



2011  
207  
**UNIVERSIDAD INTERCONTINENTAL**

**ESCUELA DE PSICOLOGIA**

1979 - 1984

**CON ESTUDIOS INCORPORADOS A LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO**

**"DESARROLLO EVOLUTIVO DEL MENOR  
ABANDONADO, ALBERGADO EN UNA  
INSTITUCION DE ASISTENCIA SOCIAL"**

**T E S I S**

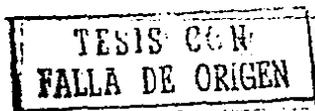
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:

**LICENCIADO EN PSICOLOGIA**

**P R E S E N T A**

**MARIA CELIA SANCHEZ MARLASCA**

**DIRECTOR DE TESIS: DR. JAVIER ROMERO AGUIRRE**



**MEXICO, D. F.**

**1989**



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

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

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

# I N D I C E

1. RESUMEN .....	1
2. INTRODUCCION .....	2
3. JUSTIFICACION .....	4
4. ASPECTOS TEORICOS .....	5
4.1 Antecedentes del Tema .....	6
4.2 Marco Teórico .....	10
4.2.1 Desarrollo Evolutivo .....	10
4.2.1.1 Diversos enfoques teóricos sobre el desarrollo .....	11
4.2.1.1.1 Teoría Psicoanalítica .....	11
4.2.1.1.2 Teoría Cognoscitiva .....	13
4.2.1.1.3 Teoría del Aprendizaje .....	15
4.2.1.1.4 Teoría de la Maduración .....	16
4.2.1.2 Conceptos de la Teoría de Arnold Gesell .....	17
4.2.1.2.1 Antecedentes .....	18
4.2.1.2.2 Fundamentos de la Teoría .....	21
4.2.2 El Niño de Institución .....	32
4.2.2.1 Rene Spitz .....	33
4.2.2.1.1 Relaciones Madre-Hijo Incorrectas .....	34
4.2.2.1.2 Insuficiencia de la Relación Madre-Hijo .....	35
4.2.2.1.2.1 Defectividad Parcial ó Privación Emocional Parcial ..	36
4.2.2.1.2.2 Privación Emocional Total (Hospitalismo) o Defectivi dad Total .....	38
4.2.2.2 John Bowlby .....	41
4.2.2.3 Arnold Gesell .....	44
5. ASPECTOS METODOLOGICOS .....	48
5.1 Objetivos .....	49
5.2 Problema .....	49
5.3 Hipótesis .....	50

5.4 Definición de Variables .....	51
5.5 Operacionalización de Variables .....	52
5.6 Control de Variables Extrañas .....	53
6. METODO .....	55
6.1 Muestra de Investigación .....	56
6.1.1 Características de la Muestra .....	56
6.2 Tipo de Investigación .....	57
6.3 Nivel de Investigación .....	57
6.4 Diseño de Investigación .....	58
6.5 Instrumento de Recopilación de Datos .....	59
6.5.1 Elección de Grupo de Pruebas .....	60
6.5.2 Administración de las Pruebas .....	61
6.5.3 Registro y Calificación de las Pruebas .....	63
6.5.4 Estimación de la Edad de Desarrollo.....	64
6.5.5 Obtención del Cociente de Desarrollo .....	66
6.5.6 Diagnóstico Diferencial .....	70
6.6 Modificaciones realizadas al Esquema Evolutivo de Gesell en - su aplicación en el DIF .....	70
6.6.1 Elección del Grupo de Pruebas .....	73
6.6.2 Administración de la Prueba .....	74
6.6.3 Registro y Calificación del Esquema .....	74
6.6.4 Estimación de la Edad de Desarrollo .....	75
6.6.5 Obtención del Cociente de Desarrollo .....	77
6.6.6 Diagnóstico Diferencial .....	77
6.7 Procedimiento .....	78
7. ANALISIS ESTADISTICO .....	80
7.1 Datos Agrupados .....	82
7.2 Medidas de Centralización y Desviación .....	84
7.3 Clasificación por Intervalos de Clase .....	85
7.4 Gráficas .....	86
7.5 Análisis por Método de T de Student .....	90
7.6 Resultados .....	91

8. INTERPRETACION Y DISCUSION DE RESULTADOS .....	94
9. CONCLUSIONES .....	102
10. LIMITACIONES Y SUGERENCIAS .....	106
11. BIBLIOGRAFIA .....	109
11.1 Citas Bibliográficas .....	110
11.2 Referencias Bibliográficas .....	113
11.3 Anexos .....	118

## INDICE DE CUADROS

1.- ESTADIOS PARA LA FORMACION DEL OBJETO LIBIDINAL.....	14
2.- DIRECCION DEL DESARROLLO NEUROLOGICO.....	24
3.- PERIODOS DEL CICLO VITAL .....	26
4.- CAMPOS DE CONDUCTA DEL ESQUEMA EVOLUTIVO DE GESELL .....	29
5.- MODOS DE PRESENTACION DE LAS CONDUCTAS .....	30
6.- ELECCION DEL GRUPO DE PRUEBAS CONFORME ZONA DE CONTROL POSTU RAL .....	60
7.- UTILIZACION DE SIGNOS PARA LA CALIFICACION DEL ESQUEMA EVOLU TIVO DE GESELL .....	65
8.- RANGOS DE CURSO DEL DESARROLLO .....	69
9.- CLASIFICACION ETIOLOGICA DE LOS DEFECTOS Y DESVIOS DEL DESA RROLLO .....	71
10.- TIPOS DE CRECIMIENTO MENTAL .....	72

1.- R E S U M E N

Se presenta a continuación, un resumen de esta investigación. Se planteó inicialmente que la hipótesis propuesta fue el querer comprobar que al permanecer un periodo prolongado en una Institución de Asistencia Social, decremента el cociente de desarrollo de los menores abandonados. Se estableció como variable dependiente el decrememento del cociente de desarrollo y como variable independiente la permanencia en la Institución, eligiendo un periodo de seis meses, para estudiar su efecto sobre el desarrollo. Se seleccionó la muestra por un muestreo no probabilístico intencional, por las características específicas planteadas. La investigación se realizó como estudio de campo y longitudinal, a un nivel confirmatorio. Se determinó utilizar un diseño de investigación pretest-postest de un solo grupo, en donde se utilizó las valoraciones del Esquema Evolutivo de Gesell aplicadas en dos periodos con diferencia de seis meses. Se sometieron los datos a un análisis de medias por el Método de T de Student. Se obtuvo que se aceptó la hipótesis alterna comprobando que existe una diferencia entre los dos periodos y se aceptó la hipótesis de trabajo por lo que se concluyó que sí el periodo de estancia, que permanecen albergados los menores abandonados, es mayor a seis meses, se decremента su desarrollo.

## 2.- I N T R O D U C C I O N

Uno de los principales problemas detectados en las Instituciones de Asistencia Social, es el alto índice de ingresos de menores en Estado de Abandono, llegando a una representación del 34 % anual -- (estadísticas del DIF de 1987). Al observar que esta cifra, se mantiene como la más alta en el motivo de ingreso, despertó el interés de conocer ampliamente las características del niño que es albergado por esta causa.

Se encuentra la necesidad de conocer la organización y funcionamiento de una Institución de Asistencia Social, así como las características de los niños que permanecen durante algún tiempo en este lugar, por estar laborando en una Institución de este tipo, que brinda Asistencia Social a niños entre las edades de recién nacido a seis años. Es así como se encuentra que Casa Cuna Coyoacán, es una unidad operativa gubernamental, que pertenece a la Dirección de Rehabilitación y Asistencia Social del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF).

Dentro de la organización de Casa Cuna Coyoacán, encontramos cinco Coordinaciones Técnicas que son: Médico, Psicopedagógica, Trabajo Social, Administrativo y Jurídico. Para las funciones de cada una se han establecido diversos programas, en todos se contempla el brindar a los menores albergados, una adecuada atención colectiva, a través de diferentes acciones en las que se les den las situaciones necesarias para un desarrollo BIO-PSICO-SOCIAL adecuado, intentando al mis

mo tiempo que el menor se reintegre a un medio familiar-social, lo más rápido posible, tratando de evitar los riesgos de estancia prolongada en esta Institución.

El interés de conocer las características de los niños, que permanecen por determinado tiempo en una organización de Asistencia Social, llevó a la revisión bibliográfica de diversos autores que mencionaron directamente, los efectos que surgen en niños que se ven bajo una atención colectiva, por la pérdida de la figura materna o de la atención en un medio familiar. Encontrando que un período crítico es señalado, cuando excede de cinco o seis meses de estancia en una Institución e identifican como consecuencias de estas vivencias, diversas características, como son retraso en el desarrollo, mayor sensibilidad a infecciones y epidemias, dificultad en el área afectiva para establecer lazos profundos y auténticos, favorecimiento para actitudes antisociales.

De todas estas características, despertó el interés el detectar los efectos que tienen sobre los niños menores de tres años, el verse bajo las condiciones de cuidado colectivo y de una privación materna. Llegando a impresionar el cambio de actitud, que algunos menores presentan, pero en forma más profunda, el ver como el ritmo de adquisición de conductas o habilidades decrece. Es por esto, que a través de esta investigación se quiere demostrar que los niños abandonados, después de estar en una Institución de Asistencia Social, por seis meses, decrecientan su desarrollo, lo que se tratará de evidenciar, por la reducción de los cocientes de desarrollo del Esquema Evolutivo de Gesell, los que se aplicaron en dos periodos, a una serie de niños albergados y que cubren las características que se plantean para la selección de la muestra. Esto se realizará con un diseño de investigación pretest-postest a un solo grupo.

### 3.- J U S T I F I C A C I O N

Algunas de las razones que llevaron a la realización de esta investigación, fue el desear confirmar que al desarrollo del menor abandonado se decremanta, como efecto de permanecer seis meses en una Institución de cuidado colectivo, a raíz de la pérdida de la atención individualizada, que se desprende de la ausencia física de la madre.

Se determinó que la investigación, tendrá como finalidad el realizar un estudio comprobatorio de las características que fueron identificadas por autores como Rene Spitz, John Bowlby y Arnold --- Gesell, quienes estudiaron a los niños que se criaban en instituciones, en donde se les brindaba cuidado colectivo, por un periodo prolongado. Nace la necesidad de conocer, si las características sobre el desarrollo, que indica cada autor y que se mencionan a lo largo de este trabajo, siguen siendo vigentes. Se cree que muchas de las características de una Institución de Asistencia Social, -- han variado, como son en los aspectos de organización y programas asistenciales, pero esto no ha sido suficiente para evitar una diminución en el desarrollo de los niños albergados. Por lo que se considera conveniente, el analizar la funcionalidad de las unidades de Asistencia Social, para el cuidado de los niños que se alberguen en la Casa Cuna Coyoacán o cualquier unidad asistencial..

#### 4.- ASPECTO TEORICO

## 4.1- ANTECEDENTES DEL TEMA

El ingresar a laborar en una Institución de Asistencia Social, motivo el comenzar a leer diversos exponentes teóricos, que hablarán sobre temas que abarcan puntos conceptuales, relacionados con los menores de institución. Es así como se llegó a diversos autores, como son los que sustentan el marco teórico de esta investigación. En primer término, se revisó lo expuesto por Rene Spitz, ya que es uno de los autores mas conocidos que hablan sobre los efectos sobre el desarrollo, cuando no hay el cuidado materno adecuado. Realizó sus observaciones en una Casa de Expósitos durante 1945, - estudiando aquí el Síndrome de Hospitalismo y en 1946 en una Casa Cuna donde identificó los síntomas de la Depresión Anaclítica, comprobando en ambas investigaciones, el que una deficiencia de la relación con la madre, provoca una detención del desarrollo.

Por otra parte, está lo expuesto por otros investigadores, como -- son Anna Freud, quién realizó sus estudios en Guarderías Residenciales en Estados Unidos, donde asistían a niños que por la Guerra se vieron en la necesidad de recibir albergue; aquí se corroboró - el daño que ocasiona el cuidado colectivo en el desarrollo, provocado por la pérdida de las figuras paternas asociado o incrementado a una experiencia de Guerra Mundial. John Bowlby (1981), estudió esto mismo en países de Europa, haciendo evidente, en su reporte, la importancia de una relación continua con la figura materna o una sustituta de ésta, para la adquisición de un desarrollo con salud mental. Por otra parte, Arnold Gesell (1979), en su interés por comprender el desarrollo normal del niño, estudió como variable para lograrlo, la privación o el retardo ambiental, que trae -

como consecuencia, un retraso sintomático en el desarrollo, lo -- que fue detectado por la aplicación del Esquema Evolutivo que él propone.

Al laborar dentro de Casa Cuna Coyoacán, Institución en que se -- realiza esta investigación, se tiene la facilidad del acceso a -- los expedientes de los menores, es por ésto que también se decidió a utilizar las pruebas ya aplicadas (ESQUEMA EVOLUTIVO DE GESELL). Al mismo tiempo, se buscó en diferentes referencias bibliográficas mayor información sobre el Esquema Evolutivo de Gesell. Dentro de las obras que Arnold Gesell (1969 y 1979) presentó, no expone una forma cuantitativa concreta para evaluar y obtener el cociente de desarrollo, dejándolo únicamente al criterio del examinador; Hace la sugerencia de que el cociente de desarrollo (CD), es solo un índice de las conductas que presenta el niño y no un número, en el que se deba encasillar al menor evaluado. Este punto, de no dar una forma estandarizada de calificación para su esquema, ha sido altamente criticado. Es por ésto que dentro del Departamento de Investigación del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), durante 1984, proponen una forma de calificación cuantitativa para el esquema mencionado. Esta información fue transmitida a través de cursos de unificación de criterios, dadas al personal del DIF que manejara población infantil. Es por eso que se determinó, que dentro de la muestra fueran niños que ingresaron desde 1985, ya que a partir de esta fecha se califica de esa forma. Desafortunadamente, los fundamentos que llevaron a lograr esta forma de calificación se ignoran, por lo que únicamente al describir el instrumento, se planteará la forma en que se califica el Esquema Evolutivo de Gesell en el DIF.

Otro de los puntos que salió a relucir dentro del desarrollo de es

ta investigación; fue el aspecto jurídico; en donde surgieron preguntas tales como: ¿que era legalmente un niño abandonado? encontrándose la siguiente definición: "tratándose del menor abandonado, es necesario que ese abandono dure más de seis meses... No se advierte el propósito inmediato de deshacerse del niño sino que es necesario que transcurra un cierto tiempo para que exista ese cercioramiento de que realmente el menor fue abandonado" (1)

Esto hizo reflexionar sobre la Declaración de los Derechos del Niño, dado a nivel mundial por la Organización Mundial de las Naciones Unidas, en su XIV Asamblea General del 20 de Noviembre de 1959 que propone en sus principios:

No. 6 .- "El niño, para el pleno y armonioso desarrollo de su personalidad, necesita amor y comprensión. Siempre que sea posible, y, en todo caso, en un ambiente de afecto y de seguridad moral y material; salvo circunstancias excepcionales, no deberá separarse al niño de corta edad de su madre".

"La sociedad y las autoridades públicas tendrán la obligación de cuidar especialmente a los niños sin familia o que carezcan de medios adecuados de subsistencia. Para el mantenimiento de los hijos de familias numerosas conviene conceder subsidios estatales o de otra índole".

No. 9 .- "El niño debe ser protegido contra toda forma de abandono, crueldad y explotación. No será objeto de ningún tipo de trata"(2)

Esto refleja, la necesidad de plantearse, quién es el que debe atender a los niños que quedan desprotegidos, en estado de abandono; Llegando así, a la conclusión de que a nivel mundial, se han esta-

blecido instituciones que brindan Asistencia Social a la niñez. -- Desprendiéndose de ésto, la formación a nivel nacional, de una institución que dé esta prestación, el DIP; Donde tiene como objetivo, el proporcionar las situaciones necesarias para que el menor logre un desarrollo adecuado y se reintegre lo más pronto posible a un ambiente familiar, que pueda brindar en su seno, lo necesario para que sus miembros se desarrollen sanamente. Siendo otra de -- las metas que se plantea el DIP, el preservar y proteger a la familia.

Es por eso que al revisar bibliografía de las consecuencias que sufre un niño, por estar en una institución por determinada causa y al verificar sus efectos a través de laborar en esta unidad operativa, como es Casa Cuna Coyoacán, llevó a considerar, si es conveniente intervenir en una dinámica familiar, al grado de quitar al niño del lado de su madre y medio ambiente y hacer el depósito legal del menor en una Institución. Ya que aunque es una organización de Cuidado Temporal, este aislamiento del cuidado materno individualizado en su medio familiar-social, puede tener consecuencias para la salud mental del menor. Esta misma inquietud se encontró reforzada en diferentes países, en donde se han cuestionado cuando tiene la sociedad derecho de intervenir en una relación familiar y quienes son los indicados, como es en el caso que se encontró en Israel durante 1977.

Es por eso que se consideró importante el conocer que definitivamente un menor que ingresa a una Institución de cuidado colectivo, por un periodo prolongado, puede traer diversas consecuencias y -- ante estos efectos, es prudente preguntarse, si es conveniente en muchas situaciones, el alejar al menor de su familia y depositarlo en una Institución, ya que las posibles consecuencias pueden causar mayor daño, que beneficio.

## 4.2 MARCO TEORICO

### 4.2.1 DESARROLLO EVOLUTIVO

Dentro de esta parte de la investigación, se tratará de describir en forma sencilla, el tema de desarrollo evolutivo del niño. Iniciando con una breve presentación sobre las aportaciones, que diversas teorías han hecho al tema del desarrollo. Posteriormente se enfocará a la teoría de la maduración, de la cual su principal representante es Arnold Gesell (1979), quien junto con sus colaboradores aportaron a las teorías psicológicas, un esquema del desarrollo evolutivo.

Con la finalidad de lograr una adecuada comprensión y manejo de la teoría expuesta por Gesell (1969), se evocará a la descripción de los antecedentes y se plantearán los fundamentos teóricos que la sustentan. Se deja para un capítulo posterior la descripción del instrumento y la mención de las modificaciones que se han realizado al Esquema, para su aplicación dentro del DIP. Se describe también lo propuesto por Rene Spitz (1979) sobre el desarrollo mental. Directamente es él, el que amplió los conceptos psicoanalíticos de la importancia de la formación de objetos libidinales para lograr un adecuado desarrollo mental. Hace evidente, a través de sus diversos estudios, los efectos de una privación materna; lo que indudablemente, se tendrá que tratar en este trabajo, en un punto --

posterior.

#### 4.2.1.1 D I V E R S O S   E N F O Q U E S   T E O R I C O S S O B R E   E L   D E S A R R O L L O

Dentro de este tema se hablará brevemente, sobre algunos de los diversos enfoques teóricos, que han descrito aspectos del desarrollo del niño. Es importante que antes de seguir adelante con esta descripción, se dé una definición general de lo que es el desarrollo, obteniendo que es el "incremento que muestra una cosa o persona, - ya sea de orden física, intelectual o moral" (3). Dentro de las - aportaciones teóricas, se encuentran cuatro grandes corrientes que se consideran son las más difundidas y utilizadas en nuestro medio. A continuación se hace una descripción sencilla de cada una de ellas.

##### 4.2.1.1.1 T E O R I A   P S I C O A N A L I T I C A

Como menciona Helen Bee (1978) en su clasificación de las teorías - del desarrollo, el fundador del psicoanálisis, fue Sigmund Freud, - siendo algunos de sus seguidores E. Erickson, M. Klein, P. Wolff, -

A. Freud, R. Spitz y otros. "El centro de interés de Freud era el funcionamiento anormal en adultos, se interesó en el estudio del - desarrollo con el fin de hallar una teoría que explicara las diferentes maneras en que la anormalidad se puede presentar" (4). Dentro de su teoría daba gran importancia al desarrollo de la personalidad, tomando como problemas secundarios la percepción, lenguaje y lo cognoscitivo. Para Freud, el desarrollo de la personalidad sigue reglas fijas, siendo la secuencia de las etapas, la misma para todos los niños; afirma que "la clase de trato que el niño recibe de cada etapa y en especial la clase de relaciones con la madre que desarrollaba en cada etapa, determinarían si el niño desarrollaría una personalidad adulta sana o una personalidad con conflictos y disturbios graves. El centro de interés de Freud era -- por consiguiente, las interacciones de las necesidades y deseos -- del niño, y el trato del niño por su madre y otros adultos" (5).

Las investigaciones sobre el desarrollo infantil, en base a conceptos teóricos psicoanalíticos, confirmaron la importancia de las relaciones objetales, para lograr un desarrollo mental sano. En numerosos estudios realizados, han resaltado la importancia, no solo de la satisfacción de necesidades nutritivas, sino también de lo fundamental que son las interrelaciones entre el lactante y el medio ambiente. Tomando como objeto central la relación madre-hijo, se ha confirmado que el lactante va adquiriendo como objeto a la madre, por el hecho de su innegable dependencia de ella, pues es la persona que la mayor parte del tiempo le gratifica sus necesidades básicas.

Rene Spitz (1979) aportó su teoría sobre el desarrollo mental, basándose en los conceptos psicoanalíticos de Freud; Describe los diversos estudios para lograr la formación del objeto libidinal. - Considera que el objeto libidinal es un "medio contingente de la -

satisfacción. Freud cree que el objeto es un factor variable no - forzosamente externo, que cambia" (6). Spitz (1979) propone tres-estadios, para la formación del objeto libidinal, los cuales se -- presentan en el Cuadro No. 1.

Se puede concluir entonces, que para la teoría psicoanalítica, son sumamente importantes las relaciones de objeto que establezca el - niño. Acepta que el niño desarrollará su personalidad, a través - de secuencias establecidas en diversas etapas o niveles, que son - iguales para todos los menores.

#### 4.2.1.1.2 T E O R I A C O G N O S C I T I V I S T A

De la misma clasificación de Helen Bee (1979) se obtuvo que el re-- presentante más importante de esta teoría es Jean Piaget, siendo o-- tras figuras importantes quienes también aportaron conceptos para - la formación de esta teoría H. Werner, J. Bruner, B. Inhelder, J. Ka-- gan. Los estudios de Piaget se dedican casi exclusivamente al estu-- dio de las similitudes entre los niños, ya que encontró que todos - los menores en su desarrollo siguen la misma secuencia de periodos, cometen los mismos errores y llegan a las mismas soluciones. Para-- Piaget, este proceso de desarrollo se debe a la adaptación del niño al medio ambiente. No rechaza la importancia de la maduración, co-- mo un proceso fundamental, aunque no cree que todo el desarrollo se deba a un resultado de tipo fisiológico. Afirma que las exploraci-- ones del niño en su medio ambiente, pueden ser limitadas por el cre-- cimiento, pero éstas mismas lo conducirán a nuevos descubrimientos, los cuales a su vez lo conducirán a nuevas exploraciones. Argumen--

## CUADRO No. 1

## ESTADIOS PARA LA FORMACION DEL OBJETO LIBIDINAL

- **ESTADIO PREOBJETAL** - Este se presenta en el nacimiento, aquí se observan fenómenos de descarga en relación al displacer que experimenta el lactante o estados de quietud, basado todo ésto en funciones de defensa que dependen del umbral de percepción, - que es una barrera biológica contra los estímulos. - "Hasta el inicio del 2° mes, el recién nacido solo reconoce la señal del alimento cuando tiene hambre. No reconoce el biberón ni el seno sino se le introduce en la boca"(7), por lo que podemos considerar que el menor responde a un estímulo externo (seno o biberón), cuando presenta un fenómeno de descarga - (necesidad de alimento).
- **ESTADIO DEL OBJETO PRECURSOR** - Esto se presenta entre los tres y seis meses de edad, aquí el niño reacciona sonriendo a la cara de cualquier adulto, inclusivo al de una máscara con ojos, nariz y frente. Considera que a esta edad la cara para el niño no es más que una cosa que va tomando importancia, ante el rostro de la madre, lo que sería el precursor del objeto libidinal.
- **ESTADIO DEL OBJETO LIBIDINAL** - Este estadio se presenta aproximadamente entre los ocho y diez meses de edad, el niño se angustia cuando se acerca un extraño. Presenta una reacción de disgusto cuando la madre lo deja, pues ya está constituido el objeto libidinal, la madre.

ta que un medio ambiente rico y variado ofrece más material para trabajar y puede contribuir a un desarrollo más rápido en el niño.

Se considera entonces, que la teoría congnotiva, ha centrado su atención en la relación sujeto-objeto, siendo muy poco lo que había sobre el desarrollo emocional o de la personalidad.

#### 4.2.1.1.3 TEORÍA DEL APRENDIZAJE

Los representantes de esta teoría sobre el desarrollo, según Bee - (1979), son R. Sears, S. Bijou, D. Bear y A. Bandura, ellos han -- realizado estudios sobre el parecido de los niños en el aspecto -- del desarrollo. Proponen que el comportamiento de todos los seres humanos, es gobernado por las leyes del aprendizaje; Aplicando ég to a la infancia, han demostrado que el desarrollo también se basa en las leyes del aprendizaje.

Por un lado Bijou y Bear (1979), demostraron que gran parte del com portamiento infantil, está bajo el poder de los reforzadores del me dio ambiente y concluyen que es posible cambiar el comportamiento, - a través del control de los reforzadores.

Bandura (1979) dijo que la adquisición de nuevos aprendizajes en - los niños, se debe a la observación de otros menores que tienen diferentes repertorios conductuales.

Todos estos teóricos concuerdan en que las leyes del aprendizaje - explican el comportamiento del niño, éstas son las mismas para to-

dos, logrando así un desarrollo adecuado.

#### 4.2.1.1.4 T E O R I A D E L A M A D U R A C I O N

La cuarta teoría que menciona Bee (1979) es sobre la maduración; -- La figura más representativa de ésta es Arnold Gesell, insistió -- dentro de sus postulados en la importancia de la función de la maduración, para que el niño logre un adecuado desarrollo. Al igual que otros teóricos, estudió las numerosas similitudes que existen en todos los niños, en lo que se refiere a los patrones de desarrollo. Para Gesell, estas similitudes obviamente están basadas en los orígenes del desarrollo biológico.

Gesell (1979) considera que todo ser humano es igual a otro, porque el código genético nos hace idénticos, porque la maduración es la misma. Afirma que el niño tiene que aprender tipos específicos de conocimientos y conductas, como son las palabras y hábitos. -- Las relaciones del niño con su medio ambiente afectan el desarrollo, siendo éste el resultado de la experiencia vivida, especificando que todos estos cambios conductuales, estarán siempre sustentados en el aspecto biológico.

Se considera que todas las teorías mencionadas, especifican que el desarrollo del ser humano se va dando por determinadas etapas, pasos o leyes y que si alguna de ellas se cursa en forma incompleta, traerá consecuencias que se evidenciarán posteriormente.

Las teorías que se tratan de correlacionar son la psicoanalítica, con sus exponentes Spitz y Bowlby y la teoría de la maduración de Arnold Gesell. Aunque son dos teorías que enfocan sus conceptos en diferentes puntos, se piensa que se interrelacionan en que el individuo llegará a un determinado nivel de desarrollo por la interrelación que mantenga con el medio ambiente. Aunque Spitz y Bowlby se enfocan más al aspecto emocional y Gesell al madurativo, todos han estudiado al niño en situación de atención colectiva, en una institución y ayudarán a entender su desarrollo.

La última teoría, la de la maduración es la que se utilizará como parte del fundamento de la investigación, ya que se considera que es la que se apega a las necesidades de este estudio. Por una parte se aplica en la institución en que se realiza esta investigación; Da un marco conceptual comparativo, lo que ayudará a determinar la comprobación de la hipótesis que se propone. Se apega más a un desarrollo de tipo biológico, porque brinda la posibilidad objetiva de observación de las conductas, siendo el principal interés, el comprobar que un periodo prolongado de estancia en una institución disminuye el ritmo de adquisición de conductas, verificándose por un retraso en el desarrollo, a través de la disminución del cociente de desarrollo.

#### 4.2.1.2 CONCEPTOS DE LA TEORÍA DE ARNOLD GESELL.

Esta teoría, basa sus conceptos en la firme convicción de que to--

das las especies filogenéticas, tienen un código de desarrollo, -- siendo el mismo para todos los miembros de la misma especie. Así los seres humanos, como especie superior de la escala filogenética, también tienen un código, un conjunto de patrones internos, continuamente en cambio, que deben irse presentando en forma seriada, -- lo que comienza desde la concepción y continúa hasta la muerte.

Aunque dan gran importancia a la maduración, esa serie de patrones que deben irse presentando seriadamente, reconocen el valor de la experiencia y el de la relación con el medio ambiente, como variables que influyen en el desarrollo que logre el menor. Así mismo, -- hablan de los efectos que una alteración de tipo biológico a nivel de sistema nervioso o del músculo esquelético, etc., pueden tener sobre el nivel de desarrollo que alcance el niño.

Como menciona Ajurriaguerra (1983), para Gesell "el desarrollo psicológico, como el somático, es un proceso de morfogénesis. Engendra una organización progresiva de las formas del comportamiento".

(8)

#### 4.2.1.2.1 ANTECEDENTES

Arnold Gesell (1979), es considerado como uno de los principales -- representantes de la neurología infantil, por sus aportaciones realizadas sobre el desarrollo del ser humano. De origen norteamericano, realizó sus estudios en su país natal, con el apoyo de la U-

Universidad de Yale y la Fundación Rockefeller. Sus múltiples obras, reflejan claramente el interés de Gesell y sus colaboradores, por conocer la evolución normal del niño llegando a través del estudio y análisis del desarrollo normal, a localizar las posibles alteraciones que se presentan en éste.

Para lograr establecer sus postulados, los autores estudiaron a centenares de niños, reuniendo datos durante aproximadamente 30 años. Sus experimentos comenzaron el 1919 por observación de niños de 4, 6, 9, 12 y 18 meses, 2, 3, 4 y 5 años (50 niños por grupo de edades fueron estudiados). De la primera aproximación, llegó a elegir 150 ítems, los que reagrupó en 1925 y sometió a un estudio sistemático con 107 lactantes, de un ambiente social medio, rigurosamente seleccionados. Estudio de cuatro en cuatro semanas (15 niveles de cuatro a 56 semanas), registrando cinematográficamente la mayoría de sus observaciones. Durante los años siguientes continuó modificando y reclasificando las pruebas, llegando a presentar su esquema y postulados definitivamente en 1941.

Los niños estudiados fueron observados y valorados en diferentes condiciones para lograr establecer, en primera instancia, los fundamentos de su teoría y posteriormente éstos, sustentaron el Esquema Evolutivo, que fuera posible aplicar a diversos niveles socio-económicos. Dichas condiciones fueron: normales (medio ambiente familiar del niño), clínicas (valorados en consulta médica externa) y normativas (bajo condiciones específicas establecidas). Para poder estudiar adecuada y repetitivamente las conductas que los menores presentaban, realizaron multitud de registros cinematográficos, logrando así seleccionar las conductas representativas de una determinada edad. A través de la recopilación de los datos, obtenidos de los estudios que realizaron a los menores, en las diferentes condiciones y su verificación por los registros cinematográficos, se llegó a establecer la tipificación de normas de con--

ducta, que son los criterios de madurez que se obtuvieron como conductas representativas de cierta edad, las cuales se deben presentar en el curso de un desarrollo dentro de límites de normalidad.- Especifica que a través de los casos estudiados, observó la existencia de variaciones individuales, pero el desarrollo en un curso normal, se apega a un promedio central. Logran así establecer y formular, las secuencias de presentación de las conductas.

Al lograr establecer estas normas, los autores presentaron en forma estandarizada el Esquema Evolutivo de Gesell, brindando en éste un punto de comparación, un parámetro que indica un desarrollo evolutivo que presenta el niño que se está valorando.

El examen que se realiza a cualquier niño, con el Esquema Evolutivo de Gesell, tiene como finalidad tres objetivos:

- Descubrir defectos y desviaciones del desarrollo.
- Facilitar la orientación en el aspecto del cuidado infantil.
- Canalizar oportunamente al especialista que se requiera.

Una de las grandes aportaciones de este esquema evolutivo es que -- "... traduce los valores de conducta, en valores de edad. Los modos o formas de conducta tipificados se usan para identificar y valorar la conducta que un cierto niño exhibe". (9)

Otra de sus aportaciones, es que facilita el manejo de su teoría del Esquema, a través de la clasificación que hizo de las normas tipificadas, en los cuatro campos de conducta, los cuales son: Mo-

triz, Adaptativa, Lenguaje y Personal-Social. Estas áreas examinan, en general, control corporal, prensión, percepción visual, auditiva, coordinación viso-motora, vocalización y reacción social.- Sobre estos cuatro campos de conducta se hablará más adelante.

Se ha clasificado el Esquema Evolutivo de Gesell, en la misma corriente de las pruebas elaboradas por Binet y Terman, sobre capacidad intelectual; Ambas demuestran que un niño ha logrado un grado de madurez, marcando la diferencia de que el Esquema Evolutivo de Gesell analiza funciones de reciente aparición y en los casos de Binet y Terman, estudian el perfeccionamiento de funciones ya existentes.

#### 4.2.1.2.2 FUNDAMENTOS DE LA TEORIA

Es importante recordar que el niño al nacer, es un ser completamente dependiente incapaz de conservarse vivo por sus propios medios. Todo aquello de que carece se lo proporciona su madre o en su caso un sustituto materno; Es esta persona quién atenderá sus necesidades tanto de tipo físico, como psicológico.

"Desde un punto de vista psicosocial, el recién nacido a término es un niño prematuro porque, de hecho, su maduración no ha terminado, sino que desde la salida de la cavidad uterina, aún está en vías de desarrollo." (10)

Se tratará dentro de este tema de los aspectos normales del crecimiento mental. Considerando, que el crecimiento es un proceso de continua transformación, el que se ve influido por diferentes variables, por lo que cada niño tiene un modo de crecimiento único.- Sus innumerables modos de conducta, crecen tan velozmente y sufren tantas y tan incesantes transformaciones, que quedan muy pocas conductas a nivel absoluto. El niño continuamente está perdiendo conductas o modificándolas, todo ésto está relacionado con su aptitud de crecer. Se sabe que existen leyes de continuidad y maduración, que explican las semejanzas generales y las tendencias básicas del desarrollo infantil, pero cada niño tiene un ritmo y un estilo de crecimiento característicos.

Como menciona Ajuriaguerra (1983), Gesell define crecimiento mental como " el proceso de formación de patrones, una morfogénesis progresiva de patrones de conducta".(11). Se debe concebir el crecimiento, como un proceso vivo, como la digestión o cualquier otro, de tipo fisiológico. "Debemos, asimismo, concebir 'la mente' como uña y carne con el organismo vivo. Como tal, la mente posee forma, contorno, tendencias y dirección, es decir tiene 'arquitectura'. - Se halla tan configurada como el cuerpo, con el cual se identifica, y esta configuración se pone de manifiesta en los modos de reacción de los patrones de conducta que determina la organización del individuo, llevándolo hacia el estado de madurez psicológica" (12)

Uno de los principales fundamentos de la teoría de Gesell (1964),- sobre el desarrollo, es el que considera al individuo parte de una especie. Sus características de comportamiento fundamentales, son aquellas comunes a la especie. Aquellas que son particulares de una rama, diferenciada en el seno de la especie, son menos frecuentes. Algunos patrones de comportamiento son tan primitivos, - que se generalizan en varias especies, como ejemplo se tiene el re

flejo de sobresalto, que lo presenta el ser humano, los primates e incluso mamíferos inferiores. Los autores consideran la primera infancia (hasta el segundo año de vida) como el periodo en el que se realiza la herencia racial, para lograr prolongarla y transmitirla. También se le ha considerado como la etapa de crecimiento postnatal, en la que más rápido se modifican diversas conductas o aparecen otras.

Otro de los conceptos fundamentales de esta teoría, es el que propone la existencia de un paralelismo entre el desarrollo neurológico y la aparición de nuevas conductas. Paralelismo que en la primera infancia, es sumamente fuerte y evidente a través de las conductas sensorio-motoras, indicándo un nivel de desarrollo del sistema nervioso del niño. Para la comprensión de este concepto, es necesario recordar que hay leyes que rigen la dirección en que se presenta el desarrollo neurológico, lo que se representa en el Cuadro No. 2.

Es conocido que ya a los cinco meses el feto se halla en posesión de los doce billones aproximados de células nerviosas, las cuales constituyen el sistema nervioso humano. Muchas de estas células, ya han establecido vínculos funcionales entre ellos. Se sabe que todo el sistema nervioso invade al organismo entero, por una parte "una red de neuronas antonómicas y simpáticas organiza, ... las funciones vegetativas y viscerales" (13). Otra red neuronal a nivel sensorial, proporciona regiones sensibles a los órganos de los sentidos. Las neuronas motrices, se ramifican en todo el cuerpo formando el sistema sensorio-motor. Otra red de neuronas que se relaciona con la memoria, el lenguaje y con la experiencia pasada, interviene en la conducta. Pero hay otras, por ejemplo las del nivel de la corteza cerebral, que aún no se establecen en funciones. A medida que el feto se convierte en infante y éste en niño, las-

## CUADRO No. 2

## DIRECCION DEL DESARROLLO NEUROLOGICO

DIRECCION	CARACTERISTICAS
CEFALO-CAUDAL	El desarrollo comienza por la cabeza en dirección a los pies.
PROXIMO-DISTAL	El desarrollo se produce desde el eje corporal, hacia las extremidades.
GENERAL-ESPECIFICO	Se desarrolla primero funciones globales y luego las más específicas.

células de la corteza se van organizando como patrones de respuestas que determinan las conductas; Claro está que sobre este sistema, hay otros que la influyen o que por diversas circunstancias alteran el desarrollo del sistema nervioso o del desarrollo mental.

A través del continuo estudio del desarrollo dentro de límites normales, los autores observaron el desarrollo anormal, concluyendo que el ritmo de adquisición de conductas se encontraba alterado, cuando hallaban discrepancias en los campos de conducta, aparecien

do entonces el desarrollo desfigurado, las conductas deformadas o ausentes, esto hizo que llegaran a afirmar: "La importancia del retraso y el grado de desviación dependen de los factores etiológicos, su naturaleza, severidad y época de ocurrencia dentro del ciclo vital" (14). Ahora se presenta en el Cuadro No. 3, la clasificación que proponen los autores, sobre los diferentes periodos en que se puede alterar el desarrollo normal del ser humano, durante su ciclo vital.

Otro de los fundamentos de la teoría, propone la existencia de un proceso integral del desarrollo, que se presenta conforme una sucesión y a un determinado ritmo, siendo este evidente desde el periodo fetal, ponen como ejemplo: "en la cuarta semana de gestación hacen su aparición las yemas de donde arrancan los miembros. La proliferación celular produce el esqueleto, músculos, vasos sanguíneos, nervios del brazo, antebrazo y mano. La mano en forma de paleta se transforma en el mano con cinco dedos; y a las once semanas los dedos se flexionan en el reflejo de prensión. Se han creado conexiones formales entre las fibras nerviosas y los músculos y ha quedado establecida una forma o modo de conducta" (15). Otro ejemplo que especifica más, la continuidad de la vida prenatal a la postnatal, es el que el niño extiende el dedo índice para empujar y hurgar.

Se considera que desde su concepción, al niño se le ve como un ser en continuo cambio, el que requiere para lograr un adecuado desarrollo mental, dentro de límites de normalidad, estar en un medio ambiente que le permita crecer, proporcionándole las situaciones necesarias para lograrlo. Naturalmente toda la adquisición de conductas del desarrollo, estará en base al nivel de madurez del sistema nervioso que presenta el niño.

## CUADRO N.º 3

## PERIODOS DEL CICLO VITAL

PERIODOS	CARACTERISTICAS
PERIODO GERMINAL	Los gametos pueden portar genes deficientes que producirán organismos defectuosos, llegando a afectarse las potencialidades de maduración, dando como resultado una deficiencia mental constitucional potencialmente inherente a un individuo, determinado por los genes en la concepción.
PERIODO EMBRIONARIO	Hay deficiencias que actúan sobre el crecimiento, producen anomalías como labio y paladar hendido. Pueden existir combinación de factores genéticos y bioquímicos durante la gestación, provocando hidrocefalia, esclerosis, etc.
PERIODO FETAL	Puede ser afectada la integración del sistema nervioso en desarrollo por toxemias maternas, infecciones o partos prematuros.
PERIODO CIRCUMNATAL	Aquí se encuentra el traumatismo del parto, causando hemorragias masivas o microscópicas. La hipoxia o ictericia causan muerte neuronal.
PERIODO POSTNATAL	El niño está expuesto a infecciones, traumatismos y tóxicos que alteran el desarrollo. La lesión puede ser grande o pequeña o selectiva. El ambiente extrauterino lo expone al peligro de la experiencia. Un menor al verse sometido a una reducción de experiencias, afectan su desarrollo. (Niños de Institución, Hospitales y Maltrato) Cuando cuentan con una dotación constitucional normal, se observa un retardo sintomático.

Uno de los propósitos constantes, que motivó a Gesell (1969) a formular su teoría, fue la identificación y clasificación de los fenómenos que observaban y analizar las circunstancias en que se producen; Localizadas las causas que los determinan, llegan a la conclusión de que se puede rodear al niño, dentro de su vida común, - de los elementos y condiciones que favorezcan su evolución. Afirma que aunque en la primera infancia, en la que prevalece el llamado paralelismo biológico-mental, hay un fenómeno que diferenciará la conducta de un ser humano a otro, siendo éste la experiencia o relación que se establece con el medio ambiente, éste se observó - directamente, en los casos de niños de internados u hospitalares, en donde se hace claramente evidente la influencia de los factores no biológicos, en el desarrollo mental de los niños.

A través de todos los estudios y observaciones que realizaron los autores, durante más de tres décadas, sobre el desarrollo, obtuvieron la identificación de muchísimas conductas que los menores presentaban en determinada edad. Formulan seriaciones de conductas - que permiten hacer comparaciones con el comportamiento que presente otro menor. Concluyen que hay infinidad de niveles de maduración del sistema nervioso, que son observables a través de la conducta que presente el niño. Ante la obtención de estos resultados, se vieron en la necesidad de presentar un instrumento representativo y estandarizado, naciendo el Esquema Evolutivo.

Dicho Esquema consta de 54 reactivos, divididos en ocho edades claves de maduración, que revelan una cierta maduración del sistema nervioso. Esto, estudia el desarrollo del ser humano desde el primer mes de nacimiento. Marcan como edades claves los siguientes meses: 1, 4, 7, 10, 12, 18, 24 y 36. Presentando el Esquema Evolutivo en ocho hojas, agregando, a parte de las edades claves, las edades de compensación. Protocolos que se pueden consultar en el Anexo No. 1.

El esquema fue elaborado para que objetos sencillos provoquen que el niño presente una respuesta, siendo estas conductas las que revelan un grado de madurez neuronal, conductas que el niño va adquiriendo conforme aumenta la maduración del sistema nervioso y de la estimulación a la que se vea sometido en su medio ambiente.

Podemos considerar que a través del Esquema Evolutivo de Gesell, - se aplica un examen del desarrollo, tratando de demostrar que éste es revelado por la forma en que se comporta el niño, es decir por su conducta. Este esquema, ayuda a localizar alguna anormalidad - existente en el desarrollo, pero definitivamente no implica el descubrimiento de la etiología de dicha alteración. Sin embargo, durante la infancia y la niñez, no siempre es posible trazar una línea divisoria entre los signos normales y los anormales, además en los primeros años de la vida, los defectos muchas veces aparecen disminuidos bajo una posible inmadurez. Por lo que es importante, para evitar estos errores, tener normas tipificadas del desarrollo, las cuales son dadas en la teoría y en el mismo Esquema de Gesell.

Así para poder ubicar la localización de normas tipificadas, clasifica los 54 reactivos de la escala, antes mencionados, en cuatro - campos de comportamiento o conducta diferentes, como son motriz, - adaptativo, lenguaje y personal-social. Siendo estos explicados - ampliamente en el Cuadro No. 4, aunque es importante especificar - que muchas veces una misma conducta puede ser valorada en dos campos de conducta.

Gesell menciona que estos cuatro campos de conducta, se desarrollan normalmente en forma paralela, apareciendo de una manera metódica, ordenada y seriada; Transcurriendo gradualmente y pueden - dividirse en periodos que se suceden con regularidad. Esto es, - que mantienen un mismo ritmo de adquisición de conductas.

## CUADRO No. 4

## CAMPOS DE CONDUCTA DEL ESQUEMA EVOLUTIVO

AREA	CARACTERISTICAS
MOTRIZ	La conducta motriz es de particular interés ya que es la que manifiesta el paralelismo-neurológico-conductual. Siendo la capacidad motriz del niño el punto que permite estimar el nivel de madurez. Dentro de éste se incluyen los grandes movimientos corporales y las finas coordinaciones motrices, marcha, forma de aproximación a los objetos, asirlo y manejarlo.
ADAPTATIVO	Esta permite una situación análoga, respecto al diagnóstico. Se trata de las más delgadas adaptaciones sensorio-motrices ante los objetos y situaciones. Coordinación visomotora para alcanzar y manipular objetos. Es la capacidad de utilizar la dotación motriz en la solución de problemas, el realizar nuevas adaptaciones. El niño se ve obligado a exhibir formas de conductas, que revelan recursos que va aprendiendo.
LENGUAJE	Se van adquiriendo formas características - que son la clave de la organización del SNC del niño. Se incluye formas de comunicación visible y audible, gestos, movimientos posturales, vocalizaciones, palabras, oración, incluye imitación y comprensión. El lenguaje articulado es una función socializadora, requiere de un ambiente que lo refuerce. La fase preverbal, prepara a la verbal.
PERSONAL_SOCIAL	Comprende las reacciones personales del niño ante las exigencias culturales del medio social en el que vive. Estas reacciones son tan múltiples que no deberían entrar en el diagnóstico del desarrollo, pero hallaron - que el moldeamiento de la conducta está determinado por factores intrínsecos al crecimiento. Como es la enseñanza de control de esfíntes, habilidades de auto-cuidado, juego.

Al hablar del ritmo en que el niño debe ir adquiriendo las conductas, los autores proponen, que el menor debe mantener un mismo ritmo de adquisición de conductas, durante su evolución; Ejemplificando es que si su desarrollo a las cuatro semanas marca un 100 %, a las 16 semanas será también de 100 %. Pero un menor que tiene un desarrollo de 50 % a las cuatro semanas, conservará ese ritmo de desarrollo de 50 % a las 16 semanas. Reconocen factores que afectan esta consistencia en el ritmo, siendo uno de ellos el retraso medio ambiental, el cual plantearemos en otra parte del trabajo.

Es importante mencionar que hay diversos modos de que se pueden presentar las conductas, para su adecuada interpretación y posterior calificación, se exponen dichos modos de presentación, lo que será descrito en el Cuadro No. 5.

#### C U A D R O N o. 5

#### MODOS DE PRESENTACION DE LAS CONDUCTAS

MODOS	CARACTERISTICAS
PERMANENTES	Conductas firmemente establecidas que subsisten o aumentan.
TRANSITORIAS	En edades más avanzadas se transforman en modos de conducta más elevados, éstas están marcadas con asteriscos en los protocolos-- y entre paréntesis llevan la edad en la que se transforman en modos permanentes.
MADUREZ-INMADUREZ	Se presentan restos de comportamientos anteriores, pero aparecen en plan de liquidación.

Es así como a grandes rasgos, se presentaron los principales exponentes teóricos del desarrollo y se enfocó, un poco más a la teoría de la maduración que presentó Arnold Gesell y forma parte de los conceptos que sustentan esta investigación.

#### 4.2.2 EL NIÑO DE INSTITUCIÓN

En el transcurso de este tema, se expondrá los puntos que describe Rene Spitz sobre los distintos tipos de privación materna, lo que es la depresión anaclítica y el hospitalismo. Se hablará de los estudios que realizó en diferentes instituciones y los resultados que se obtuvieron de éstos. Se considera que es importante el planteamiento de estos temas, para poder comprender lo que es un niño de institución y siendo Spitz (1979), uno de los primeros autores que estudiaron precisamente los efectos de la privación materna sobre el desarrollo del niño, se cree indispensable, el incluir sus puntos de vista, como comparación con la de otros autores, que posteriormente se tratarán. Estos autores serán John Bowlby y Arnold Gesell, donde se describirán sus comentarios acerca del niño de institución y los efectos en el desarrollo, que presentan por estar ahí.

Se cree importante recordar la importancia de las relaciones objetivas; En un apartado anterior, se habló sobre la formación del objeto, ahora se debe resaltar que los diferentes teóricos psicoanalíticos, han demostrado la importancia del cuidado materno y la relación que se establece entre la madre y el hijo, para que este último logre un desarrollo adecuado, "entre los más importantes hallazgos de la psiquiatría durante el último cuarto de siglo está la comprobación, cada vez mayor de que la calidad del cuidado paterno y materno que recibe un niño en sus primeros años es de vital importancia para su futura salud mental". (16)

Se sabe que para que el niño goce de una adecuada salud mental debe experimentar una relación afectiva, íntima y continua con su madre-

o con el sustituto materno. Resultando esta relación para ambos, madre-hijo, una experiencia satisfactoria, puntos de vista que apoyan Rene Spitz (1971) y John Bowlby (1981).

La inmadurez con la que nace el niño provoca, una gran dependencia de la figura materna; Pues ésta la que satisface sus necesidades de orden básico y afectivo, es a través de la satisfacción de sus demandas y necesidades en la convivencia diaria, lo que facilita que el niño tome a la madre como objeto libidinal.

Se piensa que es evidente al porque dentro de este tema se da mayor importancia a la figura materna, ya que la relación que se va estableciendo entre la madre y el hijo es el primer vínculo que forma el niño y es indispensable para su desarrollo tanto físico, como emocional. "Para el niño pequeño, el padre es una figura secundaria y su valor aumenta al hacerse más independiente." (17)

A continuación se describen las aportaciones sobre los puntos mencionados de Spitz (1979), sobre lo que John Bowlby (1981) marca como privación materna y el daño provocado y finalmente se planteará a Arnold Gesell (1979), que expone lo que es un retraso sintomático del desarrollo, que se da por un empobrecimiento del medio ambiente.

#### 4.2.2.1 R E N E S P I T Z

El niño normal es aparentemente sano, activo, dando la impresión -

de ser feliz y de dar a sus padres pocos motivos de preocupación. Come y duerme bien, crece, aumenta de talla y peso en forma regular, con el tiempo se vuelve más listo y más afectivo. Spitz (1979) propone, que para que se logre un desarrollo adecuado en el niño, se debe establecer relaciones de objeto, aspecto que se plantea con anterioridad. "El avance sin impedimento en el establecimiento de las relaciones de objeto es un requisito previo para el desarrollo y funcionamiento normal de la psique" (18).

La relación objetal, que se establece con la madre o sustituto materno, a través de la convivencia diaria, implica a dos individuos diferentes por completo, que deben encontrar satisfacción en esta relación. Dentro de ésta, la parte dinámica activa, es la madre, que debe sentirse satisfecha de la relación a través de ejercer el papel de gesta, tener y criar a un menor. Al principio de la relación, el niño es la parte pasiva. Esta observación hizo que Spitz (1979) concluyera: "las perturbaciones de la personalidad materna se reflejan en perturbaciones del infante" y " las influencias psicológicas dañinas son la consecuencia de relaciones insatisfactorias". Él las dividió en dos categorías:

- Relaciones madre-hijo incorrectas (factor cualitativo)
- Relaciones madre-hijo insuficientes (factor cuantitativo).

A continuación se describen cada una de estos tipos de relaciones.

#### 4.2.2.1.1 RELACIONES MADRE - HIJO INCORRECTAS

Aquí la madre es la dominante de la diada, la personalidad de la -

madre es incapaz de ofrecer al niño una relación normal. La personalidad materna actúa como un agente provocador de enfermedad, como una toxina psicológica, es por eso que Spitz (1979) ha nombrado a este grupo de consecuencias de una relación de objeto incorrecta "enfermedades psicotóxicas de la infancia" (20).

#### 4.2.2.1.2 INSUFICIENCIA DE LA RELACION MADRE - HIJO

Spitz (1979) propone que el privar a los infantes de una relación-- de objeto, es provocar una grave perturbación emocional. Los niños - presentan un cuadro clínico tal, que pareciera haberseles privado - de cierto elemento vital para la supervivencia "se impone por sí -- misma, la comparación con la avitaminosis" (21), es por esto que - a esta segunda categoría la llamó enfermedad defectiva psicogénica- o enfermedades defectivas emocionales. Las consecuencias de la de- fectividad emocional la dividió en dos subcategorías:

- Defectividad parcial ó privación emocional parcial
- Defectividad total ó privación emocional total.

Dentro del desarrollo de esta investigación, solo se enfocará a la categoría de insuficiencia de las relaciones madre-hijo, que son -- las que van en relación directa con niños que se encuentran en ins- tituciones.

Se considera a la privación materna como una enfermedad defectiva-emocional, en donde "la personalidad individual de la madre desempeña un papel secundario" (22). Las condiciones que se derivan en el niño, son consecuencias de la ausencia física de la madre o por que el sustituto materno, es inadecuado o particularmente no existe.

Dentro de esta categoría, el infante es privado de los cuidados maternos y del suministro emocional que recibe en el intercambio diario con su madre. Spitz (1979) es de la opinión que el daño que el niño sufrirá ante la privación materna, será proporcional a la duración de dicha privación.

#### 4.2.2.1.2.1 DEFECTIVIDAD PARCIAL O PRIVACION EMOCIONAL PARCIAL

Los efectos de una privación materna, fueron estudiados en 1946, -- por Rene Spitz en una Casa Cuna, en la que observó que la consecuencia de una privación parcial se presenta en una serie de pasos, obteniendo a través de esta investigación los siguientes resultados:

Los infantes estudiados, habían mantenido relaciones buenas y normales con sus madres, durante los primeros seis meses de vida; a lo largo de este tiempo mostraron un buen progreso en su desarrollo. A partir de esta edad, fueron internados en una Casa Cuna su conducta inicial fue de llanto, dando paso al retraimiento, después de algún tiempo, los niños solían yacer postrados en las camas, sin mantener

contacto visual, desviando el rostro y negándose a participar en actividades de rutina diaria. Cuando el investigador, insistía en acercarse al niño, éste presentaba llanto y gritos. Estas conductas (retraimiento y llanto) solían persistir durante dos o tres meses, en algunos casos el niño perdía peso, otros presentaban insomnio, susceptibilidad a los resfriados e infecciones y lo más importante para esta investigación el que presentaban un índice de desarrollo con retraso.

Concluyeron que estas conductas, se presentaban aproximadamente -- por tres meses, empeorando progresivamente, luego decrecía el llanto, siendo reemplazado por una rigidez facial, como expresión. -- Los niños permanecían sentados o tendidos, con los ojos inexpressivos, facciones inmóviles. De un total de 123 niños observados, se encontró estas características en 19 de ellos, llamándole a éstas depresión anaclítica. De los 19 casos mencionados, todos tenían como características en común, que entre el sexto y el octavo mes de vida, fueron privados del cuidado materno por tres meses.

Agrega Spitz (1979) que un niño que sufre depresión anaclítica, como consecuencia de la privación de la madre, y no se le proporciona un sustituto adecuado, en un periodo entre tres y cinco meses, se observará entonces un agravamiento del estado del niño. Después de los tres primeros meses de separación, viene un periodo -- transitorio, de aproximadamente dos meses, durante los cuales se presenta una acentuación de los síntomas mencionados. Si durante este periodo, la madre se vuelve a hacer cargo del menor, el niño mejorará, pero es dudoso que esta mejoría sea completa, suponen -- los investigadores, que la perturbación provocada por la separación, dejará cicatrices que aparecerán en años posteriores.

Spitz (1979) expresa que en una separación de más de cinco meses, --

la sintomatología, que había estado presentando el menor, cambiará radicalmente y se convertirá en hospitalismo, el que se describirá más adelante.

Al hablar sobre la depresión anaclítica, mencionan como factor indispensable, para que ésta se presente, el que anterior a la separación, la relación madre-hijo haya sido satisfactoria. Observándose que los infantes que no habían establecido una relación adecuada con su madre, no presentaban las características de una depresión anaclítica.

Dentro de su investigación, encontró niños con diversas características con perturbaciones de naturaleza distinta a las mencionadas anteriormente. A esta categoría la denominó depresión leve, por considerar que eran casos desviados, de los que en ese momento llamaban su atención, los niños que presentaban depresión anaclítica.

Posteriormente, concluyó que los casos que denominó depresión leve, ocultaban perturbaciones psicológicas, provocadas por la relación que se estableció entre madre-hijo antes de la separación y no por la separación en sí.

#### 4.2.2.1.2.2 PRIVACION EMOCIONAL TOTAL O DEFECTIVIDAD TOTAL

En ésta, las cosas varían por completo, al privar al niño durante -

su primer año de vida, de las relaciones objetales, por un lapso - de tiempo mayor a cinco meses, los síntomas que presentan son graves y al parecer irreversibles. La relación anterior, entre madre hijo parece no tener influencia.

Este tipo de privación, fue estudiada en una Casade Expósitos, que albergaba 91 niños. Los trabajos fueron realizados en 1945. Como características de esta institución tenían que los niños durante - sus primeros tres meses, eran criados con pecho por sus propias ma-dres o por nodrizas; En el transcurso de este tiempo, en aparien-cia su desarrollo estaba dentro del promedio, lo que comprobó con-pruebas del desarrollo. Al tercer mes de vida, los niños eran se-parados y atendidos directamente en la Casa de Expósitos, en lo re-ferente a todas sus necesidades físicas (alimento, higiene, medica-mentos, vestido, etc, etc.); Contaban con una niñera para cada o-cho niños, siendo en algunas ocasiones, mayor el número de niños a cuidar. Observó Spitz, que después de la separación de la madre, - las etapas de la depresión anaclíticas, se presentaban en forma rá-pida, después de los primeros tres meses y aparecía un nuevo cua-dro clínico, caracterizado por el retardo motor evidente, los ni-ños se volvían pasivos por completo, yaciendo bocarriba. No logra-ban alcanzar la etapa de control motor, requerida para darse la --vuelta de posición supina a prona, el rostro era inexpresivo, la -coordinación ocular defectuosa. Presentaban, en ocasiones, cabece-os espasmódicos o movimientos digitales extraños. En los test de-desarrollo, mostraban un descenso progresivo del índice de éste, - para después detenerse al final del segundo año de edad con un ín-dice de 45 % de lo normal.

Considera, después de sus estudios, que los cuidados que proporci-ona la madre al bebé, dá la oportunidad a este último de actos afec-tivos. La ausencia de cuidados maternos, lleva a un empeoramiento

progresivo, "manifestándose primero en una detención del desarrollo psicológico; Luego se inician las disfunciones psicológicas, paralelamente con los cambios somáticos" (23), llegando así a la predisposición a las infecciones. Concluyendo, se puede decir que una deficiencia en las relaciones de objeto, lleva a una detención en el desarrollo de toda la personalidad.

Al estudiar Spitz (1979) las manifestaciones de agresión, comunes en un niño normal, después del octavo mes, como son patear, morder, mascar, no se presentan en su oportunidad, en los niños con depresión anaclítica y hospitalismo. Se considera que el desarrollo de impulsos, tanto libidinales como los agresivos, se encuentran estrechamente ligados con la relación que el niño establece con su objeto libidinal; Proporcionándole un objeto, un escape al impulso agresivo del niño. Pero ahora sería importante, cuestionarse que sucede con las manifestaciones agresivas de los niños -- que presentan depresión anaclítica y hospitalismo. Spitz (1979) -- consideró que el infante vuelve la agresión contra sí mismo, ya -- que es el único objeto que le queda, el niño se vuelve incapaz de asimilar alimento, presenta insomnio, se llega a golpear en la cabeza o arrancarse el cabello, llevándolo en ocasiones hasta la -- muerte. "Mientras los infantes están privados de su objeto libidinal, se volverán cada vez más incapaces de dirigir hacia afuera, -- no solo la libido, sino también la agresión" (24)

Desde el punto de vista social, las perturbaciones en las relaciones de objeto durante el primer año de vida, tienen consecuencias, al poner en peligro los cimientos de la sociedad, ya que los sujetos que viven esta deficiencia, serán incapaces de relacionarse, -- no estarán preparados para un intercambio personal y social, lo -- que provoca que no se adapten a una sociedad. "infantes sin amor, -- terminan en adultos llenos de odio". (25)

## 4.2.2.2 JOHN BOWLBY

Unos años después, de que Spitz realizara sus estudios sobre la privación total y aportara las características del niño con privación materna, la Comisión Social de las Naciones Unidas, en 1948, decidió hacer un estudio de las necesidades de los niños sin hogar, los que requerían de atención en hogares sustitutos, instituciones u otro tipo de atención colectiva; Recurriendo así a la Organización Mundial de la Salud, quién le propone al Dr. John Bowlby, realizar este estudio en diversos países de Europa y en Estados Unidos en el año de 1950.

Bowlby maneja los mismos planteamientos de Spitz, referente a la condición para que el niño desarrolle una salud mental, debe experimentar una relación íntima, afectiva y continua con su madre o sustituto materno; en esta relación, ambas partes, deben experimentar satisfacción y gozo. Para Bowlby (1981), "la situación genérica en que un niño carece de esta relación se llama 'privación de madre' - (ó privación materna)" (26), abarcando en esta definición varios tipos como son:

- Privación dentro del hogar, cuando la madre es incapaz de darle cariño y cuidados necesarios, incluyéndola como parte de la privación parcial.
- Privación parcial, otra forma es cuando el niño pasa al cuidado de un sustituto materno extraño.
- Privación Completa, donde el niño no cuenta con una persona que lo cuide de una manera individual, frecuente en hospitales o ins-

tituciones.

Los estudios realizados dejaron establecido que al faltar el cuidado materno, el desarrollo de un niño, casi siempre se retrasa y -- que pueden aparecer síntomas de padecimientos físicos y mentales. -- Aún no se ha podido establecer el porque algunos niños resultan -- afectados y otros no, ya que ha sido imposible manejar las diferentes variables que pueden influir en la determinación de ésto; Algunas de éstas son: antecedentes hereditarios, edad del niño en -- que pierde el cuidado materno, periodo que dure la privación, relación entre madre-hijo anterior a la separación, etc. Lo que si se ha podido concluir, es que mientras más larga es la privación, más se retrasa el desarrollo del niño y se ha observado que si al niño de institución se le dá cuidados maternos adicionales, disminuyen los efectos adversos.

También maneja Bowlby (1981), lo propuesto por Spitz de que todo -- niño que tenía una relación íntima y amorosa con su madre, presenta ante la separación, una respuesta depresiva. Pero hace evidente aquellos niños que no presentan esta etapa depresiva, porque la relación establecida antes de la separación no era satisfactoria, -- indicando que el desarrollo ya estaba afectado, así como su capacidad de amar.

Han tratado, a través de diversas investigaciones, de estudiar a -- que edad es más riesgoso, el que el menor tenga una privación materna, lo que hasta el momento no se ha podido determinar con exactitud, ya que diversos autores proponen un rango que corre desde -- el tercer mes de vida, hasta el quinto año. Anna Freud y Bowlby, -- concuerdan, que es sumamente peligroso una separación desde el sexto mes de vida.

Dentro de los mismos estudios, se han observado una serie de conductas, en los menores albergados en instituciones, como efectos de la privación materna y el verse sometidos a un cuidado colectivo. A continuación, se nombran algunas de ellas, índices de desarrollo inferior, no demuestra sonrisa al rostro humano, ni a mimos, pierde apatito, no aumenta de peso o lo llega a perder, duerme mal, no hay iniciativa, retraso en el habla, se muestra indiferente, ca llado, aislado, no establece relaciones con extraños, fácil cuadro infeccioso. Presenta conductas agresivas y sexuales, incapacidad de dar o recibir afecto, es negativista, roba, miente, hay llanto-excesivo, poco control urinario, frecuentes fantasías, presenta -- conductas asociales, incapaces de establecer relaciones verdaderas con cualquier persona, su interrelación es superficial, hay demostraciones de afecto bulliciosas, pero pocas de cariño verdadero. - No hay patrones de juego, maltratan a sus compañeros, se distraen-fácilmente, son exageradamente activos, también llegan a presentar temores y mal control del esfínter anal. "Las separaciones prolon gadas durante los tres primeros años de vida dejan un sello característico en la personalidad del niño. Estas criaturas se mues--- tran emocionalmente retraídas y aisladas. No pueden crear lazos - amorosos... sociables en un sentido superficial, pero si examina-- mos esto de cerca nos damos cuenta de que no hay sentimientos, ni-raíces en estas relaciones." (27)

Profundizando en las características de un niño con privación completa, una investigación en un Hospital de Nueva York, en donde -- fueron estudiados 5000 niños entre 1935 y 1944, descubrieron entre un 5 y 10 % de menores que presentaban las características que a - continuación se describen: Incapacidad de amar o de sentirse culpables, no hay conciencia, es incapaz de relacionarse por lo que - el tratamiento y educación es imposible. No hay idea de tiempo, - por lo que no recuerda experiencias pasadas, ni se beneficia de és

tas, no es motivado por objetivos a futuro. Concluyen por lo tanto, que mientras más completa es la privación en los primeros --- años, más aislado e indiferente a la sociedad se vuelve el niño.

El Dr. Goldfarb realizó sus estudios con niños abandonados, indicando que su desarrollo está por debajo de lo normal y se observó menor capacidad en el pensamiento abstracto.

A través del estudio del daño provocado, como consecuencia de la separación materna, considera Bowlby (1981) que un cuidado colectivo de institución, no es adecuado para niños pequeños, porque no ofrece un ambiente emocional satisfactorio; Siendo las razones de esto, la imposibilidad de ofrecer un cuidado materno adecuado y -- continuo, también el enorme problema de dar a varios niños la oportunidad de tomar parte activa en la vida diaria del grupo, lo que es fundamental para su desarrollo social e intelectual. Por lo que consideran que el cuidado en instituciones debe evitarse en menores de seis años.

#### 4.2.2.3 A R N O L D G E S E L L

Por su parte Arnold Gesell (1979), estudió los efectos del ambiente, sobre el desarrollo. Establece, "los efectos ambientales parecen tener tanta influencia que se requiere someter el asunto a una prueba terapéutica, proveyendo un nuevo ambiente. El diagnóstico-diferencial exige... una estimación de la reactividad fundamental-

del organismo a su ambiente." (28)

Esta reactividad es una especie de suma de las potencialidades de crecimiento del individuo y de los valores estimulantes del medio-ambiente. Definitivamente considera que el empobrecimiento ambiental, conduce a la reducción de la conducta "no quiere decir que se produzca deficiencia mental, sino síndromes sintomáticos suficientemente severos.." (29)

Las potencialidades del crecimiento, están determinadas por la herencia y la experiencia. La herencia fija los límites de crecimiento y este alcanza su realización a través de la experiencia. - El ambiente tiene considerable efecto sobre la experiencia; pero definitivamente la experiencia no crea nuevas potencialidades.

Gesell (1979) plantea que "el cociente de desarrollo es un índice suficiente sensibilidad como para registrar y señalar el retroceso si las condiciones ambientales son seriamente inadecuadas...- Existiendo correspondencia normal entre ambiente y dotación constitucional, el crecimiento mental tiende a ser regular y el cociente de desarrollo relativamente constante." (30) Pero es importante considerar que el ambiente institucional no crea la amencia, aun cuando deprima seriamente el cociente de desarrollo, produce retardo, detiene la iniciativa, pero no destruye la maduración latente. La conducta madura, con la mejora del ambiente.

Arnold Gesell estudió los efectos sobre la conducta de niños pequeños que permanecieran unos periodos prolongados en instituciones, demostrando que los ambientes de cuidado colectivo, crean disminución en el ritmo de adquisición de conductas lo que se puede definir por el examen del desarrollo. Considera que los niños que mejor la pasan en una institución, son los bebés más pequeños, pues-

no necesitan más de lo que se les dá, se les satisface la mayor -- parte de sus necesidades básicas, tanto físicas como mentales.

Conforme va creciendo, sus necesidades físicas continúan siendo -- las mismas, pero sus necesidades psicológicas aumentan. En la Ing titución el cuidado físico continúa, pero las progresivas necesida des psicológicas solo son cubiertas parcialmente. Hay demasiadas- criaturas y no hay suficiente afecto, no hay atención individuali- zada, existen múltiples centros cambiantes y múltiples madres, que son rotadas en determinado periodo, de modo que en el transcurso -- de poco tiempo, tienen una sucesión de diferentes cuidadoras. Den tro del ambiente familiar existen la continuidad de figuras, que -- favorece el sentido de seguridad e identidad, dentro de la Institu ción existen una discontinuidad, trayendo como resultado un debili tado sentido de seguridad y con un confuso sentido de identidad. -- La atención que recibe es impersonal y apresurada, ya que hay va- rios niños, a los que se les debe poner la misma atención. Se les levanta a intervalos regulares y durante periodos determinados, -- que no siempre suceden en el momento preciso, el juego improvisado es limitado, se tiende a presentar estímulos restringidos y estan- darizados, por lo que se limita el comportamiento infantil, esta -- disminución tiene un efecto empobrecedor en el desarrollo.

Dentro de los exámenes del desarrollo se detectó que los niños de- institución, reaccionan mejor a las pruebas en posición supina, -- que en sentada, pues están acostumbrados a permanecer acostados y- por esto adquieren formas exageradas, circulares de juego manual, -- juego de boca y manos, sacudimiento y rotación de la cabeza, con- virtiéndose en estereotipos. Al llegar a posición sentada, comien za a demostrar sus limitaciones e ineptitud social. El retraso am- biental trabaja por empobrecimiento y por desgaste, siendo los --- efectos acumulables, por lo que si el niño permanece un periodo -- prolongado, es más peligroso. "La progresiva madurez no aporta --

progresivo poder para superar estos efectos, debido a que sólo -- arriba a una parcial madurez y debido a que los modos de conducta se organizan, para tolerar la institución." (31)

Para Gesell (1979), la etapa de transición en dónde es necesario que el niño reciba atención individual, es entre el primer y se-- gundo año de vida. Otro de los factores que se han detectado es-- que al niño de institución, le faltan los estímulos del lenguaje, -- el esfuerzo mental de la intercomunicación por expresión facial, -- por gesticulación, por acción, por palabras y frases, como de con-- ductas expresivas, todas estas facetas de la comunicación no existen, no importa lo ruidosa o llena de llanto que tenga la institución, ya que siempre existe la incomunicación.

Se cree que en el transcurso de la exposición de estos autores, de jamos aclarado los efectos de una crianza en una institución y facilitará el análisis de los resultados de esta investigación.

5.- ASPECTO METODOLOGICO

## 5.1 OBJETIVOS

### - OBJETIVO GENERAL

Al término de la investigación se confirmará que el efecto que --- ocasiona una estancia prolongada (más de seis meses) en una Institución de Asistencia Social, que brinda cuidado colectivo, a menores abandonados, es el decremento en el desarrollo de los niños.

### - OBJETIVOS ESPECIFICOS

Evaluar el desarrollo evolutivo en dos periodos con diferencia de seis meses.

Utilizar las valoraciones aplicadas en la Institución con el Esquema Evolutivo de Gesell, como instrumento de valoración.

Comprobar que las características, que mencionan los autores expuestos con anterioridad, siguen vigentes.

## 5.2 PROBLEMA

Se encontrará un retraso en el desarrollo, en niños en estado de --

abandono, entre una edad de recién nacido a tres años, provocado - por permanecer más de seis meses en una Institución de Asistencia Social que brinda cuidado colectivo, como es Casa Cuna Coyoacán, - detectándose a través del decremento de las puntuaciones del cociente de desarrollo del Esquema Evolutivo de Gesell, aplicado en dos periodos.

### 5.3 HIPOTESIS

#### HIPOTESIS CONCEPTUAL

"Los efectos adversos que la privación completa de cuidado sobre - niños pequeños, han demostrado que el desarrollo puede ser afectado." Bowlby (1981).

#### HIPOTESIS DE TRABAJO

El permanecer un periodo prolongado, albergado en una Institución de Asistencia Social, decrementará el cociente de desarrollo de -- los menores abandonados.

## H I P O T E S I S   A L T E R N A

Existe diferencia en los cocientes de desarrollo de los menores -- abandonados, albergados en una Institución de Asistencia Social. - Encontrando un decremento en dichos cocientes de desarrollo del - primer periodo al segundo, como una consecuencia al permanecer un tiempo prolongado (seis meses) en una Institución que brinda cuidado colectivo.

## H I P O T E S I S   N U L A

No existe diferencia en los cocientes de desarrollo de los menores abandonados, albergados en una Institución de Asistencia Social. - No encontrando un decremento en dicho cociente de desarrollo del - primer periodo al segundo, como una consecuencia al permanecer un tiempo prolongado (seis meses) en una Institución que brinda cuidado colectivo.

## 5.4   D E F I N I C I O N   D E   V A R I A B L E S

- VARIABLE DEPENDIENTE - Decremento del cociente de desarrollo.

- VARIABLE INDEPENDIENTE - Permanecer un periodo prolongado en --  
una Institución de Asistencia Social.

### 5.5 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

- VARIABLE DEPENDIENTE.

Decremento - obtener un número menor en puntos, en el cociente de desarrollo de la primera valoración a la segunda.

Cociente de Desarrollo - es la relación que existe entre el promedio de la edad de desarrollo de los cuatro campos de conducta (motriz, adaptativo, lenguaje y personal-social) y la edad cronológica, expresado en valor porcentual. Gesell (1979) presenta a través del cociente de desarrollo los diversos aspectos de la maduración evolutiva de la conducta, el nivel de organización y madurez del sistema neuromotor.

$$CD = \frac{ED}{EC} \times 100$$

**- VARIABLE INDEPENDIENTE**

**Periodo Prolongado** - permanecer seis meses, sin contacto con la madre y bajo atención colectiva, en una Institución. - Periodo que se seleccionó, basándose en el argumento de Rene Spitz (1971), quién indica que el estar más de cinco meses sin cuidado materno, es perjudicial.

**Institución de Asistencia Social** - unidad operativa, perteneciente a la Dirección de Rehabilitación y Asistencia Social, del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, que alberga menores de recién nacidos a seis años de edad, brindándoles las condiciones necesarias para que logren un adecuado desarrollo, mientras se le brinda un periodo de asistencia temporal, bajo cuidado colectivo.

**5.6 CONTROL DE VARIABLES EXTRAÑAS**

**VARIABLES EXTRAÑAS**

**TECNICAS DE CONTROL**

- Alimentación de los sujetos entre

CONSTANCIA DE CONDI--

las aplicaciones del Esquema Evolutivo de Gesell.	CIONES
- Calidad y cantidad de cuidados maternos brindados por el personal de la Institución, entre las aplicaciones del Esquema.	AL AZAR
- Antecedentes heredo-familiares de los menores de la muestra.	AL AZAR
- Interrelación establecida entre el menor y sus padres antes de ingresar a la Institución.	AL AZAR
- Motivo de ingreso a la Institución.	CONSTANCIA DE CONDI__ CIONES
- No hospitalizaciones, ni intervenciones quirúrgicas a los menores de la muestra, entre las aplicaciones del Esquema Evolutivo.	CONSTANCIA DE CONDI-- CIONES
- Padecimientos infecciosos o hipertermias en el transcurso de una valoración a otra.	AL AZAR
- Grado de desnutrición.	AL AZAR
- Antecedentes pre, peri y post natales de los menores.	AL AZAR
- Edad de Ingreso de los menores	AL AZAR
- Edad cronológica calculada al ingreso.	CONSTANCIA DE CONDI-- CIONES

6 - M E T O D O

## 6.1 MUESTRA DE INVESTIGACION

Los menores que se albergan en Casa Cuna Coyoacán, son niños entre las edades de recién nacido, hasta los seis años de edad, que ingresan en custodia temporal, por tutela dativa a la institución. Las causas de ingreso son:

Abandono de Persona.

Problema legal de los padres o en relación al menor.

Problema de salud de los padres.

Orfandad.

Exposición Voluntaria.

Damnificado.

Custodia Temporal Voluntaria.

De los menores albergados, se seleccionó una población, de uno a -- 36 meses de edad, rango que abarca el Esquema Evolutivo de Gesell.

Se seleccionó la muestra a través de un muestreo no probabilístico, de tipo intencional, basándose en las características específicas, que esta investigación requiere.

### 6.1.1 CARACTERISTICAS DE LA MUESTRA

- Menores de ambos sexos.
- Edad de uno a 36 meses.

- Motivo de ingreso, abandono.
- Estancia en la Institución mínima de seis meses.
- Albergados en Casa Cuna Coyocacán a partir de 1985.
- No haber sido hospitalizados entre una valoración y otra.

Dentro de este estudio se tomará una muestra de 40 sujetos: 20 de sexo femenino y 20 del masculino.

## 6.2 TIPO DE INVESTIGACION

El tipo de investigación que se realizará es un estudio de campo, en donde trataremos de establecer la relación de las variables, dentro de un marco de referencia, pero en el que no hay una adecuada precisión en las mediciones, ni en el control de variables extrañas, como la independiente. Al mismo tiempo cabe dentro de la clasificación de estudios longitudinales, porque se estudia el fenómeno a través del tiempo.

## 6.3 NIVEL DE INVESTIGACION

El nivel de investigación que se llevará a cabo es el confirmatorio, porque se tiene una aproximación tanto técnica como práctica.

La finalidad de utilizar este nivel, será confirmar o rechazar las hipótesis propuestas, por medio del análisis estadístico de los datos, logrando así llegar a conclusiones generales de este hecho.

#### 6.4 DISEÑO DE INVESTIGACION

Dentro de este trabajo se utilizará un diseño de tipo preexperimental de un solo grupo con pretest y postest. Basándose esta selección en la clasificación propuesta por Cambell y Stanley (1982), - en donde exponen tres tipos de diseños preexperimentales:

- " - Estudio de caso de una sola medición.
- Diseño pretest-postest de un solo grupo.
- Comparación de un grupo estático." (32)

Habiendo elegido un diseño de tipo preexperimental por las características de este estudio, ya que por la falta de control de las variables extrañas, se verá afectada la correlación existente entre la variable dependiente y la variable independiente; Lo que hace imposible realizar una investigación con un diseño experimental, -- pues no se reúnen las características que solicitan.

Como afirma Castro (1980) "al medirse a los sujetos antes (pretest) del efecto de la variable independiente sobre la variable dependiente y obtener un postest de ésta, nos puede llevar a comparar - este cambio en algún índice. " (33)

## 6.5 INSTRUMENTO DE RECOPILACION DE DATOS

La prueba seleccionada es el Esquema Evolutivo de Gesell, pero se considera importante aclarar, algunos de los términos que con más frecuencia utiliza Gesell, especificando el significado que le dá, para poder facilitar el manejo y comprensión de su teoría y del Esquema Evolutivo.

- Comportamiento o Conducta - son todas las reacciones que presenta el niño, sean éstas reflejas, voluntarias, espontáneas o aprendidas.
- Crecimiento - proceso de moldeamiento de formas o modos de conducta.
- Modo de Conducta - respuesta definida del sistema neuro-muscular ante un estímulo.

Dentro de este apartado se planteará los pasos necesarios para realizar una evaluación con este Esquema. En donde se pueden distinguir seis pasos:

- Elección del Grupo de Pruebas.
- Administración de las Pruebas.
- Registro y Calificación de las Pruebas.
- Estimación de la Edad de Desarrollo.
- Obtención del Cociente de Desarrollo.
- Diagnóstico Diferencial.

A continuación se describirán brevemente cada una de éstas:

## 6.5.1 ELECCION DEL GRUPO DE PRUEBAS

Aquí el examinador debe seleccionar el grupo de pruebas propuestas, para las ocho edades claves, calculando el nivel de desarrollo de cada niño en evaluación, para facilitar esta selección se puede basar en los siguientes criterios.

- Conducta espontánea del niño - se considera que existen cuatro - zonas de madurez, a las cuales le corresponde cierto grupo de -- pruebas. La primera orientación sobre la zona a seleccionar es la conducta y control postural que presente el niño. Lo cual se se expone en el cuadro # 6, para su consulta.

## C U A D R O # 6

## ELECCION DEL GRUPO DE PRUEBAS CONFORME ZONA DE CONTROL POSTURAL

ZONAS DE DESARROLLO	GRUPO DE PRUEBAS
SUPINA	4 - 16 semanas
SENTADA	26 - 40 semanas
AMBULATORIA	12 - 18 meses
PRE-JARDIN INFANTES	24 - 36 meses

- Edad Cronológica - puede seleccionarse el grupo que más se acerque a la edad cronológica, tomando en cuenta el tiempo de gestación del niño evaluado.
- Interrogatorio - a través de una corta entrevista, el examinador preguntará sobre los cuatro campos de conducta, que presenta el menor a la persona encargada del niño, madre o sustituto materno.
- Inventario Preliminar de la Conducta - dentro de este se encuentran señaladas en forma simplificada conductas correspondientes a las ocho edades claves. Sobre las indicaciones realizadas a este inventario podemos identificar cual es la edad más representativa del desarrollo que muestra el niño.

#### 6.5.2 ADMINISTRACION DE LA PRUEBA

Una vez que se seleccionó el grupo de pruebas, que se aplicará al menor que se desea evaluar, basada esta selección por alguna de las indicaciones descritas en el punto anterior, se debe proceder a la aplicación de los reactivos del grupo de pruebas elegido, conforme lo establece el Esquema prosiguiendo en orden progresivo, hasta el límite máximo en que el niño responda.

Dentro del punto administración de la prueba, se puede recordar las siguientes reglas que se deben observar:

- Objetivo - al término del examen, se establecerá cual es el nivel de habilidades más alto que presenta el niño.

- Introducción al Examen - observar si el menor está en condiciones de ser evaluado. Si al iniciar el examen, el niño está entretenido con un juguete, hay que retirárselo al presentarle el primer objeto-test (cubo). En todas las edades la madre debe tomar parte activa en la valoración. Mantener el interés del niño en la prueba, reforzar las conductas de logro. El examinador no debe tocar al niño y sentarse o colocarse al lado izquierdo del menor y la madre al derecho.

- Orden de las Pruebas - los autores consideran que el Esquema Evolutivo está normalizado a la edad evolutiva que presenta el niño, por lo general, en todos los grupos de pruebas comienzan con los cubos, que se les considera de interés universal, los test posturales se dejan para el último. Cada prueba debe aplicarse en el orden que establecen, mostrándose flexibles para adaptarlo a las exigencias del menor.

- Técnica de cada Prueba - cada una de las 54 pruebas del Esquema, deben administrarse de la manera estandarizada que propone Gesell en sus libros.

- Presentación de los Objetos-Test - por lo general, en casi todos los casos, los objetos-tests, se presentan por separado, en el orden preestablecido, indicado en los manuales. En algunas ocasiones los objetos se llegan a presentar en posición supina o de pie, naturalmente hay que adaptarse a las exigencias del niño. La manera en que estos objetos se presentan influyen definitivamente en su valor estimulante, por lo que se recomienda tomar en cuenta las-

siguientes reglas:

- Reducir la distracción al mínimo.
- Tratar que la atención se centre en la superficie de la mesa de examen.
- Colocar los objetos-test sobre la superficie de la mesa de examen.
- Los objetos se deben colocar próximos al niño, para que los pueda alcanzar y manejar con facilidad.
- La presentación de los objetos-test deben ser en forma silenciosa.
- Evitarse el retirar los objetos-test bruscamente.
- Tiempo de Cada Prueba - se calcula que cada examen evolutivo se lleva un total de 10 a 20 minutos, dependiendo naturalmente de la madurez del sistema nervioso del niño y de situaciones emocionales a las que se enfrente. No es necesario establecer un tiempo fijo, este debe manejarse libremente. Es recomendable que al niño con in capacidades específicas, dejarlo descansar.

### 6.5.3 REGISTRO Y CALIFICACION DE LA PRUEBA

Para realizar el registro, se debe utilizar el protocolo de examen el cual son ocho hojas en donde se presentan los cuadros indicando los modos de conducta a observar, y en forma ordenada presentan los campos del comportamiento y los niveles de edad. Cada una de las hojas, está dividida en tres columnas, en las que en forma abrevia-

da figuran las conductas que se deben investigar, indicando el objeto-test que debe presentarse al niño. Las columnas centrales, son las que representan las propuestas como edades claves, pero aumentan dos columnas que son las edades subyacentes anterior y ulterior, que servirán para hacer más específico el diagnóstico del desarrollo.

Se sugiere que sobre el protocolo del examen solo se realicen, breves notas del curso de éste, marcando un registro mínimo que señale la presencia o ausencia de los modos de conducta que están verificando.

Para la calificación de esta prueba, los autores proponen la utilización de tres signos +, -, ++, explicando su significado en el cuadro # 7.

#### 6.5.4 ESTIMACION DE LA EDAD DE DESARROLLO

Ya calificado el protocolo del Esquema Evolutivo, es posible obtener la edad de desarrollo que presenta el niño, basado en la conducta observada, aquí se deben considerar todos los datos de las columnas aplicadas.

Gesell y colaboradores proponen que a los signos no hay que darles un valor individual, ni es posible sumarlos o promediarlos, para la

estimación del nivel de desarrollo, basándose únicamente en la distribución de los signos.

C U A D R O # 7

UTILIZACION DE SIGNOS PARA LA CALIFICACION DEL ESQUEMA  
EVOLUTIVO DE GESELL

S I G N O	C A R A C T E R I S T I C A S
SIGNO MAS (+)	Se usa cuando el niño presenta claramente el modo de conducta que fue observado.
DOBLE SIGNO MAS (++)	Se anota cuando el menor fracasa, y no presenta modo de conducta temporario, porque en su lugar exhibe uno que indica mayor madurez.
SIGNO MENOS (-)	Se utiliza cuando el niño no presenta una conducta permanente, ni temporaria, por presentar conductas de menor maduración.

Para el cálculo de las edades de desarrollo, es necesario establecer que se deben obtener por separado la edad de cada campo de conducta. El Esquema se valora por el simple procedimiento de determinar en que medida, la conducta del niño corresponde a algún nivel de edad; Este nivel de desarrollo será aquella edad en donde se lo calicen un conjunto de signos más (+), que sustituya a un conjunto de signo menos (-). Esto es que en el nivel donde una mayoría de las respuestas del menor esté calificado con signo más (+), esa será su edad de desarrollo. De esta manera, se puede entonces calcular por separado las edades de desarrollo específicas de los campos motriz, adaptativa, lenguaje y personal-social. Para poder obtener una edad de desarrollo general, que englobe a las cuatro áreas, es necesario que por lo menos dos de ellas se hallen próximas.

Cuando se halla un protocolo con distribución irregular de signos, sugieren que sea expresada la edad de desarrollo abarcando el rango de edades que comprende la existencia de la mayoría de los signos más (+). Indican además que de aparecer un caso así es necesario analizar los factores personales, ambientales, experiencias que lo hacen alterar el desarrollo.

#### 6.5.5 OBTENCION DEL COCIENTE DE DESARROLLO

Dentro de este punto, indican los autores que al calificar el protocolo aplicado, con los signos más y menos, no dá un diagnóstico del

desarrollo, este se va a fundamentar en la imagen que el examinador tenga del comportamiento de curso normal, que el niño debe presentar en los diferentes niveles de edad, comparando esta imagen, con la conducta que el menor evaluado presenta.

Esta comparación del estado evolutivo de un cierto niño, con el que correspondería a su edad cronológica, indicará si se ajusta o si se encuentra desviado de ella; Aclarando que se localiza retardo en el desarrollo, cuando está por debajo de la edad cronológica o que presenta un desarrollo acelerado, cuando su avance evolutivo está por arriba de su edad; lo cual es posible llevarlo a una representación cuantitativa, haciéndolo por medio del cociente de desarrollo (CD), al que se le considera una estimación objetiva del estado evolutivo del niño. Para su obtención, proponen la siguiente fórmula:

$$CD = \frac{ED}{EC} \times 100$$

En el que se estima que el cociente de desarrollo es una relación existente entre la edad de desarrollo y la edad cronológica real, expresada en valor porcentual. Indica la proporción de desarrollo normal que se encuentra presente en un determinado niño.

Es aquí donde se debe resaltar la importancia que tiene el conocer la verdadera edad cronológica del menor, basada en el tiempo de gestación. Ya que la edad cronológica no ofrece ningún problema si el producto nació a término, pero en el caso de que el menor sea prematuro o postmaturo, hay que hacer el ajuste necesario, para poder calcular la edad cronológica verdadera; esto es, la corregida.

Proponen que la obtención de los cocientes de desarrollo deben ser específicos de cada campo de conducta; pudiendo llegar a ser tan específicos, que se logre obtener de cada función, como son: de prensión, manipulación, locomoción, etc. Para sacar un cociente de desarrollo general, es necesario que las edades de desarrollo de por lo menos dos campos de conducta, estén próximos entre sí, sino no sería representativo a todas las áreas. (Gesell no menciona, lo que para él significa próximas, ni establece un rango).

Como se ha mencionado con anterioridad, Gesell especifica que, el desarrollo normal transcurre en una forma regular, con un ritmo relativamente constante, sin que haya grandes oscilaciones; pero en el caso de un desarrollo anormal, el grado de desviación permanece, al parecer, en forma constante. Por ejemplo: cuatro semanas de retardo, a las ocho semanas de edad cronológica, se convertirán en 12 semanas de atraso a las 24 semanas de edad, representando siempre un cociente de desarrollo del 50 %.

Así es como se ve que el cociente de desarrollo, obtiene considerable valor como criterio para la orientación clínica, pues proporciona un índice aproximado del grado y ritmo evolutivo, permitiendo predecir el desarrollo normal que se puede hallar en el futuro. Es por esto que establecen determinados rangos y les dan un significado acerca del curso del desarrollo; se expresa esto en el Cuadro # 8.

Es necesario aclarar que la obtención del cociente de desarrollo, no debe constituir, una tentativa única de cuantificar el comportamiento infantil; pues si se basa en que es una situación compleja y variable, es imposible que le asigne un valor numérico absoluto; El cociente de desarrollo se considera como un auxiliar para definir un cuadro que indiscutiblemente exige interpretación. Es un punto de partida, el diagnóstico evolutivo, es el que evidencia el estado de

## C U A D R O # 8

## RANGOS DEL CURSO DEL DESARROLLO

COCIENTE DE DESARROLLO	NIVELES DE CURSO DE DESARROLLO
110 - 90	DESARROLLO NORMAL
90 - 75	DESARROLLO INFERIOR
75 - 65	SERIO RETARDO (DEBILIDAD MENTAL)
50 ó menos	RETARDO GRAVE (IMBECILIDAD)
25 ó menos	IDIOCIA

maduración de un momento. No determina la etiología de los defectos o desviaciones del desarrollo. Una fluctuación en los cocientes de desarrollo general o específicos, denotan la existencia de factores intrínsecos o externos, que el examinador deberá interpretar y analizar en que medida, están alterando el desarrollo del menor.

## 6.5.6 DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

Como ya se indicó la obtención de un cociente de desarrollo, es solo el inicio del diagnóstico diferencial de la evolución del menor, siendo el siguiente paso el estudio de los factores que alteran el curso de un desarrollo normal.

Gesell y colaboradores ofrecen un cuadro de clasificación de la etiología de los defectos y desvíos del desarrollo el cual se presenta en el Cuadro # 9.

Por otra parte, para facilitar este diagnóstico, se plantean cinco tipos de crecimiento mental, los que son representados en el Cuadro # 10.

## 6.6 MODIFICACIONES REALIZADAS AL ESQUEMA EVOLUTIVO DE GESELL, PARA SU APLICACION EN EL SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA.

A lo largo de este punto, se tratará de exponer los cambios que se han tenido que realizar a este Esquema Evolutivo de Gesell, para hacer posible su utilización en Casa Cuna Coyoacán. Para este propósito, iremos analizando los puntos para la aplicación del Esquema, expuestos en el inciso anterior, los que fueron desarrollados en --

## CUADRO # 9

## CLASIFICACION ETIOLOGICA DE LOS DEFECTOS Y DESVIOS DEL DESARROLLO (34)

## I.- DESARROLLO DEFECTUOSO (amencia, deficiencia y debilidad mental).

## Primaria

Deficiencia Simple  
 Aplasia y Mal Formaciones  
 Enfermedades Degenerativas

## Secundarias a lesiones destructivas causadas por:

Traumatismos  
 Hemorragias  
 Infecciones  
 Intoxicaciones  
 Asfixia  
 Irradiación (Rayos X)

## Tipos Mixtos.

Primaria y secundaria combinados.  
 Combinación de primarias y sintomáticas.

## II.- DESARROLLO DESVIADO

## Retardos sintomáticos y deformaciones debidas a:

Prematurez  
 Disfunción Endocrina  
 Insuficiencias sensoriales especiales  
 Insuficiencias motrices especiales  
 Experiencia vital anormal; privaciones o excesos  
 Defectos de la personalidad; congénitos o adquiridos  
 Tipos mixtos: toda combinación de causas sintomáticas

## C U A D R O # 10

## TIPOS DE CRECIMIENTO MENTAL

TIPO	CARACTERISTICAS
DESARROLLO NORMAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Curso uniforme del desarrollo</li> <li>- Con irregularidades benignas</li> <li>- Con aceleraciones</li> </ul>
DEBIL MENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Con retraso relativamente uniforme y consistente</li> <li>- Con lentificaciones hacia niveles de imbecilidad o idiocia</li> </ul>
IMBECIL-IDIOTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Con consistente tendencia a permanecer en el nivel de imbecilidad</li> </ul>
IDIOTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consistente a permanecer en el nivel de idiocia</li> <li>- Con lentificaciones</li> </ul>
DEFECTOS Y DESVIACIONES ESPECIALES (RETARDO AMBIENTAL)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presencia de acentuadas desigualdades</li> <li>- Residuos de comportamiento normal</li> <li>- Curso de crecimiento irregular. - El cociente de desarrollo sufre - fluctuaciones o declinaciones</li> <li>- Pautas conductuales que pueden -- faltar o estar desproporcionadas - o alteradas.</li> <li>- Ritmo de adquisición de conductas disminuido</li> <li>- Los lactantes de institución responden mejor en posición supina, - que en mesa de examen</li> <li>- Niños de institución presentan ineptitud social</li> <li>- Lactantes de Institución adquieren en forma exagerada conductas de -- juego manual circular, movimientos de boca, manos, rotación de cabeza (conductas estereotipadas).</li> </ul>

seis puntos. Indicando lo que se realiza dentro de la Institución.

#### 6.6.1 E L E C C I O N   D E L   G R U P O   D E P R U E B A S

Dentro de este punto, la propuesta que se utiliza con mayor frecuencia es la de observación de la conducta espontánea que presente el niño que debemos valorar, seleccionando el grupo de pruebas a aplicar por la zona de desarrollo que presente (Cuadro # 6). -- Otra opción, que se utiliza con poca frecuencia, es a través del interrogatorio al personal encargado de los niños.

Estas dos propuestas son utilizadas únicamente, debido a que la edad cronológica real de la mayoría de la población de Casa Cuna, la desconocen por las condiciones de abandono en que ingresan y el -- que se ignoren los antecedentes de los niños. El inventario preliminar de la conducta, no es posible emplearlo por las actividades que se realizan dentro de la oficina de psicología y el poco personal con que se cuenta, siendo este un factor que limita, tanto tiempo, como otras actividades.

### 6.6.2 ADMINISTRACION DE LA PRUEBA

Aquí, el único punto que varía es la no participación en la aplicación de la prueba del sustituto materno; en este caso la niñera no puede participar, debido a la cantidad de niños que debe atender y las diversas funciones que desempeñan. Esto lleva a que el psicólogo intervenga directamente con el niño, punto que no se apega a lo expuesto por los autores del Esquema. Siendo los puntos de - objetivo, tiempo de cada prueba, igual al propuesto originalmente.

### 6.6.3 REGISTRO Y CALIFICACION DE LA PRUEBA

Para el registro del Esquema se utiliza las ocho hojas del protocolo que proponen los autores, haciendo sobre éste pequeñas abreviaturas con signos; en donde utilizamos únicamente dos marcas, una que indica la presencia observable de la conducta durante la valoración de ésta, y otra que indique su ausencia total, dejando en libertad al psicólogo de utilizar los signos que prefiera. Posteriormente - las conductas que están integradas a una superior se marcan con el signo de presentes, para su cuantificación. Esta forma de registro se expone en el Anexo # 2.

Es importante resaltar que esta forma de calificación fue determina

da por la Torre de Investigación del DIF, con la finalidad de establecer criterios unificados en las unidades operativas del Sistema, en donde utilicen el Esquema Evolutivo de Gesell.

#### 6.6.4 ESTIMACION DE LA EDAD DE DESARROLLO ( ED )

Se describe lo que se realiza dentro de Casa Cuna Coyoacán para la obtención de la edad de desarrollo, ya que ésta no se apega a la -- que proponen los autores en su manual.

Esta forma diferente de obtener la edad de desarrollo, fue dada por el DIF, por medio de su Torre de Investigación; a través de ella, -- desearon plantear un modo más exacto de obtener la edad de desarrollo, ya que Gesell propone un modo un tanto subjetivo, al dejar la obtención de una calificación cuantitativa, muchas veces a la con- sideración del examinador.

En primer lugar, al aplicar el Esquema Evolutivo, debemos localizar una edad base de cada campo de conducta, esto es que entre todos -- los cuadros que presentan de edades claves y edades subyacentes, el menor presente todas las conductas marcadas; siguiendo su aplicación, hasta la última conducta que exhiba.

Ya marcadas las conductas que presentó y las que están ausentes, se identifican las conductas transitorias, marcándolas con el signo --

que indique que están presentes, ya que estas se integran a una conducta superior y no es que estén ausentes.

Indicadas todas las conductas con el signo correspondiente, se procede a la cuantificación de las que indique que están presentes, ya sean observables o transitorias.

Marcado cada campo de conducta se procede a :

- Localizar la edad base en meses y multiplicar por el número de -- conductas que están indicadas como presentes.
- Pasar a la siguiente edad y multiplicar por el número de conductas existentes ( las ausentes no se cuantifican). Así se continúa hasta que ya en ninguna edad halla respuestas presentes.
- Realizadas las multiplicaciones, se suman y se dividen entre la sumatoria de las respuestas presentes de cada edad anotada, obteniendo así la edad de desarrollo de cada campo de conducta.
- Aunque no se encuentren próximas las edades de desarrollo de los campos de conducta, se saca una edad de desarrollo global.

Para su consulta, este proceso se encuentra ejemplificado en el Anexo # 3.

### 6.6.5 OBTENCION DEL COCIENTE DE DESARROLLO

Para la obtención del cociente de desarrollo, se basan en la fórmula que proponen los autores:

$$CD = \frac{ED}{EC} \times 100$$

La gran dificultad para la adecuada adquisición del cociente de desarrollo es que en la mayoría de la población albergada, se desconocen las edades cronológicas reales, por lo que es imposible realizar los ajustes de edad, si el menor fuera prematuro o postmaduro.

### 6.6.6 DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

Es importante resaltar que la finalidad al aplicar el Esquema Evolutivo, cada seis meses a los menores albergados en la Institución, es obtener datos que sirvan para comparar su estado evolutivo en diferentes momentos, logrando así saber su curso de desarrollo y el ritmo de adquisición de conductas, Siendo así que se puede dar orientación al personal, sobre el manejo del menor, elaborar programas de estimulación, ó pedir interconsulta al especialista, para ob

tener una valoración más amplia del estado evolutivo del menor y -- determinar las causas que estén provocando su posible retardo, y en lo posible brindarle las acciones necesarias, para que estos efectos no sean tan severos.

## 6.7 P R O C E D I M I E N T O

Al nacer la inquietud de conocer las características del menor abandonado, albergado en una Institución de Asistencia Social, en donde dan cuidado colectivo y el observar que después de un periodo prolongado de estancia, su desarrollo se detiene; Motivó, en primer lugar a hacer una revisión bibliográfica sobre estos temas, encontrando así lo propuesto por los autores que sustentan esta investigación.

Ante la facilidad de realizar, el estudio en el ámbito de trabajo, Casa Cuna Coyoacán, de la Dirección de Rehabilitación y Asistencia Social, del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), se solicitó autorización en 1985, a los Coordinadores -- Técnicos de Psicopedagogía, planteando el interés surgido. Al recibir su apoyo, se comenzó a estructurar la metodología con la que se realizaría. Al tenerla lista, se volvió a presentar al Coordinador correspondiente; Al ser éste aprobado, se informó al Director de la Unidad Operativa, quién verbalizó su conformidad.

Ya autorizada la investigación, se prosiguió a enlistar a los niños albergados y que tuvieran las características que se mencionaron para la muestra. De los expedientes individuales, se sacaron los datos de su primera valoración, hecha a su ingreso y los de la segunda, realizada seis meses después por estatutos de la oficina de psicología. Obtenidos los datos y establecida la metodología a seguir se acudió a la facultad de Psicología de la Universidad Intercontinental, a la Coordinación de Investigación; En 1986, se expresó el tema a investigar y la forma en que se haría. Posteriormente fue a signado el asesor, con quién se empezó a trabajar directamente en el marco conceptual, que dá sustento a la investigación; Se hizo una revisión de la metodología propuesta, conforme el manual para la elaboración de tesis, elaborado por la Facultad de Psicología durante 1987. Por último se realizó el análisis estadístico de los datos y se dió interpretación a éstos llegando así a la presentación de este trabajo.

**ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

## 7.- ANALISIS ESTADISTICO

Dentro de este aspecto se presenta a continuación, los datos --- obtenidos de los expedientes de los menores, seleccionados como integrantes de la muestra. Se someten a un estudio intervalar, - con análisis de medias de muestreo, por el Método de Análisis de T de Student.

## 7.1 DATOS AGRUPADOS

EXP.	SEXO	EDAD 1ª APLICAC.	CD	EDAD 2ª APLICAC.	CD	
1.-	949	F	25/12	88	31/12	83
2.-	976	M	27/12	100	33/12	109
3.-	1071	M	5/12	120	11/12	98
4.-	1135	F	25/12	96	31/12	100
5.-	1148	M	15/12	100	21/12	95
6.-	1207	F	11/12	118	17/12	89
7.-	1212	F	3/12	83	9/12	58
8.-	1215	M	18/12	72	24/12	94
9.-	1308	M	19/12	94	25/12	79
10.-	1309	F	2/12	78	8/12	53
11.-	1327	M	19/12	100	25/12	92
12.-	1340	F	12/12	102	18/12	89
13.-	1342	M	2/12	100	8/12	75
14.-	1346	F	1/12	133	7/12	84
15.-	1347	M	4/12	93	10/12	76
16.-	1353	F	3/12	92	9/12	97
17.-	1359	M	2/12	60	8/12	34
18.-	710	M	14/12	86	20/12	87
19.-	1126	F	3/12	115	9/12	102
20.-	1137	M	4/12	98	10/12	64
21.-	1149	F	2/12	71	8/12	111
22.-	1171	F	20/12	90	26/12	81
23.-	1177	F	1/12	125	7/12	107
24.-	1195	M	2/12	75	8/12	78
25.-	1197	M	2/12	97	8/12	96
26.-	1273	M	2/12	113	8/12	73

27.-	1384	M	1/12	100	7/12	68
28.-	1296	F	18/12	78	24/12	74
29.-	1310	M	12/12	108	16/12	92
30.-	1313	F	4/12	82	10/12	68
31.-	1318	M	7/12	104	13/12	85
32.-	1338	F	13/12	100	19/12	100
33.-	1361	F	14/12	93	20/12	80
34.-	1364	M	21/12	71	27/12	85
35.-	1375	F	6/12	96	12/12	92
36.-	1377	F	6/12	104	12/12	85
37.-	1392	F	5/12	95	11/12	93
38.-	1327	M	19/12	100	25/12	92
39.-	1407	M	19/12	89	25/12	84
40.-	1321	F	2/12	78	8/12	53

## 7.2 MEDIDAS DE CENTRALIZACION Y DESVIACION

### PRIMER PERIODO

#### EDAD CRONOLOGICA

Media - 9.25  
 Mediana - 6/12  
 Modo - 2/12  
 Desviación Standard - 8.0397  
 Varianza - 64.6375

#### COCIENTE DE DESARROLLO

Media - 94.925  
 Mediana - 96  
 Modo - 100  
 Desviación Standard - 15.400  
 Varianza - 237.169375

### SEGUNDO PERIODO

#### EDAD CRONOLOGICA

Media - 15.75  
 Mediana - 12/12  
 Modo - 8/12  
 Desviación Standard - 8.03974  
 Varianza - 64.6375

#### COCIENTE DE DESARROLLO

Media - 83.875  
 Mediana - 85  
 Modo - 92  
 Desviación Standard - 16.0548  
 Varianza - 257.759375

### 7.3 CLASIFICACION POR INTERVALOS DE CLASE.

Rangos de edad - 1 a 33 meses.

Rangos de CD - 34 a 133.

$$33 - 1 = 32 / 5 = 6.4$$

$$133 - 34 = 99 / 5 = 19.8$$

#### INTERVALOS DE EDAD

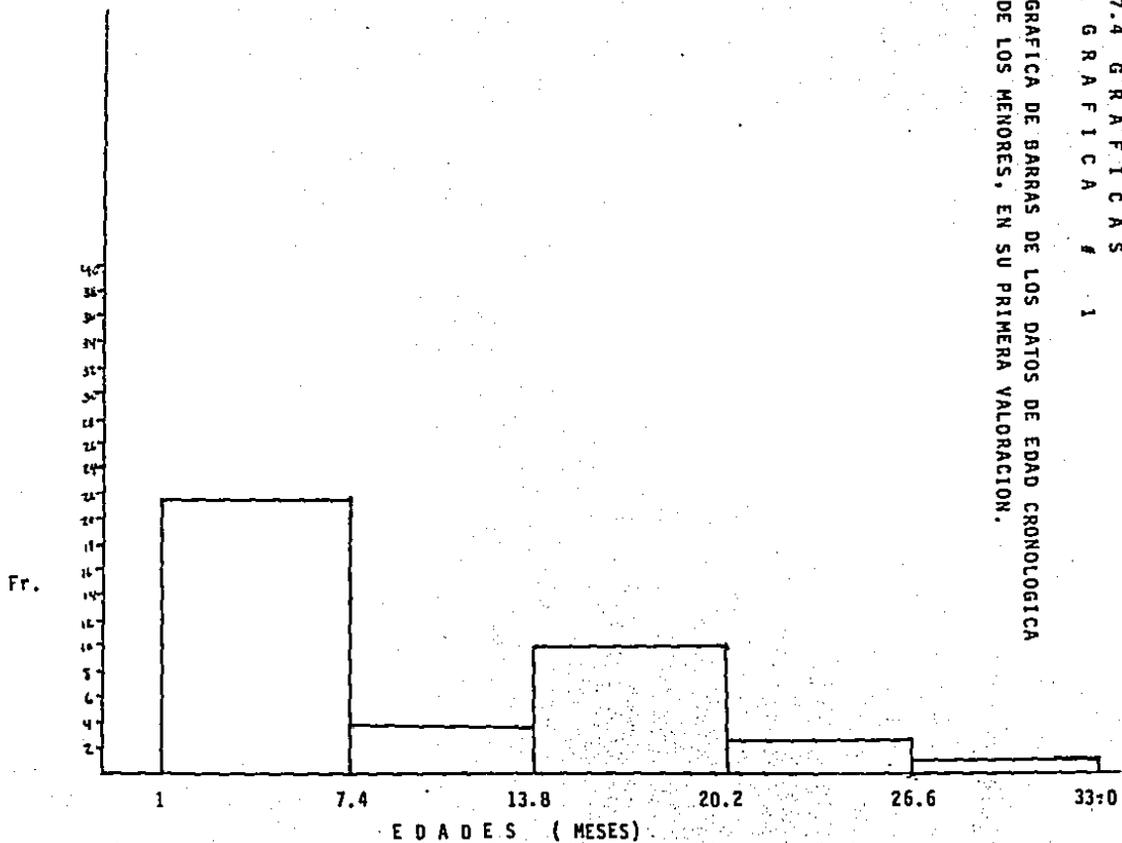
	PRIMER PERIODO	SEGUNDO PERIODO
1 - 7.4	22	3
7.4 - 13.8	4	19
13.8 - 20.2	10	6
20.2 - 26.6	3	8
26.6 - 33.0	1	4
	<u>40</u>	<u>40</u>

#### INTERVALOS DE COCIENTES DE DESARROLLO

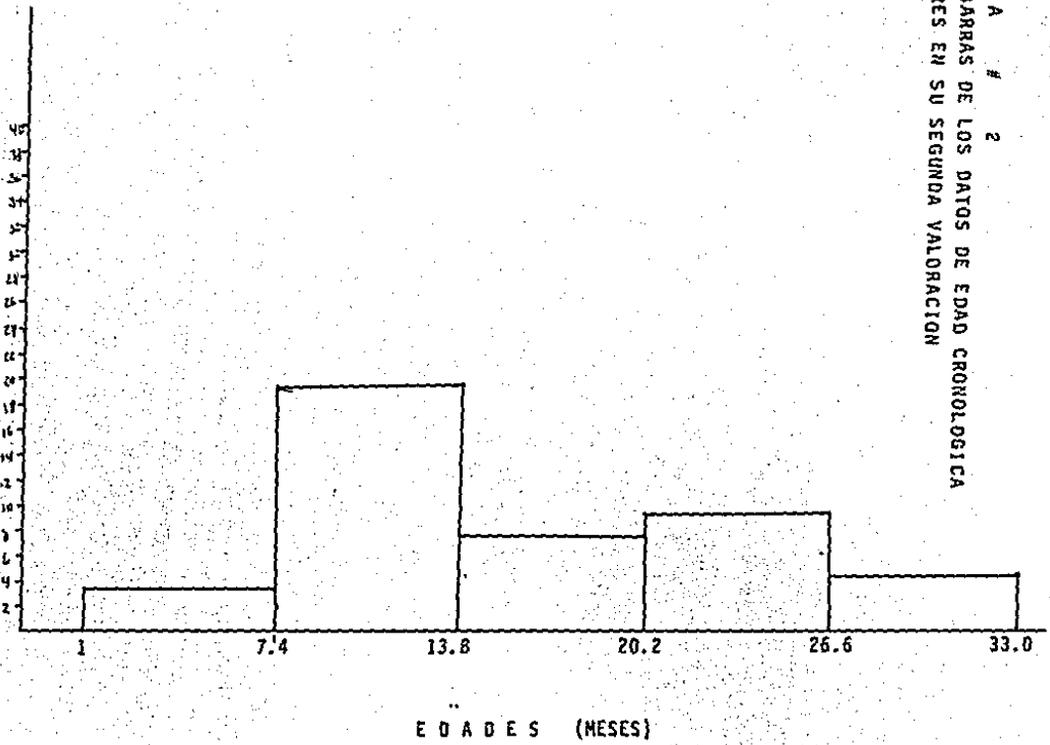
	PRIMER PERIODO	SEGUNDO PERIODO
33.0 - 53.8	0	3
53.8 - 73.6	4	5
73.6 - 93.4	13	21
93.4 - 113.2	18	11
113.2 - 133.0	5	0
	<u>40</u>	<u>40</u>

7.4 GRAFICAS  
GRAFICA # 1

GRAFICA DE BARRAS DE LOS DATOS DE EDAD CRONOLOGICA  
DE LOS MENORES, EN SU PRIMERA VALORACION.

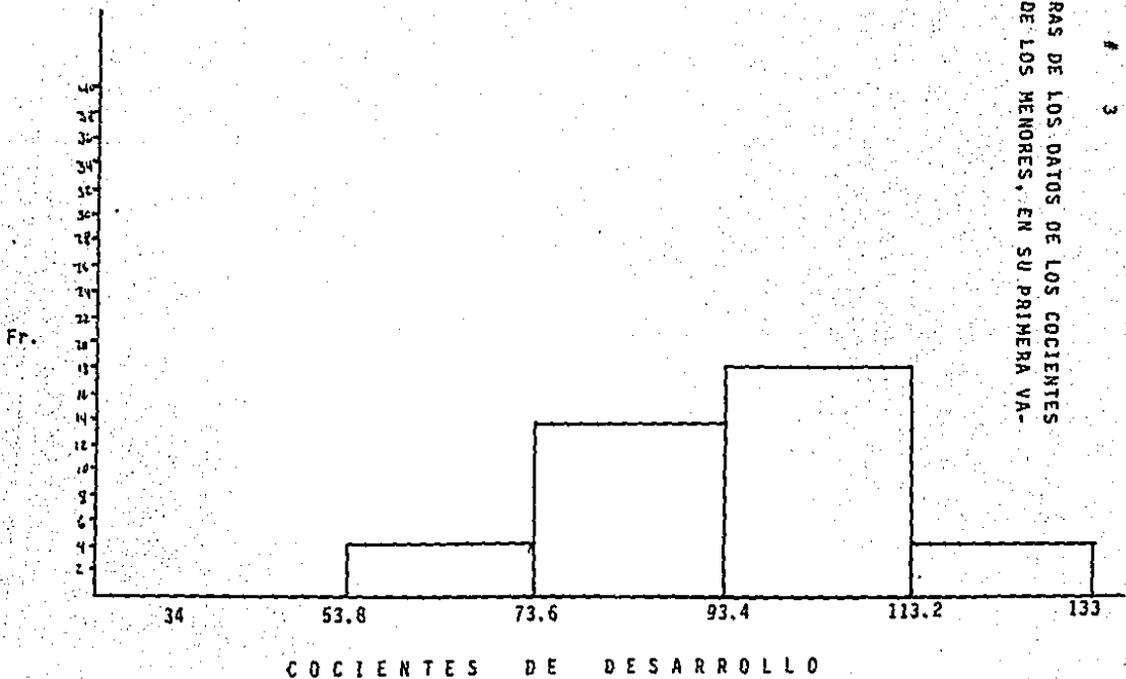


GRAFICA # 2  
GRAFICA DE BARRAS DE LOS DATOS DE EDAD CRONOLOGICA  
DE LOS MENORES EN SU SEGUNDA VALORACION



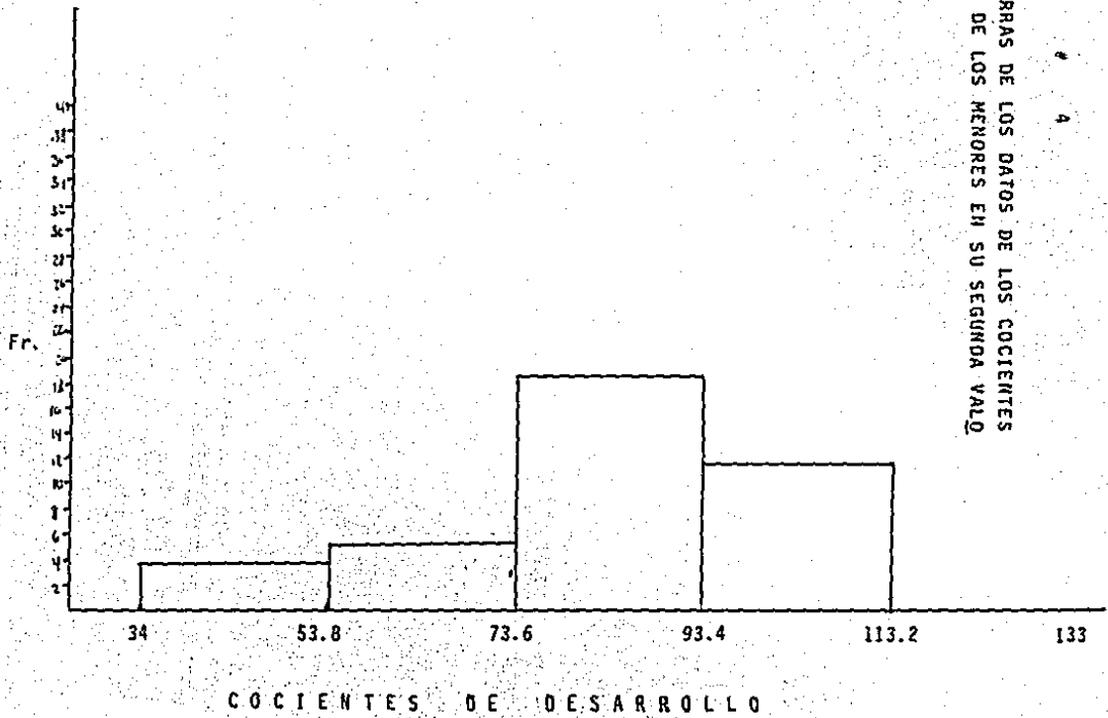
GRAFICA # 3

GRAFICA DE BARRAS DE LOS DATOS DE LOS COCIENTES DE DESARROLLO DE LOS MENORES, EN SU PRIMERA VALORACION.



G R A F I C A # 4

GRAFICA DE BARRAS DE LOS DATOS DE LOS COCIENTES DE DESARROLLO DE LOS MENORES EN SU SEGUNDA VALD RACION.



7.5 ANALISIS POR EL METODO DE  
T DE STUDENT

$T_c$	$T_p$	NIVEL DE SIG NIFICANCIA	GRADOS DE LIBERTAD	DECISION
3.10	2.70	.01	40	SE RECHAZA $H_0$

## 7.6 RESULTADOS

Para realizar el análisis de los datos que se obtuvieron de las valoraciones de los expedientes de los menores albergados en Casa Cuna - Coyoacán, que cubrieran las características de muestreo establecidas para esta investigación, fué necesario estudiarlas a través de un método intervalar, en el que se optó por someterlos a un análisis de medias, por el Método de T de Student, marcando un nivel de significancia de .01.

A través de la realización de este análisis, se concluyó que en efecto, estadísticamente, hay una diferencia significativa entre los dos periodos de valoración que se estudiaron. Se acepta que existe esta diferencia al obtener una  $t_t$  de 2.70 y una  $t_c$  de 3.1021. Considerándose que al ser mayor la  $t_c$ , se rechaza la hipótesis nula, que es la que indica que los resultados que se obtuvieron al estudiar los dos periodos, son iguales y por lo tanto aceptamos la hipótesis alterna, la que afirma que entre los dos periodos de valoración, sí se encuentra diferencia.

Al estudiar los datos obtenidos, por medio de porcentaje y gráficas, se puede determinar que el 80 % de la muestra seleccionada, presenta una disminución en el cociente de desarrollo. Permitiendo observar un rango que abarca desde uno a 49 puntos de diferencia, del primer periodo, al segundo. Para hacer más evidente, esta afectación sobre el cociente de desarrollo, se presentan los resultados obtenidos en cuatro gráficas de barras. En las dos primeras gráficas, se muestran las edades de los menores en los dos periodos en que se les aplicó el Esquema Evolutivo de Gesell. Siendo la gráfica # 1, la que contiene las edades del primer periodo y la número dos, las corres--

pondientes al segundo periodo. A través de éstas, se observa un movimiento que tiende hacia la derecha, de la primera valoración a la segunda; indicando, al comparar ambas, un aumento en las edades de los niños. Teniendo en el primer periodo una media de 9.75 meses y en el segundo, un promedio de 15.75 meses, dando un incremento promedio de seis meses.

En este punto, es importante mencionar que al ser la variable independiente, manipulada en esta investigación, el periodo de Estancia en la Institución, en donde se fijo un lapso de seis meses de albergue, fue indispensable el mantener en todos los casos seleccionados una diferencia de seis meses de edad, de un periodo a otro. Se considera que ésto si se logró y se demuestra a través de las gráficas uno y dos, en donde indican exactamente el incremento de seis meses en todos los casos estudiados.

Las siguientes dos gráficas, representan las puntuaciones obtenidas de los cocientes de desarrollo, graficando en la número tres al primer periodo y en la número cuatro, las correspondientes al segundo periodo de valoración. Comparando estas dos gráficas de barras, obtenemos que hay un movimiento regresivo, que tiende hacia la izquierda, siendo este movimiento del primero al segundo periodo. Las puntuaciones obtenidas, indican una media del primer periodo de 94.925 y una media en la segunda valoración de 83.875, por lo que se puede concluir que de la primera valoración, al ingreso de los menores, a la segunda realizada seis meses después, existen 11.05 puntos de disminución. Lo que hace concluir que del primer periodo al segundo, hay un decremento en el cociente de desarrollo de los menores estudiados.

Se someten los mismos datos al análisis del coeficiente de continuidad, tratando de saber en cual de los sexos el decremento del co-

ciente de desarrollo es mas severo, encontrando como resultado un .1532 indicando que la diferencia que existe entre ambos sexos no es significativa.

Realizando un tipo diferente de análisis a los datos, siendo este desde el punto de vista diagnóstico, observamos que la media de los cocientes de desarrollo, que se obtuvo en el primer periodo de valoración 94.92, indica un rango que cursa dentro de lo que es considerado un desarrollo evolutivo dentro de niveles de normalidad o término medio y la media de la segunda valoración, indica una obtención promedio de 83.87 lo que señala, un decremento a un nivel de desarrollo de inferior al término medio.

A través de esta serie de análisis se puede llegar a las siguientes conclusiones, en primer término que efectivamente, existe una diferencia entre los dos periodos evaluados, comprobándolo al aceptar la hipótesis alterna de esta investigación. En segundo término se puede confirmar que la diferencia que existe en los cocientes de desarrollo en forma promedio de los dos grupos, indica un decremento del primer periodo al segundo. Al ser este aspecto en el desarrollo evolutivo, habla de una disminución del nivel promedio de desarrollo, de un nivel normal a un rango de inferioridad al término medio. En tercer lugar se puede exponer que la variable independiente, que se propuso para esta investigación, como fue el que permanecieran por seis meses en una Institución de Asistencia Social, que brinde cuidado colectivo, a menores abandonados, retrasa su desarrollo, habiendo medido esto a través del decremento del cociente de desarrollo del Esquema Evolutivo de Gesell, valorando en dos periodos, con una diferencia de seis meses de una valoración a otra.

## 8.- INTERPRETACION Y DISCUSION DE RESULTADOS

Dentro de este apartado, se tratará de analizar los diferentes puntos de los autores que se expusieron en el marco conceptual y que se correlacionan con esta investigación. Es necesario tener presente que la finalidad de este trabajo, fue el realizar un estudio confirmatorio de lo expuesto por las diferentes teorías que se mencionan aquí mismo, sobre los efectos en el desarrollo de un menor, que se ve ante la necesidad del cuidado colectivo prolongado, por quedar privado de la atención materna.

Podemos así comenzar con exponer a René Spitz, quién es el que realiza los estudios que hablan de los síntomas que fueron identificados en 1945 en una Casa de Expósitos, y los denominó hospitalismo. Designa con este nombre a una sintomatología entre los cuales detectó el descenso en el desarrollo con un índice de decremento del 45 % de lo normal.

Es reportado en la investigación de Spitz un desarrollo promedio dentro del rango de normalidad, cuando los menores ingresan a esta Casa de Expósitos y posteriormente un decremento del 45 % de lo normal. En el estudio se puede considerar que se muestra una situación similar, los menores a su ingreso indican un desarrollo dentro de límites normales, pero en su segunda valoración, se detecta un decremento en el desarrollo a un nivel de 83 %.

Aunque en ambos se observó una disminución de un periodo a otro, es importante resaltar que el reporte de Spitz del 45 % de desarrollo fue sobre el segundo año de vida y la obtención del cociente de desa-

rollo, de este estudio, fué solo seis meses después de su ingreso. Se considera que los factores que han ayudado a evitar el decremento tan evidente, como el de Spitz, son que las condiciones de ambiente, atención, cuidado de la Institución de Asistencia Social, han variado, desde los años en que Spitz realizó sus estudios, habiéndose dado mayor importancia a la atención a través de los programas que la Asistencia Social ha venido estableciendo.

Otro punto reelevante, que confirma nuevamente el estudio, es el tiempo límite que el menor puede permanecer en una Institución, sin tener como consecuencias efectos adversos en su desarrollo. -- Detectándose que un lapso de tiempo mayor a seis meses, tiene efectos negativos en la evolución del menor, observándolo aquí por el decremento en el desarrollo, medido por la disminución del ritmo de adquisición de conductas, en un tiempo determinado de seis meses. Spitz propone un periodo mayor de cinco meses, por lo que se considera que este tiempo se sigue presentando como un periodo crítico, si el menor se ve en la necesidad de perder los cuidados individualizados de la madre y someterlo a un cuidado colectivo institucional.

Como tercer punto sobre Spitz, analizaremos lo que él propone con el nombre de enfermedades defectivas emocionales, en el aspecto total; Aquí se refiere a la situación crítica en que el niño se ve privado de la atención materna por más de cinco meses. Se establece por lo tanto una relación madre-hijo insatisfactoria, en el aspecto cuantitativo; en sí la personalidad de la madre no tiene influencia sobre el desarrollo del hijo. Se cree que efectivamente al quedar el hijo, privado del cuidado materno, por más de cinco meses, es la ausencia física de la madre, la que provoca las características del hospitalismo, entre ellos el decremento en el desarrollo, hecho que se confirma en este estudio.

Como segundo autor, se comentará a John Bowlby, este investigador realizó sus estudios en Europa, aproximadamente en 1950 posterior a la segunda guerra mundial. Los casos seleccionados por este autor, eran refugiados de guerra, que habían quedado bajo cuidado colectivo, al no poder ser atendidos por los padres o sustitutos. - Define a la situación genérica de ausencia de la figura materna, - como privación de madre, determinando en el aspecto de privación - completa, a los menores que se ven en la necesidad de ser albergados en instituciones u hospitales. Este investigador a través de sus aportaciones, trata de identificar las características que presenta un niño con privación de madre en una forma completa, encontrando que marca entre éstos, índices de desarrollo inferiores, no hay demostraciones de sonrisa al rostro, pérdida de apetito, no -- hay aumento de peso o llega a perderlo, duerme mal, no hay iniciativa, retraso en el habla, indiferencia, callado, aislado, no esta blece relación con extraños, facilidad para cuadros infecciosos. - Incapacidad afectiva, conductas antisociales y no hay patrones de juego. Aunque muchos de estas características se han observado y se considera que sí se presentan, esta investigación tiene como único objetivo el confirmar, que el ritmo de adquisición de conductas del desarrollo, se ve decrementado por el efecto del periodo - de tiempo de estancia, donde como consecuencia de la pérdida del -- cuidado materno y verse sometido al cuidado colectivo que se brinda en una Institución. Siendo precisamente esto, lo que él denominó estudio del daño provocado, definiéndolo como serie de características que se presentan como consecuencia de la separación de la madre y el estar en una Institución de cuidado colectivo.

Es así que se puede considerar, que en este estudio, se presentó lo que Bowlby denominó privación de madre en el aspecto completo y las características las detectamos a través del estudio del daño provocado, la muestra estudiada se ve bajo la situación de pérdida de la

atención materna y por consecuencia, se ven bajo una atención colectiva institucional, observándose claramente el efecto que esto hace sobre el desarrollo y es precisamente lo que indica Bowlby, índices de desarrollo bajos.

Propone también en sus estudios, el que no se ha podido determinar, el porque algunos menores, que se ven sometidos al cuidado colectivo, les afecta y a otros no. Considera que esto no ha sido posible definirlo porque no se ha podido establecer y manipular las diversas variables que afectan esto. Aquí mismo dentro de esta investigación, se tiene un 20 % de la muestra que no sufre decremento en sus cocientes de desarrollo, del primer periodo al segundo. Se considera que las condiciones de la población y los programas de Asistencia Social que hay en Casa Cuna Coyoacán, dificultan el establecer un adecuado manejo de variables, lo que evita que puedan establecer una adecuada correlación de variables. Se desconoce en gran porcentaje de la población, los antecedentes heredo-familiares y de gestación, así como también la dinámica que se había establecido en la relación madre-hijo, antes de la separación.

Como tercer autor analizaremos lo expuesto por Arnold Gesell, a través de sus estudios, propone que un medio ambiente empobrecido, afecta el desarrollo del menor, alterando el ritmo de adquisición de conductas, llegando a provocar que el cociente de desarrollo se deprimiera seriamente; La falta de estímulos produce retardo, pero no disminuye la maduración latente, lo cual define como un retraso sintomático.

Se considera que es así como exactamente se observó el desarrollo evolutivo de la mayoría de los menores que fueron seleccionados para esta investigación. De un desarrollo normal, que se registró en forma promedio a su ingreso, se detectó una disminución significativa en el ritmo de la adquisición de conductas, lo que fue posible concluir-

por la medición de la segunda aplicación del Esquema Evolutivo de Gesell, a los seis meses de estancia en Casa Cuna Coyoacán y haciendo su comparación con las puntuaciones de la primera valoración. Esto hace considerar que el medio ambiente institucional de Casa Cuna Coyoacán, en donde se brinda cuidado colectivo a los menores albergados, a través de los programas de Asistencia Social, es un medio con estimulación empobrecida o reducida, que afecta el desarrollo de los menores atendidos. Se entiende que es un medio de estimulación empobrecido, porque precisamente en un ambiente institucional, no es posible dar cuidado individualizado, sino forzosamente es colectivo. Situación que lleva, sin lugar a dudas a un trato un tanto distante e impersonalizado, sin comunicación adecuada, ni demostraciones afectivas de parte del personal que debe cubrir la función de cuidado materno. Es aquí donde se observó una multiplicidad de figuras maternas, que impiden el que se establezca una relación continua que favorecería el desarrollo, siendo para esto necesario, el entablarla con una sola persona. Los menores en la Institución se ven atendidos en breves periodos por un sin fin de personas, en su mayoría de sexo femenino, lo que definitivamente va a impedir, una adecuada estimulación y provocará un retraso en el desarrollo.

Otro de los puntos que expone Gesell y que se cree de fundamental importancia para este trabajo, es sobre la edad cronológica con la que se valora al menor y su relación con la obtención constante de un cociente de desarrollo, que indica un ritmo en la adquisición de conductas. Es así como se cree indispensable el que se analice y se discuta en este apartado este punto. Gesell propone que es necesario conocer exactamente la edad cronológica del niño y su edad de gestación, para que conforme a esta última, se hagan los ajustes necesarios, para la corrección de la edad cronológica al evaluar con el Esquema Evolutivo de Gesell. Relaciona que el niño mantendrá un mis

mo ritmo constante en la adquisición de conductas, con una variación mínima, lo que se detecta por la obtención de una determinada puntuación de los cocientes de desarrollo, las veces que sea valorado a través del Esquema. Se debe recordar que el cociente de desarrollo se obtiene por la relación de la edad de desarrollo, entre la edad cronológica, expresado en valor porcentual, de aquí la importancia de determinar la edad cronológica del niño para poder obtener un cociente de desarrollo certero.

Como es bien conocido en los niños de Casa Cuna Coyoacán, que ingresan a la Institución por abandono, se desconocen los datos como son fecha exacta de nacimiento y edad por gestación, por lo que desde el ingreso a la Institución se les maneja con una edad cronológica calculada, la cual va aumentando conforme a una cronología de estancia. En caso necesario se hace ajustes a éstas por medio de determinantes como edad y talla ósea, o dentición. Dentro de esta investigación, se seleccionaron casos en que no hubo ningún ajuste o corrección a la edad cronológica calculada al ingreso.

Se podría considerar que al ser una edad cronológica calculada, pudiera haber una discrepancia significativa en la autenticidad de un cociente de desarrollo de los niños valorados de esta forma; Dentro de este trabajo, se considera, que esta objeción no tiene validez, porque la edad cronológica que se le calculó al niño a su ingreso, se manejó en forma constante. Si analizamos el problema de investigación, se observa que lo que se quería conocer, era si el desarrollo del menor se ve decrementado por el periodo de estancia, en los niños con determinadas características, dentro de una Institución de Asistencia Social, en donde se brinda cuidado colectivo. Se considera importante examinar dos respuestas que se presentaron en un primer momento y basándose en lo expuesto por Gesell, se puede plantear las siguientes alternativas:

- Si el periodo prolongado de estancia en una Institución de Asistencia Social, no afecta el desarrollo de los menores abandonados, los cocientes de desarrollo, obtenidos de los dos periodos de valoración con el Esquema Evolutivo de Gesell, serán similares.
- ó sí el periodo prolongado de estancia, en una Institución de Asistencia Social, sí afecta el desarrollo de los menores abandonados, los cocientes de desarrollo, obtenidos de los periodos de valoración, con el Esquema Evolutivo de Gesell, serán diferentes.

Encontrando a través del análisis estadístico de los datos, que los cocientes de desarrollo de los menores, en la segunda valoración en una mayoría disminuyeron, lo que indica una detención o retraso en el ritmo de adquisición de conductas, un retraso sintomático, por un empobrecimiento de estimulación, que se brinda en la Institución de Asistencia Social, a través del cuidado colectivo a los menores.

Otro punto importante, es el que Gesell no proporciona una manera - cuantitativa exacta para la calificación de su Esquema, por lo que se determinó utilizar las valoraciones de Casa Cuna Coyoacán, en donde se califica por un método determinado por la Torre de Investigación del mismo Sistema y desde 1984 se ha dado como criterio para todas las unidades operativas del DIF, es así como se cree que se unifican resultados,

Otro de los autores que coinciden con los que anteriormente mencionamos y de alguna forma se correlaciona, con lo que se quería comprobar en esta Investigación, es lo que Anna Freud estudió en las Guarderías Residenciales de los E.U., determinando que el desarrollo del niño se ve afectado bajo diversas condiciones: uno, cuidado colectivo. Dos, pérdida de las figuras paternas y tres, asociado o incrementado por una experiencia de guerra mundial. Así se ob

serva que dos de estas condiciones también se presentan en la muestra, el verse sometidos a un cuidado colectivo y la pérdida de los padres y donde también se detectó la afectación en el desarrollo, -decrementándolo.

## 9.- CONCLUSIONES

Es así como en este apartado del reporte de investigación, se pueda especificar que la finalidad del estudio se cumplió, confirmando -- que como consecuencia de la estancia prolongada (seis meses), en -- una Institución de Asistencia Social, como es Casa Cuna Coyoacán, -- en donde se brinda atención colectiva, se decrementa el desarrollo del menor abandonado. Medido, este atraso, por dos valoraciones -- con el Esquema Evolutivo de Gesell, con una diferencia de seis meses entre cada una.

A través de este estudio confirmatorio, se puede constatar de que -- siguen vigentes los diferentes enfoques que plantean los teóricos -- aquí presentados, sobre los niños con privación materna y sometidos al cuidado colectivo, que brinda una institución. Se observó que -- aunque muchas de las investigaciones de los autores mencionados a -- lo largo de este reporte, fueron realizadas hace aproximadamente 40 años, sus aportaciones siguen siendo válidas, en una realidad ac--tual.

Se cree que cada autor analizado, brindó diferentes puntos de vista que coadyuvaron al entendimiento de diversos aspectos del desarrollo del niño de Institución. Se puede referir como ejemplificación, que todos los autores mencionados, dentro de sus informes de investigación, manifiestan el haber detectado un decremento o retraso en -- los niños que se ven bajo dos condiciones necesarias: La pérdida de las figuras paternas y el cuidado individualizado que éstos proporcionan y como consecuencia, el verse en la necesidad de un cuidado -- colectivo dentro de una institución. También determinan que los efectos adversos, ante esta privación, dependerán entre otras variables, del tiempo que dure la privación, encontrando un periodo crítico, ya con efectos adversos, cuando la separación dura más de cinco meses. Es por ésto que concluyeron Spitz y Bowlby que es la ausencia física de la madre, la que provoca esta serie de características

que han denominado de diferentes maneras, desde un término de Insuficiencia de la relación madre-hijo, en el aspecto de defectividad total, dado por Spitz, o el término de Bowlby de privación materna en el aspecto de privación completa, pero que sin embargo marcan -- las mismas consecuencias, una afectación en el desarrollo del niño.

Se cree que fue posible correlacionar autores de diferentes enfoques conceptuales, pues fueron un complemento para la comprobación de este estudio. Es Arnold Gesell, quién dió la oportunidad de comprobar lo expuesto por los autores antes mencionados, siendo esto posible por la aplicación del Esquema Evolutivo de Gesell, que es un instrumento de suficiente sensibilidad, para detectar la alteración en el ritmo de adquisición de conductas en los niños, cuando se encuentran en un medio que limita la estimulación, por brindar un cuidado colectivo, siendo esta característica, la que Gesell denominó retraso sintomático.

Por lo tanto, se puede analizar que aunque estas características, se siguen presentando, como lo comprobamos aquí, el que realmente existe un decremento en el desarrollo como consecuencia de la estancia prolongada en la institución, los resultados ya no son tan alarmantes, como los reportados hace 40 años por los autores. Se cree que en alguna forma, las implementaciones de los programas de Asistencia Social, han ayudado a la disminución de los efectos adversos, no habido posible llegar a funcionar dentro de una atención en instituciones, como un buen sustituto materno. Pensamos que es importante exponer, que se desconoce el porque, determinado porcentaje de la muestra, no se ve afectada; Creemos que por las características de la población manejada, es difícil identificar las variables que evitan el efecto adverso de la estancia en la institución. Se sabe que indudablemente falta el control de muchas variables que afectan los resultados de este estudio, pero aún así se cree firmemente, que el-

permanecer por más de seis meses en un ambiente institucional, en el que se brinda atención colectiva a menores en situación de abandono, que abarquen un rango de edad entre recién nacido a tres años, se -- decrementará su nivel de desarrollo, situación que se presenta a raíz de la pérdida del cuidado individualizado, que da la madre.

10.- LIMITACIONES Y SUGERENCIAS

## L I M I T A C I O N E S

Como toda investigación realizada con seres humanos, es indiscutible el que se presentan diferentes barreras o limitaciones, que impiden un adecuado control de diversas situaciones y alteran los resultados esperados.

Se considera que una de las principales limitaciones que encontramos, fue el no haber tenido acceso a los datos que sustentan el tipo de calificación cuantitativa, que el Sistema DIF, dió al Esquema Evolutivo de Gesell. Calificación que desde 1985, se aplica en las unidades operativas del Sistema y se dió a través de cursos de unificación de criterios para las unidades en donde se atendían niños y se aplicara este Esquema. Dicha calificación, fue propuesta por la Torre de Investigación del propio DIF.

## S U G E R E N C I A S

Se cree conveniente recordar en este momento que la finalidad de esta investigación fue el realizar un estudio confirmatorio que demostrara que el desarrollo de los niños se ve afectado por permanecer seis meses en una Institución que dá asistencia colectiva y se vean separados del cuidado materno. Haber llegado al propósito planteado, ha hecho reflexionar que hay multiplicidad de variables que pueden in--

fluir en el grado de decremento del desarrollo y que sería de suma - importancia localizar aquellos que favorezcan la disminución de los efectos adversos, esto a través de estudios detallados que manipulen diferentes variables como son los diversos motivos de ingreso, edad de gestación, edad de ingreso a la institución, factores pre, peri y postnatales, personalidad de los padres, tipo de relación establecida con el menor antes del albergue en la Institución.

Por otra parte, es posible al tratar de estudiar el efecto del periodo de Institucionalización, una vez que el menor se ha reintegrado a un medio ambiente social, que le brinde atención individualizada, como serían el medio social familiar o el adoptivo. El medir si estos efectos son permanentes o transitorios o a futuro que efecto tendrán en algún área determinada.

Por último nace la enorme inquietud si con el tiempo y los constantes cambios de estructura, organización y programación, la Asistencia Social podrá servir como el sustituto del hogar y de la atención individualizada que brinda la madre en el hogar. Lo que lleva a analizar - la conveniencia de promover la separación de los menores de los hogares que se consideran en malas condiciones, ya que se sabe que la institucionalización, en su mayoría, perjudicará no solo el nivel de desarrollo, sino que emocionalmente, se cree que también afecte al individuo.

11.- BIBLIOGRAFIA

## 11.1 CITAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- Jiménez J. (1984). Concepto de Expósito. Revista del Menor y la Familia. Vol. 3. (Año 3). p. 59.
- 2.- ONU. (1982). Declaración de los Derechos del Niño. Revista del Menor y la Familia. Vol. 2. (Año 2) p. 250-252.
- 3.- Varios. (1986). Diccionario Enciclopédico de Educación Especial. México. Ed. Diagonal Santillana. Tomo D-G. p. 606.
- 4.- Bee H. (1978). El desarrollo del niño. México. Ed. Harla. p.15.
- 5.- Bee H. ob. cit., p. 43.
- 6.- Ajuriaguerra J. (1983). Manual de Psiquiatría Infantil. España.- Ed. Masson. p. 43.
- 7.- loc. cit.
- 8.- Ajuriaguerra J. ob. cit., p. 379.
- 9.- Gesell y Amatura. (1979). Diagnóstico del desarrollo. Buenos Aires. Ed. Paidós. p. 36.
- 10.- Ajuriaguerra J. (1983). Manual de Psiquiatría Infantil. España.- Ed. Masson. p. 43.
- 11.- Gesell e Ilg. (1969). El niño de 1 a 5 años, Ed. Revolucionaria. p.23.

- 12.- Gesell e Iig. ob. cit., p. 27.
- 13.- Ibid. p.29.
- 14.- Gesell y Amatura (1979). Diagnóstico del Desarrollo. Buenos Aires. Ed. Paidós. p. 135.
- 15.- Gesell y Amatura. ob. cit., p. 34.
- 16.- Bowlby J. (1981). Cuidado Maternal y Amor. México. Ed. Fondo de Cultura Económico. p. 13.
- 17.- Bowlby J. ob. cit., p. 15.
- 18.- Spitz R. (1979). El primer año de vida del niño. México. Ed. --- Fondo de Cultura Económico. p. 217.
- 19.- Spitz R. ob. cit., p. 155.
- 20.- Ibid. p. 156.
- 21.- Ibid. p. 157.
- 22.- Ibid. p. 197.
- 23.- Ibid.p. 208.
- 24.- Ibid. p. 212.
- 25.- Ibid. p. 222.
- 26.- Bowlby J. (1981). Cuidado Maternal y Amor. México. Ed. Fondo de Cultura Económico. p. 13.

- 27.- Bowlby J. ob. cit., p. 37.
- 28.- Gesell y Amatura. (1979). Diagnóstico del Desarrollo. Buenos Aires. Ed. Paidós. p. 283.
- 29.- Gesell y Amatura. ob. cit., p. 284.
- 30.- Ibid. p. 285.
- 31.- Ibid. p. 288.
- 32.- Cambell y Stanley. (1982). Diseño Experimental y cuasiexperimental en la Investigación Social. Buenos Aires. Ed. Amorrortu. -- p. 20.
- 33.- Castro L. (1980). Diseño Experimental sin Estadística. México.-- Ed. Trillas. p. 34-36.
- 34.- Gesell y Amatura. (1979). Diagnóstico del Desarrollo. Buenos Aires. Ed. Paidós. p. 137.

## 11.2 REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- Ajuriaguerra J. (1983). Manual de Psiquiatría Infantil. Ed. Masson. España.
- 2.- Alpenin y otros. (1979). Pautas de Desarrollo de la Inteligencia en el Niño. Ed. Librería el Ateneo. Argentina.
- 3.- Arias Galicia F. (1977). Introducción a la Técnica de Investigación en Ciencias de la Administración y del Comportamiento. Ed. Trillas. México.
- 4.- Bee Helen. (1978). El Desarrollo del NIÑO. Ed. Haria. México.
- 5.- Bijou y otros. (1971). Psicología del Desarrollo Infantil. Ed. Trillas. México.
- 6.- Bowlby John. (1981). Cuidado Maternal y Amor. Ed. Fondo de Cultura Económico. México.
- 7.- Campell y Stanley. (1982). Diseño experimental y cuasiexperimental en la Investigación Social. Ed. Amorrortu. Argentina.
- 8.- Carmichel L. (1964). Manual de Psicología Infantil. Ed. Librería el Ateneo. Barcelona.
- 9.- Carr y Swartz. (1979). Retardo Mental. Ed. Trillas. México.
- 10.- Castro Luis. (1980). Diseño Experimental sin Estadística. Ed. Trillas. México.

- 11.- DSM III. (1983). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. Ed. Masson. España.
- 12.- Gesell Arnold. (1979). Psicología Evolutiva de 1 a 16 años. Ed. Paidós. Buenos Aires.
- 13.- Gesell y Amatura. (1979). Diagnóstico del Desarrollo. Ed. Paidós. Buenos Aires.
- 14.- Gesell e Ilg. (1969). El niño de 1 a 5 años. Ed. Revolucionaria.
- 15.- Mc. Gigan F.J. (1983). Psicología Experimental. Ed. Trillas. México.
- 16.- Milton Smith G. (1984). Estadística Simplificada para Psicólogos y Educadores. Ed. El Manual Moderno, México.
- 17.- Mussen y Otros. (1985). Desarrollo de la Personalidad del Niño. Ed. Trillas. México.
- 18.- Noyes y Kolb. (1973). Psiquiatría Clínica Moderna. Ed. La Prensa Médica. México.
- 19.- Párdinas Felipe. (1978). Metodología y Técnicas de Investigación en Ciencias Sociales. Ed. Siglo XXI. México.
- 20.- Pick y López. (1986). Como investigar en Ciencias Sociales. Ed. Trillas. México.
- 21.- Spigel y Murray. (1975). Estadística. Ed. Mc. Graw-Hill. México.
- 22.- Spitz Rene. (1979). El primer año de vida del niño. Ed. El Fondo de Cultura Económico. México.

- 23.- Ulrich y varios. (1982). Control de la Conducta Humana. Vol. 3. Ed. Trillas. México.
- 24.- Varios. (1987). Manual para la elaboración de Tesis. UIC. México.
- 25.- Young y Veldman. (1977). Introducción a la Estadística aplicada a las Ciencias de la Conducta. Ed. Trillas. México.
- 26.- Zubizarreta Armando. (1969). La aventura del trabajo intelectual. Ed. Fondo Educativo Interamericano. Lima.

## B I B L I O G R A F I A      R E V I S T A S

- 1.- Ashkenazi, Paz y Tal. Working with unwed pregnant women in a --- residential setting. Ministry of labor and social affair. ---- Adoption Services and services for unwed mother. p.p. 1 - 10.
- 2.- DIF. (1982). La Tutela, Revista del Menor y la Familia. Vol.2. (Año 2). p.p. 239 - 244.
- 3.- Hakini y otros. (1984). Short Communication: Effect of environ- mental enrichment on the mental and psychomotor development of - orphanage children. Journal of Child Psychology and Psychiatry- and allied disciplines. Vol.25 (n.4). p.p. 643 - 650.
- 4.- Jiménez Joel. (1984). Concepto de Expósito. Revista del Menor y la Familia. Vol. 3. (Año 3). p.p. 58 - 63.
- 5.- Lion A. (1977). Children's needs and parents' right. Legal and psychological dilemmas. Paper presented at the first internatio- nal symposium of the child in his family, under the auspices of- the Research Center for Human Sciences at the Hebrew University- of Jerusalem. p.p. 1 - 15.
- 6.- Manor T. (1987). Helping Families to become parents to children with special needs. Presented to the international conference - in Athena; Adoption today: Developments and perspectives. -- State of Israel. Ministry of labor and social affairs. p.p. -- 1 - 6.

- 7.- Mark, Waxyer y Yarrow. (1984). Developmental Changes in -----  
Children's reactions to Anger in the home. Journal of child ---  
Psychology and Psychiatry and Allied Disciplines. Vol. 25. ---  
(N.1). p.p. 63 - 74.
- 8.- ONU. (1982). Declaración de los derechos del Niño. Revista del  
Menor y la Familia. Vol. 2. (AÑO. 2.). p.p. 250 - 252.

### 11.3 ANEXOS





**DIRECCION GENERAL DE ASISTENCIA SOCIAL**  
**ESQUEMA EVOLUTIVO**

INFANCIA FETAL	EDAD CLAVE: 4 semanas	8 semanas
	<p align="center"><b>MOTRIZ</b></p> <p>Su: predomina posición lateral de la cabeza ("12a.)            Su: predomina posición asimétrica, reflejo-tónico-toral ("16a.)            Su: rodea parcialmente sobre el costado ("8a.)            Sen: al levantarlo, caída hacia atrás de cabeza ("8a.)            Sen: caída de la cabeza ("8a.)            Pro: en suspensión ventral, la cabeza cuelga hacia adelante ("8a.)            Pro: colocado en esta posición, la cabeza gira al costado ("8a.)            Pro: levanta la cabeza a Zona I, momentáneamente.            Pro: movimientos de suavite ("8a.)            Su: ambas manos fuertemente cerradas y apretadas ("12a.)            Sen: la mano se retira al contacto ("8a.)</p>	<p align="center"><b>MOTRIZ</b></p> <p>Sen: cabeza predominantemente erecta, aunque bambalante ("16a.)            Pro: cabeza desaparece suspensión ventral            Pro: cabeza en línea media            Pro: intermitentemente, levanta la cabeza a Zona II ("12a.)</p>
	<p align="center"><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>Av: Si: mira únicamente cuando está en línea de visión ("8a.)            Arc: lo sigue con la mirada hacia la línea media            Sen: cae, inmediatamente de la mano ("8a.)            Camp: escucha, actividad disminuye ("24a.)</p>	<p align="center"><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>Arc: la mirada demora en línea media ("12a.)            Arc: mira la mano del examinador            Arc: lo sigue más allá de línea media            Sen: reflete brevemente            Camp: respuesta facial ("24a.)</p>
	<p align="center"><b>LENGUAJE</b></p> <p>Espr: faz inespresiva ("8a.)            Espr: mirada vaga, indirecta ("8a.)            Vol: pequeños ruidos guturales ("8a.)</p>	<p align="center"><b>LENGUAJE</b></p> <p>Espr: sonrisa (social), mirada directa            Espr: expresión despierta, viva            Vol: a-e-u ("26a.)</p>
	<p align="center"><b>PERSONAL-SOCIAL</b></p> <p>Noe: mira al Ex., actividad disminuye ("8a.)            Su: mira indefinidamente a su contorno ("8a.)            Ali: 2 comidas durante la noche ("8a.)</p>	<p align="center"><b>PERSONAL-SOCIAL</b></p> <p>Noe: respuesta facial social            Sen: sigue a persona en movimiento            Su: mira al experimentador            Ali: solamente una comida en la noche ("26a.)</p>

ESQUEMA EVOLUTIVO

12 semanas	EDAD CLAVE: 16 semanas	20 semanas
<p><b>MOTRIZ</b></p> <p>Sus cabeza predominantemente a un lado (4-9) ("16.)</p> <p>Sus cabeza en posición mediana; se observa posición simétrica</p> <p>Sus cabeza dirigida adelante, bombolée ("19.)</p> <p>Pal: brevemente, pequeña tracción del peso corporal</p> <p>Pro: levanta el pie ("24.)</p> <p>Pro: cabeza sostenida en Zona II</p> <p>Pro: sobre anchuras ("20.)</p> <p>Pro: cabeza baja (pícnos flexionada) ("40.)</p> <p>Sus: manos abiertas o fuertemente cerradas</p> <p>Son: sostiene activamente</p> <p>Ta: la toca</p>	<p><b>MOTRIZ</b></p> <p>Sus: predomina posición mediana de la cabeza</p> <p>Sus: predomina postura simétrica</p> <p>Sus: las manos se encruzan ("24.)</p> <p>Sus: cabeza firme dirigida adelante ("20.)</p> <p>Pal: cabeza sostenida en Zona III</p> <p>Pro: pícnos extendidas u sostenidas ("40.)</p> <p>Pro: tendencia a rotar ("20.)</p> <p>Arg: la retiene</p> <p>Sus: araña, rasca, ave ("24.)</p>	<p><b>MOTRIZ</b></p> <p>Tentativa sentir: cabeza no péndula</p> <p>Sus: cabeza erecta, firme</p> <p>Pro: brazo extendido</p> <p>Pro: Mue: araña la superficie de la mesa ("28.)</p> <p>Cu: prensión precaria ("24.)</p>
<p><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>Arg: dirige mirada a línea media</p> <p>Arg: sigue IRP</p> <p>Son: lo mira manteniéndolo en la mano</p> <p>Cu: Ta: lo mira, más que momentáneamente</p>	<p><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>Arg: Son: mira inmediatamente</p> <p>Arg: Son, Cu, Ta: provocan actividad de miembros superiores ("24.)</p> <p>Arg: Son: mira, sosteniéndolo en la mano</p> <p>Arg: lleva a la boca</p> <p>Arg: mano libre a línea media ("28.)</p> <p>Maz: baja la mirada a la mesa o a las manos</p> <p>Cu: Ta: mirada de la mano a los objetos ("20.)</p> <p>Bol: obstruye;</p>	<p><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>Son: Camp: aproximación bimanual ("28.)</p> <p>Son: Arg: lo hace solo si está próximo a la mano ("24.)</p> <p>Son: sigue con la vista sonajero caído</p> <p>Cu: mantiene el primero y mira el segundo</p> <p>CCu: al tocarlo, agarra uno ("24.)</p>
<p><b>LENGUAJE</b></p> <p>Voz: murmullo ("36.)</p> <p>Voz: bloqueo</p> <p>Sac: respuesta vocal-social</p>	<p><b>LENGUAJE</b></p> <p>Expri: se entusiasma, respira fuertemente ("32.)</p> <p>Voz: efc fuertemente</p>	<p><b>LENGUAJE</b></p> <p>Voz: chillidos ("36.)</p>
<p><b>PERSONAL-SOCIAL</b></p> <p>Soc: respuesta vocal-social</p> <p>Sus: observa predominantemente a examinador</p> <p>Isu: observa las manos ("24.)</p> <p>Isu: tira de la ropa ("24.)</p>	<p><b>PERSONAL-SOCIAL</b></p> <p>Soc: sonrisa espontáneamente</p> <p>Soc: al intentar sentarlo vocaliza o sonríe ("24.)</p> <p>Alt: anticipación a la vista de alimentos</p> <p>Isu: con ayuda permanece sentado 10 a 15 minutos ("40.)</p> <p>Isu: juego manual, dedos entre sí ("24.)</p> <p>Isu: tira la ropa sobre cara ("24.)</p>	<p><b>PERSONAL-SOCIAL</b></p> <p>Soc: sonríe a la imagen del espejo</p> <p>Alt: acaricia la botella ("56.)</p>

ESQUEMA EVOLUTIVO

24 meses	EDAD CLAVE: 28 meses	32 meses
<p><b>MOTRIZ</b></p> <p>Su: eleva los pies, en extensión            Su: rueda a posición prona            TcH: Saca: levanta la cabeza, aguda ("40s.)            Sem: Silla: tronco erecto ("36s.)            Cu: agarra, presión palmar ("36s.)            Son: retiene</p>	<p><b>MOTRIZ</b></p> <p>Su: levanta la cabeza ("40s.)            Sem: brevemente, inclinado hacia delante, inclinado sobre manos ("32s.)            Sem: momentáneamente erecto            Pa: sostiene gran parte del peso ("36s.)            Pa: salta activamente ("32s.)            Cu: presión palmar radial ("36s.)            Ar: intenta salir con toda la mano, la toca ("32s.)</p>	<p><b>MOTRIZ</b></p> <p>Sem: un pulso erecto, inseguro ("36s.)            Pa: se mantiene brevemente, sostenido de la mano ("36s.)            Prot: gira ("40s.)            Dol: barrido radial ("36s.)            Nol: indica presión tipo inferior (ltera ("36s.)</p>
<p><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>AtG: Son: Cu: Camp: se aproxima y agarra            Son: intenta agarrarlo cuando se le cae            Cu: mira al tercer cubo inmediatamente            Cu y Camp: lleva a la boca ("18s.)            Cu: resaca al cubo caído            CCu: sostiene uno, se aproxima a otro</p>	<p><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>Su: Camp: intenta acercarse, salir con una mano            Cu: sostiene uno, agarra otro            CCu: mantiene dos más que momentáneamente            Camp: sacude contra la mesa ("40s.)            Son: sacude definitivamente            Ar: Cu: pasa de una mano a la otra            Camp: resaca de una mano a la otra, correctamente            Camp: retiene</p>	<p><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>Cu: agarra segundo cubo            Cu: retiene segundo cuando se aproxima tercero            Cu: mantiene dos, prolongadamente            Ta: Cu: sostiene el cubo, mira la taza            Ar: aprieta el oro</p>
<p><b>LENGUAJE</b></p> <p>Camp: vuelve la cabeza hacia lugar oculto            Vos: gruñidos ("36s.)            Vos: palabras espontáneas (incluyendo juguetes)</p>	<p><b>LENGUAJE</b></p> <p>Vos: m-m-m llorando ("40s.)            Vos: sonidos vocales polisilábicos ("36s.)</p>	<p><b>LENGUAJE</b></p> <p>Vos: sílabas simples tales como da, ba, ca</p>
<p><b>PERSONAL-SOCIAL</b></p> <p>Soc: distingue estrafios            Jue: agarra el pie (supino) ("36s.)            Jue: sentado con soporte, 30 minutos ("40s.)            Expr: sonríe y parlous</p>	<p><b>PERSONAL-SOCIAL</b></p> <p>All: toma bien los sólidos            Jue: lleva el pie a la boca (supino) ("36s.)            Expr: toca, acaricia imagen            Arcl: calma o abandona espuzza ("32s.)</p>	<p><b>PERSONAL-SOCIAL</b></p> <p>Jue: muerde, chupa los juguetes ("18s.)            Jue: busca persistentemente juguetes fuera de su alcance ("40s.)            Arcl: persistente</p>

ESQUEMA EVOLUTIVO

10 semanas	Ejeda CLAVE; 40 semanas	44 semanas
<p><b>MOTRIZ</b></p> <p>Senti firmemente más de 10 minutos</p> <p>Senti se inclina hacia adelante y recupera posición anterior</p> <p>Fa: sostiene de la barandilla, mantiene todo su pecho</p> <p>Lu: presión digital-radial</p> <p>Mu: presión tipo tijera ("40s.)</p>	<p><b>MOTRIZ</b></p> <p>Senti permanece firme, indefinidamente</p> <p>Senti pasa a la posición prona</p> <p>Fa: se pasa apoyado en la barandilla ("15m.)</p> <p>Fro: gata ("15m.)</p> <p>Cu: señala crudamente ("15m.)</p> <p>Ro: agarra rápidamente</p> <p>So: presión piezas tipo inferior ("40s.)</p> <p>Are: agarra la cinta con facilidad</p>	<p><b>MOTRIZ</b></p> <p>Fa: se eleva (apoyado), vuelve a su lugar ("48s.)</p> <p>Cam: agarra por la punta del mango</p>
<p><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>Cu: usa tercer cubo ("40s.)</p> <p>Cu: golpea, sacude cubo contra cubo ("15m.)</p> <p>Ta: Cu: lleva el cubo contra la taza ("44s.)</p> <p>Bo: Bo: se dedica primero a la botella ("40s.)</p> <p>Are: manipula la cinta</p>	<p><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>Cu: agarra dos cubos ("15m.)</p> <p>Cu: Ta: toca cubo dentro de la taza</p> <p>Bu: se aproxima con el índice</p> <p>Bo: en Bo: observa bolita al salir de botella</p> <p>Bo y So: alinea mesas a bolita</p> <p>Bo y So: agarra bolita</p> <p>Cam: agarra por el mango</p> <p>Cam: sacude espontáneamente</p>	<p><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>Ta: Cu: toca el cubo de la taza</p> <p>Ta: Cu: (dem.) cubo dentro de la taza sin soltarla ("32s.)</p> <p>Bo: en Bo: señala bolita a través del vidrio ("16s.)</p> <p>Cam: mira y luego el badejo</p> <p>Are: se dedica primero a la cinta</p>
<p><b>LENQUAIE</b></p> <p>Voz: dada (o equivalente)</p> <p>Voz: imita sonidos</p> <p>Com: responde al nombre, no-no</p>	<p><b>LENQUAIE</b></p> <p>Voz: dada y mamá</p> <p>Voz: una palabra</p> <p>Com: adlá y palmaditas</p>	<p><b>LENQUAIE</b></p>
<p><b>PERSONAL-SOCIAL</b></p> <p>All: sostiene el biberón ("15m.)</p> <p>All: come, solo, una palerita</p>	<p><b>PERSONAL-SOCIAL</b></p> <p>So: movimiento de adlá y palmaditas ("44s.)</p>	<p><b>PERSONAL-SOCIAL</b></p> <p>So: extiende el juguete a otra persona, sin soltarlo ("32s.)</p> <p>All: toma de la taza (en parte)</p> <p>Esp: busca la imagen de la pelota en la oscura ("32s.)</p>

ESQUEMA EVOLUTIVO

48 semanas		EDAD CLAVE: 52 semanas		56 semanas	
	<p><b>MOTRIZ</b></p> <p>Sent: gira o se tuerce                      Pas: trasladase apoyado en la barandilla ("15m.)                      Man: necesita ser sostenido de ambas manos ("52s.)                      Pol: aria presión en pinza</p>		<p><b>MOTRIZ</b></p> <p>Man: necesita ser sostenido de una sola mano ("15m.)</p>		<p><b>MOTRIZ</b></p> <p>Pa: momentáneamente, solo                      Cu: agarra dos en una mano</p>
	<p><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>Cu: juega sucesivo ("36m.)                      Pol y Bot: ase la bolita fácilmente ("56s.)                      Tab: remueve fácilmente el bloque redondo</p>		<p><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>Cu: (dem.) intenta construir torre, fracasa ("15m.)                      Cu y Ta: (dem.) deja caer dentro de la taza ("56s.)                      Arcl: sacude el aro por la cinta                      Tab: mira selectivamente al agujero redondo</p>		<p><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>Cu: Ta: (no dem.) cubo dentro de la taza                      Dib: vigoroso garabatos indistintos                      Tab: (dem.) inserta bloque redondo ("15m.)</p>
	<p><b>LENGUAJE</b></p>		<p><b>LENGUAJE</b></p> <p>Voz: "dos" palabras además de "mamá" y "dada"                      Comp: alcanza un juguete (pedido y gesto)</p>		<p><b>LENGUAJE</b></p> <p>Voz: 3-4 palabras                      Voz: juega incipiente ("24m.)                      Comp: unos cuantos objetos por el nombre</p>
	<p><b>PERSONAL-SOCIAL</b></p> <p>Jue: juguetea al lado de la barandilla ("15m.)                      Jue: juega en mesa de examen ("52s.)</p>		<p><b>PERSONAL-SOCIAL</b></p> <p>Esp: acerca pelota al espejo                      Vestid: coopera en vestirse ("48m)</p>		<p><b>PERSONAL-SOCIAL</b></p> <p>Pe: suelta con débil hapielo hacia examinador ("18m.)</p>

ESQUEMA EVOLUTIVO

15 meses	EDAD CLAVE: 18 meses	21 meses
<p style="text-align: center;"><b>MOTRIZ</b></p> <p>Maz: pocos pasos, inicia, se para                      Maz: cae por derrame ("18m.)                      Maz: abandona el gato                      Eaz: sube gateando ("18m.)                      CCu: torre de 2                      Dib: (sin dem.) introduce en la botella                      Lib: ayuda volver página ("18 m.)</p>	<p style="text-align: center;"><b>MOTRIZ</b></p> <p>Maz: cae para vez                      Maz: ligro, corre torso ("24m.)                      Eaz: sube, sostenido de una mano ("21m.)                      Sigr: se sienta solo                      Mgr: se trepa                      Pel: empuja con el pie ("21m.)                      Lib: vuelve páginas, 2-3 por vez ("24m.)</p>	<p style="text-align: center;"><b>MOTRIZ</b></p> <p>Maz: se agacha jugando (...)                      Eaz: baja, sostenido de una mano ("24m.)                      Eaz: sube sostenido de pasamanos ("24m.)                      Pelgr: (idem.) patea ("24m.)</p>
<p style="text-align: center;"><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>CCu: torre de 2                      Ta: Cu: coloca y saca 4 cubos ("18m.)                      Dib: incipiente imitación del trazo ("18m.)                      Tab: (sin dem.) coloca, bloque redondo                      Tab: adapta bloque redondo rápidamente</p>	<p style="text-align: center;"><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>CCu: torre de 3-4                      Ta: Cu: 10 dentro la taza                      NoI y Bot: extracción                      Dib: imitando; hace un trazo                      Tab: apila 3 bloques ("24m.)</p>	<p style="text-align: center;"><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>CCu: torre de 5 ó 6                      CCu: inicia empujar tren ("24m.)                      Tab: ubica 2-3 bloques                      CaPr: invierte esquina del bloque, cuadrado ("24m.)                      CaPr: recupera la pelota</p>
<p style="text-align: center;"><b>LENGUAJE</b></p> <p>Voz: 4 ó 3 palabras incluyendo nombre                      Voz: usa jerga ("24m.)                      Lib: acerca dibujos ("18m.)</p>	<p style="text-align: center;"><b>LENGUAJE</b></p> <p>Lib: mira selectivamente                      Voz: 10 palabras, incluyendo nombre                      Lam: nombre o señala un dibujo                      Obj: nombra la pelota                      Pel: 2 órdenes</p>	<p style="text-align: center;"><b>LENGUAJE</b></p> <p>Voz: 20 palabras                      Comv: combina 2-3 palabras espontáneamente ("24m.)                      Pel: 3 órdenes</p>
<p style="text-align: center;"><b>PERSONAL/SOCIAL</b></p> <p>All: descarta biberon                      All: inhibe agarrar el plato                      Tot: regulación parcial ("24m.)                      Tot: control rociar                      Tot: indica ropas mojadas ("18m.)                      Común: dice te-ia o equivalente                      Común: señala, perleota, cuando desea algo ("21m.)                      Iuz: muestra u ofrece juguetes ("21m.)                      Iuz: tira objetos de juego o rechaza ("18m.)</p>	<p style="text-align: center;"><b>PERSONAL/SOCIAL</b></p> <p>All: agerra plato vacío (...)                      All: come solo, en parte, derrama ("36m.)                      Tot: regulado durante el día ("24m.)                      Iuz: arrastra un juguete ("30m.)                      Iuz: lleva o abraza muñeca ("24m.)</p>	<p style="text-align: center;"><b>PERSONAL/SOCIAL</b></p> <p>All: maneja bien la taza                      Común: pide comida, bebida, toiler                      Común: repite 2 o más últimas palabras ("24m.)                      Común: empuja personas para mostrar ("24m.)</p>

ESQUEMA EVOLUTIVO

21 meses		EDAD CLAVE: 21 meses		30 meses	
	<p><b>MOTRIZ</b></p> <p>Mari: se agacha jugando ("...")</p> <p>Luz: baja, sostenido de una mano ("24m.")</p> <p>Luci: sube, sostenido de panamazo ("24m.")</p> <p>PeiOr: patza (dom.) ("24m.")</p>		<p><b>MOTRIZ</b></p> <p>Mari: corre bien, su cas:</p> <p>Ewi: sube y baja solo</p> <p>PeiOr: (sin dom.) patza</p> <p>CCu: torre de 5 ó 7</p> <p>Lbi: nueve páginas de una a una</p>		<p><b>MOTRIZ</b></p> <p>Mari: (dom.) en punta de pie</p> <p>Sali: con ambos pies</p> <p>Pa: intenta pararse sobre un pie</p> <p>CCu: torre de 8</p> <p>Dib: sostiene el lápiz con los dedos</p>
	<p><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>CCu: torre de 5 ó 6</p> <p>CCu: inicia empujar tren ("24m.")</p> <p>Tob: ubica 2-3 bloques</p> <p>CaPr: inserta esquina del bloque cuadrado ("24m.")</p> <p>CaPr: recupera la pelota</p> <p>CaPr: recupera la pelota</p>		<p><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>CCu: torre de 6 ó 7</p> <p>CCu: alinea 2 o más, tren ("30m.")</p> <p>Lbi: inicia un trazo en V</p> <p>Dib: inicia trazos circulares</p> <p>Tob: ubica bloques alineados ("30m.")</p> <p>Tob: adapta después de 4 ensayos ("30m.")</p> <p>CaPr: inserta trazo cuadrado</p>		<p><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>CCu: torre de 8</p> <p>CCu: agrega chimenea al tren</p> <p>Dib: dos o más trazos para una cruz ("30m.")</p> <p>Lbi: inicia V y H</p> <p>ForCol: ubica uno</p> <p>Tob: inserta 3 bloques</p> <p>Tob: adapta repetidamente, error ("30m.")</p> <p>Digita: repite dos (1 de 3 ensayos)</p>
	<p><b>LENGUAJE</b></p> <p>Voz: 20 palabras</p> <p>Uvwi: combina 2-3 palabras espontáneamente ("24m.")</p> <p>Pei: 7 órdenes</p>		<p><b>LENGUAJE</b></p> <p>Con: descarga la jerga</p> <p>Con: frase de tres palabras</p> <p>Cuev: usa yo, mi, tu</p> <p>Luz: nombra 3 o más dibujos</p> <p>Luz: identifica 5 o más dibujos</p> <p>Dib: nombra dos</p> <p>Pei: 4 órdenes</p>		<p><b>LENGUAJE</b></p> <p>Nombre: dice su nombre completo</p> <p>Luz: nombra cinco dibujos</p> <p>Luz: identifica 7 dibujos</p> <p>Ob: indica el uso</p>
	<p><b>PERSONAL/SOCIAL</b></p> <p>All: maneja bien la taza</p> <p>Comun: pide comida, bebida, "solle"</p> <p>Comun: repite 2 o más últimas palabras ("24m.")</p> <p>Comun: empuja personas para mostrar ("24m.")</p>		<p><b>PERSONAL/SOCIAL</b></p> <p>All: inhibe girar la cuchara</p> <p>Tob: seco de noche, levantándolo ("30m.")</p> <p>Tob: verbaliza necesidades regularmente ("42m.")</p> <p>Vivi: se pone prendas simples</p> <p>Comun: manifiesta experiencias inmediatas</p> <p>Comun: se refiere a sí mismo por el nombre ("30m.")</p> <p>Comun: comprende y pregunta por "otro"</p> <p>Luz: alcanza taza llena de cubo</p> <p>Luz: imitación doméstica</p> <p>Luz: predomina juego paralelo ("42m.")</p>		<p><b>PERSONAL/SOCIAL</b></p> <p>Comun: se refiere a sí mismo por el pronombre más que por el nombre</p> <p>Comun: repite en conversación y en otras actividades ("30m.")</p> <p>Luz: empuja un juguete, buena dirección</p> <p>Luz: ayuda a llevar de vuelta cosas a su lugar</p> <p>Luz: puede transportar objetos frágiles</p>

**ESQUEMA EVOLUTIVO**

30 meses	EDAD CLAVE: 36 meses	42 meses
<b>MOTRIZ</b>	<b>MOTRIZ</b>	<b>MOTRIZ</b>
<p>Maz: (idem) en punta de pie                      Salt: con ambos pies                      Pa: intenta patear sobre un solo pie                      CCu: torre de 8                      Dib: sostiene el lápiz con los dedos</p>	<p>Esc: alterna los pies al subir                      Salt: del último escalón                      Motos: un tricíclo usando pedales                      Pa: sobre un pie, equilibrio momentáneo</p>	<p>Pa: permanece sobre un solo pie, 2 segundos</p>
<b>ADAPTATIVA</b>	<b>ADAPTATIVA</b>	<b>ADAPTATIVA</b>
<p>CCu: torre de 8                      CCu: aparea chimenea al tren                      Dib: dos o más trazos para una cruz ("36m.)                      Dib: imita V y II                      ForCol: ubica uno                      Tab: inserta 3 bloques                      Tab: adapta repetidamente, error ("36m.)                      Dígitos: repite dos (1 de 3 ensayos)</p>	<p>CCu: torre de 9 (10 en 3 ensayos)                      CCu: imita puente ("42m.)                      Dib: nombra sus dibujos                      Dib: copia círculo                      Dib: imita cruz ("48m.)                      ForCol: aparea tres                      Tab: adapta sin error o con corrección espontánea e inmediata                      Dígitos: repite 3 (1 en 3 ensayos)</p>	<p>CCu: construye puente de un modelo                      Dígitos: repite 3 (2 de 3 ensayos)</p>
<b>LENGUAJE</b>	<b>LENGUAJE</b>	<b>LENGUAJE</b>
<p>Nombra: dice su nombre completo                      Lam: nombra 5 dibujos                      Lam: identifica 3 dibujos                      Obj: indica el uso</p>	<p>Líb: explica acción                      Covi: usa planes                      Lam: nombra 8 imágenes                      Sexo: dice su sexo                      Comprensión: contesta una pregunta                      Órdenes: obedece dos, pelota y silla</p>	<p>Lam: nombra todas las imágenes                      Comp: contesta dos cuestiones                      Órdenes: cumple 3, pelota y silla                      Frasead: 5 palabras asociadas. Vocabulario de 1 500 aprox.</p>
<b>PERSONAL-SOCIAL</b>	<b>PERSONAL-SOCIAL</b>	<b>PERSONAL-SOCIAL</b>
<p>Común: se refiere a sí mismo por el pronombre más que por el nombre                      Común: repite en conversación y en otras actividades ("36m.)                      Just: cumple un juguete, buena dirección                      Just: ayuda a llevar de vuelta cosas a su lugar                      Just: puede transportar objetos frágiles</p>	<p>Allí come solo, derrama poco                      Allí vierte bien en un jarrito                      Vest: pone los zapatos                      Vest: desabrocha botones accsibles                      Común: comprende hacer turno                      Común: conoce unos pocos versos</p>	<p>Vest: se lava, seca, cara y manos                      Just: juego asociativo reemplaza a juego paralelo</p>

A N E X O

\*

2

FORMA DE REGISTRO SOBRE EL PROTOCOLO DEL ESQUEMA EVOLUTIVO  
DE GESELL.



DIRECCION GENERAL DE ASISTENCIA SOCIAL  
ESQUEMA EVOLUTIVO

INFANCIA FETAL	EDAD CLAVE: 4 semanas	8 semanas
	<p><b>MOTRIZ</b></p> <p>Su: predomina posición lateral de la cabeza ("12s.1") Su: predomina posición asimétrica, reflejo-tónico-neucl ("10s.3") Su: rueda parcialmente sobre el costado ("8s.1") Soni: al intentar, cae hacia atrás de cabeza ("8s.1") Soni: caído de la cabeza ("8s.1") Pro: en suspensión ventral, la cabeza cuelga hacia adelante ("8s.1") Pro: ubicado en esa posición, la cabeza gira al costado ("8s.1") Pro: levanta la cabeza a Zona I, momentáneamente. Pro: movimientos de arrastre ("8s.1") Su: ambas manos fuertemente cerradas y apretadas ("12s.1") Soni: la mano se cierra al contacto ("8s.1")</p>	<p><b>MOTRIZ</b></p> <p>Soni: cabeza predominantemente erecta, aunque bambolecante ("10s.3") Pro: cabeza compensa suspensión ventral Pro: cabeza en línea media Pro: intermitentemente, levanta la cabeza a Zona II ("12s.1")</p>
	<p><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>Arg: Son: mira únicamente cuando están en línea de visión ("8s.1") Arg: lo sigue con la mirada hacia la línea media Soni: cae, inmediatamente de la mano ("8s.1") Camp: escucha, actividad disminuye ("2s.1")</p>	<p><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>Arg: la mirada demora en línea media ("12s.1") Arg: mira la mano del examinador Arg: lo sigue más allá de línea media Soni: rictus brevemente Camp: respuesta facial ("2s.1")</p>
	<p><b>LENGUAJE</b></p> <p>Exp: faz inexpressiva ("8s.1") Exp: mirada vaga, indirecta ("8s.1") Voz: pequeños ruidos guturales ("8s.1")</p>	<p><b>LENGUAJE</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Exp: sonrisa (social), mirada directa <input checked="" type="checkbox"/> Exp: expresión despierta, viva Voz: a-e-u ("50s.1")</p> <p style="text-align: right;"><b>EB</b></p>
	<p><b>PERSONAL-SOCIAL</b></p> <p>Soc: mira al Ex., actividad disminuye ("8s.1") Su: mira indolentemente a su costado ("8s.1") All: 2 comidos durante la noche ("8s.1")</p>	<p><b>PERSONAL-SOCIAL</b></p> <p>Soc: respuesta facial social Soc: sigue a persona en movimiento Su: mira al experimentador All: solamente una comida en la noche ("28s.1")</p>

ESQUEMA EVOLUTIVO

12 semanas	EDAD CLAVE: 10 semanas	20 semanas
<p style="text-align: center;"><b>MOTRIZ</b></p> <p>Su: cabeza predominantemente a un lado ("16a.)</p> <p>Su: cabeza en posición mediana; se observa posición simétrica</p> <p>Su: cabeza dirigida adelante, bomboléo ("16a.)</p> <p>Pa: brevemente, pequeña fracción del peso corporal</p> <p>Pro: levanta el pie ("24a.)</p> <p>Pro: cabeza sostenida en Zona II</p> <p>Pro: sobre antebrazos ("20a.)</p> <p>Pro: cadera bajo piernas (flexionadas) ("40a.)</p> <p>Su: manos abiertas o laxamente cerradas</p> <p>Su: sostiene activamente</p> <p>Ta: la toca</p>	<p style="text-align: center;"><b>MOTRIZ</b></p> <p><del>Su: predomina posición mediana de la cabeza</del></p> <p><del>Su: preclonina postura simétrica</del></p> <p><del>Su: las manos se encuentran ("24a.)</del></p> <p><del>Su: cabeza firme dirigida adelante ("20a.)</del></p> <p><del>Su: cabeza sostenida en Zona III</del></p> <p><del>Pro: piernas extendidas o semiestendidas ("40a.)</del></p> <p><del>Pro: tendencia a soltar ("20a.)</del></p> <p><del>Arg: lo retiene</del></p> <p><del>Su: abraza, abraza, etc ("24a.)</del></p> <p style="text-align: center;"><b>EB</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>MOTRIZ</b></p> <p><del>Testatos saltari: cabeza no péndula</del></p> <p><del>Su: cabeza erecta, firme</del></p> <p><del>Pro: brazos extendidos</del></p> <p><del>Pro: Mani: aña la superficie de la mesa ("28a.)</del></p> <p><del>Cu: presión precaria ("24a.)</del></p>
<p style="text-align: center;"><b>ADAPTATIVA</b></p> <p><del>Arg: dirige mirada a línea media</del></p> <p><del>Cu: sigue 180°</del></p> <p><del>Su: lo mira manteniéndolo en la mano</del></p> <p><del>Cu: Ta: lo mira, más que momentáneamente</del></p> <p style="text-align: center;"><b>EB</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>ADAPTATIVA</b></p> <p><del>Arg: Su: mira inmediatamente</del></p> <p><del>Arg: Su: Cu: Ta: previene actividad de miembros superiores ("24a.)</del></p> <p><del>Arg: Su: mira, sosteniéndolos en la mano</del></p> <p><del>Arg: lleva a la boca</del></p> <p><del>Pro: mano libre a línea media ("28a.)</del></p> <p><del>Me: baja la mirada a la mesa o a las manos</del></p> <p><del>Cu: Ta: mirada de la mano a los objetos ("20a.)</del></p> <p><del>Bu: observa;</del></p>	<p style="text-align: center;"><b>ADAPTATIVA</b></p> <p><del>Su: Camp: aproximación bilateral ("28a.)</del></p> <p><del>Su: Arg: lo hace solo si está próximo a la mano ("24a.)</del></p> <p><del>Su: sigue con la vista sonajero caído</del></p> <p><del>Cu: mantiene el primero y mira el segundo</del></p> <p><del>CCu: al tocarlo, agarra uno ("24a.)</del></p>
<p style="text-align: center;"><b>LENGUAJE</b></p> <p><del>Voz: intermitente ("36a.)</del></p> <p><del>Voz: bloqueo</del></p> <p><del>Su: respuesta vocal-social</del></p>	<p style="text-align: center;"><b>LENGUAJE</b></p> <p><del>Cape: se entusiasma, respira fuertemente ("32a.)</del></p> <p><del>Voz: ríe fuertemente</del></p>	<p style="text-align: center;"><b>LENGUAJE</b></p> <p><del>Voz: chillidos ("36a.)</del></p>
<p style="text-align: center;"><b>PERSONAL-SOCIAL</b></p> <p><del>Su: respuesta vocal-social</del></p> <p><del>Su: observa predominantemente a examinador</del></p> <p><del>Su: observa las manos ("24a.)</del></p> <p><del>Su: tira de la ropa ("24a.)</del></p> <p style="text-align: center;"><b>EB</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>PERSONAL-SOCIAL</b></p> <p><del>Su: quiere espontáneamente</del></p> <p><del>Su: al intentar sentarlo vocaliza o sonríe ("24a.)</del></p> <p><del>Al: anticipación a la vista de alimentos</del></p> <p><del>Su: con ayuda permanece sentado 10 o 15 minutos ("40a.)</del></p> <p><del>Su: juego manual, dedos entre sí ("24a.)</del></p> <p><del>Su: tira la ropa sobre cara ("24a.)</del></p>	<p style="text-align: center;"><b>PERSONAL-SOCIAL</b></p> <p><del>Su: sonríe a la sujeta del espejo</del></p> <p><del>Al: acaricia la botella ("36a.)</del></p>

ESQUEMA EVOLUTIVO

24 semanas	EDAD CLAVE: 28 semanas	32 semanas
<p><b>MOTRIZ</b></p> <p>Su: lleva los pies, en extensión            Su: rueda a posición prona            Tem: Senti: levanta la cabeza, ayuda ("40s.)            Senti: Silla: tronco erecto ("36s.)            Cu: agarra, presión palmar ("36s.)            Soti: retiene</p>	<p><b>MOTRIZ</b></p> <p>Su: levanta la cabeza ("40s.)            Senti: brevemente, inclinado hacia delante, inclinado sobre manos ("32s.)            Senti: momentáneamente erecto            Pa: sostiene gran parte del peso ("36s.)            Pa: salta activamente ("32s.)            Cu: presión palmar caudal ("36s.)            No: intenta estilo con toda la mano, la toca ("32s.)</p>	<p><b>MOTRIZ</b></p> <p>Senti: un minuto erecto, inseguro ("36s.)            Pa: se mantiene brevemente, sostenido de la mano ("36s.)            Pro: gira ("40s.)            No: berrido radial ("36s.)            No: indica presión tipo inferior tijera ("36s.)</p>
<p><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>Arg: Soti: Cu: Camp: se aproxima y agarra            Soti: intenta agarrarlo cuando se le cae            Cu: mira al tarce cubo inmediatamente            Cu: Camp: lleva a la boca ("18s.)            Cu: rescata al cubo caído            CCu: sostiene uno, se aproxima a otro</p>	<p><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>Soti: Camp: intenta acercarse, salir con una mano            Cu: sostiene uno, agarra otro            CCu: mantiene dos más que momentáneamente            Camp: sacude contra la meta ("40s.)            Soti: sacude definitivamente            Arg: Cu: pase de una mano a la otra            Camp: transfiere de una mano a la otra, correctamente            C'camp: retiene</p>	<p><b>ADAPTATIVA</b></p> <p>Cu: agarra segundo cubo            Cu: retiene segundo cuando se aproxima tercero            Cu: mantiene dos, prolongadamente            Ta: Cu: sostiene el cubo, mira la taza            Arci: aprisiona el oro</p>
<p><b>LENGUAJE</b></p> <p>Camp: vuelve la cabeza hacia lugar sonido            Vos: gruñidos ("36s.)            Vos: plosivos espontáneos (incluyendo juguetes)</p>	<p><b>LENGUAJE</b></p> <p>Vos: m-m-m berrando ("40s.)            Vos: sonidos vocales polisilábicos ("36s.)</p>	<p><b>LENGUAJE</b></p> <p>Vos: sílabas simples tales como da, ba, ca</p>
<p><b>PERSONAL SOCIAL</b></p> <p>Soti: distingue extraños            Iue: agarra el pie (supino) ("36s.)            Iue: sentado con soporte, 30 minutos ("40s.)            Etop: sonríe y habla</p>	<p><b>PERSONAL SOCIAL</b></p> <p>All: toma bien los sólidos            Iue: lleva el pie a la boca (supino) ("36s.)            Etop: suca, acaricia imagen            Arci: calma o abandona esfuerzo ("32s.)</p>	<p><b>PERSONAL SOCIAL</b></p> <p>Iue: muerde, chupe los juguetes ("18s.)            Iue: busca persistentemente juguetes fuera de su alcance ("40s.)            Arci: persistente</p>

## A N E X O \* 3

FORMA DE CALIFICACION Y OBTENCION DEL COCIENTE DE DESARROLLO  
CONFORME LINEAMIENTOS DE CASA CUNA COYOACAN.

OBTENCION DEL COCIENTE DE  
DESARROLLO

MOTRIZ

16	x	9	=	144		
20	x	2	=	40		
24	x	2	=	48		
		13		232		
					$232 / 13 = 17.84$	semanas

ADAPTATIVA

12	x	4	=	48		
16	x	3	=	48		
		7		96		
					$96 / 7 = 13.71$	semanas

LENGUAJE

8	x	3	=	24		
12	x	1	=	12		
16	x	1	=	16		
		5		52		
					$52 / 5 = 10.4$	semanas.

PERSONAL-SOCIAL

12	x	4	=	48		
16	x	4	=	64		
		8		112		
					$112 / 8 = 14$	semanas.

$$17.8 + 13.7 + 10.4 + 14 = 55.9$$

$$55.9 / 4 = 13.97 \text{ (EDAD DE DESARROLLO EN SEMANAS)}$$

18 SEMANAS (EDAD CRONOLOGICA DEL MENOR VALORADO)

$$CD = \frac{ED}{EC} \times 100$$

$$CD = \frac{13.97}{18} \times 100$$

$$CD = 77.6$$

$$Dx = \text{RETRASO EN EL DESARROLLO.}$$