales, imaginación y creatividad.

Capítulo 2

Estimulación del Desarrollo Psicológico Infantil VS Estimulación temprana

2.1 Atención temprana

Torres (2015), indica que el término estimulación temprana hace su aparición en el documento de la Declaración de los Derechos del Niño en el año 1959 como una opción de atención a los infantes que nacían con un alto riesgo ya fuera biológico y/o social. Es decir, la estimulación temprana, no era para todos los niños y niñas, solamente era apto para aquellos niños y niñas que presentaran alguna limitación de cualquier índole.

Vigotsky (1995 en Torres 2015), ... es el periodo más saturado y rico en contenido, más denso y lleno de valor del desarrollo en general.

Medina (2002), sustenta que la estimulación temprana o también conocida como atención temprana son actividades que al realizarlas adecuadamente tienen como finalidad potencializar al máximo las diferentes habilidades físicas, mentales y psicosociales del menor, mediante la repetición, continua y sistematizada.

Vygotsky (1978 en Bernal y Rodríguez 2014), asegura que las Funciones Ejecutivas encuadran distintos enfoques psicológicos o neurológicos. Luria y Vygotsky explican el funcionamiento mental desde un punto biológico, así como desde la perspectiva social y cultural.

Luria (1976 en Bernal y Rodríguez 2014), al referirse a las Funciones Ejecutivas, hace alusión a capacidades que involucran iniciativa, motivación, formulación de nuevas metas, planes de acción y autocontrol de la conducta. Uno de los principales fundamentos, es que el crecimiento mental de un infante no es solo maduración por naturaleza, sino que ocurre por la interacción con sus mayores.

Lillard (2011 en Bernal & Rodríguez 2014), argumenta que en la estimulación o atención temprana actúan los sentidos, la percepción, la exploración, el descubrimiento, el autocontrol, el juego y la expresión artística, la meta es obtener

la atención, mediante periodos de trabajo desafiantes, estimulantes y autodirigidos. Esto lo van logrando haciendo conscientes a los niños motivando a conectar su mente y su cuerpo.

Gómez (2014), menciona que el propósito es desarrollar la inteligencia, pero sin dejar de lado el valor de los vínculos afectivos y una identidad segura. Un aspecto a destacar es que el menor es quien genera, modifica, demanda y construye sus experiencias, de acuerdo con sus intereses y necesidades, el docente solo guía a la práctica de la enseñanza.

Puente, Suastegui, Andión, Estrada, y De los Reyes (2020), exponen que la estimulación impulsa primordialmente el desarrollo psicomotor del recién nacido, así como su incremento cognitivo; este procedimiento se realiza desde el nacimiento del bebé hasta los 6 o 7 años, debido a que en este periodo se forma la estructura del pensamiento y la personalidad del niño.

La Secretaría de Salud (2002), menciona que la estimulación o Atención Temprana es la agrupación de actividades que proporcionan al niño con o sin alguna limitación motora o cognitiva las vivencias que éste necesita para desarrollar al límite sus potencialidades de crecimiento. Estas acciones permiten el desarrollo de la coordinación motora, comenzando por el fortalecimiento de los miembros del cuerpo y con la madurez del tono muscular, favoreciendo la movilidad de los músculos, que le ayudará a desarrollar una mejor capacidad para respirar, digerir y de circulación.

Rodríguez (2009), le da esta definición a la atención temprana infantil, ya que se da entre los 0 y 6 años de vida del ser humano y se debe dar de forma completa, es decir, que abarque lo mental como lo físico. No solo se realizan ejercicios, masajes y caricias, más bien, son estímulos que provienen del medio ambiente y que cuando sea el momento de conocer el exterior este preparado para recibirlo sano y fuerte.

Aguilar (2021), sostiene que la estimulación temprana es la atención que se le brinda a un infante para potencializar sus capacidades físicas, mentales y

psicosociales por medio de programas metódicos y de sucesión ordenada que abordan todas las áreas del desarrollo humano y esta se dirige específicamente a los menores en sus primeros años de vida.

Ramos (2011), dice que la estimulación temprana ayuda a los pequeños a fortalecer el tono muscular del cuerpo y a desarrollar las emociones y la inteligencia de los infantes. Menciona que si les damos muestras de cariño físicas como con palabras de amor contribuimos a un desarrollo pleno y al cuidado de la salud emocional.

2.2 Estimulación del Desarrollo Psicológico Infantil

Baltazar (2019), afirma que la Estimulación del Desarrollo Psicológico Infantil es un grupo de actividades culturales, semiósicas, socioafectivas y sensomotoras que se organizan, ordenan y dirigen, y que pueden ser llevadas a cabo por familiares o personas con una profesión afín.

En resumen, la Estimulación del Desarrollo Psicológico Infantil son actividades diseñadas que agrupan las diferentes fases de la cultura y sociedad, es decir, la localidad, las costumbres y tradiciones, los signos y significados dependientes de cada familia de los menores a quienes se les brinda la atención y su familia o cuidadores primarios, estas actividades se planifican con base en lo que conocemos del niño o niña en cuestión y su familia.

También nos menciona Baltazar (2019), que lo primero que se diferencia en esta definición, es que no hablamos de crecimiento y maduración biológica, sino de desarrollo psicológico. El crecimiento y la maduración se refieren a cambios únicamente biológicos que precisan de variables genéticos; mientras que el desarrollo psicológico necesita de la relación sociocultural, semiósica, socioafectiva y destrezas empíricas orientadas y sostenidas por otros, en cualquier momento de crecimiento y maduración biológica.

Algunos puntos que distinguen la Atención Temprana (ET) de la Estimulación del Desarrollo Psicológico Infantil (EDPI) son: en la segunda no se habla de crecimiento

y maduración biológica sino, de desarrollo psicológico, este se vincula con la interacción sociocultural, semiósica, socioafectiva y destrezas empíricas orientada y mantenida por otros, es decir, en cualquier momento de crecimiento y maduración biológica.

Otra diferencia es que, en ET los niños son evaluados mediante normas psicométricas, o bien cuantitativas, únicamente se les da una categoría por color y se le compara con la norma correspondiente a su edad; y en cuanto a la EDPI se realizan evaluaciones cualitativas, es decir, que se estudia el contexto y entorno del menor para ajustar la intervención a este.

Baltazar (2019), dice que los factores biológicos de las personas limitan el alcance y efecto que la formación tiene en el desarrollo psicológico, pero no imposibilitan la influencia que tiene la función sociocultural en la actividad psíquica, por ejemplo, los niños sordos y ciegos que, gracias al apoyo cultural que les brindan logran leer y escribir de otras formas, y se ven orillados a potencializar los otros sentidos.

Escotto-Córdova (2018 en Baltazar 2019), menciona que las interacciones sociales, semiósicas, culturales y la práctica son las que impulsan, retardan y configuran el crecimiento psicológico, de ahí que cada cultura y comunidad deciden lo que consideran normal o anormal. Esto quiere decir que, lo anormal para una sociedad puede no serlo para otro grupo social.

Ángulo, Granados y González (2014 en Laguna 2016), sostienen que por ejemplo, en las familias homoparentales, son aquellas que están conformadas por parejas del mismo sexo. Se refieren a las personas gays y lesbianas que, acceden a la maternidad o paternidad, y que educa y vive con los hijos de alguno de sus miembros, resultado de una relación heterosexual anterior.

Laguna (2016), menciona que aún cuando instituciones gubernamentales han reconocido los derechos de individuos pertenecientes a la comunidad (LGBTIQ+¹)

¹ [LGBTIQ+](#): Sigla universal que representa a distintas identidades y expresiones de género, y orientaciones sexuales.

de adquirir matrimonio y de amparar a menores, para ejercer su derecho a la maternidad y paternidad pues la definición de familia ha ido evolucionando, así como la configuración según las necesidades de la sociedad actualmente.

Sin embargo, para muchas familias heteroparentales no es correcto debido a su cultura o creencias; las familias homoparentales u otro tipo de familias, incluso mayormente están expuestos a faltas de respeto y otras formas de violencia. También pueden presentarse dudas sobre la crianza de esos hijos, sus valores, principios y la posibilidad de que sus hijos sean homosexuales en el futuro.

Finalmente, Placeres *et al.* (2017), argumenta que las familias homoparentales, es completamente competente al igual que las heteroparentales, para educar y criar satisfactoriamente a sus hijos e hijas. Y que la orientación sexual de los progenitores no es un indicador que señale el nivel de la función educadora de los padres y madres; los valores como el amor, el respeto, la confianza son los que hacen que una familia, sea un hogar óptimo para criar hijos.

Por esta razón, la EDPI se basa en la cultura y el momento histórico en que se aplica, pues se sabe que estamos en constante cambio, las condiciones de trabajo de los padres frecuentemente no juegan a nuestro favor y se debe adaptar la estimulación a las posibilidades de cada menor, teniendo en cuenta dónde vive, ya que muchas veces el lugar de residencia no cuenta con un parque, juegos, o bien no es seguro; así mismo las costumbres y tradiciones de la familia, juegan un papel fundamental, pues desde la modificación social de signos y significados en la comunicación, por ejemplo, dar la mano a otra persona es saludar desde un elemento de comunicación no verbal, hasta los hábitos socioemocionales que son los valores en cómo se relaciona con sus papás, su familia y las personas en general, los juegos y programas infantiles (caricaturas) actuales, no son los mismos de hace 20 años, por ejemplo, el juego de Rayuela se practicaba en los años sesenta, en la actualidad no vemos a las generaciones del 2000 a la actualidad jugar Rayuela, incluso no la conocen.

Capítulo 3

Desarrollo motriz en bebés de 0 a 1 año

Mendoza (2017), dice que la motricidad, es la capacidad de un ser vivo para realizar un movimiento por sí mismo, y este puede ser llevado a cabo sólo por una parte del cuerpo o en su totalidad, formando un conjunto de flujos voluntarios e involuntarios que serán coordinados y sincronizados por diferentes unidades motoras, es decir, los músculos del cuerpo. Por ello, la motricidad es parte fundamental del desarrollo de los niños.

Según Mendoza (2017), la motricidad se divide en dos:

- **Motricidad gruesa:** se refiere a los movimientos realizados con las extremidades largas del cuerpo como brazos y piernas, como algunos ejemplos esta, correr, brincar, caminar, etcétera.
- **Motricidad fina:** se refiere a los movimientos donde principalmente se ocupan las extremidades cortas, como por ejemplo, las manos, los pies, para actividades como, recortar, colorear, pintar, atarse las agujetas, etcétera.

Mendoza (2017), también nos explica que el desarrollo motor de los niños depende inicialmente de la maduración global física, del desarrollo físico y neuromuscular. Los logros motores que los niños van alcanzando son muy importantes en el crecimiento debido a que las sucesivas capacidades motoras que se van a ir adquiriendo hacen posible un mayor dominio del cuerpo y el entorno. Estos logros de los infantes tienen un dominio relevante en las relaciones interpersonales, ya que las demostraciones de afecto y juego se suman cuando los infantes se mueven por su cuenta y buscan a los progenitores para intercambiar muestras de cariño. En el desarrollo motor pueden establecerse dos grandes categorías: 1) motricidad gruesa, y 2) motricidad fina. El desarrollo motor grueso se refiere al control sobre acciones musculares más globales, como gatear, levantarse y andar. Las habilidades motoras finas implican a los músculos más pequeños del cuerpo utilizados para alcanzar, manipular, hacer movimientos de tenazas, aplaudir, abrir, torcer, garabatear.

Maganto y Cruz (2020), afirman que el desarrollo motor del niño de los 0 a los 6 años no es un condicionante, sino que esto le ayudará a lograr mantener un intercambio con sus iguales y a desarrollarse de manera óptima. El perfeccionamiento llegará con la maduración, el tono muscular y el aprendizaje en la coordinación de sus movimientos. Adquiriendo patrones y capacidades motrices principales a medida que esta evoluciona. Factores que tienen que ver con la obtención de la posesión y poder del cuerpo, que ayudan el equilibrio y la práctica de movimientos innatos, que elevan el desarrollo de la condición física, que benefician el comportamiento motor, que buscan la eficiencia corporal.

SEP (2019), afirma que tener libertad de movimiento les permite a los bebés desarrollar su motricidad global armónicamente. Esta no sólo le brinda seguridad, porque cada bebé regula lo que puede en función de sus aptitudes, desarrollan emociones de confianza en sí y equilibrio, esto mismo los impulsa a seguir explorando nuevas cosas, así como conocer y relacionarse con el entorno en el que se desenvuelve.

Gil *et. al.* (2008), hace referencia a que la motricidad se ve beneficiada cuando se incrementa la interacción entre la mamá y el infante, pasa tiempo en casa como en una estancia infantil, y puede socializar en los primeros años con individuos que no forman parte de su familia, se le brindan espacios en donde pueda explorar libremente sin estar en una cuna o en los brazos del adulto, y se le proporcionan juguetes adecuados a su edad que promuevan el desarrollo de sus habilidades.

Ríos (2005 en Ternera *et al.* 2011), sostiene que el desarrollo motor como el proceso de adecuación que dispone del control de sí mismo y de su entorno así como la capacidad de utilizar sus capacidades motrices para comunicarse con la sociedad, en este proceso también se manifiesta el aprendizaje.

Serrano y Cira (2019), argumentan que los primeros años de vida del niño están marcados por desarrollo motor, físico, mental y social. El pequeño es muy receptivo a todos los estímulos de su entorno. Y es muy importante que tenga la ocasión de realizar diversos movimientos y tener relaciones socioafectivas con las personas y objetos que lo rodean. Maniobrando un objeto, hacemos interactuar con un montón

de músculos que aseguran el movimiento de extremidades, especialmente responsable de agarrar, así como los músculos oculares que regulan la fijación visual.

Meléndez *et al.* (2010), explica que el movimiento es la base de la psicomotricidad, esto es importante para el bebé porque cada acción que lleva a cabo tiene sentido para su desarrollo y aprendizaje. Existe una interacción entre el cuerpo y el entorno, entre los componentes biológicos, cognoscitivos y psicosociales de la persona. Al inicio de la vida, la actividad de los recién nacidos son meramente reflejos; encontramos de supervivencia, como la succión, la prensión y la deglución; reflejos posturales, como el de reptación y el de marcha, etcétera. Con el tiempo algunos reflejos van esfumando y otros se convierten en reacciones posturales. Así, elementos como el equilibrio y los giros corporales le darán al menor la oportunidad de llevar a cabo su actividad motriz. El movimiento en el ser humano sigue una evolución estipulada por la genética; los procesos de movimiento se presentan en todos los pequeños de cualquier parte del mundo y se exteriorizan casi en los mismos ciclos, aunque pueden variar según la cultura y el entorno.

En cuanto al desarrollo psicomotriz, Delgado y Contreras (2011 en Buitrón y Urra 2019), señalan que el desarrollo del área motriz es más que mover alguna parte del cuerpo; también abarca los gestos faciales como un acto motor, donde los músculos del rostro, permiten estos movimientos. En el desarrollo psicomotor cada aptitud es resultado de la anterior, así como indispensable para las siguientes.

Pulaski (1989 en Buitrón y Urra 2019), nos dice que para Piaget en 2007 el infante en la etapa sensorio-motriz aprende por medio de reacciones redondas: las primeras, que están concentradas en el cuerpo del niño, las segundas, que están relacionadas con la manipulación de objetos y las terceras, que sirven para explorar efectos novedosos del entorno. Las investigaciones realizadas por Piaget llevaron más tarde al desarrollo de análisis en función a una estimulación prematura que proporcione oportunidades de crecimiento físico, intelectual y social a los bebés. El desarrollo motor, cognitivo y de comunicación dependerán del cuidado y entrega

que le ofrezcamos al momento de interactuar con él. El desarrollo motriz es necesario implementarlo con la estimulación sobre los músculos.

Suárez (2015), menciona que la inteligencia sensorio-motriz consta de seis estadios: El I estadio, se da entre el 1^a mes de vida, y es el de los reflejos o reacciones arcaicas, que a pesar de ser hereditarios requieren de ejercitación para adaptarse. Seguidamente, el estadio II que se da a partir de los 2 a los 5 meses de vida donde el bebé incorpora un manejo progresivo de los reflejos que lo llevan a los primeros hábitos. Luego, el III estadio se encuentra de los 6 a los 8 meses de edad, en el cual el infante logra discernir una relación entre lo que hace con sus manos y lo que puede observar; su interés repercute en las consecuencias. Posteriormente, el IV estadio en la edad de los 9 a los 12 meses, en el cual el infante diferencia los medios de los fines y puede prevenir lo que va a suceder sin llegar a la deducción. En la edad de los 13 a los 16 meses, el estadio V donde se produce el principio de conductas dinámicas de vivencia y exploración de medios nunca antes vistos; por lo cual se dan conductas innovadoras e imprevistas. Y por último, el estadio VI de los 17 meses de edad en adelante, que se caracteriza por la mezcla mental. Para la motricidad fina: Le permite al bebé conocer y mover su cara, sus manos y sus pies, al mismo tiempo que gana fuerza en cada una de estas áreas. Una vez que esto ocurre, debemos permitirle que explore tocando, palpando y chupando objetos que no le causen riesgo alguno. Posteriormente, podrá abrir o cerrar cosas, mantenerlas en sus manos y más. Para la motricidad gruesa: Será beneficioso para que el bebé pueda ir adquiriendo fuerza y equilibrio en todo su cuerpo. Es uno de los primeros en manifestarse en el recién nacido, ya que él querrá elevar su cabeza para alimentarse de su madre. Al paso del tiempo, desarrollará la intención de levantarse, gatear y caminar.

En resumen, es primordial brindar esa libertad de movimiento en los infantes desde que son bebés, para que adquieran habilidades nuevas y las pongan en práctica. En muchas ocasiones enrollan a los bebés en sus cobijas de taquito o los mantienen en un portabebés, esto impide el movimiento de sus extremidades, así como, se recomienda que cuando son bebés pasen el mayor tiempo posible sin

calcetines o manoplas, pues los bebés así podrán conocer sus manos, dedos, uñas, puños, etcétera. Esto favorece a que los niños cuando crezcan logren identificar cada parte de su cuerpo y poner en práctica la motricidad fina y gruesa, según lo requiera. Cada etapa del desarrollo debe respetarse, enseñándoles a los infantes únicamente lo necesario dentro de sus habilidades cognitivas, de lenguaje y motoras.

Capítulo 4

El Programa de Estimulación de Desarrollo Psicológico Infantil

4.1 Importancia del Programa

Nuevamente retomamos a Baltazar (2019), que nos menciona que así como, la orientación y solución a padres de familia a algunos cambios rápidos, de aparición aparentemente brusca, y se conocen como “crisis” en las que previamente formas de convivencia entre los padres e hijos ya funcionan bien. Para hacerles frente a estas crisis es de suma importancia tomar en cuenta la variabilidad entre niños de la misma edad y maduración biológica, sus particularidades no son iguales para todos los niños.

Ante las crisis, la respuesta de los familiares es muy variada, muchos se desesperan y responden con enojo, golpes, gritos y regaños. Los padres están acostumbrados a que los hijos obedezcan sus órdenes, es por ello, que responden autoritariamente, por no tener herramientas conocimientos sobre cómo responder y tratar a los hijos.

En este sentido, se interviene con los padres o cuidadores primarios explicándole los puntos de crisis de cada edad, así como las estrategias para resolver estas situaciones similares; se les explica cómo comunicarse asertivamente con los niños sin la necesidad de gritar, regañar o golpearlos. Así mismo, entender que cada niño tiene un desarrollo completamente diferente, y que necesitan métodos diversos, que funcionan dependiendo la personalidad del infante.

4.2. Características del Programa

La Estimulación del Desarrollo Infantil se imparte en la Clínica Universitaria de Atención a la Salud (CUAS) de la, UNAM; se trabaja con preescolares de 0 a 6 años de edad y sus progenitores o cuidadores primarios.

Para planear las actividades que se llevarán a cabo y que estas cumplan con las características de los niños es indispensable identificar la Zona de Desarrollo Actual (ZDA), una vez que se conocen las habilidades que posee el menor y cuáles son

sus áreas de oportunidad, se planean las tareas en las cuales debe permanecer durante toda la sesión un cuidador primario y que éste se involucre en las actividades.

Se trabajan sesiones grupales: esta es un día a la semana y todos los niños de diferentes edades trabajan juntos para estimular la socialización; también están las sesiones individuales: las cuales se trabajan una vez a la semana y se estimula el lenguaje y la cognición con pequeños que comparten la misma etapa de desarrollo psicológico; y por último, las tareas en casa: éstas se entregan los días jueves, para que las lleven a cabo viernes, sábado y domingo, una tarea diferente por día, los papás deben hacer observaciones de cómo reaccionó el infante a cada una de las tareas, éstas se enfocan principalmente a la independencia de los pequeños.

Como se mencionó antes, el cuidador y el menor deben estar juntos durante todo el tiempo de la sesión, la duración de éstas son de 40 a 45 minutos en bebés de 4 a 12 meses, sin embargo, puede variar el tiempo de duración ya que, el bebé se cansa, se duerme, le da hambre o se frustra con facilidad.

Se les menciona a los cuidadores los objetivos a cumplir con cada actividad; las sesiones se inician con un cuento, un masaje corporal para preparar los músculos para trabajar en las actividades, de 3 a 4 actividades, una representación gráfica y finalmente una canción de despedida, ésta última para que los bebés identifiquen que cuando llega el momento de cantar se acabó la sesión.

4.2.1. Guía Portage, para determinar la ZDA

La ZDA es lo que el niño hace solo, sin ayuda de otro, por ello algunos utilizan pruebas psicométricas o pruebas de desarrollo, en el programa se utiliza la Guía Portage de Educación Preescolar, porque es también una herramienta de evaluación madurativo que determina las competencias generales en las áreas de socialización, lenguaje, autoayuda, cognición y desarrollo motriz. Está diseñada para niños de 0 a 6 años de edad, se encarga de valorar las habilidades (conductas observables) del niño, haciendo uso de la serie de objetivos enumerados por edad y por área.

Sin embargo, en el Programa de Estimulación del Desarrollo Infantil utilizamos únicamente esta guía como herramienta de valoración. Cabe destacar que con esta evaluación no se realiza un juicio, sólo es utilizado para determinar la ZDA de cada infante y dirigirnos hacia la Zona de Desarrollo Próximo (ZDP). La ZDA no es la edad cronológica del menor, sino lo que el infante puede realizar por sí solo ante tareas específicas de la edad. La segunda, la ZDP es lo que el menor puede llegar a ejecutar con la asistencia adecuada de otros.

4.2.2 El cuento

Es una herramienta que ayuda a que el niño tenga experiencias comunicativas y desarrolle la comunicación semiótica ya sea con el lenguaje hablado, escrito y el no verbal (gestos, señas, posiciones corporales, etc.) además de fomentar la atención, la imaginación y la curiosidad mostrándole ilustraciones, elaborando preguntas o respondiendo las de ellos.

El cuento para bebés de 0 a 1 año debe ser únicamente con imágenes, debe ser un libro (hecho por cuenta propia o uno de librería) que sea grueso y grande para que así los bebés puedan manipularlos sin problema y si cuenta con texturas es aún mejor; este se irá narrando mientras el bebé observa las ilustraciones y al finalizar se le prestará para que pueda explorarlo mediante la manipulación.

4.2.3 El juego

Para los bebés de 0 a 1 año, el juego debe ser mediante objetos sensoriales por ejemplo, piedras de río, tela suave y dura, pelotas de plástico con texturas, agua, pasta cruda y cocida, bolitas de hidrogel, sonajas, arena, etcétera; movimiento de extremidades como cabeza, brazos y piernas, desplazamiento, identificación de sonidos para fortalecer sus sentidos auditivos y visuales, control de reflejos y muestras de cariño como arrumacos, besos, abrazos, palabras de afecto, etcétera, esto debido a que, el recién nacido responde a un complejo de matiz emocional.

4.2.4 El dibujo

Según Baltazar (2019), menciona que es una variedad del lenguaje en tanto que son signos que tienden a ser gráficos, este desarrolla otras formas de representar el mundo en que viven los niños distinto a las del lenguaje oral o escrito. Suele ser una etapa anterior al lenguaje escrito con el que posteriormente desarrollará argumentaciones verbales.

En el caso de los bebés de 0 a 1 año se crean los dibujos por medio de texturas para pintar como pasta, avena, agua, semillas, yogur con pintura, etc. Se coloca el material con que se trabajará a una distancia que el bebé pueda observarlo, después se le invita a tocarlo con las manos y después con los pies, una vez que el bebé este familiarizado con el ingrediente se coloca ya sea acostado, sentado o parado sobre una cartulina o papel cualquiera para que explore el material a su manera, mientras lo plasma en la cartulina o papel, lo manipule con todas las partes posibles de su cuerpo, para ello es importante que el bebé este en pañalero o mejor aún únicamente en pañal.

Capítulo 5

Estudio de caso

Llegaron dos padres (mamá y papá) a solicitar los servicios del Programa EDPI, para su hijo de 8 meses de edad, argumentando que ellos tenían conocimiento del Programa, debido a que también son psicólogos egresados de la FESZ. Mencionaron que únicamente buscaban la estimulación del menor porque se les hacía importante brindarle más herramientas y potenciar las adquiridas anteriormente.

Bebé de sexo masculino, con fecha de nacimiento del 26 de diciembre de 2021, se presenta el 22 de agosto del 2022 a la CUAS Zaragoza, con 8 meses de edad. Se realizó la Historia Clínica, en donde se obtuvo información importante, los papás ambos casados con grado de estudios hasta la Licenciatura en Psicología; la mamá menciona que es maestra y tatuadora, el papá también se dedica a tatuar. Ambos consideran su estado de salud bueno.

Afirman no tener más hijos aparte del bebé en cuestión, la casa en donde residen es propia, la cual cuenta con 6 cuartos incluyendo baño y cocina, exponen que cuenta con todos los servicios de luz, agua, gas, pavimento, etcétera, en su casa viven 4 personas contándolos a ellos y al bebé, ambos duermen en el mismo cuarto que el menor y comparten la misma cama los tres.

En cuanto a la historia de nacimiento del bebé, mencionan que antes de este se presentó un aborto, manifiestan que el siguiente embarazo fue deseado y por ende, bien aceptado por la mamá y por el papá. Este embarazo tuvo una duración normal de 40 semanas, y durante la gestación y el parto no se presentaron complicaciones, nació por cesárea y pesó 3.577 Kg, el pequeño obtuvo una calificación de Apgar de 9 y su alimentación fue mixta, es decir, con leche materna y también con fórmula.

Consideran el estado de salud del bebé bueno y asisten cada mes al médico para examinación. Los padres sostienen que el bebé comenzó a decir sus primeras palabras como: (ma, pa, le) a los 6 meses de edad, a los 7 meses dijo su primera

palabra con claridad; afirman que sostuvo su cabeza al mes y comenzó a sentarse solo a los 6 y 7 meses.

Cuando se realizó esta Historia Clínica, los papás mencionaron que aún no gateaba ni se paraba solo. Manifestaron presentarse ambos a las sesiones, sin embargo, estas solo fueron unas cuantas ocasiones, pues mayoritariamente se presentó el papá. Incluso comentaron que por el trabajo de la mamá no era posible que ella asistiera, así que llegaron a un acuerdo ambos, y era que el papá asistiría a las sesiones y la mamá se encargaría de realizar las tareas que se mandaban a casa.

El bebé nació durante la Pandemia por COVID-19, por esto mismo, no obtuvo oportunidades de convivencia, ni de salir a parques, juegos, o áreas verdes. Los papás mostraban mucho miedo a que el bebé se metiera cosas a la boca, tocara superficies no desinfectadas.

Sus papás trabajan tatuando y durante su jornada laboral lo tenían en una superficie únicamente acostado, sin la posibilidad de movimiento libre. Tanto en las sesiones como en casa tenían muestras de cariño hacía el bebé, no era necesario pedirles que lo hicieran, incluso ambos padres lo animaban a realizar las actividades con palabras de cariño y motivación, siempre lo besaban y lo abrazaban en las sesiones.

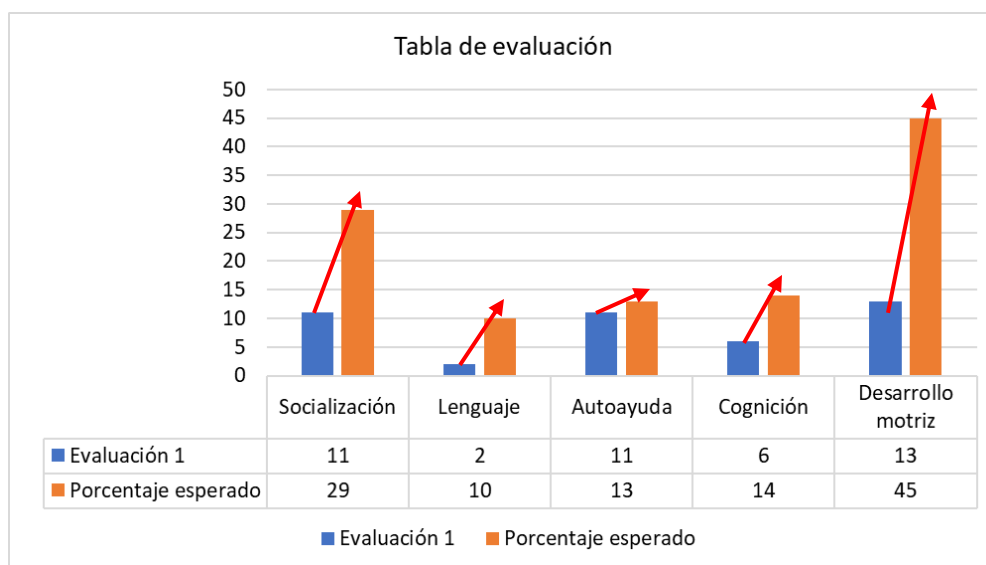
Nos hicieron llegar unos videos de las tareas en casa que se realizaron en donde se aprecia cómo la mamá le explica detalladamente y con paciencia al pequeño como realizar la actividad, primero ella le ponía el ejemplo y después lo invitaba a que él lo realizara solo, cuando lo lograba lo felicitaba y cuando no lo lograba le decía que él podía hacerlo.

Como padres primerizos tenían muchas dudas en cuanto al cuidado del bebé, sobre los alimentos, el baño, las horas de sueño, etcétera, y siempre se mostraron muy dispuestos a realizar las actividades y apoyar a su bebé.

Se realizó una primera evaluación para determinar la ZDA del bebé, los resultados indicaban que presentaba un atraso motriz.

De ahí se definieron las actividades para estimular el área de motricidad, algunas de éstas fueron: mover la cabeza hacia un lado y hacia el otro mientras está acostado boca arriba, seguir un sonido moviendo la cabeza, patear mientras permanecía acostado boca arriba, mirar a la persona que le hablaba tratando de atraer su atención, acostado boca abajo mover la cabeza hacia arriba, hacia abajo y de un lado hacia el otro, extender su mano hacia un objeto que se le ofrecía, entre otros más.

Gráfica 1. Resultados de la ZDA



En la presente gráfica, podemos apreciar los resultados obtenidos en la evaluación que se realizó basándonos en la Guía Portage cuando llegó por primera vez a la clínica, en comparación con los objetivos esperados. Donde observamos lenguaje y Motricidad muy bajos.

Para llevar a cabo una estimulación adecuada, se trabajó de la siguiente manera:

Al inicio de la sesión se llevaba a cabo el *rapport* con el bebé, hablándole, cargándolo, mirándolo, entre otros. Posteriormente se le enseñaba un cuento que

se realizó especialmente para él, y se le decía lo que íbamos a hacer, se le enseñaban las ilustraciones mientras se le narraba el cuento, cuando éste finalizaba se le facilitaba el cuento para que pudiera explorarlo y manipularlo; a continuación se le realizaba el masaje para preparar sus músculos para las actividades, mientras se narraba el masaje, se hacía ejemplificando con un bebé de juguete para que la mamá o el papá lo realizaran con el bebé, se masajeaba la cabeza, la cara, el cuello, los brazos, las piernas, las manos, los pies, la pancita, la espalda, los glúteos, etcétera.

Luego se les explicaba a los papás lo que íbamos a trabajar en la sesión en curso y se ejemplificaba cómo se debía hacer, mientras el bebé realizaba las actividades se le decían palabras de afecto como: lo estás haciendo muy bien, tú puedes, te estas esforzando mucho, lo haces increíble, etcétera. Al finalizar cada actividad se les pedía a los papás que le dieran un beso, un abrazo, arrumacos, palabras o alguna demostración de afecto. Durante algunas actividades, el bebé se cansaba, pues comenzaba a llorar y a mostrar signos de incomodidad y apatía respecto a las actividades y parábamos para que descansara un poco, así mismo, cuando se desesperaba y se frustraba exteriorizando llanto y solicitaba que sus padres lo cargaran, tenía hambre o sueño, pues se acercaba al pecho de su mamá y le alzaba la blusa.

Más adelante se les pedía a los papás que descubrieran al bebé lo más posible, para hacer el dibujo, el cual empezamos trabajando con comida debido a que los lactantes desean probar todas las cosas que conocen y se las llevan a la boca, se trabajó con una cartulina y con pasta cocida, avena, yogur y pintura vegetal, primero se le presentaba en la versión original y después se le iba agregando pintura delante del bebé para que viera cómo cambiaba y él se animara a manipularla. Al principio, esta parte costaba un poco de trabajo debido a que los papás del bebé no les agradaba mucho que se “ensuciara” o quitarle la ropita porque se podía enfermar. Poco a poco fueron cediendo y brindándole más libertad de exploración a su bebé.

Al finalizar el dibujo, se limpiaba su cuerpecito con toallitas húmedas, y ya una vez limpio, le decíamos que la sesión había terminado y que ya era momento de

cantar nuestra canción de despedida, para ello nos sentábamos frente a él mientras mamá o papá lo sostenían en su regazo y cantábamos la canción, nos despedíamos de él y le recordábamos que nos verían la siguiente sesión.

En este caso, particularmente no se pudo trabajar la parte de socialización con otros bebés, pues era el único menor de 12 meses que asistía al Programa EDPI, pero esta área se cubrió con las psicólogas asignadas y los papás. Las actividades para esta área fueron: sonreír en respuesta a los gestos faciales de otros, se sonríe al verse en un espejo, sostener y observar un objeto que se le da, extender sus brazos a personas conocidas, ofrece un juguete, abrazar, acariciar y besar a personas conocidas, etcétera.

Las tareas en casa iban enfocadas a la independencia del bebé, como: succionar, extender las manos hacia el biberón, comer el solo con los dedos, llevarse a la boca una cuchara con alimento mientras un adulto le ayuda, sostener el biberón sin ayuda mientras bebe, entre otras.

Algunas actividades que llevaron a cabo en cada una de las áreas:

Socialización: ofrecerle juguetes que llamaran su atención como sonajas, peluches, cascabeles, etcétera a una distancia considerable para que el bebé pudiera extender su mano hacia el objeto. También se jugó con él escondidillas, primero con alguna prenda un poco transparente, después con su cobija y finalmente con las manos, de esta manera, se logró que él pudiera imitar el juego de taparse la cara con las manos.

Lenguaje: cada vez que llegaba a tomar su sesión se le hacían ademanes de saludo acompañado de la palabra Hola, también al finalizar cambiándola la palabra por Adiós, de esta manera él logró responder a los ademanes con ademanes. Realizamos una actividad en donde él debía imitar algunos sonidos que se le hacían con la boca, como besos, imitación de un perro, imitación de un gato, entre muchos más.

Autoayuda: se entregaron actividades a los padres para que las llevaran a cabo con el bebé en casa, una de ellas fue darle una fruta de su agrado previamente cortarla

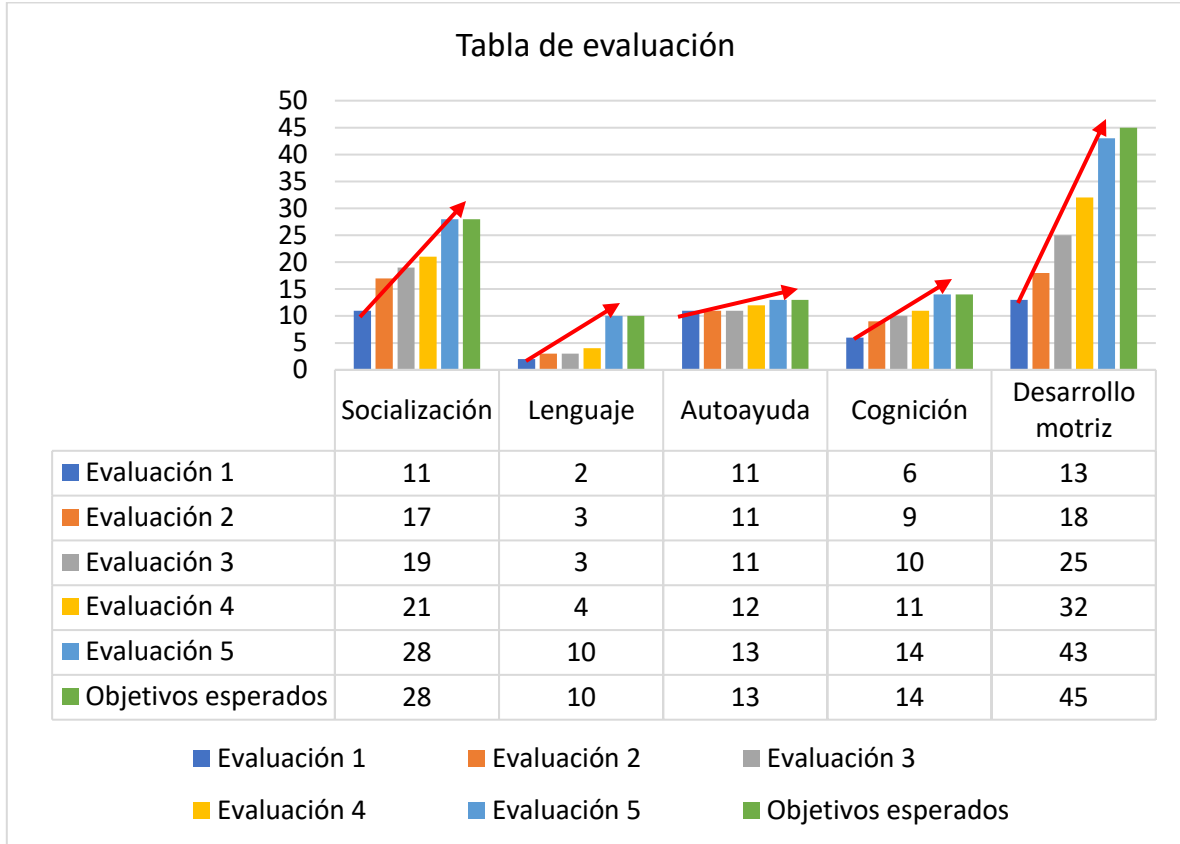
en pedazos pequeños, ponerla en un plato de plástico y ofrecérsela para que la tomara con las manos y la llevara a su boca. Después realizamos otra actividad, en donde ya se involucraba el uso de la cuchara, se le enseñó a tomarla con su mano, coger un poco de comida y dirigirla hacia su boca con ayuda de mamá o papá, logró hacerlo por sí solo.

Cognición: se realizó una actividad en donde se le ponían varias prendas ligeras sobre su cara y se le mostró cómo debía quitarlas jalándolas con sus manos, logró hacerlo con diferentes prendas ligeras y no tan ligeras. Se realizó una actividad para que la implementaran en casa, en donde se le daba una caja con un orificio del tamaño de una pelota chica, se le mostró cómo meter las pelotas y después cómo sacarlas.

Desarrollo motriz: se realizaron actividades en donde se le colocaban uno o varios objetos frente a él, a una distancia considerable, donde no fuera tan fácil alcanzarlo, pero tampoco imposible, y se le invitaba a que se estirara para alcanzarlo y tomarlo. En cada inicio de la sesión se realizaba el tiempo boca abajo, se enrollaba su cobija y se colocaba cómo si fuera una dona, se acomodaba al bebé boca abajo, con sus bracitos sobre la cobija y sus pies completamente en el suelo, después se le mostraban diferentes objetos que fungían como estímulos y se mantuviera el mayor tiempo posible en esa posición.

Objetivos logrados. - Al 5to mes, se realizó una última evaluación al bebé, para identificar el avance que había tenido en el Programa EDPI, comparando los objetivos esperados de la primera evaluación con los objetivos esperados de esta última evaluación. En la siguiente gráfica se puede apreciar el avance del desarrollo del bebé, en donde alcanzó la mayoría de objetivos esperados según la edad psicológica, previamente evaluada.

Gráfica 2. Última evaluación



Esta gráfica representa las evaluaciones que se llevaron a cabo durante los 5 meses que asistió el bebé a la clínica, en la primera evaluación se muestra un atraso motriz importante, en comparación con la quinta evaluación que muestra un avance significativo en cuanto a las diferentes áreas, principalmente en desarrollo motriz.

Los objetivos fueron cumplidos debido a la disposición del bebé y los padres de familia, tuvieron muchas inasistencias al Programa EDPI debido a que se enfermaba, se les complicaba llegar, etcétera, así como los retardos que por diversas situaciones atrasaron un poco el trabajo. Sin embargo, aplicaron las tareas en casa con la metodología que se les brindaba en cada sesión, eso favoreció demasiado en el desarrollo, pues de alguna manera se reponía las inasistencias y los retardos.

Los objetivos logrados en las diferentes 5 áreas fueron los siguientes:

- Socialización: sonreír en respuesta a la atención de un adulto, sonreír en respuesta a los gestos fáciles de otro, extender su mano hacia un objeto que se le ofrece, jugar solo y contento, hacer ademanes de despedida con la mano, abrazar, acariciar y besar a las personas conocidas, responder cuando se le llama por su nombre, manipular un juguete u objeto, etcétera.
- Lenguaje: repetir sonidos que hacen otros, responder a preguntas simples con una respuesta que no es oral, repetir la misma sílaba, atender una orden simple con ademanes, decir una palabra para designar algún objeto, etcétera.
- Autoayuda: llevar el biberón a la boca o lo rechaza, se da de comer solo con los dedos, comer alimentos semi sólidos, beber en taza cuando lo sostiene algún adulto, llevarse a la boca una cuchara con alimento, etcétera.
- Cognición: quitarse de la cara una prenda que le tapa los ojos, sacar objetos de una caja metiendo la mano, meter objetos cuando se le indicaba, dejar caer y recoger un juguete, sacudir un juguete que hace ruido, pasar un objeto de una mano a otra, encontrar objetos escondidos debajo de un envase, etcétera.
- Desarrollo motriz: alcanzar un objeto colgado, apoyar la cabeza y el pecho cuando estaba boca abajo, tocar e investigar objetos con la boca, voltearse boca arriba, voltearse boca abajo, sentarse, sostenerse de pie con apoyo y solo, gatear para llegar a un objeto, sentarse sin apoyarse en las manos, mecerse hacia adelante y hacia atrás en posición de gateo, etcétera.

•

•



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA
PSICOLOGÍA EDUCATIVA
Estimulación Del Desarrollo Psicológico Infantil



Tareas en casa

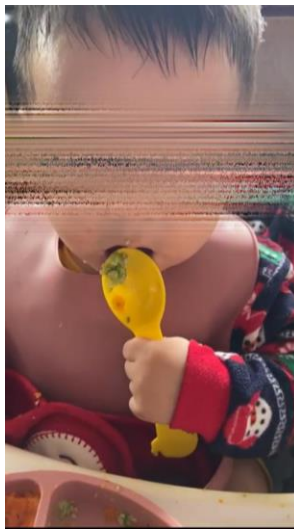
Fecha: 25 de agosto 2022

Edad estimulada: 0-1
año

Objetivo	Actividad	Material	Observaciones
Alcanzar un objeto y sostenerlo	<p>Actividad para el viernes</p> <p>Para esta actividad vamos a necesitar enrollar una cobija y ponerla en forma de dona. Una vez que quede lista, se pondrá al bebé en la dona boca abajo, con la cara viendo hacia el centro de la dona. En el centro de la dona pondrán pelotitas, las cuales el bebé tendrá que agarrar.</p> <p>La dona de cobijas enrolladas deberá ser lo suficientemente alto para que el bebé se hinque y además sus extremidades cuelguen. Esto con el fin de estimular sus músculos y además obtenga más fuerza para comenzar con el gateo.</p> <p>Si el bebé no logra sostener mucho tiempo en esa posición, se podrá tomar descansos, y no forzaremos demasiado a que lo haga perfecto a la primera ya que es posible que se canse o se desespere pronto.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Cobijas - Pelotitas, juguetes u objetos pequeños que llamen su atención. 	

<p>Desplazar al bebé boca abajo en diferentes situaciones</p> <p>Ejercitar el equilibrio de la cabeza</p>	<p>Actividad para el sábado</p> <p>En esta actividad ocuparemos una resbaladilla, por lo que tendrán que ir a dar un paseo al parque de su preferencia e ir al área de los juegos.</p> <p>Lo que se hará será poner una cobija sobre la resbaladilla, que será la superficie donde se acostará al bebé en posición boca abajo y con la cabeza apuntando al piso. Así se deslizará sobre la resbaladilla y se empezará a acostumbrar a estar boca abajo para desplazarse.</p> <p>Otra actividad que se puede realizar en el parque será el colocar la cobija ahora sobre un columpio, se pondrá la pancita del bebé recargado sobre el asiento del columpio, de tal manera que sus extremidades cuelguen y se comenzará a mecer suavemente.</p> <p>Si el bebé comenzara a abrumarse, podrán distraerlo con otros juegos u actividades en el parque, antes de volver a intentarlo. Cuando terminen de realizar la actividad, se le felicitará con palabras de aliento, abrazos, besos o aplausos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Cobija - Resbaladilla - Columpio 	
<p>Agarrar un objeto sostenido delante de él</p> <p>Sostener la cabeza y el pecho en los brazos cuando está boca abajo</p>	<p>Actividad para el domingo</p> <p>Finalmente, para este día realizarán la pista de gateo, la cual consistirá en poner sobre una superficie cómoda (como tapetes de fomi) varios objetos que le llamen la atención. Se pondrá al niño boca abajo para que se desplace e intente recoger alguno de ellos. La distancia será una que esté un poco más lejos que su brazo estirado para que tenga que moverse hacia él, pero tampoco lo suficientemente lejos como para que no lo intente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Superficie cómoda para gatear - Objetos que le llamen la atención al bebé 	

	<p>Si el niño se cansa, podrá distraerlo con el objeto de su preferencia un rato y continuar con la actividad cuando esté menos estresado.</p> <p>Cuando terminen de realizar la actividad, se le felicitará con palabras de aliento, abrazos, besos o aplausos.</p>		
--	--	--	--



- **Imagen 1:** Muestra cómo logró tomar una cuchara con alimento y llevarlo a la boca, esta actividad fue una tarea en casa.



- **Imagen 2:** Se logra identificar cómo el bebé realiza la tarea en casa de meter pelotas dentro de una caja.



- **Imagen 3:** Se percibe como realizó la tarea en casa y pasó de pintura dactilar a dibujar con crayolas

Objetivos no logrados. - Los objetivos que no se lograron cumplir únicamente fueron:

- Desarrollo motriz: dar pasitos con un mínimo de ayuda y dar pasitos por sí solo.

Enseguida se muestra la primera planeación individual que se trabajó con el bebé en las áreas de cognición y lenguaje:



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA
PSICOLOGÍA EDUCATIVA
Estimulación Del Desarrollo Psicológico Infantil
Planeación (Individual)
 Nombre de la actividad "El Ropero"



Edad estimulada: 0-1 año

Fecha:
25/agosto/2022

Se explicará a los padres los objetivos que su hijo debe cubrir y al mismo tiempo se les enseñará a realizarlo.

Objetivo o meta	ACTIVIDAD	Material	Sentidos	Tiempo	Observaciones
Prestar atención 2 minutos	CUENTO: El Ropero Toma el llavero abuelita Y enséñame tu ropero Con cosas maravillosas Y tan hermosas que guardas tú Toma el llavero abuelita Y enséñame tu ropero Prometo estar quieto Y no tocar lo que saques tú Ay, qué bonitos zapatos De mi abuelito el coronel Deja que me los ponga Y entonces dime si así era él Dame la muñequita De grandes	- Escenografía - Títeres	-Vista -Oídos	2 min.	

	<p>ojos color de mar Deja que le pregunte A qué jugaba con mi mamá Toma el llavero abuelita Y enséñame tu ropero Con cosas maravillosas Y tan hermosas que guardas tú Toma el llavero abuelita Y enséñame tu ropero Prometo estarme quieto Y no tocar lo que saques tú Enseñame tu mameluco Que hace ruidito al caminar Y cuéntame cuando ibas En carretera con tu papá Dame aquel libro viejo De mil estampas, lo quiero abrir A los niños en estos tiempos Los mismos cuentos les gusta oír</p>				
--	---	--	--	--	--



Imagen 4: Aquí se puede observar el libro que se creó en la clínica para este bebé, es de papel cascarón y se forró con plástico para que fuera más fácil su modificación, el material ayudó a que el bebé pudiera manipularlo y explorarlo.



Imagen 5: Aquí se puede observar cómo el bebé manipula la avena con pintura para poder plasmarlo en una cartulina y explorar la textura, y ponerla en las diferentes partes de su cuerpo.



ANEXO 2

PSICOLOGÍA EDUCATIVA Estimulación Del Desarrollo Psicológico Infantil

Planeación (Grupal)

Nombre de la actividad “Las emociones”

Edad estimulada: 0-1 años

Fecha: 25.11.2022

Se explicará a los padres los objetivos que su hijo debe cubrir y al mismo tiempo se les enseñará a realizarlo.

Objetivo o meta	ACTIVIDAD	Material	Sentidos	Tiempo	Observaciones
Poner atención durante 2 min	CUENTO: Se proyectará un corto animado que habla de las emociones	-Video -Proyector	-Oído -Vista	2 min	
Conocer los colores	Actividad: Volcán de las emociones En un tubo colocaremos un vasito dentro. Pondremos media cucharadita de bicarbonato y media cucharadita de colorante en polvo, un color diferente para cada tubo	-Tubos de cartón -Vasitos de plástico - Bicarbonato -Vinagre	-Oído -Vista - Kinestesia -Tacto	10 min	

	<p>Una vez que tengamos todo listo, le pediremos al bebé que observe lo que va a pasar.</p> <p>Agregaremos una cucharadita de vinagre, esto hará reacción y hará que el color salga en forma de espuma.</p> <p>Los tutores le dirán al bebé cuál es cada color, el bebé podrá mirar y tocar sin meterse nada a la boca.</p> <p>Finalmente le darán un beso al bebé.</p>				
<p>Encontrar objetos y caminar hacia ellos</p>	<p>Actividad: Encontremos las emociones</p> <p>Cada globo de color será puesto en diferentes lados del piso, el bebé tendrá que ir por ellos con ayuda de sus tutores y podrá manipular cada globo con sus manos.</p> <p>Conforme vaya agarrando cada globo, se le explicará qué emoción representa y por qué.</p> <p>Si el bebé no quiere ir por los globos, el tutor podrá enseñarle cómo apretarlo y jugar con ellos. Después se le</p>	<p>-Globos de colores con distintos rellenos (arroz y harina)</p>	<p>-Oído -Vista - Kinestesia -Tacto</p>	<p>10 min</p>	

	felicitará al bebé por terminar la actividad.				
Manipular y meter objetos en un aro	<p>Actividad: Encestando las emociones</p> <p>Una vez que se reúnan los globos, el bebé tendrá que meterlos a un aro, tendrá que agarrar el globo y hacer que atraviese.</p> <p>Si tiene problemas para meter el globo en el aro, el tutor podrá enseñarle cómo se hace para que el bebé pueda imitarlo.</p> <p>Finalmente se felicitará al bebé por terminar la actividad.</p>	<p>-Globos de colores con distintos rellenos (arroz y harina)</p> <p>-Aros pequeños</p>	<p>-Oído</p> <p>-Vista</p> <p>- Kinestesia</p> <p>-Tacto</p>	10 min	
Pintar con diferentes colores	<p>Actividad: Pintemos al monstruo de las emociones</p> <p>Se podrá la cartulina con el dibujo del monstruo en el piso, junto con pinturas de diferentes colores y se le pedirá que pinte al monstruo con los colores que más le hayan gustado. Podrá usar las manos y otras partes de su cuerpo para hacerlo.</p> <p>El tutor deberá cuidar que no se meta la pintura a la boca y lo animará a pintar en</p>	<p>-Cartulina con dibujo</p> <p>-Pinturas de distintos colores</p>	<p>-Oído</p> <p>-Vista</p> <p>- Kinestesia</p> <p>-Tacto</p>	10 min	

	<p>caso de que el bebé no quiera hacerlo.</p> <p>Finalmente se felicitará al bebé por su pintura tan bonita que realizó y se le dará un beso.</p>				
Cierre de sesión	<p>Retroalimentación y Despedida.</p> <p>Se le pedirá al bebé pintar sobre un cuarto de cartulina utilizando pinturas dactilares de diferentes colores.</p> <p>Se cantará la canción "adiós, carita de arroz"</p>	<p>-¼ de cartulina</p> <p>-Pinturas dactilares de diversos colores</p>	<p>-Oído</p> <p>-Vista</p> <p>-Tacto</p> <p>- Kinestesia</p>	5 min.	

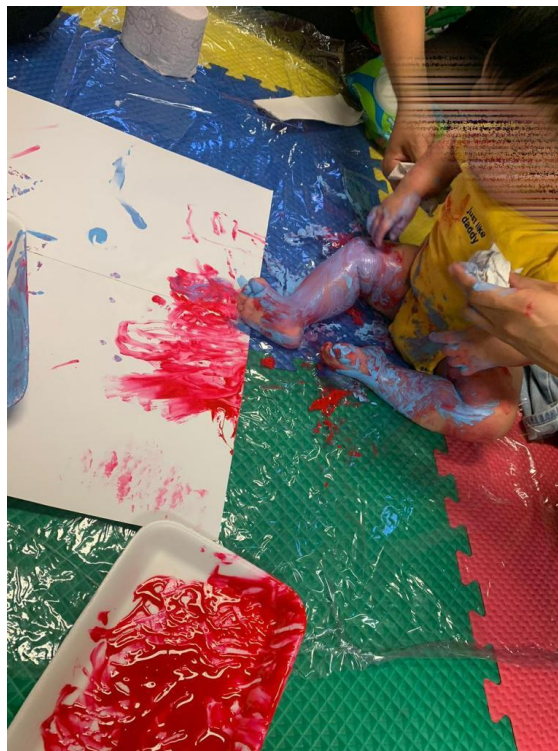


Imagen 6: En esta imagen se puede distinguir que se retiró el alimento con pintura vegetal, y se comenzó a trabajar con pintura dactilar, de la misma manera se le permitió explorarla en su cuerpo y plasmarla en una cartulina.



Imagen 7: En la siguiente imagen se muestra el resultado final del trabajo con pintura dactilar

Conclusión

Al concluir el Programa de Estimulación se observó que la intervención que se le brindó al bebé le dio las habilidades necesarias para que logrará salir de la edad de bebé y pasara a la de niño, porque logró ganar destrezas en el área de socialización como: observar a una persona, sonreír, dar palmaditas a un adulto, jugar solo, gorjear para adquirir atención, hacer ademanes de despedida, manipular un objeto, extender sus brazos a su imagen reflejada en un espejo, entre muchas otras. En el área de lenguaje: repetir la misma sílaba más de dos veces, responder a los ademanes con ademanes, responder a preguntas con respuesta no oral, imitar patrones de entonación de otros, atender una orden simple cuando se acompaña con ademanes, etcétera. En el área de autoayuda: logró succionar y tragar un líquido, extender las manos hacia el biberón, llevar una cuchara a su boca, etcétera.

Tomar alimentos en puré, comer alimentos semi sólidos, entender piernas y brazos cuando se le viste, entre otras. En el área de cognición: buscar un objeto con la vista, meter un objeto dentro de una caja, dejar caer y recoger un objeto, meter tres objetos en una caja y luego vaciarla, hacer ademanes sencillos, etcétera. En el área de desarrollo motriz: alcanzar un objeto que esta delante de él, apoyar la cabeza y el pecho en los brazos cuando esta boca abajo, se rueda hacia un costado, sostenerse de pie con apoyo mínimo, sentarse cuando esta boca abajo, tirar objetos al azar, mecerse adelante y atrás en posición de gateo, ponerse un objeto en la boca, entre otras.

Esto se consiguió a través de trabajo constante en las sesiones y en casa, aunque el bebé faltó en muchas sesiones, tuvo en total 28 asistencias y 12 inasistencias, debido a que se enfermaba o tenían contratiempos en el transporte público, llegaba tarde la mayor parte de las sesiones, mostraba con llanto incomodidad y cansancio, sin embargo, los papás mostraban disposición para realizar las actividades tanto en la CUAS como en casa.

Al principio, asistían los dos papás, y mostraban mucha preocupación e indisposición a realizar actividades con pintura, y a dejar al bebé en pañal o

pañalero, llegaban a la clínica y el bebé estaba completamente cubierto con ropa y dos o tres cobijas, se trabajó poco a poco esta situación.

En cuanto a las manchas de pintura o la exploración de diferentes materiales como sal, agua, harina, pasta y otras, en el instante que veían que el bebé estaba “sucio” querían limpiarlo con toallitas húmedas, aunque aún no terminara la actividad, después empezó a asistir solo el papá porque la mamá trabajaba, el papá también mostró actitud positiva ante las actividades, y más confianza.

La mayoría de las sesiones asistió el padre, y unas cuantas ambos, sin embargo, comentaron que tenían un acuerdo, por lo tanto, la mamá se ocupaba de las tareas en casa, muy pocas veces presentaron las observaciones y evidencias de las tareas en casa.

Discusión

La estimulación proporcionada por los padres del bebé y las psicólogas potencializaron las habilidades y destrezas del menor obteniendo buenos resultados de acuerdo al Programa de Estimulación del Desarrollo Psicológico Infantil (EDPI), esto debido a situaciones como las que menciona Martins de Souza y Ramallo (2015), que el desarrollo infantil se logra por medio de las influencias del ambiente en las que vive el menor, así como la atención, constancia y tiempo que se le brinda a este; pues con la asistencia de los padres o cuidadores primarios se logró estimular las diversas áreas del desarrollo infantil tanto en las sesiones dentro de la clínica como en casa.

Por otro lado, como menciona, Escotto (2018), el desarrollo psicológico empieza desde el nacimiento y acaba hasta la muerte, pues durante todo el ciclo de vida seguimos adoptando y perfeccionando capacidades de lenguaje, cognición, y socialización, principalmente. Tal como vimos con el menor le colaboramos en su desarrollo para que adquiriera habilidades para la edad de 1 a 2 años, pero los padres, también adquirieron habilidades para tratar a su hijo, mejorando así su desarrollo psicológico conteniendo la forma de tratar y desenvolverse con su pequeño y los pequeños con los que su hijo se desenvuelve.

Además, este caso nos deja ver que este desarrollo psicológico depende de la cultura de cada familia en donde se desenvuelve el menor, justo como lo menciona Baltazar (2019), es por ello que se debe conocer el momento histórico en donde se desenvuelven los menores para ajustarse a las exigencias psicológicas y el tiempo que posee cada niño. Pues en la actualidad después de una pandemia por el SARS-COV19 la interacción social se vio perjudicado debido al confinamiento, así como la oportunidad de salir a un parque y ver más niños o siquiera subirse a los juegos y adoptar destrezas motoras.

En particular, este caso nos muestra que a causa de la pandemia el bebé no podía salir de casa a jugar, conocer a otras personas y enfrentarse a diferentes escenarios, como un parque, el pasto, los juegos, la tierra, etcétera. Es por esto, que el menor no creó los anticuerpos necesarios ante una gripa o malestar

estomacal, y por esta situación se enfermaba demasiado, aunado a que los papás lo cobijaban demasiado y no le permitían sentir los cambios de temperatura así como llevarse a la boca objetos u otras cosas, recordemos que el pequeño esta en la etapa oral, por ello, es de suma importancia que los bebés inspeccionen a través del gusto; debido a las múltiples ocasiones en que se enfermó se reprogramaban las sesiones a causa de las faltas.

Baltazar (2019), sostiene que es importante identificar las actividades rectoras de cada etapa de la infancia, pues además de regir y dirigir el comportamiento de los menores son indispensables para obtener una mejor y mayor estimulación de los infantes según las exigencias básicas de desarrollo, como el afecto y contacto emocional, manipulación de objetos y semiosis verbal y por último, el juego semiótico y dialógico, por ello se debe conocer la actividad rectora de cada edad psicológica para distinguir y ajustarse a los requisitos de cada menor, es decir, la manera más eficaz de estimularlo a través de contacto emocional o de juego de roles y que este ayuda a la imaginación de los pequeños.

De igual forma, es fundamental, identificar y respetar la cultura y educación de cada familia, el respeto a la cultura de cada menor es importante para llevar a cabo una estimulación satisfactoria para el bebé como para la familia en general, porque de esta manera los padres se sentirán parte esencial del programa y por supuesto, en confianza y comodidad, así que seguirán presentándose a las sesiones sin interrupciones referentes al irrespeto.

Mendoza en 2017, mencionó que la motricidad se divide en dos campos que son la gruesa y la fina, la primera involucra a los músculos fuertes como: piernas, brazos, manos, estos nos ayudan para subir escaleras, bajar escaleras, correr, saltar, patear un balón, botar una pelota, entre muchos más, y la segunda abarca los músculos más débiles como lo son las manos y los pies, estos nos sirven para comer, preparar comida, cortar con tijeras, colorear, pintar, etcétera. Por ello, es importante estimular ambas vertientes. Es importante cubrir ambos campos, pues son igual de indispensables para el desarrollo de los niños, desde saber agarrar una cuchara y

llevarla a la boca hasta dar pasitos con un mínimo de asistencia para después empezar a caminar solo.

Referencias

- Aguilar, J. (2021, enero, 06). Estimulación temprana. UNAM Global. En https://unamglobal.unam.mx/global_revista/estimulacion-temprana/
- Ayala, Y. L., Ortega, D. A. & Vanessa, D. (2011). *Concepciones sobre el desarrollo infantil de tres maestras vinculadas a un hogar infantil de la ciudad de Palmira, inscrito al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)* (Tesis de pregrado). Universidad del Valle, Palmira
- Baltazar, A. M. (2019). *Estimulación del Desarrollo Psicológico Infantil*. (1ª ed.). UNAM, FES Zaragoza. En <https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/Portal2015/publicaciones/libros/EstimulacionDesarrolloPsicologicoInfantil.pdf>
- Baltazar, A. M. (2021). *Actividades de estimulación psicológica para niños de 3 a 6 años*. (1ª ed.). UNAM, FES Zaragoza. En https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/Portal2015/publicaciones/libros/csociales/actividades_estimulacion-2021.pdf
- Bernal, R. F. & Rodríguez, V. M. (2014). Estimulación temprana de las funciones ejecutivas en escolares. Una revisión actualizada. *Revista de Orientación Educativa* (28), 15-24. <http://200.14.213.175/roe/index.php/roe/article/view/64/103>
- Buitrón, A. E. & Urra, R. R. (2019). El taller de estimulación musical temprana según la metodología Suzuki: Una mirada desde la etapa sensorio-motriz según Piaget. *Revista Internacional de Educación Musical*, (7).
- Campo, T. L., Mercado, D. L., Sánchez, L., L. y Roberti, V., C. (2010). Importancia de la estimulación de las aptitudes básicas del aprendizaje desde la perspectiva del desarrollo infantil. *Psicogente*. <https://www.redalyc.org/pdf/4975/497552357012.pdf>
- Carrillo-Ávila, S., Ripoll-Nuñez, K. & Ruíz, I. (2008). Cuatro décadas de la Psicología del Desarrollo. *Revista Latinoamericana de Psicología*. En <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80500112>

- Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CeNSIA). (2017). *Desarrollo Infantil Temprano. Lineamientos técnicos*. Secretaría de Salud. <http://www.censia.salud.gob.mx/contenidos/descargas/infancia/lineamiento/Lineamientos2017.pdf>
- Consuelo, A., Neves de Souza, I., Graciela, V. & Venguigui, Y. (2011). Manual para la vigilancia del desarrollo infantil (0-6 años) en el contexto de AIEPI. Organización Panamericana de la Salud. En: <https://www1.paho.org/hq/dmdocuments/manual-vigilancia-desarrollo-infantil-aiepi-2011.pdf>
- Damián, D. M. (2007). La importancia del juego en el desarrollo psicológico infantil. *Psicología educativa*. <https://www.redalyc.org/pdf/6137/613765495003.pdf>
- Damián, M. (2007). La importancia del juego en el Desarrollo Psicológico Infantil. Revista de los Psicólogos de la Educación. En: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=613765495003>
- Escobar, H. (2003). Historia y Naturaleza de la Psicología del Desarrollo. Universitas Psychologica. En: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64720109>
- Esteves, F. Z. I., Avilés, P. M. I., Matamoros, D. A. A. (2018). La estimulación temprana como factor fundamental en el desarrollo infantil. *Espiraes Revista multidisciplinaria de investigación*, (2). 25-36.
- García-Rueda, A., Angarita-Corzo, S., León-Carpintero, L. & Martínez-Povera, Y. (2019) Juego: estrategia educativa de enfermería para la estimulación del desarrollo infantil. *Duazary*, (16) 2, 215-225.
- Gil, M. P., Contreras, J. O. R., Gómez, B. I. (2008). Habilidades motrices en la infancia y su desarrollo desde una educación física animada. Revista Iberoamericana de Educación, (47), 71-96. <https://www.redalyc.org/pdf/800/80004706.pdf>
- Gil, P., Contreras, O. & Gómez, I. (2008). *Habilidades motrices en la infancia y su desarrollo desde una educación física animada*. Revista Iberoamericana de Educación. En: <https://rieoei.org/historico/documentos/rie47a04.pdf>

- Gómez, G. I. (2014). *Estimulación Temprana en el Desarrollo Infantil* (Tesis de pregrado). Universidad Rafael Landívar, Quetzaltenango. Recuperado de: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/37zgmVWz6vbm9YbBGTb5mbB/?lang=es>
- Irigoyen, M. (2008). *Las artes plásticas como auxiliar en el desarrollo motriz del niño en edad preescolar* (Tesina de pregrado). Universidad Nacional Autónoma de México, México.
- Izquierdo, A. (2007). Psicología del Desarrollo de la Edad Adulta: Teorías y Contextos. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*. En: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349832315005>
- Laguna, O. E. (2016). Crítica a los conceptos homoparentalidad y familia homoparental: alcances y límites desde el enfoque de las relaciones y vínculos parentales de las personas de diversidad sexual. *La ventana. Revista de estudios de género*. En: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-94362016000100007
- Maganto, M. M. y Cruz, S. S. (2020). Desarrollo físico y psicomotor en la etapa infantil. *Facultad de psicología*. <https://isfd112-bue.infed.edu.ar/sitio/wp-content/uploads/2020/07/APUNTE-DESARROLLO-MOTOR-LIBRO-1.pdf>
- Martins de Souza, J. & Ramallo, M. (2015). Desarrollo infantil: análisis de un nuevo concepto. *Scielo*, (23)6, 1097-1104.
- Medina, A., (2002). La estimulación temprana. *Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación*, (14), 63-64. En: https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2002/mf02-2_4i.pdf
- Meléndez, V. H., Rubí, C. T. y Jaimes, M. Y. (2010). Guía de estimulación y psicomotricidad en la educación inicial. *Consejo Nacional de Fomento Educativo*. <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/106809/guia-edu-inicial.pdf>

- Mendoza, A. M. (2017). Desarrollo de la motricidad fina y gruesa en la etapa infantil. Sinergias Educativas. En: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/382/3821586002/3821586002.pdf>
- Organización Mundial de la Salud, (2013). El desarrollo del niño en la primera infancia y la discapacidad: Un documento de debate. En: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/78590/9789243504063_spa.pdf;jsessionid=9226FD84A41E19CD3A64DD99EBC59AC5?sequence=1
- Placeres, J. F., Olver, D. H., Rosero, G. M., Urgilés, R. J. & Abdala-Jalil, S. (2017). La familia homoparental en la realidad y la diversidad familiar actual. Revista Médica Electrónica. En: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000200022
- Puente, M., Suastegui, A., Andión, M., Estrada, L. & De los Reyes Losada, A. (2020). Influencia de la Estimulación Temprana en el desarrollo psicomotor de lactantes. MEDISAN. En: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000601128
- Ramos, M. (2011). Ejercicios de Estimulación Temprana. UNICEF. En: <https://atenciontempranaciudadreal.files.wordpress.com/2016/02/completaguc3ada-con-ejercicios-para-la-estimulacion3b3n-temprana.pdf>
- Ribes-Iñesta, E. (2008). Educación básica, desarrollo psicológico y planeación de competencias. *Revista Mexicana de Psicología*. En: <https://www.redalyc.org/pdf/2430/243016308001.pdf>
- Rodríguez, M. C. (2009). *Estudio comparativo sobre estimulación temprana entre el método Montessori y el Tradicional, en niños de dos años y medio a tres años* (Tesis de maestría). Escuela de Ciencias de la Educación, San José, Costa Rica.
- Sánchez, C. P, Burgos, P. N., Tovar, C. G. y Quintero, V. C. (2020). La estimulación temprana del desarrollo infantil. Una experiencia en la formación del psicólogo en

ecuador. *Revista de investigación e innovación.*
<https://revistas.utb.edu.ec/index.php/magazine/article/view/1117/806>

Secretaría de Educación Pública. (2019). *Cuerpo y movimiento*, Ciudad de México.

Secretaría de Salud. (2002). Estimulación Temprana: Lineamientos Técnicos. En:
http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/Estimulacion_Temprana.pdf

Segura del Castillo, J., Beimler, R., Cohen, M., Salles, M, M., & Toscano, S. (1981, agosto, 01). Desarrollo psicológico de 0 a 6 años. *Revista De La Facultad De Medicina*. En:
<https://www.revistas.unam.mx/index.php/rfm/article/view/74144>

Serrano, P. & Cira, D. (2019). Motricidad fina en niños y niñas.
<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=NPikDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT3&dq=beb%C3%A9s+y+motricidad&ots=2Og0eTEoTL&sig=pmnFLYO6xw9AKu31eCuyi02Jubw#v=onepage&q=beb%C3%A9s%20y%20motricidad&f=false>

Suárez, O. L. (2015). Comparación del desarrollo de la inteligencia sensorio-motriz en bebés prematuros del programa madre canguro y bebés nacidos a término. Universidad de Buenos Aires, Argentina. <https://www.aacademica.org/000-015/360.pdf>

Terán, M. (2004). DGIRE. Universidad Nacional Autónoma de México.
https://www.dgire.unam.mx/webdgire/contenido/normatividad/lic/planes_estudio/psico76/sem4/0156.pdf

Tenera, C. L. A., Acevedo, J. P. A., Ricaurte, M. K. M., Pacheco, P. N. E. (2011). Características del desarrollo motor en niños de 3 a 7 años de la ciudad de Barranquilla. *Psicogente*, (14), 76-89.
<https://www.redalyc.org/pdf/4975/497552358008.pdf>

Torres, C. K. (2015). La familia como agente educativo y su papel en el desarrollo de la estimulación temprana de los niños de cero a un año. *Revista Didáctica y Educación* (6), 191-204. <https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalia/article/view/350/348>