



UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDALGO

FACULTAD DE ENFERMERIA

TESIS

**ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS Y NIÑAS SANOS DE
CERO A VEINTICUATRO MESES DE EDAD EN LA CLINICA
HOSPITAL DEL ISSSTE DE IRAPUATO GUANAJUATO.**

**PARA OBTENER ÉL TITULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

PRESENTA

P.L.E. INES HIGAREDA FUENTES

ASESORA

L.E EVANGELINA CHAVEZ CARVAJAL

REVISOR

MATEMATICO: CARLOS GOMEZ ALONSO

MORELIA MICH. OCTUBRE 2006

DIRECTORIO

M.C.M. JOSEFINA VALENZUELA GANDARILLA

DIRECTORA DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA

L.E.D. MARIA DE JESUS RUIZ RESENDIZ

SECRETARIA ACADEMICA

L.E.D. ANA CELIA ANGUIANO

SECRETARIA ADMINISTRATIVA

JURADO

L.E. EVANGELINA CHAVEZ CARVAJAL

PRESIDENTE

L.E.D. MARÍA MAGDALENA LOZANO ZUÑIGA

SINODAL

MEDICO PEDIATRA: JOSE LUIS CALDERÓN RODRIGUEZ

SINODAL

AGRADECIMIENTOS

A MI ESCUELA Y PROFESORES

Agradezco a la facultad de enfermería por haberme dado la oportunidad de cursar la licenciatura en enfermería y haber logrado una más de mis metas a si mismo superarme en el aspecto profesional y personal. Lo cual se refleja en el desarrollo de mi trabajo.

A MI ASESORA

Gracias por su valioso tiempo que me brindo para llevar adelante esta investigación sus amplios conocimientos y sugerencias me facilitaron el desarrollo y culminación de esta investigación. Le agradezco de todo corazón su apoyo y comprensión. **L.E. EVANGELINA CHAVEZ CARVAJAL.**

A MIS PADRES

Gracias por haberme dado la vida, su cariño y comprensión su apoyo en cada instante de la vida para culminar exitosamente todas mis metas.

A MIS HERMANOS

Por compartir sus conocimientos y experiencias los cuales me ayudaron y me impulsaron a seguir adelante y culminar mis estudios. Gracias por ese amor familiar.

A MIS AMIGOS (AS)

Por apoyarme en todos los momentos de la vida y el estar conmigo en las etapas difíciles por compartir sus sabios conocimientos y una gran ayuda que me brindaron para salir adelante con mi preparación académica y profesional Gracias por ese amor que comparten conmigo. Dios los bendiga.

INDICE

| | Pág. |
|--|------|
| I. Introducción..... | 1 |
| II. Planteamiento del Problema..... | 2 |
| III. Justificación..... | 3 |
| IV. Objetivos..... | 4 |
| 4.1 General..... | 4 |
| 4.2 Específicos..... | 4 |
| V. Marco Teórico..... | 5 |
| VI. Hipótesis..... | 50 |
| VII. Variables..... | 51 |
| VIII. Diseño de Estudio..... | 52 |
| IX. Material y Métodos..... | 54 |
| X. Ética..... | 56 |
| XI. Recolección de Datos..... | 57 |
| XII. Estadística de Datos..... | 58 |
| XIII. Análisis de Datos..... | 63 |
| XIV. Cronograma de Actividades..... | 64 |
| XV. Conclusiones..... | 65 |
| XVI. Sugerencias..... | 66 |
| XVII. Glosario..... | 67 |
| XVIII. Bibliografía..... | 70 |
| XIX. Anexos..... | 72 |

**ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS (AS) SANOS DE CERO
A VEINTICUATRO MESES DE EDAD EN LA CLÍNICA HOSPITAL
DEL ISSSTE DE IRAPUATO GTO.**

RESUMEN

En este estudio se comparan el desarrollo psicomotriz, sensoperceptivo, social afectivo y neurolingüístico, en los niños (as) sanos de cero a doce meses de edad, de dos Instituciones de Salud Gubernamentales: El Centro de Salud Urbano (SSG) el cual aplica el programa de Estimulación temprana y la Clínica Hospital del ISSSTE de Irapuato Gto. Que no lo aplica. El Instrumento aplicado esta establecido por el Programa Nacional de Salud "Arranque Parejo en la Vida". Los resultados fueron codificados a través de Tablas de contingencia y se representan en graficas de barras. Los resultados muestran un mejor desarrollo en las actividades de estimulación en los niños (as) que llevaron el programa (SSG) y un menor desarrollo en las actividades de estimulación en los niños (as) que no lo llevan (ISSSTE).

El desarrollo de esta Investigación cubre hasta los veinticuatro meses de edad ya que es la etapa donde el crecimiento y desarrollo del cerebro es más acelerado y el niño aprende rápidamente. Sin embargo el estudio comparativo solo fue hasta los doce meses porque la (SSG) aplica el programa hasta esta edad.

El estudio muestra que aplicar a tiempo y adecuadamente la estimulación se favorece un eficiente desarrollo en las áreas psicomotriz, sensoperseptiva, social afectiva y neurolingüística. Así mismo contribuiremos a formar unos niños (as) sanos e independientes para la sociedad.

I. INTRODUCCIÓN

Cuando el niño nace sus movimientos y actitudes son respuestas reflejas, requiere de estímulos que le darán las experiencias necesarias para el conocimiento y pasar de un estado reflejo a uno voluntario. Si consideramos el tipo de estímulo, el momento en que debe darse, el grado y su calidad, estamos ingresando al mundo de los programas de estimulación temprana, término que se define como la potenciación máxima de las posibilidades físicas y mentales del niño, mediante la estimulación continua y regulada. La estimulación consiste en un manejo con bases y técnicas científicas, basadas en el amplio conocimiento que se debe tener sobre el desarrollo del niño normal en sus diferentes edades.

Los programas de estimulación temprana, están dirigidos en los últimos años para mejorar su nivel de desarrollo así como para fines preventivos y de tratamiento. El niño y la niña en el proceso de estimulación tienen la oportunidad para la acción, asimilar la estimulación en el transcurso de su actividad, donde crean las condiciones para posibilitar el surgimiento de las cualidades y funciones psíquicas, que permitirán su realización en este proceso, el niño auto construye procesando, renovando, transformando e inventando. Emocionalmente la estimulación temprana permite incrementar la relación afectiva y positiva entre los padres y el niño, por esta razón es importante que el personal de salud establezca una relación cálida con los padres y el niño.

Es importante aplicar la estimulación temprana antes de los dos años, esta es la etapa en la cual el desarrollo cerebral tiene la mayor velocidad de crecimiento. El niño a través de sus sentidos (vista, oído, olfato, tacto, gusto) va conociendo el mundo que lo rodea y se relaciona con las personas de su alrededor, aprende a expresarse, comienza a ordenar sus ideas, a transformarse en un ser independiente y seguro de sí mismo, todo esto se puede lograr de manera eficaz, si se le brinda apoyo y un ambiente rico en estímulos adecuados. Las áreas de desarrollo que se describen en esta investigación son las siguientes: **Psicomotricidad.**- Considerando que el movimiento es el principal generador de cualquier dinámica, las actividades tienen el propósito de contribuir al establecimiento del tono muscular y las reacciones equilibradas que le permitirán un mejor control.

Senso-percepción.- La inteligencia del niño está presente y se manifiesta en forma práctica desde su nacimiento, observa, escucha, se comunica y percibe estímulos que le permiten conocer el medio que le rodea.

Social-afectivo.- Proporciona al niño actividades que le permitan satisfacer su iniciativa, curiosidad, y su necesidad de obtener gradualmente un mayor grado de autonomía, así como una conducta social adecuada en su entorno social y familiar.

Neorolingüística.- El lenguaje se desarrolla de manera natural espontánea y constituye un proceso que el niño va alcanzando en diferentes etapas.

El presente documento proporciona información sobre la estimulación temprana, es una obra de consulta para profesionales de la salud y para los padres de familia quienes deben de ser los más interesados en lograr la mayor armonía del desarrollo de sus hijos.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Actualmente se reconoce que el desarrollo del cerebro antes de los dos años de vida es muy rápido y extenso es más sensible a los factores del medio ambiente. Esto hace que las condiciones a las cuales el neonato se ve sometido van a tener un efecto inmediato, sí las condiciones son favorables y estimulantes tendrán repercusiones inmediatas en el aprendizaje y desarrollo del niño. Por este motivo dentro del Programa Nacional de salud 2001-2006. Se encuentra el Programa de Estimulación Temprana en niños (as) de cero a cinco años de edad, el cual todas las Instituciones de Salud Gubernamentales lo deben de llevar a cabo. Encontrando que en la Clínica Hospital del ISSSTE de Irapuato Guanajuato, no se aplica la Estimulación Temprana. Por eso me surge la inquietud de elaborar un Programa de Estimulación Temprana para niños (as) sanos de cero a veinticuatro meses de edad dirigido a Padres de familia, a sí mismo difundirlo a los Padres de familia y al Equipo de Salud. Las posibilidades de un mejor desarrollo infantil pueden ser aprovechadas si se trabaja con los padres de familia y otros adultos que interactúan directamente con el niño. La finalidad de este programa esta enfocado para mejorar su nivel de desarrollo del niño(a) en las áreas psicomotricidad, sensoperseptiva, social afectivo y neurolingüístico.

PREGUNTA:

¿Porque es importante que los niños (as) sanos de cero a veinticuatro meses de edad participen en el programa de estimulación temprana en la Clínica Hospital del ISSSTE de Irapuato Gto.

III. JUSTIFICACIÓN

Actualmente se reconoce que el desarrollo del cerebro antes de los dos años de vida es mucho más rápido y extenso, y es más sensible a los factores del medio ambiente. Esto hace que las condiciones a las cuales el neonato se ve sometido van a tener un efecto inmediato en esa rapidez y sensibilidad del cerebro y como consecuencia en las cualidades y funciones psíquicas concomitantes, esto tendrá repercusiones inmediatas en el aprendizaje y desarrollo.

Por lo tanto el niño necesita además de cuidados también estímulos sensoriales, vista, oído, olfato, gusto y tacto, movimientos así como de afecto y calidez para lograr un desarrollo integral físico y mental.

La mujer en la actualidad se ha integrado a las actividades productivas con el fin de favorecer la situación económica familiar, sin embargo el rol de madre está presente en cada momento así como la vigilancia del crecimiento y desarrollo de sus hijos y es participativa en los programas de salud, por lo tanto el personal de salud es el responsable de dar a conocer este programa de estimulación temprana e integrar a las madres y padres, así como a los demás miembros de la familia en la participación del mismo con la finalidad de lograr un eficaz desarrollo psicomotriz, sensorial y psicosocial en el niño.

Es por eso la importancia de crear un programa de estimulación temprana y desarrollarlo dentro de la Institución de Salud.

Con la estimulación temprana se busca alcanzar el máximo desarrollo integral del niño que logre lo mejor de sus capacidades mentales, emocionales, sociales y físicas y se trata de apoyar el desarrollo de su inteligencia, de su motricidad y de su personalidad.

IV. OBJETIVOS

4.1. OBJETIVO GENERAL

Elaborar un programa de estimulación temprana para los niños (as) sanos de cero a veinticuatro meses de edad, dirigido a los padres y al equipo de salud.

4.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

4.2.1 Demostrar la importancia de la aplicación del programa de estimulación temprana.

4.2.2. Evaluar el crecimiento y desarrollo de los niños (as) sanos de cero a doce meses de edad que participan en el programa de estimulación temprana.

4.2.3 Evaluar el crecimiento y desarrollo de los niños (as) que no participan en el programa de estimulación temprana.

4.2.4 Comparar las cuatro áreas de desarrollo en los niños sanos de cero a doce meses de edad que participan y no participan en el programa de estimulación temprana.

MARCO TEORICO

ANTECEDENTES.

La intervención temprana se inscribe como uno de los modelos del movimiento se presenta como una alternativa al organicismo a las teorías de lo innato a las concepciones de la herencia.

Castel y cols. (1980) ubican los antecedentes de la intervención temprana en Child Guidance Movement que se desarrolla en EU en los años veinte, para tratar no solo al niño en quien se manifiesta el problema, sino también a la familia.

Los primeros modelos de intervención temprana se ensayan en orfanatos, institución que sintetiza todos los tipos de privación. Desde familiar, física, afectiva, social, cognitiva etc., se publican entonces los estudios clásicos sobre el hospitalismo, el síndrome de depresión que abordan desde un enfoque psicoanalítico.

El modelo de aprendizaje de Hebb DO. (1955) que enfatiza los niveles de estimulación óptima para un funcionamiento adecuado, modelos de privación sensorial temprana, trabajando con éxito en los orfanatos.

J.M Vicker Hunt (1961) Cuestiona el concepto de inteligencia fija y predetermina, resalta el papel de la experiencia temprana en el desarrollo de la conducta inteligente

Ausubel.- argumenta que a medida que el individuo crece se canaliza el desarrollo intelectual restringiéndose su plasticidad debido a esto, el fracaso en el desarrollo de las potencialidades es irreversible y no puede compensarse después de la hiperestimulación que se dé.

Bronfenbrenner V. (1975) Argumenta que el papel del contexto familiar, la motivación de los padres o características del micro ambiente, ya que al parecer los niños con múltiples carencias se benefician mucho menos que los que provienen de ambientes menos privados

Levenstein. Enfocado hacia la madre como agente de cambio a través de demostraciones de juguetes en casa logró incrementos en el coeficiente intelectual en todos los grupos experimentales. Los niños más pequeños fueron los que mayores logros tuvieron manteniendo ese nivel a largo plazo.

Schaefer, sugiere una intervención temprana que apoye la vinculación afectiva, el aspecto motivacional y lenguaje con un enfoque familiar.

EL MODELO ECOLOGICO DE LA DECADA DE LOS SETENTA.

Establece: Que los padres llevan el programa de tratamiento de acuerdo a los lineamientos dados por un profesional, entre ellos se encuentra el proyecto padres e hijos de Santiago de Chile, programa para padres México americanos las características de este modelo son las siguientes:

- Se asume que los padres conocen a sus hijos mejor que cualquier profesional.
- Se asume que los padres están motivados para ayudar a sus hijos.
- Se asume que los padres tienen un contacto de 24 horas y por tanto pueden llevar a cabo el programa.
- Se asume que el profesional dirige el método de intervención.
- Se asume que el profesional está capacitado para enseñar y comunicar la metodología.

MODELO DE TRABAJO CON LOS PADRES.

Bronfenbrenner (1975), apoya la necesidad de involucrar a la familia en el programa para que los efectos de intervención se sostengan. Dichos efectos se sostienen más y tienen mayor impacto mientras más temprano se intervenga (en los dos primeros años) y se generalizan a los miembros más pequeños de la familia

MODELO SISTEMATICO DECADA DE LOS OCHENTA

El desarrollo se regula por un proceso de intercambio mutuo entre los niños y sus parejas interactivas, particularmente sus padres y otros cuidadores el modelo de trabajo con los padres incorpora el concepto sistemático, transaccional, los padres forman parte de un sistema de regulación bidireccional. La influencia recíproca del niño sugiere que la intervención dirigida hacia cualquiera de los dos puede iniciar una secuencia de cambios en espiral, que en turno cambie la homeostasis familiar, los contenidos de la intervención se ajustan de acuerdo a las tareas del desarrollo. :

0-1, año; regulación biológica, interacción armónica, formación de vínculos.
1-2 años 6/12 exploración; experimentación, y dominio del mundo objetal (partiendo del cuidador como base segura) individualización y autonomía; respuesta a control externo de impulsos

EL MODELO TRANSACCIONAL / SISTEMATICO APLICADO A LOS PADRES.

La enseñanza prescriptiva podría inferir con la sensibilidad de la madre al hijo la responsividad del hijo como persona y la espontaneidad en la interacción, el modelo es de apoyo ayudando a desarrollar habilidades en la capacidad de observación de la madre y ubicando el comportamiento del niño en el contexto desarrollo normal.

La estimulación temprana es muy antigua como la humanidad misma, porque de ella depende el ser humano para su preservación, desde el momento de

la concepción, durante la vida uterina y después del nacimiento, existe una multitud de fenómenos que condicionan la maduración del sistema nervioso y que interviniendo simultáneamente o sucesivamente en el tiempo y espacio, se hallan fuertemente mezclados la adquisición de la conducta de un individuo o del desarrollo psicomotor sigue las mismas premisas del desarrollo en general depende tanto del crecimiento y maduración del sistema nervioso, como de las interacciones del individuo con su entorno (estímulos), los estímulos deben estar presentes en la cantidad, calidad y el momento adecuado, estos estímulos deben ser establecidos de acuerdo a las etapas de desarrollo del niño. Los estímulos son aquellos impactos que sobre el ser producen una reacción pueden ser tanto internos, externos, físicos como afectivos: la caricia, el agua, el ruido, el silencio, el dolor, la lluvia, el sol la risa, la voz todos los objetos y los seres vivos, nosotros mismos. El mundo sin estímulos sería imposible. Diversas investigaciones en el ámbito nacional como en el internacional, han Demostrado la importancia de la atención temprana en las distintas capacidades del ser humano para lograr un mayor y mejor desenvolvimiento de sus potenciales desde la niñez. Emocionalmente la estimulación temprana permite incrementar la relación afectiva y positiva entre los padres y el niño(a) por esta razón es importante que el personal de salud establezca una relación cálida con los padres y el niño (a) para así transmitirles que éste no aprenderá solo con los ejercicios sino con el contacto físico y la relación afectiva que establezcan con él. La estimulación temprana es un componente más de la atención integrada, entendida como el conjunto de acciones que el personal de salud debe proporcionar al niño (a) menor de dos años en cada asistencia a una unidad de salud. Es importante aplicar la estimulación temprana antes de los dos años pues esta es la etapa en la cual el desarrollo cerebral tiene mayor velocidad de crecimiento. Para que la estimulación temprana se pueda brindar con la cantidad, la calidad y la oportunidad necesaria es conveniente que previo a la definición del plan de ejercicios, se realice la evaluación del desarrollo del menor de dos años, para que dicho plan sea acorde con la etapa en la que se encuentre y así no estimular en exceso o fuera de tiempo. México ha alcanzado importantes avances en materia de salud y desarrollo social lo cual representa un horizonte de oportunidades en la lucha por lograr mejores condiciones de salud, particularmente para las mujeres y la población infantil el **Programa Nacional de Salud 2001_ 2006. Establece como una de sus estrategias sustantivas. El Programa de Acción Arranque parejo** en la vida, cuyo propósito es lograr una cobertura universal y condiciones igualitarias de atención con calidad a las mujeres durante el embarazo, parto y puerperio, así como a las niñas (os) desde antes de su nacimiento hasta los dos años de edad, contribuyendo así a una auténtica igualdad de oportunidades.

Una de las estrategias sustantivas del programa arranque parejo en la vida es la estimulación temprana a los niños (as) de cero a veintitrés meses de edad, dentro de sus componentes estratégicos y sus acciones 4x4 =16 se mencionan algunos de los procedimientos para la vigilancia del desarrollo integral del niño (a) menores de veinticuatro meses.

- Otorgar atenciones integradas a todos los niños (as) menores de 2 años de edad que acudan a la consulta, a la unidad de salud por cualquier

causa, que incluye; atención del motivo de la consulta, vigilancia de la nutrición, vacunación, vigilancia del desarrollo con compromiso de la estimulación temprana.

- Continuar con la estimulación temprana en todos los menores de 24 meses.
- Dar orientación y consejería a padres y familiares sobre estimulación temprana de los menores.
- Incluir en la estimulación temprana actividades en las áreas motora, perceptivo-cognoscitiva del lenguaje y social.
- Brindar atención para vigilar el crecimiento y desarrollo de los niños (as) al menos bimestralmente hasta los 11 meses y cada 3 meses hasta los 24 meses de edad.
- Capacitar al personal de salud en la evaluación del desarrollo de los niños (as) menores de 24 meses así como en técnicas de estimulación temprana.

El mayor énfasis para estas acciones se realizara en el grupo que abarca desde el recién nacido hasta los 23 meses de edad con la finalidad de garantizarles un arranque parejo en la vida e integrarlos a los programas de estimulación temprana.

Algunos neonatos son más activos que otros, estos niveles de actividad reflejan las diferencias temperamentales que persisten durante la niñez y a menudo a lo largo de la vida, Los patrones propios de comportamiento despiertan diversas respuestas en los cuidadores. Los adultos reaccionan ante un bebé tranquilo de modo muy diferente que ante uno excitable, los bebés a su vez responden a la forma en que los cuidadores lo tratan. Esta influencia bidireccional puede tener efectos de gran alcance en la clase de persona en la que se convertirá el bebé. Los primeros minutos, días, y semanas después del nacimiento son cruciales para el desarrollo. Es importante conocer lo más pronto posible si un bebé tiene algún problema que requiere atención especial. Un minuto después de nacer y nuevamente cinco minutos más tarde la mayoría de los bebés son valorados utilizando la Escala de Apgar; su nombre en honor a su creadora la Dra. Virginia Apgar (1953), establece cinco componentes: Aspecto (color), pulso (frecuencia cardiaca), gesto (irritabilidad – refleja), actividad (tono muscular) y respiración. El recién nacido recibe una calificación de 0, 1 ó 2 en cada medición, lo que arroja un puntaje de 10. Un puntaje de 7 a 10 a los cinco minutos, obtenidos por 98.6 % de los bebés nacidos en Estados Unidos en 1996, indica que el bebé se encuentra en buenas o excelentes condiciones, un puntaje menor de 7 señala que el bebé necesita ayuda para comenzar a respirar, un puntaje inferior a cuatro advierte que le bebé requiere tratamiento inmediato para salvar su vida.

ESCALA DE APGAR.

| SIGNO | 0 | 1 | 2 |
|--|----------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| Aspecto (color) | cianótico, pálido Cianóticas. | cuerpo rosado Extremidades | completamente rosado |
| Pulso (F.C) | Ausente | lento – 100 | rápido +100. |
| Gesto (Irritabilidad, refleja) | sin respuesta | muecas | tose, estornuda, llora. |
| Actividad (Tono muscular) | Flácido | débil, inactivo. | Fuerte, activo. |
| Respiración | ausente | irregular. Lenta | adecuada |

Cada signo se califica de 0 a 2 dependiendo de su ausencia, presencia el mayor puntaje global es 10.

VALORACION DEL ESTADO NEUROLOGICO

Escala de Brazelton : La escala de valoración del comportamiento neonatal de Brazelton (EVCN) se utiliza para evaluar la respuesta de los neonatos ante su entorno físico y social, identificar problemas en la función neurológica y predecir su futuro desarrollo. La prueba lleva el nombre de su diseñador el Dr. T Berra Brazelton (1973, 1984)¹ Esta valora la organización motora demostrada por comportamientos como el nivel de actividad y la capacidad de llevarse la mano a la boca, los reflejos los cambios de estados como irritabilidad, excitabilidad, y capacidad de calmarse después de que están molestos.

PRINCIPIOS DEL DESARROLLO.

Según el principio Céfalocaudal, el crecimiento se produce de la cabeza a la cola. Dado que el cerebro crece con tanta rapidez antes del nacimiento, la cabeza de un recién nacido es exageradamente grande. Al año de edad el cerebro representa 70% de su peso adulto mientras que el resto del cuerpo pesa únicamente cerca de 10 a 20 % de su peso adulto. La cabeza se torna proporcionalmente más pequeña a medida que el niño crece en estatura y se desarrolla en las partes inferiores del cuerpo. El desarrollo sensorial y motor avanza siguiendo el mismo principio: Los bebés aprenden a utilizar las partes superiores del cuerpo antes que las inferiores. Ellos ven los objetos antes de ser capaces de controlar su tronco y aprenden hacer muchas cosas con sus manos antes de gatear o caminar. Según el principio Próximo distal (desde

¹ Berry Brazelton 1984

De dentro hacia fuera, el crecimiento y el desarrollo motor avanza desde el centro del cuerpo hacia la periferia. En el útero la cabeza y el tronco se desarrollan antes que las extremidades superiores e inferiores, luego las manos y los pies finalmente los dedos. Durante el periodo de lactancia y la niñez temprana, las extremidades continúan creciendo más rápidamente que las manos y los pies. Los niños desarrollan primero la capacidad de utilizar las partes superiores de sus extremidades (brazos y muslos) las cuales están más cercanas al centro del cuerpo, que las inferiores, antebrazos y piernas, luego las manos y los pies finalmente los dedos.

CRECIMIENTO FISIOLÓGICO.

Los niños crecen más rápido durante los primeros 3 años a los 5 meses el peso promedio del bebé se ha duplicado, pasando de 3,450 Kg a 6.850 Kg. Y al año de ha triplicado a 10 Kg. Está rápida tasa de crecimiento disminuye durante el segundo año, en el cual el niño generalmente aumenta 2,300 y 2,750 Kg. Cuadruplicando su peso al nacer, alrededor de su segundo cumpleaños. La estatura aumenta característicamente 25 a 30 cm. Durante el primer año, haciendo que el bebé promedio mida 75 cm. al año de edad aproximadamente 12.5 cm. en el segundo año, de modo que el niño promedio mide 90cm a los 2 años. A medida que el bebé crece la forma y las proporciones corporales también cambian. La dentición generalmente comienza alrededor de los 3 o 4 meses, cuando los bebés agarran casi todo lo que ven para llevárselo a la boca, el primer diente puede no aparecer hasta cualquier momento entre los 5 y los 9 meses de edad o incluso más tarde. Para cuando cumplen un año los bebés generalmente tienen 6 a 8 dientes, a los 2 años y medio tienen 20.

Los genes heredados por el bebé tienen una firme influencia sobre el tipo corporal, ellos permiten determinar si un niño será alto o bajo u obeso o estará en punto intermedio. Esta influencia genética interactúa con influencias ambientales como la nutrición y las condiciones de vida.

ALIMENTACION INICIAL.

La leche materna es más digerible y nutritiva que la formulada y tiene menor probabilidad de producir reacciones alérgicas. La leche humana constituye una completa fuente nutricional, por lo menos durante los primeros 6 meses de vida. La lactancia materna también parece tener beneficios sobre la agudeza visual, el desarrollo neurológico, el desarrollo cognitivo. Alimentar a un bebé es un acto emocional además de físico el cálido contacto con el cuerpo de la madre favorece el lazo emocional entre ella y el bebé. La calidad de la relación entre el progenitor y el hijo y la abundancia de afecto y mimo pueden ser más importantes que el método de alimentación. Al año de edad, los bebés pueden recibir leche de vaca si están consumiendo una dieta equilibrada de alimentos sólidos complementarios que les proporcionen una tercera parte de su ingesta calórica. Para promover un adecuado crecimiento, la leche debe ser entera homogeneizada, enriquecida con vitamina D. Los alimentos sólidos enriquecidos con hierro, comenzando por lo general con el cereal, deben introducirse gradualmente durante la segunda mitad del primer año. En este momento también es posible iniciar el jugo de frutas.

Cambio en los patrones del Sueño.

Aproximadamente a los tres meses, la mayoría de bebés tienden a permanecer despiertos al finalizar la tarde y al anochecer y empiezan a

dormir durante la noche, a los 6 meses más de la mitad de su sueño es nocturno.

EL CEREBRO Y COMPORTAMIENTO REFLEJO.

El sistema nervioso central; conformado por el cerebro y la medula espinal una serie de nervios que se encuentran dentro del canal raquídeo de la columna vertebral y una cada vez más grande red periférica de nervios que se prolongan hasta cada una de las partes del cuerpo, a través de esta red, los mensajes sensoriales llegan al cerebro mientras las ordenes motoras parten de él. El crecimiento del cerebro tanto antes del nacimiento como durante los años de la niñez es fundamental para el futuro desarrollo físico, cognitivo y emocional, utilizando diversos métodos para la obtención de imágenes cerebrales. Al nacer el cerebro pesa solo aproximadamente 25 % de lo que pesara cuando adulto (1,600 gr) Alcanza cerca del 90% de ese peso a los 3 años de edad, a los 6 casi ha logrado el tamaño adulto. Los incrementos en el peso y el volumen cerebral pueden medirse antes del nacimiento mediante ultrasonido y posteriormente por medio del perímetro cefálico, estas mediciones permiten conformar si el cerebro esta creciendo normalmente. El crecimiento del cerebro no es regular ni constante, es un crecimiento cerebral repentino, periodos de rápido crecimiento y desarrollo coincide con los cambios en el comportamiento cognitivo, diferentes partes del cerebro crecen más rápidamente en distintas épocas.

PRINCIPALES PARTES DEL CEREBRO

Aproximadamente dos semanas después de la concepción, el cerebro comienza a desarrollarse gradualmente a partir de un tubo hueco hasta convertirse en una masa esférica de células, al nacer el crecimiento repentino de la médula espinal y del tallo cerebral (la parte del cerebro responsable de las funciones corporales básicas como la respiración, la frecuencia cardiaca, la temperatura corporal, el ciclo del sueño y vigilia). El cerebro (parte del cerebro encargada del equilibrio y la coordinación motora) crece más rápidamente durante el primer año de vida (Casaere, 1993). El Encéfalo, la parte más grande del cerebro ésta dividido en mitades o hemisferios derecho e izquierdo, cada uno de los cuales cumple funciones especializadas, ha esta especialización de los hemisferios se denomina lateralización. El hemisferio izquierdo esta especialmente relacionado con el lenguaje y el pensamiento lógico, el hemisferio derecho esta relacionado con las funciones visuales y especiales como la interpretación de mapas y el dibujo. Los hemisferios están unidos por un a gruesa banda de tejido, denominada Cuerpo Caloso, que les permite compartir la información y coordinar las ordenes. El cuerpo caloso crece durante la niñez alcanzando el tamaño adulto alrededor de los 10 años cada hemisferio cerebral posee cuatro lóbulos o secciones; el lóbulo occipital, parietal, temporal y frontal, los cuales controlan diferentes funciones y desarrollan diferentes velocidades. Las regiones de la corteza cerebral (superficie externa del encéfalo), que gobierna la visión y la audición se encuentran maduras a la edad de 6 meses, pero las áreas de lóbulo frontal, responsables de las asociaciones mentales del recuerdo y de la producción de las respuestas motoras voluntarias permanecen inmaduras durante varios

años. El cerebro está compuesto por neuronas y células gliales, las neuronas o células nerviosas reciben y envían información. Las células gliales sostienen y protegen a las neuronas, inicialmente las neuronas son simples cuerpos celulares con un núcleo o centro compuesto por ácido desoxirribonucleico(ADN) el cual contiene la programación genética de la célula. Mientras el cerebro crece estas rudimentarias células migran a diversas partes de él. Allí se originan los axones y las dendritas, que son delgadas y ramificadas prolongaciones. Los axones envían señales a otras neuronas y las dendritas reciben los mensajes enviados por ellas a través de la sinapsis, los puntos de comunicación del sistema nervioso, las sinapsis son pequeños espacios que son atravesados con la ayuda de químicos denominados neurotransmisores. El proceso de la mielinización permite a las señales viajar más rápida y uniformemente permitiendo lograr un funcionamiento maduro, la mielinización comienza aproximadamente hacia mediados de la gestación y en algunas partes del cerebro y continua hasta la edad adulta en otras. Las vías relacionadas con el sentido del tacto (el primero en desarrollarse) se encuentran mielinizadas al nacer. La mielinización de las vías visuales, las cuales tardan más en madurar, comienzan en el nacimiento y continúan durante los primeros 5 meses de vida. La mielinización de las vías relacionadas con la audición puede comenzar en el quinto mes de gestación pero el proceso no finaliza hasta cerca de los 4 años de edad. Las partes de la corteza que controlan la atención y la memoria no son completamente mielinizadas hasta la edad adulta temprana. La mielinización de una zona de relevo de la información en el Hipocampo, ubicada en el lóbulo temporal desempeña un papel clave en la memoria.

La mielinización de las vías sensoriales y motoras, inicialmente en la medula espinal del feto y posteriormente en la corteza cerebral después del nacimiento puede ser responsable de la aparición y desaparición de los reflejos primitivos.

COMPORTAMIENTO REFLEJOS INICIALES.

Cuando los bebés parpadean ante una luz brillante, están actuando involuntariamente, tales respuestas automáticas e innatas ante un estímulo se denominan; Comportamientos Reflejos, son controlados por los centros cerebrales inferiores, esta son las partes del cerebro que se encuentran más completamente mielinizadas al nacer. Los reflejos juegan parte importante en la estimulación del desarrollo inicial del sistema nervioso central y de los músculos. Se calcula que los bebés humanos tienen 27 reflejos principales, muchos de los cuales están presentes al nacer y poco después.

Los Reflejos Primitivos: Como el reflejo de succión el de búsqueda y el de moro, están relacionados con las necesidades de supervivencia y protección. A medida que los centros cerebrales superiores se tornan activos durante los 2 a 4 meses iniciales los bebés comienzan a mostrar reflejos posturales, reacciones a los cambios de posición o equilibrio.

Los Reflejos Locomotores.

Como el de marcha y el de natación simulan movimientos voluntarios, la mayoría de los reflejos iniciales desaparecen durante los primeros 6 a 12 meses, persisten los reflejos que desempeñan funciones de protección como parpadear, bostezar, toser, estornudar, el reflejo nauseoso, de escalofrío y pupilar. La desaparición de los reflejos innecesarios es señal que las vías motoras de la corteza han sido parcialmente mielinizadas, permitiendo el cambio hacia el comportamiento voluntario, de este modo es posible evaluar el desarrollo neurológico de un bebé observando si ciertos reflejos están presentes o ausentes.

REFLEJOS INICIALES

| REFLEJO | ESTIMULO | REACCION DEL BEBÉ | EDAD PROPIA DE APARICION | MOMENTO CARACTERISTICO DE DESAPARICION. |
|-------------------------|---|--|---------------------------|---|
| De Moro | Soltar al bebé o que éste escuche un ruido fuerte. | Extender las piernas, los brazos y los dedos, arquear la espalda y echar la cabeza hacia atrás. | Séptimo Mes de gestación. | 3 meses. |
| Darviniano (de presión) | Tocar la palma de la mano del bebé. | Empuñar firmemente la mano, es posible levantarlo si ambos puños sujetan una barra. | Séptimo mes de gestación. | 4 meses. |
| Tónico del cuello. | Acostar al bebé sobre su espalda. | Girar la cabeza hacia un lado, asumir la posición de esgrimista, extender los brazos y las piernas sobre el lado preferido, flexionar las extremidades opuestas. | Séptimo mes de gestación. | 5 meses |
| De Babinski | Tocar simultáneamente ambas palmas del bebé. | Abrir la boca, cerrar los ojos, flexionar el cuello, inclinar la cabeza hacia delante. | Al nacer | 3 meses |
| De Babinski | Tocar la planta del pie del bebé. | Desplegar los dedos del pie, encoger el pie. | Al nacer | 4 meses |
| De búsqueda | Tocar con un dedo o el pezón la mejilla o el labio inferior del bebé. | Girar la cabeza, abrir la boca iniciar los movimientos de succión | Al nacer | 9 meses |
| De marcha | Sostener al bebé por debajo de los brazos mientras sus pies descalzos tocan una superficie plana. | Realizar movimientos que parecen pasos bien coordinados | 1 mes | 4 meses |
| De natación | Colocar al bebé boca abajo en el agua | Realizar movimientos de natación bien coordinados | 1 mes | 4 meses |

FUENTE: Adaptado en parte de Gabbar, 1996.

Moldeando el cerebro.

El crecimiento cerebral repentino que comienza aproximadamente en el tercer trimestre de la gestación y continua por lo menos hasta el cuarto año de vida es importante para el desarrollo de la función neurológica. Sonreír, balbucear, gatear, caminar y hablar los principales logros sensoriales, motores y cognitivos de los primeros dos años, son posibles debido al rápido desarrollo del cerebro, particularmente de la corteza cerebral. El término técnico para esta maleabilidad o elasticidad del cerebro es **PLASTICIDAD**, las conexiones sinópticas iniciales algunas de las cuales depende de la estimulación sensorial refinan y estabilizan los circuitos cerebrales genéticamente diseñados, por tanto la experiencia temprana puede tener efectos duraderos sobre la capacidad del sistema nervioso central para aprender y almacenar la Información² El desarrollo emocional inicial también puede depender de la experiencia los bebés cuyas madres se encuentran severamente deprimidas muestran menor actividad en el lóbulo frontal izquierdo, la parte del cerebro esta involucrada en las emociones positivas como la felicidad y la dicha y mayor actividad en el lóbulo frontal derecho el cual se asocia con las emociones negativas. La plasticidad continua a lo largo de la vida mientras las neuronas cambian de tamaño y forma en respuesta a la experiencia ambiental.

PRIMERAS CAPACIDADES SENSORIALES.

TACTO Y DOLOR.

El tacto parece ser el primer sentido en desarrollarse y durante los primeros meses de vida es el sistema sensorial más maduro. Al tocar la mejilla cerca de la boca de un recién nacido, el bebé responde tratando de hallar un pezón. Los primeros signos de este reflejo de búsqueda se perciben en el útero, dos meses después de la concepción. A las treinta y dos semanas de gestación, todas las partes del cuerpo son sensibles al tacto y esta sensibilidad aumenta durante los primeros cinco días de vida (Haith 1986). Los bebés incluso en el primer día de vida, pueden sentir dolor y se tornan más sensibles a éste en el transcurso de los días siguientes. Es mas el dolor experimentado durante el periodo neonatal puede sensibilizar al bebé al dolor posterior afectando quizá las vías neurales que procesan los estímulos dolorosos.

OLFATO Y GUSTO

Los sentidos del olfato y del gusto también comienzan a desarrollarse en el útero, los sabores y aromas de los alimentos consumidos por la madre² embarazada pueden ser transmitidos al feto a través del líquido amniótico. Después del nacimiento se produce una difusión similar por medio de la leche materna. Los bebés de 6 días de nacido prefieren el olor de los recolectores de leche de sus madres en lugar de las otras madres lactantes. Esta preferencia por el seno materno puede corresponder a un mecanismo de supervivencia. Ciertas preferencias gustativas parecen ser principalmente innatas los recién nacidos prefieren los sabores dulces a los amargos y ácidos. Cuanto más dulce sea el líquido mayor será la firmeza con la que succionan y la cantidad que ingieren.

² (Back, 1998)

OÍDO.

El oído también funciona antes del nacimiento; los fetos responden a los sonidos y parecen aprender a reconocerlos. El temprano reconocimiento de las voces y del idioma escuchado en el útero puede construir una base para la relación entre los padres y el niño. La discriminación auditiva se desarrolla rápidamente después de nacer. Los bebés de 3 días de nacidos pueden diferenciar entre nuevos sonidos hablados y aquellos que han escuchado antes. Al mes de edad pueden distinguir sonidos tan similares como “ba” y “pa”.

VISTA.

La visión es el sentido menos desarrollado en el momento de nacer, los ojos de los recién nacidos son más pequeños que de los adultos, las estructuras retinianas están incompletas y el nervio óptico no se encuentra totalmente desarrollado. Los neonatos parpadean ante las luces brillantes su visión periférica es muy estrecha; esta aumenta más del doble entre los 2 y 10 años de edad, la capacidad para seguir un objeto en movimiento también se desarrolla con rapidez durante los primeros meses, igual que la percepción y el color. Aproximadamente a los 2 meses los bebés pueden diferenciar entre el rojo y el verde, a los 3 meses pueden distinguir el azul. La visión se agudiza durante el primer año de vida alcanzando el nivel 20/20 alrededor del sexto mes (Aslin, 1987). Esta medición de la visión significa que una persona puede leer letras de una determinada línea en una tabla estándar a 20 pies de distancia. La visión binocular (el uso de ambos ojos) para enfocar, lo que permite la percepción de la profundidad y la distancia generalmente se desarrolla hasta los 4 o 5 meses de edad.

DESARROLLO MOTOR.

Cuando el sistema Nervioso Central, los músculos y los huesos están listos y el entorno ofrece las oportunidades propicias para la exploración y la práctica, los bebés sorprenden a los adultos que los rodean con sus nuevas capacidades. El desarrollo motor está marcado por una serie de “Hitos” logros que un niño domina antes de avanzar así como otros difíciles. Estos hitos se desarrollan sistemáticamente y cada una de las nuevas capacidades dominadas prepara al bebé para afrontar las siguientes. Los niños aprenden primero habilidades sencillas y luego las combinan en sistemas de acción cada vez más complejos, lo que les permite una variedad de movimientos más amplios y precisos y un control más eficaz de su entorno. Para desarrollar la presión fina, el bebé intenta sujetar primero los objetos con toda su mano cerrando los dedos contra su palma (presión cubital) posteriormente el bebé domina la presión en pinza, en la cual las puntas del pulgar y del índice se unen formando un círculo por lo que permite recoger objetos pequeños. Para aprender a caminar los bebés primero controlan en forma independiente los movimientos de los brazos, las piernas y los pies antes de reunirlos para dar ese trascendental primer paso.

EL TEST DE TAMIZAJE DEL DESARROLLO DE DENVER.

Se utiliza para seguir la evolución normal entre las edades de un mes y seis años y para identificar a los niños que no tiene un desarrollo normal. La prueba mide las habilidades motoras gruesas (aquellas que involucran a los grandes músculos) como rodar y atrapar una pelota y las habilidades motoras finas (en las que participan los músculos pequeños) como jugar con un sonajero y dibujar un círculo. También valora el desarrollo del lenguaje (por ejemplo, mediante la definición de las palabras) y el desarrollo social de la personalidad, al sonreír espontáneamente y vestirse sin ayuda.

Se considera que un niño tiene retardo del desarrollo cuando todavía no puede hacer algo que el 90 % de los niños de su edad ya son capaces de realizar.

| HITOS DEL DESARROLLO MOTOR. | | |
|--|------------|------------|
| HABILIDAD | 50% | 90% |
| Darse vuelta | 3.2 meses | 5.4 meses |
| Sujetar el sonajero | 3.3 meses | 3.9 meses |
| Sentarse sin apoyo | 5.9 meses | 6.8 meses |
| Ponerse de pie con ayuda | 7.2 meses | 8.5 meses |
| Sujetar con el pulgar y el índice | 8.2 meses | 10.2 meses |
| Ponerse de pie solo | 11.5 meses | 13.7 meses |
| Caminar bien | 12.3 meses | 14.9 meses |
| Apilar dos cubos | 14.8 meses | 20.6 meses |
| Subir escalones | 16.6 meses | 21.6 meses |
| Saltar en el mismo sitio | 23.8 meses | 2.4 años |
| | | |
| NOTA: Esta tabla presenta las edades aproximadas En las cuales 50 y 90 % de los niños pueden realizar Cada habilidad, de acuerdo con el Denver Training Manual II. | | |

CONTROL DE LA CABEZA.

Al nacer la mayoría de los bebés pueden girar su cabeza de un lado a otro mientras yacen sobre su espalda. Cuando están acostados boca abajo muchos pueden levantar suficientemente su cabeza para girar la. En el transcurso de los primeros 2^a 3 meses pueden levantarla cada vez mas, a los cuatro meses de edad casi todos pueden sostener la cabeza mientras están cargados o sentados con apoyo.

CONTROL DE LAS MANOS.

Los bebés nacen con un reflejo de prensión, al tocar la palma de la mano de un bebé, esta se cierra firmemente; casi a los 3 meses y medio de edad la mayoría de los bebés pueden sujetar un objeto de tamaño moderado como un sonajero, luego comienza a tomar los objetos con una mano y a pasarlos a la otra y posteriormente a sostener los objetos pequeños entre los 7 y 11 meses sus manos se coordinan lo suficiente para recoger un objeto minúsculo, utilizando la presión en pinza. En adelante el control manual se torna cada vez más preciso, a los 15 meses el bebé puede apilar dos cubos.

LOCOMOCIÓN.

Después de los 3 meses el bebé promedio comienza a darse vuelta deliberadamente, primero hacia atrás y luego hacia delante, el bebé puede permanecer sentado sin apoyo a los 6 meses y sentarse por sí solo aproximadamente a los 8 meses y medio. Entre los 6 y 10 meses, la mayoría de los bebés comienzan a moverse arrastrándose o gateando en diversas formas, Este nuevo logro de auto locomoción tiene sorprendentes consecuencias cognitivas y psicosociales. Sujetando una mano o un mueble el bebé puede ponerse en pie poco después de los 7 meses a los 11 meses tras la constante práctica de levantarse el bebé puede hacerlo solo. El bebé puede pasearse solo correctamente cerca de dos semanas antes de su primer cumpleaños. En el transcurso de algunas semanas, poco después de su primer cumpleaños el niño camina bien y por tanto alcanza la condición de caminador. Durante el segundo año, los niños comienzan a subir uno a uno los escalones colocando un pie tras el otro en cada escala; posteriormente alternan sus pies, en el segundo año los caminadores corren y saltan. De acuerdo con Esther Telen (1995), el desarrollo motor es un proceso continuo de interacción entre el bebé y el entorno; Telen señala el reflejo de marcha, los pasos que realiza el neonato al ser sostenido mientras sus pies tocan una superficie, este comportamiento generalmente desaparece al cuarto mes. Señala Thelen, el bebé y el entorno forman un sistema interconectado y el desarrollo tiene causas interactuantes; una es la motivación del bebé para hacer algo, las características físicas del bebé y su posición en un escenario particular ofrecen oportunidades y limitaciones que influyen en que la meta sea alcanzada.

DESARROLLO MOTOR Y PERCEPCIÓN.

La percepción sensorial ayuda a los bebés a aprender acerca de su entorno de modo que puedan navegar en él. La experiencia motriz agudiza y modifica la percepción de los bebés sobre lo que sucederá si se mueven en cierto sentido. Gatear y posteriormente caminar exige que los bebés perciban continuamente la "adecuación" o reciprocidad entre sus propias capacidades físicas cambiantes y las características de los distintos terrenos; lisos o irregulares, planos o ascendentes. La recepción de la profundidad o la capacidad para recibir objetos y superficies en tercera dimensión, es innata o se aprende muy temprano.

DESARROLLO COGNITIVO.

El comportamiento inteligente tiene dos aspectos: el primero está orientado hacia ciertos objetivos, es consciente y deliberado. El segundo es adaptativo; este ajusta a las circunstancias y condiciones de la vida. La inteligencia; multitud de capacidades mentales subyacentes al comportamiento inteligente, está influenciada tanto por la herencia como por la experiencia. La inteligencia permite a las personas adquirir, recordar y utilizar el conocimiento, comprender conceptos y relaciones y solucionar problemas cotidianos. Según el enfoque Conductista; estudia la mecánica básica del aprendizaje; esta relacionado con la manera en que cambia el comportamiento en respuesta a la experiencia. Los bebés nacen con la capacidad para aprender de lo que ven, escuchan, huelen, tocan y poseen por lo menos cierta capacidad para recordar lo aprendido. Su principal interés radica en los mecanismos de aprendizaje. En el condicionamiento clásico, el aprendizaje es pasivo, absorbiendo y reaccionando automáticamente a los estímulos, permite a los bebés anticipar un evento antes que suceda mediante el establecimiento de asociaciones entre estímulos que generalmente ocurren juntos, por ejemplo; los bebés de solo 2 horas de nacidos giran sus cabezas y succionan cuando sus frentes son tocadas al mismo tiempo que reciben el biberón. Condicionamiento operante y memoria infantil. Cuando el bebé descubre que su sonrisa despierta un interés amoroso, el aprendizaje actúa u opera sobre el entorno. Los estudios que utiliza el condicionamiento operante se han empleado para valorar la memoria de los bebés y han descubiertos que estos repetirán una acción días o semanas después si se evalúan en una situación muy similar aquella en la cual fueron originalmente entrenados. Los bebés mayores son más rápidos que los menores para recuperar un recuerdo después de tal remembranza, evidencia de que la velocidad del procesamiento de la información, al igual que la duración de los recuerdos aumentan con la edad.³ Según el enfoque Psicométrico; Intenta medir a través de pruebas las diferencias individuales respecto a la cantidad de inteligencia, a mayor puntaje obtenido por una persona, más inteligente se supone que es. Sir Francis Galton (1822-1911), propuso que la inteligencia podría medirse por características como el tamaño de la cabeza y el tiempo de reacción.⁴ Desarrollo pruebas mentales que evaluaban la fuerza al apretar la mano, la sensibilidad al dolor. Posteriormente a comienzos del siglo XX en París los administradores escolares solicitaron al Psicólogo Alfred Binet idear un modo de identificar a los niños que no podían cumplir las labores académicas. La prueba desarrollada por Binet y Teodoro Simón, fue la precursora de las escalas psicométricas utilizadas en niños con distintos niveles de capacidad, las cuales califican la inteligencia con números. Los objetivos de las pruebas psicométricas, consisten en medir cuantitativamente los factores que se consideran integran la inteligencia, como la comprensión y el razonamiento. Las pruebas de inteligencia (CI) constan de preguntas o tareas que supuestamente demuestran la proporción de capacidades evaluadas que posee una persona.

³ (Rovee, Collier y Boller 1995)

⁴ James Mckeen Cattell (1860-1944)

Las escalas de desarrollo infantil de Bayley (1969-1993), se utilizan para estos propósitos, ha sido diseñada para valorar el estado de desarrollo en los niños con edades comprendidas entre 1 mes y 3 años y medio. Constan de tres secciones

- Una escala mental, mide capacidades como la percepción, la memoria, el aprendizaje y la vocalización.
- Una escala motora: evalúa las habilidades motoras gruesas (músculos grandes) y finas (de manipulación) incluyendo la coordinación sensoriomotora.
- Escala de calificación de comportamiento.

Escala de desarrollo infantil de Bayley.

| Edad (en meses) | Escala mental | Escala motora. |
|-----------------|---|---|
| 1 | Los ojos siguen a una persona en movimiento. | Levanta la cabeza mientras es sostenido en el hombro. |
| 3 | Intenta alcanzar un aro suspendido. | Gira desde atrás sobre un costado |
| 6 | Manipula el sonajero, mostrando interés por los detalles. | Gira desde atrás sobre su abdomen. |
| 9 | Parlotea expresivamente. | Se pone de pie por sí mismo. |
| 12 | Acaricia los juguetes en imitación. | Camina solo. |
| 14-16 | Emplea adecuadamente dos palabras diferentes. | Sube escaleras con ayuda. |
| 20-22 | Nombra tres objetos. | Salta sobre ambos pies. |

Fuente: Bayley, 1993.

La correlación entre la condición socioeconómica y el C.I. están bien documentada los niños pobres tienden a presentar su C.I. mas bajo que los niños de mejores condiciones, según un análisis ecológico, la pobreza puede afectar a los niños a limitar la capacidad de los padres para proporcionarles recursos educativos. Es probable que los padres inteligentes y bien educados proveen un entorno domiciliario positivo y estimulante dado que además de transmitir sus genes a sus hijos también puede existir una influencia genética 5

Este enfoque Piagetiano. Observa los cambios o etapas de la calidad del funcionamiento cognitivo, tiene que ver con la forma con la cual la mente estructura sus actividades y se adapta al entorno.

5 (Neisser et al, 1996)

Piaget observó el modo de cómo se desarrolla el pensamiento de los niños durante los primeros meses, la niñez y la adolescencia y propuso secuencias universales para el crecimiento cognitivo; La primera de las cuatro etapas del desarrollo cognitivo de Piaget es la etapa sensoriomotora, durante esta etapa (desde el nacimiento hasta aproximadamente los dos años de edad) manifestó Piaget los bebés aprenden acerca de sí mismos y de su mundo, a través de su actividad sensorial y motora en desarrollo. Los bebés pasan de ser criaturas que responden principalmente mediante reflejos y comportamientos casuales para convertirse en niños orientados en sus objetivos. Los bebés aprenden a coordinar la información proveniente de sus sentidos y organizar sus actividades en relación con su entorno. Gran parte de este desarrollo cognitivo temprano se produce mediante reacciones circulares, en las cuales los bebés aprenden a producir los eventos placenteros e interesantes inicialmente descubiertos por casualidad. Al comienzo de una actividad produce una sensación tan agradable que el bebé desea repetirla, a medida que los recién nacidos practican sus reflejos innatos, adquieren cierto control sobre ellos; por ejemplo los neonatos succionan en forma refleja al tocar los labios. Aproximadamente del primero al cuarto mes, los bebés aprenden a repetir una sensación corporal satisfactoria realizada inicialmente por casualidad (succionar su pulgar), Piaget llamo a esto Reacción Circular Primaria. Ellos comienzan a darse vuelta hacia los sonidos, demostrando la capacidad de coordinar diferentes clases de información sensorial (visión y audición). Alrededor de los 4 a 8 meses, los bebés emplean las reacciones circulares secundarias; un bebé de esta edad agitará repetidamente un sonajero para escuchar su sonido o balbuceara cuando aparece una cara conocida. Entre los 8 a los 12 meses, los bebés gatean para conseguir lo que desean, lo sujetan o apartan la barrera interpuesta en su camino. Entre los 12 y 18 meses; los bebés comienzan a experimentar nuevos comportamientos para ver lo que sucede, una vez que comienzan a caminar pueden explorar su entorno con mayor facilidad. Entre los 18 a los 24 meses; florece la capacidad de representación, es decir la capacidad para representar mentalmente los objetos y las acciones en la memoria; principalmente mediante símbolos, como palabras, números e imágenes mentales.

ESTUDIO DEL DESARROLLO COGNITIVO NUEVOS ENFOQUES.

Durante las últimas décadas los investigadores han propuesto tres enfoques sobre el desarrollo cognitivo de bebés y niños en la edad de los primeros pasos.

El enfoque del procesamiento de información.

Se orienta hacia los procesos implicados en la percepción, el aprendizaje, la memoria y la solución de problemas. Intenta descubrir que hacen las personas con la información desde el momento en que la descubren hasta que la utilizan.

El enfoque de la neurociencia cognitiva. Examina el “hardware” del sistema nervioso central, Intenta identificar las estructuras cerebrales que están involucradas en ciertos aspectos de la cognición

El enfoque social – contextual.

Examina los aspectos ambientales del proceso de aprendizaje, particularmente de los padres y otros cuidadores.

LAS ESTRUCTURAS COGNITIVAS DEL CEREBRO.

La creencia de Piaget que la maduración neurológica es un factor importante en el desarrollo cognitivo fue en su momento una simple su posición. La investigación actual en la neurociencia cognitiva, el estudio de las estructuras cerebrales que rigen el pensamiento y la memoria lo han corroborado. Durante los primeros meses de vida se desarrollan dos clases de memoria implícita: memoria para los procedimientos, la cual parece estar centrada en el cuerpo estriado y el condicionamiento que aparentemente depende del cerebro y de los profundos núcleos celulares del tallo encefálico. Al mismo tiempo se desarrolla un precursor de la memoria explícita, semejante a un reflejo este depende sobre todo del Hipocampo; estructura con forma de caballito de mar profundamente ubicada en la porción central del cerebro, el lóbulo temporal medio.⁶ Este de memoria permite a los bebés recordar imágenes o sonidos específicos durante algunos segundos tiempo suficiente para demostrar preferencias simples por lo novedoso En algún momento entre los 6 y 12 meses de edad una forma mas sofisticada de memoria explícita modificada o sustituye a la presolícita, esta se vale de las estructuras corticales, que son el sitio primario del conocimiento general (memoria semántica), se considera que una gran área del lóbulo frontal, denominada corteza prefrontal (la porción de este lóbulo ubicada exactamente detrás de la frente), controla muchos aspectos de la cognición Esta parte del cerebro se desarrolla más lentamente que las restantes⁷ Durante la segunda mitad del primer año, la corteza prefrontal y los circuitos asociados desarrollan la capacidad para la memoria del trabajo almacenamiento a corto plazo de la información que el cerebro esta procesando activamente o en la cual esta trabajando. Es en la memoria del trabajo donde se preparan las representaciones mentales para su almacenamiento o desde se recuperan. A los 12 meses de edad, la corteza prefrontal dorso lateral puede hallarse suficientemente desarrollada para permitir que el bebé no solo recuerde donde fue ocultado un objeto, si no también para evitar el error A, no B controlando el impulso de buscar en un lugar donde el objeto fue hallado previamente⁸ El desarrollo cerebral también permite explicar la abrupta transición ocurrida a los 21 o 22 meses para actualizar las señales que ayudan a recordar donde fue ocultado un objeto⁹ este cambio puede estar relacionado con la maduración del hipocampo. Aunque la memoria explícita y la memoria del trabajo continúa desarrollándose después de los primeros tres años la aparición temprana de las estructuras cerebrales para la memoria destaca la importancia de la estimulación ambiental. Durante los primeros meses de vida.

6 (Nelson, 1995).

7(Jonson 1998).

8(Diamond 1991)

9(Newcombe et al. 1998)

EL ENFOQUE SOCIAL INTERACCIÓN CON LOS CUIDADORES.

La sensibilidad de los progenitores y su capacidad para crear un entorno familiar estimulante están positivamente relacionadas con las capacidades de los bebés para el procesamiento de información y su futuro coeficiente intelectual. El concepto de participación guiada fue inspirado por la zona de desarrollo proximal de Vygotsky y su perspectiva del aprendizaje como un proceso de colaboración. La participación guiada se refiere a las interacciones mutuas con los adultos las cuales ayudan a estructurar las actividades de los pequeños. La participación guiada a menudo se produce en el juego compartido de modo informal, las habilidades, el conocimiento y los valores importantes para su cultura. El contexto cultural influye el modo en el cual los cuidadores contribuyen al desarrollo cognitivo. Estos investigadores sugieren que la participación directa de los adultos en el juego y el aprendizaje de los niños pueden ser menos adaptativas en una aldea rural o en un pequeño pueblo de un país en desarrollo, donde los niños frecuentemente observan y participan en las actividades adultas, que en la comunidad urbana de clase media en la cual las madres amas de casa tiene mas tiempo, mayores habilidades verbales y mayor interés en el juego y el aprendizaje de los niños.

DESARROLLO DEL LENGUAJE.

La capacidad de utilizar el lenguaje; sistema de comunicación basada en las palabras y la gramática, es un elemento crucial en el desarrollo cognitivo. Los niños pueden emplear palabras para presentar objetos y acciones, expresar reflexiones y experiencias e igualmente para comunicar sus necesidades, sentimientos e ideas con el fin de ejercer control sobre sus vidas. A medida que maduran las estructuras físicas esenciales para producir los sonidos y las conexiones neurales necesarias para asociar el sonido y el significado se tornan mas activas, la interacción social con los adultos introduce a los bebés a la naturaleza comunicativa del habla. Antes de poder utilizar las palabras los bebés expresan sus necesidades y sentimientos mediante sonidos que progresan desde el llanto hasta el balbuceo y parloteo, luego a la imitación accidental y posteriormente a la imitación deliberada. Estos sonidos se conocen como habla prelingüística. Ellos también mejoran en su capacidad para reconocer y comprender los sonidos hablados y para utilizar señas significativas aproximadamente al finalizar el primer año los bebés pronuncian su primera palabra y cerca de los 18 o 24 meses comienzan a utilizar oraciones.

Vocalización temprana.

El llanto es el único medio de comunicación del recién nacido los diferentes tonos, patrones e intensidades indican hambre, sueño o enojo. Entre las 6 semanas y los tres meses de edad, los bebés comienzan a balbucear cuando están contentos. Aproximadamente entre los 3 y 6 años los bebés comienzan a jugar con los sonidos del lenguaje, haciendo corresponder a aquellos que han escuchado de las personas que los rodean. El parloteo, es decir la repetición de series de consonantes seguidas por vocales ocurre. Entre los 6 y los 10 meses de edad. El desarrollo del lenguaje continúa con la imitación de los sonidos del lenguaje escuchado por los bebés. Entre los 9 y los 10 meses los bebés imitan deliberadamente los sonidos sin comprenderlos. En su preparación para comprender y utilizar el habla, los bebés primero se

familiarizan con los sonidos de las palabras y las frases y posteriormente le asignan un significado. A los 6 meses de edad los bebés ya han aprendido a reconocer los sonidos básicos o fonemas. Aproximadamente a los 10 meses de edad, los bebés pierden la sensibilidad previa a los sonidos que no hacen parte del lenguaje escuchado por ellos. Durante la segunda mitad del primer año, mientras los bebés se familiarizan cada vez más con los sonidos de su lenguaje, comienzan a percatarse de sus formas fonológicas, es decir la disposición de los sonidos del habla. Entre los 9-12 meses el bebé aprende algunos gestos sociales convencionales; decir adiós con la mano, mover la cabeza para decir si o no a los 13 meses emplea gestos representativos más elaborados elevar sus brazos para demostrar que quiere ser cargado. Los demuestran entender que los símbolos pueden hacer referencia a objetos, deseos y condiciones específicas. El bebé pronuncia su primera palabra en algún momento entre los 10 y los 14 meses, dando inicio al habla lingüística, la expresión verbal que transmite un significado. Posteriormente el bebé empleará muchas palabras y demostrará cierta noción de gramática, pronunciación, entonación y ritmo expresando “mamá” o “papá”. Los bebés comprenden muchas palabras antes de poder utilizarlas es decir su vocabulario pasivo se desarrolla más rápidamente y es mayor que su vocabulario activo. Aproximadamente a los trece meses la mayoría de los niños comprenden que una palabra corresponde a una cosa o evento específico y pueden aprender rápidamente el significado de un vocablo nuevo. La adición de nuevos términos a su vocabulario expresivo (hablado) a medida que los niños recurren más a las palabras que a las señas para expresarse, los sonidos y los ritmos del habla se tornan más elaborados. El vocabulario continúa creciendo durante la etapa de la palabra única la cual generalmente se prolonga hacia los 18 meses de edad. En algún momento entre los 16 y 24 meses ocurre la “explosión de vocabulario” esta rápida expansión del vocabulario hablado refleja el constante aumento de velocidad y de la exactitud del reconocimiento de las palabras durante e El siguiente logro lingüístico importante se produce cuando el bebé une dos palabras para expresar una idea, los niños hacen esto entre los 18 y los 24 meses. Aunque el habla prelingüística está estrechamente ligada a la edad cronológica, no sucede igual con el habla lingüística. La mayoría de los niños que empiezan hablar algo tarde eventualmente progresan y muchos recuperan el tiempo perdido hablando sin parar a cualquiera que los escuche. La primera frase de un niño casi siempre tiene que ver con los cuentos, las cosas, las personas o las actividades cotidianas. Los niños inicialmente utilizan el habla telegráfica, solo incluyen unas cuantas palabras esenciales. En algún momento entre los 20 y los 30 meses, los niños demuestran una competencia cada vez mayor en la sintaxis, se sienten más cómodos con los artículos (el, la uno, una) las preposiciones (en, sobre) las conjunciones (y, pero) los plurales, las conjunciones de los verbos.

Características del habla inicial. Los niños comprenden relaciones gramaticales que aun no pueden expresar, ejemplo: “perro” “persigue” en lugar de “perro persigue gato”. Los niños subentienden el significado de las palabras. Los niños sobreentienden el significado de las palabras. Los niños sobreregularizan las reglas.

Teorías clásicas de la adquisición del lenguaje.

La secuencia del desarrollo del lenguaje en los niños, en especial durante los primeros años, ha sido documentada exhaustivamente. En la década de 1950 se avivó un debate entre dos escuelas de pensamiento: una dirigida por B. F. Skinner el primer proponente de la teoría del aprendizaje, la otra por el lingüista Noam Chomsky¹⁰ sostuvo que el aprendizaje del lenguaje, como cualquier otro, se basa en la experiencia. De acuerdo con la teoría clásica del aprendizaje, los niños asimilan el lenguaje a través del condicionamiento operante. Al principio, los bebés emiten sonidos en forma casual. Los cuidadores refuerzan los sonidos que simulan el habla adulta mediante sonrisas, interés y elogios. Los bebés repiten entonces estos sonidos reforzados, a medida que este proceso continúa, los niños son reforzados en un habla cada vez más similar a la de los adultos. La observación, la imitación y el refuerzo probablemente contribuyen al desarrollo del lenguaje, aunque según argumento (Chomsky 1957) No puede explicarlo en su totalidad.¹¹ por una parte, las combinaciones y matices de palabras son tan numerosos y complejos que no todos pueden ser adquiridos por medio de la imitación y el refuerzo específico. La visión propia de Chomsky se denomina Innatismo, el innatismo hace énfasis en el papel activo del aprendiz. Dado que el lenguaje es universal entre los seres humanos, propuso que en nuestro cerebro posee una capacidad innata para adquirir el lenguaje; los bebés aprender a hablar con la misma naturalidad con la que aprenden a caminar. Así mismo planteo que un dispositivo innato para la adquisición del lenguaje programa el cerebro de los niños para analizar el lenguaje escuchado.¹²

¹⁰ (Skinner 1957)

¹¹ (Flavel, Miller 1993, Owens 1996)

¹² Chomsky, 1957-1972)

INFLUENCIAS SOBRE EL DESARROLLO DEL LENGUAJE.

Maduración del cerebro

Durante los primeros meses y años de vida, el cerebro experimenta un gran crecimiento y reorganización. Algunos de estos cambios están estrechamente ligados con el desarrollo del lenguaje.

¿Qué estructuras cerebrales controlan las diversas funciones del lenguaje?

¿Cuándo se desarrollan y maduran?

Los científicos cuentan con dos métodos básicos para buscar las respuestas a estas preguntas. El primero consiste en estudiar las deficiencias específicas del lenguaje en las personas que han sufrido lesiones en regiones particulares del cerebro. El segundo es observar la actividad cerebral en personas normales mientras participan en funciones propias del lenguaje. Ambos enfoques se han visto considerablemente favorecidos por el desarrollo de modernas técnicas que producen imágenes de lo que sucede en el cerebro.

Sabemos que las regiones corticales asociadas con el lenguaje no maduran completamente hasta por lo menos los últimos años preescolares y después.

Los lloriqueos del recién nacido son controlados por el tallo encefálico y la protuberancia, las partes más primitivas del cerebro y las primeras en desarrollarse. Con la maduración de partes de la corteza motora, las cuales controlan los movimientos de la cara y la laringe, puede surgir el parloteo repetitivo. Solo hasta comienzos del segundo año, cuando la mayoría de los niños comienza a hablar, maduran las guías que enlazan la actividad auditiva y motora ¹³ el modo como los procesos lingüísticos se organizan en el cerebro puede depender en mucho de la experiencia durante la maduración (Nobre y Plunket, 1997) el lenguaje (a diferencia de algunas capacidades sensoriales y motoras) es estimadamente lateralizando en cerca de 98% de las personas el hemisferio izquierdo es dominante para el lenguaje aunque también el derecho participa.

INTERACCIÓN SOCIAL; EL PAPEL DE LOS PADRES Y CUIDADORES.

El lenguaje es un acto social, los padres y los cuidadores desempeñan un importante papel en cada etapa del desarrollo del lenguaje de un bebé. En la etapa del parloteo los adultos ayudan al bebé a avanzar hacia el habla verdadera repitiendo los sonidos emitidos por él, el bebé se une pronto al juego y repite nuevamente los sonidos. También permite a los bebés experimentar el aspecto social del habla, la noción de que la conversación consiste en tomar turno, idea que la mayoría de bebés parecen tardar aproximadamente entre los siete y medio meses y los ocho meses de edad. La comprensión de un bebé aumenta gracias al descubrimiento, a través del lenguaje, de lo que otra persona esta pensando. Los cuidadores pueden ayudar a los bebés a entender las palabras habladas, por ejemplo: al señalar un juguete y decir: "por favor, pásame la muñeca" si el bebé responde, el adulto puede tomar el juguete y repetir "muñeca" cuando los bebés comienzan a hablar los padres o cuidadores a menudo los ayudan repitiendo sus primeras palabras y pronunciándolas correctamente.

¹³ (Owens, 1996)

El vocabulario se impulsa cuando el adulto aprovecha una oportunidad adecuada para enseñar al niño una nueva palabra. Si la madre dice “Esto es una pelota” mientras el niño observa una, es más que él recuerde tal palabra que si estuviera jugando con algo más y ella intentara su atención a la pelota los adultos ayudan a los bebés que han comenzado a combinar palabras completando lo que el niño dice si el niño dice “Mami media .” su madre puede replicar “si esa es la media de Mama “¹⁴ Los bebés aprenden al escuchar lo que dicen los adultos. En los hogares en los que se hablan dos idiomas, los bebés a menudo utilizan inicialmente elementos de ambos lenguajes, en ocasiones en la misma palabra fenómeno denominado mezcla de códigos. Desde comienzo de su segundo año los niños hablan a sus padres acerca de lo que ven en la televisión, reconocen los objetos, repiten los temas y melodías publicitarias y hacen preguntas, los padres que prestan atención al interés de sus hijos y los conducen a intercambio de pensamiento fortalecen su desarrollo lingüístico¹⁵ La condición socioeconómica parece afectar la cantidad y la calidad de la interacción verbal entre los padres y los hijos y también el desarrollo cognitivo y del lenguaje de los niños a largo plazo. Si al dirigirse a un bebé usted habla lentamente empleando un tono alto de voz al tiempo que exagera los ascensos y descensos simplifica su habla, refuerza los sonidos vocálicos, emplea palabras y frases cortas y repite mucho, usted está utilizando el habla dirigida al niño. La mayoría de adultos incluso los niños lo hacen de forma natural. Muchos investigadores piensan que el habla dirigida al niño ayuda a los niños a aprender su lengua materna o por lo menos a captarla más prontamente. El habla dirigida al niño también parece tener otras funciones cognitivas, sociales y emocionales enseña a los bebés a conducir una conversación; como introducir un tema. Leerle aun bebé o a un niño pequeño ofrece oportunidades para la intimidad emocional y favorece La comunicación entre padres e hijos.¹⁶ Los adultos colaboran en el desarrollo del lenguaje de un niño cuando parafrasean lo que este dice se extiende en ello, hablan acerca de lo que le interesa al pequeño. Los niños a quienes se les lee a menudo cuando tienen entre los tres años de edad demuestran mejores habilidades para el lenguaje, a las edades de dos años y medio, La interacción social al leer en voz alta jugar y realizar otras actividades cotidianas es clave para gran parte del desarrollo infantil .

14 (Dunhan y Curwin 1993)

15 (Lemish y Rice 1986)

16 (Fernald y Simón 1982)

DESARROLLO PSICOSOCIAL

Aunque los bebés comparten patrones comunes de desarrollo, también muestran personalidades distintas, las cuales reflejan tanto las influencias innatas como ambientales. A partir de los primeros meses, el desarrollo de la personalidad está entrelazado con las relaciones sociales.

ASPECTOS DESTACADOS DEL DESARROLLO PSICOSOCIAL

| EDAD APROXIMADA | CARACTERISTICAS |
|-----------------|--|
| 0 A 3 MESES | Los bebés están abiertos a la estimulación, comienzan a demostrar interés y curiosidad y sonríen fácilmente a las personas. |
| 3 A 6 MESES | Los bebés pueden anticipar lo que esta apunto de ocurrir, se decepcionan cuando no sucede así y lo demuestran enfadándose. Sonríen y balbucean y bien a menudo, están en una etapa de despertar social y primeros intercambios recíprocos entre el bebé y el cuidador. |
| 6 A 9 MESES | Los bebés realizan juegos sociales e intentan obtener respuestas en las personas. Ellos hablan, tocan, expresan emociones mas diferenciadas y demuestran alegría, temor, enojo y sorpresa. |
| 9 A 12 MESES | Los bebés se preocupan intensamente por su principal cuidador, pueden sentir temor por los extraños, comunican sus emociones con mayor claridad, demostrando sus estados de ánimo y diversos grados de sentimientos. |
| 12 A 18 MESES | Los niños exploran su ambiente valiéndose de las personas a las que están apegados como base de seguridad, a medida que dominan el medio, se tornan mas confiados y más deseosos de imponerse por sí mismos. |
| 18 A 36 MESES | Los niños en ocasiones se tornan ansiosos porque se percatan de cuanto están apartándose del cuidador. Descifran sus limitaciones en la fantasía y en el juego. |

FUENTE: Adaptado de Sroufe 1979.

LAS EMOCIONES; como la tristeza, la alegría y el temor son reacciones subjetivas a la experiencia, asociados a los cambios fisiológicos y del comportamiento. El patrón característico de reacciones emocionales de una persona comienza a desarrollarse durante la infancia y es un elemento básico de la personalidad. Desde una perspectiva etológica, las emociones cumplen varias funciones importantes para la supervivencia y el bienestar humano. Una consiste en comunicar la condición interior de una persona a las demás y provocar una respuesta. Una segunda función es orientar y regular el comportamiento, una función que comienza a cambiar del cuidador al niño durante la etapa de los primeros años. Emociones como el temor y la sorpresa desencadenan la acción en caso de emergencia, otras emociones como el interés y la emoción promueve la exploración del entorno, lo cual puede conducir a descubrir lo que es útil para proteger y conservar la vida. Las emociones humanas son flexibles y modificables, el desarrollo cognitivo desempeña un papel importante en la emoción a medida que los niños aprenden a evaluar el significado de una situación o evento en su contexto y a calcular lo que está sucediendo a diferencia de las expectativas basadas en sus experiencias pasadas.

PRIMERAS SEÑALES DE EMOCIONES.

Los recién nacidos demuestran claramente cuando están tristes, emiten un llanto agudo, agitan sus brazos y piernas y tensan su cuerpo. Durante el primer mes, se tranquilizan al escuchar la voz humana o al ser alzados en brazos y pueden sonreír cuando sus manos son movidas dando palmadas. A medida que pasa el tiempo, los bebés responden más a las personas sonriendo, balbuceando, alzando sus brazos para que los carguen y eventualmente acercándose a ellas. Estos signos o indicios tempranos sobre los sentimientos de los bebés son pasos importantes en el desarrollo, cuando desean o necesitan algo lloran, cuando se sienten sociables, sonríen. A medida que observan que obtienen ayuda y bienestar con su llanto y que sus sonrisas provocan a su vez igual respuesta en los demás, también crece su sentido de control sobre su mundo, se tornan más capaces de participar activamente en la regulación de sus estados de vigilia y de su vida emocional.

EL LLANTO; es la más poderosa y en ocasiones la única forma con que cuentan los bebés para comunicar sus necesidades, casi todos los adultos responden rápidamente al llanto del bebé (Broude 1995). Cierta investigación hambre (una variación de lloriqueo rítmico en el cual el exceso de aire esforzada a través de las cuerdas vocales), el llanto – del dolor - llanto fuerte de súbita aparición sin quejidos preeliminarios, en ocasiones seguido por la ausencia de respiración. El llanto de frustración (dos o tres sollozos prolongados sin retener la respiración).

SONRISAS Y RISAS; las primeras sonrisas vagas ocurren espontáneamente poco después de nacer en apariencia como resultado de ciclos alternantes de excitación y relajación en la actividad del sistema nervioso subcortical. Estas sonrisas involuntarias aparecen a menudo durante los periodos de sueño. Las primeras sonrisas intencionales pueden ser provocadas por sensaciones suaves como recorrer delicadamente o soplar la piel del bebé, en la segunda semana un bebé puede sonreír a adormecido después de ser alimentado, en la tercera semana la mayoría comienza a sonreír mientras están despiertos y prestan atención a los

movimientos de la cabeza y la voz de su cuidador. Alrededor del mes de edad las sonrisas se tornan más frecuentes y sociables, durante el segundo mes, los bebés sonrían más ante los estímulos visuales como los rostros que conocen (Sroufe, 1997; Wolf 1996. Aproximadamente al cuarto mes los bebés comienzan a reírse cuando los besan en el abdomen o les hacen cosquillas. Un niño a los seis meses puede reír ante sonidos inusuales o al ver a su madre con una toalla sobre la cara. Este cambio refleja el desarrollo cognitivo, al reír frente a lo inesperado, los bebés mayores demuestran que saben lo que deben esperar. Las expresiones faciales no son el único indicador de las emociones de los bebés, la actividad motora, el lenguaje corporal y los cambios fisiológicos también lo son. Poco después de nacer los bebés demuestran signos de entusiasmo interés e irritación, se trata de respuestas difusas reflejas principalmente fisiológicas ante la estimulación sensorial. Durante los siguientes seis meses estos estados emocionales tempranos se convierten en verdaderas emociones alegría, sorpresa tristeza disgusto y por último ira y temor, reacciones ante eventos que poseen un significado para el bebé, el surgimiento de estas emociones básicas o primarias parecen estar relacionados con el “reloj biológico” de la maduración neurológica. Las emociones auto concientes como el desconcierto, la empatía y la envidia surgen después de que los niños han desarrollado la conciencia de Si; el entendimiento cognitivo de que ellos son seres funcionantes independientes del resto del mundo. La conciencia de Si, parece surgir entre los 15 y 24 meses de edad, los bebés son capaces de realizar representaciones mentales tanto de si mismos como de otras personas y de las cosas.

CRECIMIENTO CEREBRAL Y DESARROLLO EMOCIONAL.

El crecimiento del cerebro después de nacer, como la proliferación de las vías neurales están estrechamente relacionado con los cambios en la vida emocional, las experiencias sociales y emocionales no solo son afectadas por el desarrollo del cerebro si no que pueden tener efectos duraderos sobre la estructura cerebral (Sroufe, 1997.) Durante los primeros tres meses, la diferenciación de las emociones básicas comienza cuando la corteza cerebral se torna funcional, haciendo que las percepciones cognitivas entren en acción. La sonrisa social refleja el creciente deseo de buscar y conservar el contacto con los estímulos exteriores. Alrededor de los 9 y 10 meses los lóbulos frontales maduran y las estructuras Limbicas como el Hipocampo se tornan más grandes y más similares a las del adulto. Las conexiones entre el hipotálamo y el sistema limbico, las cuales procesan la información sensorial, y la corteza frontal pueden facilitar la relación entre las esferas emocionales y cognitivas. Durante el segundo año los bebés desarrollan la conciencia del “YO”, las emociones auto concientes y una mayor capacidad para regular sus propias emociones y actividades. Estas transformaciones, que coinciden con una mayor movilidad física y comportamiento exploratorio, están relacionadas con la mielinización de los lóbulos frontales.

TEMPERAMENTO.

El Temperamento; definido como la forma característica que tiene un individuo de enfrentar y reaccionar ante otras personas y situaciones.

Incluso en el útero, los fetos presentan distintas personalidades, tienen diversos niveles de actividad y diferentes frecuencias cardíacas, estas y otras evidencias sugieren que el temperamento es innato y principalmente heredado. Según estudios realizados, el temperamento puede presagiar la personalidad adulta (A. Thomas y Chess 1977), el temperamento puede verse afectado por la experiencia prenatal y en los bebés mayores por las prácticas de crianza influenciada por la cultura.¹⁷

TRES PATRONES DE TEMPERAMENTO.

| NIÑO DOCIL | NIÑO DIFÍCIL | NIÑO INDECISO |
|---|---|---|
| Tiene estados de ánimo de intensidad leve a moderada, generalmente positivos. | Demuestra estados de ánimo intenso y con frecuencia negativo, llora frecuentemente y fuertemente, también ríe del mismo modo. | Tiene reacciones ligeramente intensas tanto positivas como negativas. |
| Responde bien a la novedad y al cambio. | Responde inadecuadamente a la novedad y al cambio. | Responde lentamente a la novedad y al cambio. |
| Desarrolla rápidamente horarios regulares de sueño y alimentación. | Duerme y come en forma irregular. | Duerme y come más regularmente que el niño difícil pero con menor regularidad que el niño dócil. |
| Acepta con facilidad los alimentos nuevos. | Acepta los alimentos nuevos lentamente | Muestra una respuesta inicial ligeramente negativa a los estímulos. |
| Sonríe a los extraños. | Sospecha de los extraños | Negativo ante el encuentro con una nueva persona, lugar o situación. |
| Se adapta fácilmente a las nuevas situaciones. | Se adapta lentamente a las nuevas situaciones. | |
| Acepta las frustraciones con poca perturbación. | Reacciona a la frustración con pataletas. | |
| Se adapta rápidamente a las nuevas rutinas y reglas de los juegos desconocidos. | Se ajusta lentamente a las nuevas rutinas. | Desarrolla gradualmente el agrado por los nuevos estímulos tras exposiciones repetidas y carentes de presión. |

Fuente: Adaptado de A. Thomas & Chess, 1984.

¹⁷(Fernald y Simón 1982)

DESARROLLO DE LA CONFIANZA.

Esta etapa comienza en las primeras semanas y se prolonga hasta los 18 meses, durante este tiempo los bebés desarrollan un discernimiento de que tan confiables son las personas y los objetos de su mundo. Ellos desarrollan un equilibrio entre la confianza (que les permite entablar relaciones estrechas), y la desconfianza (que les permite protegerse así mismos), si la confianza predomina como es debido, los niños desarrollan “ La Virtud de la Esperanza“ cree que pueden satisfacer sus necesidades y lograr sus deseos (Ericsson, 1982), si predomina la desconfianza los niños verán al mundo como un lugar hostil e impredecible y tendrán dificultades para entablar relaciones. El elemento crítico en el desarrollo de la confianza es el cuidado afectuoso, dedicado y constante. Ericsson consideró el momento de la alimentación como el escenario para establecer la mezcla correcta de confianza y desconfianza.

DESARROLLO DE LOS APEGOS.

El Apego: Es un vínculo emocional recíproco y perdurable entre el bebé y su cuidador, cada uno de los cuales contribuyen a la calidad de esta relación. Para los bebés los apegos poseen un valor adaptativo que garantiza que sus necesidades psicosociales y físicas serán satisfechas, los bebés y los progenitores son biológicamente propensos a apegarse entre si (Mary Ainsworth, 1979), Una pionera en la investigación sobre el apego, el que un bebé se apegue a una figura materna puede ser una “ Parte esencial del plan de la especie humana“ (Ainsworth 1964), describió 4 etapas de comportamiento de apego durante el primer año.

- ❖ Antes de los 2 meses los bebés responden indiscriminadamente a todas las personas.
- ❖ Entre los 8 y 12 meses, los bebés lloran, sonríen, parlotean más con la madre que con los demás aunque continúan respondiendo a otros.
- ❖ A los 6 y 7 meses los bebés muestran un apego muy definido hacia la madre.
- ❖ Madre, el temor por los extraños puede surgir entre los 6 y los 8 meses.

Tanto los padres como los bebés contribuyen a la seguridad del apego con su personalidad y comportamiento y con la forma como responden entre si, el bebé con base en las interacciones con su madre, construye un modelo de trabajo de lo que puede esperar de ella. Mientras la madre continúa actuando del mismo modo el modelo se sostiene, El modelo de trabajo del apego de un bebé se relaciona con el concepto de la confianza básica de Erikson.

El apego seguro evoluciona a partir de la confianza, y el apego inseguro refleja desconfianza. Los bebés con un apego han aprendido a confiar no solo en sus cuidadores si no en su propia capacidad para obtener lo que necesitan. Muchos estudios demuestran que las madres de los bebés y niños pequeños con apego seguro, tienden a ser sensibles y dedicadas (Ainsworth et al, 1978) igualmente importantes son otros aspectos del estilo materno, como la interacción mutua, la estimulación, una actitud positiva, la calidez y la aceptación a demás del apoyo emocional.

Los bebés parecen desarrollar apegos hacia ambos padres aproximadamente al mismo tiempo y la seguridad de estos apegos es por lo general bastante similar, un apego seguro hacia el padre en ocasiones puede compensar un Apego inseguro hacia la madre. ¹⁸ Los padres que demuestran satisfacción por sus bebés de tres meses, se consideran así mismo como parte importante de su desarrollo son sensibles a sus necesidades y otorgan prioridad al tiempo que pasan con ellos, probablemente tendrán hijos con un apego seguro al año de edad Cuando más seguro sea el apego de un niño al adulto que lo cría, más fácil parece ser que le niño se independice de ese adulto y establezca relaciones adecuadas con los demás.

DESARROLLO DE LA AUTONOMIA.

Entre el primero y segundo año de edad los bebés adquieren habilidades y se observan 3 aspectos psicológicos que deben afrontar los niños pequeños y sus cuidadores: El naciente sentido de sí, el crecimiento de la autonomía y la internalización de normas de comportamiento.

EL Naciente Sentido de Si.

Antes de que los niños puedan asumir la responsabilidad de sus propias acciones, deben tener un sentido cognitivo de si mismos. La conciencia de si mismos es el primer paso hacia el desarrollo de las normas de comportamiento, permite que los niños comprendan que la respuesta de un progenitor a algo que han hecho esta dirigido a ellos y no solo al acto mismo.

DESARROLLO DEL AUTOCONCEPTO.

1.- Auto-reconocimiento físico y conciencia de si mismo.

Los niños pequeños reconocen su propia imagen en los espejos, fotografías entre los 18 y 24 meses de edad, demostrando conciencia de si mismos como seres físicamente individuales, entre los 20 y 24 meses, los niños comienzan a utilizar los pronombres en primera persona, otra señal de la conciencia de si mismos ¹⁹

2.- Autodescripción y autoevaluación.

Los niños comienzan utilizar términos descriptivos (grande, pequeño) y evaluativos (bonito, bueno) para referirse a ellos mismos esto ocurre entre los 19 y 30 meses de edad.

3.- Respuestas emocionales a lo que está mal hecho.

Los niños demuestran su enfado ante la desaprobación de un progenitor y dejan de hacer algo que supone no deben hacer.

¹⁸ (De Wolf, 1997)

¹⁹ (Lewis, 1997)

A medida que los niños maduran física, cognitiva y emocionalmente son impulsados a buscar la independencia de los adultos a quienes están más apegados. (Erikson, 1950) identificó el periodo comprendido entre aproximadamente los 18 meses y los 3 años de edad como la segunda etapa o crisis del desarrollo de la personalidad, autonomía frente a la vergüenza y la duda, la cual esta marcada por el cambio de control externo hacia el autocontrol, la virtud que surge en esta etapa es la Voluntad. El control de esfínteres constituye en este sentido un paso importante hacia la autonomía y el autocontrol, a medida que los niños son mas capaces de hacer que sus deseos sean comprendidos, se tornan más poderosos e independientes. A los dos años de edad los niños ponen a prueba el nuevo concepto de que ellos son individuos, poseen un cierto control sobre su mundo así como nuevos y emocionantes capacidades. Ellos sienten el impulso de ensayar sus propias ideas, tomar sus propias dediciones, este impulso se manifiesta característicamente en forma de un negativismo, la tendencia a gritar “NO” solo por el gusto de oponerse a la autoridad, los padres y otros cuidadores.

SOCIALIZACION E INTERNALIZACION.

La socialización es el proceso por el cual los niños desarrollan hábitos, valores y motivos que los convierten en miembros responsables y productivos de la sociedad. Los niños exitosamente socializados dejan de obedecer simplemente las reglas u ordenes para obtener una recompensa o evitar el castigo. Una calidad y mutuamente afectuosa relación entre padres e hijo durante los primeros años parece propiciar la condescendencia obligada y promover una socialización temprana puede tener profundas repercusiones a largo alcance.

ESTIMULACIÓN PRENATAL.

La estimulación prenatal; es el proceso que promueve el aprendizaje en los bebés, optimizando su desarrollo mental y sensorial desde su concepción hasta el momento de su nacimiento. La concepción de un nuevo ser, su crecimiento y desarrolló durante el embarazo y las situaciones que se presentan durante este tiempo son circunstancias que determinan el desarrolló integral y adecuado del niño. La concepción, gestación y nacimiento son procesos naturales que implican cambios que deben experimentar y compartir juntos, ya que el mejor regalo que se le puede dar a ese hijo es hacerlo sentir amado desde su primer momento de vida ya que esto reflejara después en su inteligencia, vivacidad e imaginación. Compartir emociones y sensaciones el bebé esta unido a la madre tanto física como emocionalmente, toda emoción que experimenta la madre es transmitida al bebé, el siente alegría, angustia, temor, por eso es importante que la madre se sienta feliz y relajada. Es importante que la madre, el padre y los demás hermanitos y personas cercanas se comuniquen con el futuro bebé, es aconsejable hablarle y cantarle acariciando el vientre y enviando siempre mensajes positivos de amor y afecto, asíéndolo sentir que es un ser deseado.

Al comienzo del cuarto mes la cabeza se desarrolla mucho más activamente que el resto del cuerpo, el rostro del bebé esta bien definido y sus ojos, orejas, boca y nariz casi completamente formadas. En este periodo ha adquirido nuevas habilidades ya que patea y puede reaccionar ante los estímulos exteriores como la música y los sonidos fuertes.

En el quinto mes su cuerpo es cubierto por un fino pelo, se desarrollan las pestañas, las cejas, y el cabello, sus manitas son más ágiles, se ejercita el sentido del tacto.

En el sexto mes el bebé comienza a oír, escucha sonidos provenientes de la madre así como su voz y las de quienes se encuentran cerca, el bebé se mueve puede responder a la música que lo calma, la riqueza y constancia de la comunicación durante la gestación estrechó los lazos afectivos entre ellos, con el fin de estimular la audición en el futuro bebé se sugiere escuchar música, hablarle con frecuencia, leerle cuentos para que vaya reconociendo las voces de los padres

Durante el séptimo mes el bebé alterna periodos de sueño y vigilia puede notar la diferencia entre la oscuridad y la luz a través de las paredes del útero. Asimismo, es capaz de sonreír hacer gestos, distinguir sabores y pueden chuparse el dedo, igualmente el sistema nervioso ha madurado controlando la función respiratoria y la temperatura corporal.

A partir del octavo mes aumenta de 200 a 300 gr. por semana sus órganos están completos, sus funciones empiezan a madurar y está preparado para nacer, el sistema nervioso está listo para funcionar a través de una compleja masa de neuronas cuyas señales se transforman en mensajes, ideas, decisiones y memoria.

En el noveno y último mes el cuerpo del bebé dobla su tamaño, se empieza a desarrollar el cuello, los riñones producen orina, cuando sienta que el bebé se está moviendo, acarícelo e indíquele la actividad que realiza. Al comunicarse con él desde el vientre le enseñara el significado de los sonidos y de esta forma lo prepara para el desarrollo del lenguaje, asociando palabras y actividades.

El nacimiento del bebé es el momento en el cual la madre y el niño experimentan por primera vez una separación encontrándose nuevamente por medio del primer abrazo, la primera caricia, la primera mirada. En el instante que el bebé se encuentra en un nuevo entorno, conoce a sus padres por la voz y las caricias. Después del nacimiento del bebé reconozca su esfuerzo y repítale que lo hizo muy bien, al nacer comienza a percibir el mundo a través de sus sentidos, sintiendo y escuchando lo que sucede a su alrededor, en este proceso de adaptación el bebé empieza a respirar, comer y experimenta cambios de clima y a responder a un medio que para él es novedoso. Tan pronto tenga a su bebé en sus brazos háblele con voz suave y acarícelo suavemente ya que el tacto es el primer lenguaje entendible para el bebé y por medio de él, expresarle lo que siente.

LAS AREAS DEL DESARROLLO Y LA ESTIMULACIÓN.

Las actividades que se presentan a continuación pretenden estimular las cuatro áreas más importantes del desarrollo de una manera integral, por eso es necesario que la persona que realice los ejercicios en el recién nacido conozca en que consiste cada uno de estos aspectos. Es importante tener en cuenta que cuando se está con un bebé no sólo se trata de su desarrollo, sino de todo lo concerniente al mismo, por eso todas las actividades deben mantener esa integridad. Cada aspecto del desarrollo está relacionada con todos los demás, por eso es de vital importancia proporcionarle al niño una

Sensación de confianza y seguridad durante las actividades ya que esto influirá en las demás habilidades.

El papel que desempeña tanto la madre como el bebé que está siendo estimulado es de gran relevancia ya que así se establece una relación afectiva y amorosa mutua, los beneficios se empezarán a evidenciar con el paso del tiempo, el niño es activo en su desarrollo y su capacidad de aprendizaje se estimula a través de las actividades y el movimiento.

PREPARANDO EL AMBIENTE PARA LA ESTIMULACIÓN

Un ambiente tranquilo y alegre con suficiente luz, ventilación y arreglado con sencillez será el espacio ideal para realizar los ejercicios de estimulación con el bebé. Seleccionar el material para cada actividad estos deberán de ser atractivos de diversas formas, colores brillantes, lavables, resistentes de fácil manejo, para que el niño pueda agarrarlos, chuparlos, tirarlos y acomodarlos. Es importante escoger objetos que no sean peligrosos, los juguetes seleccionados deben darse al niño uno por uno, alternándolos para que le resulten novedosos. El momento ideal para realizar actividades de estimulación es cuando el niño este despierto, tranquilo y saludable. Use las rutinas diarias, convirtiendo estos espacios en unas situaciones de juego y disfrute con su hijo, teniendo claro que está incentivando su inteligencia y sus capacidades a través del amor y el afecto, es importante que le hable a su hijo con amor cuando este realizando los ejercicios.

EN EL RECIÉN NACIDO ACTIVIDADES DE ESTIMULACION.

Cuando nace el bebé sus movimientos y actitudes requieren de estímulos que le proporcionen las experiencias necesarias para que empiece a conocer el mundo que lo rodea, las actividades permitirán que los padres y personas cercanas compartan la hermosa oportunidad de estimular al recién nacido, alentando la habilidad que el posee para conocer y descubrir.

Recuerde que el niño aprende a través del contacto físico y la presentación ordenada de diversos estímulos, por eso es importante establecer una rutina diaria para la realización de actividades, aprovechando los momentos que comparte con el durante la alimentación (lactancia materna), el baño, el cambio de ropa, etc., haciendo de estos espacios momentos agradables que permitirán no solo estrechar los lazos afectivos, si no contribuir de una manera activa y positiva en el desarrollo del niño. La mejor forma en que los padres y personas cercanas pueden.

EN EL PRIMER MES DE VIDA ACTIVIDADES DE ESTIMULACION.

Recuerde que la ayudar a que el niño explore y conozca el mundo es a través de la estimulación.

Leche materna es el alimento ideal durante los primeros seis meses, es un espacio estupendo para estimular a su bebé.

Para estimular los reflejos de succión y deglución toque los labios del bebé ya sea con el dedo o pezón, también puede colocar una gota de leche en sus labios y con su pezón recorra todo el labio, espere su acción refleja, al tiempo que lo alimenta háblele de una forma suave y clara, comuníquese sobre los

Ejercicios que está haciendo con él. A medida que realiza este ejercicio procure colocar cada vez más lejos su pezón de la boca del bebé para permitirle que vaya buscando. Antes o después del baño se puede establecer con el niño una serie de ejercicios, como estirar y cruzar los brazos, levantarle las piernitas y darle masaje suave, evite cambios bruscos de temperatura, coloque al bebé en una superficie suave para que se sienta seguro y cómodo. El masaje básicamente empieza en la cabeza hasta los dedos de los pies, con suavidad y delicadeza realice toques en la cabeza, mejillas, hombros, brazos, tórax, abdomen y miembros inferiores, mientras realiza esta actividad obsérvelo y dulcemente vaya hablándole en voz alta y a diferentes distancias, alterne los masajes con los ejercicios. Para estimular el sentido de la audición, háblele frecuentemente y a diferentes distancias, ubíquese enfrente de él y permita que lo siga con la mirada, su tono de voz debe ser dulce y con un volumen adecuado. Coloque música suave cuando este irritado ya que lo ayudara a calmarse, coloque objetos llamativos y con sonido en la línea media de visión del bebé (frente a sus ojos). Hacia mediados de este primer mes ejercite algunos reflejos empiece presionando con suaves golpecitos su nariz para estimular su reflejo de parpadeo, coloque su dedo en la palma de su mano permitiendo que el lo presione, cántele, acarícielo coloque música suave para que se duerma en forma apacible. Para sostener al bebé de una forma adecuada coloque una de sus manos soportando su espalda y la otra previniendo que la cabeza se deslice sobre su hombro. Abrácelo recuérdelo con dulces palabras cuanto lo ama.

SEGUNDO MES ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN.

Ejercitando su cuerpecito, es importante que realice ejercicios suaves, haciendo movimientos con sus piernitas y bracitos, acostarlo boca abajo a mientras le muestra objetos llamativos o que produzcan sonidos que atraigan su atención, haga este mismo ejercicio a costado boca arriba colocando objetos frente a sus ojos y muévalos de un lado a otro permitiendo que desplace la cabeza, este ejercicio favorece el desarrollo de los músculos del cuello y por lo tanto el sostenimiento por si mismo de la cabeza, como tan bien la capacidad de mantener la atención sobre un estímulo.

DESARROLLANDO LOS SENTIDOS.

LA VISTA: Utilice objetos de colores fuertes, acercándolos y alejándolos lentamente, luego puede moverlos en cualquier dirección, esperando que los siga con la mirada. Déjelo que los apriete y los chupe, lo que le permitirá coordinar los ojos y las manos.

LA AUDICION: Emítale los sonidos de las vocales, háblele pausadamente de frente y con diferentes tonos de voz coloque música y diversos sonidos cuantas veces quiera, observe las respuestas del bebé y si produce algún sonido emítelo.

EL TACTO: Juegue con las manitas del bebé, cuando las tenga cerradas roce el dorso con un objeto suave y el las abrirá puede darle otro objeto o permita que tome su dedo meñique. Cuando lo cambie de pañal o de ropita, puede desarrollar diferentes actividades estimuladoras por ejemplo; realice movimientos suaves con sus brazos y piernitas y pies, sonríale o hágale cosquillas, no se trata solo de cambiarle el pañal es necesario además que lo haga con ternura ya que es otra forma de expresarle sus sentimientos. Es probable que para los hermanos sea difícil acostumbrarse a la llegada del

recién nacido, especialmente porque pueden perder la atención por parte de los padres, una buena manera de incluir a los hijos mayores es hacerlos Participes permitiendo que le ayuden en tareas como buscar los pañales, hablarle o cantarle al bebé.

TERCER MES ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN.

Es relevante tener elementos como campanas, sonajeros móviles, música, listones de colores estampados o colgados en su cuna, ya que esto les permite estímulos visuales, auditivos y táctiles, ya que el bebé de tres meses demuestra su curiosidad de diferentes formas, mirando, tocando escuchando y succionando. El bebé en este momento puede asociar acciones con resultados y tiene la capacidad de relacionar un suceso con lo que sigue a continuación o con aquello que en efecto de lo mismo. Observe las respuestas que el puede manifestar ya sea a través de la risa, gritos leves o fuertes, movimientos de brazos, manos piernas, alcanzar objetos y tomarlos con la mano abierta o llevárselos a la boca, también servirá para estimular la memoria, la atención y los movimientos. No olvide lo importante que es la forma en la cual se lleva a cabo la actividad ya que del afecto, la comprensión y la responsabilidad con la que usted estimule al niño, dependerá del éxito en su óptimo desarrollo. La estimulación del bebé en este mes esta encaminada a mostrarle que es un ser íntegro e independiente. Fortalecer la interacción social, saludelo con sonrisas, gestos ya que el rostro humano es lo más representativo y llamativo para él.

Estimulando piernas, brazos y manos.

Sobre una toalla enrollada o un cojín redondo, sostenga al bebé por los muslos, haciendo lo rodar tomando en cuenta que la superficie sea plana, con el fin de que el niño alcance a tocarla. Luego tómelo de los pies y las piernas suavemente y deslícelo sobre la toalla hacia delante y hacia atrás varias veces, aproveche esta postura para mover sus piernas circularmente como la rotación de la bicicleta. Explíquela constantemente los ejercicios que esta realizando a la vez que lo acaricia y lo consiente, esta actividad dará fortaleza a las extremidades. Permita que el bebé huelga el aroma de las frutas, las verduras frescas o de las flores húmedas con el fin de estimular su sentido del olfato.

CUARTO MES ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN.

Durante este mes, las respuestas del bebé a la estimulación de las personas que hacen parte de su mundo posiblemente serán más activas y por lo tanto, más interesantes, agradables y gratificantes para todos. En esta edad muestran curiosidad por conocer todo aquello que los rodea desde diferentes posiciones es en el aspecto motor en el que se centran la mayoría de sus avances en el ámbito de desarrollo, por esto las actividades de estimulación se harán con énfasis en el desarrollo psicomotor y afectivo, sin desconocer las áreas cognitivas y del lenguaje.

Fortaleciendo los músculos de las piernas; acueste al niño boca arriba y con cariño muévale las piernas como si montara en bicicleta, esta actividad se puede realizar por cinco minutos, dándole periodos de descanso. Al niño con cuatro meses de edad le gusta patear, hacer ruidos graciosos, reír, sentarse entre cojines, estar boca abajo y levantar la cabeza, verse y explorarse las manitas. Mientras baña a su bebé sujételo con firmeza para que libremente juegue con el agua, este contacto lo hará sentirse más seguro, háblele

Mientras lo acaricia con suavidad estimulando así la socio afectividad y el lenguaje. Ponga un pedazo de pan o galleta en su mano y guíelo hacia la boca, al tiempo que le indica que está haciendo, al darle de comer muéstrela primero lo que va a ingerir y espere alguna respuesta para empezar el proceso. Al jugar con el bebé, tómelo de la mano cuando este acostado y jalarlo levemente hacia delante para que haga el mayor esfuerzo por levantarse, así lo preparara que aprenda a incorporarse y se siente mas rápido, fortaleciendo su motricidad y el desarrollo físico de los músculos y huesos de la espalda, la cintura y la cadera. El niño conoce la función de sus manos pero aun no identifica sus dedos, realice ejercicios como meter sus dedos en texturas blandas, amárrelos con listones de colores, dibuje con sus dedos figuras imaginarias diciéndole lo que esta pintando.

EN EL QUINTO MES ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN.

El bebé se relaciona socialmente de manera fácil, entra en contacto con sus familiares, sonrío a carcajadas, observa, fija detenidamente a las personas y balbucea sonidos con mayor frecuencia. A esta edad disfruta del juego el cual le aporta la posibilidad de aprender, desarrollar su inteligencia y motricidad. El bebé intentara sentarse solo, llevarse los dedos del pie a la boca (ejercitando los músculos de cuello y espalda), hace intentos cortos por gateo y comenzar a coordinar sus movimientos de forma mas precisa. Así mismo estimular la motricidad fina, por medio de objetos mas pequeños procurando que los tome con ambas manos intente quitárselos y entréguelos nuevamente. Anímelo a enderezarse con sus manos cuando se encuentre boca abajo, esta actividad ejercita y fortalece sus brazos, cuello y espalda, coloque varios juguetes junto a el y permítale que tome el que mas le agrada, que lo manipule se lo lleve a la boca, los bote al suelo si lo desea (al hacerlo sigue su trayectoria y puede inclinarse para ver a donde se fue), de esta manera permitirá el desarrollo de su curiosidad y la coordinación de movimientos hasta hacerlos mas especializados. En este periodo es mas sociable pondrá mayor atención al lenguaje y experimentara con nuevos sonidos, trate ser expresiva cuando hable, aunque el no comprenda los significados de las palabras que le dice, aprenderá con el tiempo que las personas hablan diferente cuando están tristes, alegres, cansadas, a si mismo le esta enseñando a ser afable, comunicativo, social y extrovertido. Cuando el niño produzca sonidos con la boca, demuestra su alegría de esta manera el intentara repetirlos con mayor frecuencia, una actividad que puede realizar con el es pronunciarle diferentes palabras que contengan las letras b, d, m, r, a, permitiéndole que toque sus labios al hacerlo, puede mostrarle objetos que inicien con estas letras, mientras le explica para que sirven, por ejemplo; puede decir este es un balón y sirve para jugar, es redondo y cuando se pateo se mueve. El desarrollo de la inteligencia se lleva acabo por medio de las experiencias y vivencias personales del niño, que son proporcionadas por el medio y las personas que se encuentran a su alrededor. La estimulación de esta capacidad debe iniciarse desde el primer mes de vida, se requiere mayor énfasis durante el quinto y sexto mes, puede realizar diferentes actividades como ofrecerle un juguete que suene o pite al oprimirlo permitiéndole que lo explore. El niño puede disfrutar de una rutina de paseos agradables por el parque, tomar el sol y respirar aire puro, el aire fresco le es beneficioso porque mejora el apetito y le proporciona vitamina D necesaria para su desarrollo. Durante este mes su

fuerza muscular se centra en los brazos, a partir de esta edad es probable que ya se siente solo, apoyando las manitas hacia delante o aun acostado y con la espalda encorvada. Puede ser levantado y sostener su peso en las piernas extendidas y flexionadas las rodillas con frecuencia. En este periodo se arrastra impulsándose con las piernas hacia delante o hacia atrás, mueve la cabeza hacia cualquier dirección. En el ámbito emocional presenta cambios bruscos en su estado de ánimo, demuestra cuando están alegres o disgustados algunos bebés balbucean y responden con mayor felicidad a las voces femeninas, tratan de imitar gestos.

EN EL SEXTO MES ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN.

Al cumplir los seis meses el bebé reconoce caras familiares puede ya sentarse apoyarse sobre su estomago e impulsándose con brazos y piernas, como una forma de prepararse para el gateo, este es uno de los periodos mas interesantes en el proceso de desarrollo del bebé en su primer año de vida, es posible que al final del mes sea capaz de sentarse con ayuda. Para fortalecer los músculos del bebé, sobre una superficie plana y segura puede empezar ejercitando sus piernitas extendiéndolas y flexionándolas, póngalo de lado estimulándolo que de toda la vuelta y rueda sobre la cama. También puede sentarlo sobre la mesa sosteniéndolo por debajo del brazo y comience a balancear, coloque al niño sentado colocando objetos y juguetes vistosos al frente, empiece a estimularlo para que fije su mirada en ellos y cuando lo haya logrado empiece a moverlos en orden para que el lo siga con la mirada y motívelo para que los sujete. También puede jugar ala pelota, para que a al vez que la visualice empiece a efectuar movimientos corporales y a desplazares para intentar agarrarla, ayúdele y felicítelo afectuosamente por el esfuerzo que esta realizando. Otra manera de estimular el desarrollo por medio de los juguetes es haciendo aparecer objetos con sonidos detrás de una cortina, puede inventarse pequeños cuentos con ellos haciéndolos sonar y realizando movimientos, felicítelo cuando se ría o cuando emita sonidos.

Para el desarrollo del tacto, la motricidad, la visión y la coordinación, es importante que el niño palpe, toque y manipule diferentes objetos, al llevárselos a al boca intentara conocerlos y experimentara nuevas sensaciones, por esta razón es importante que los juguetes que le compre puedan ser masticados, mordidos y llevados a la boca sin riesgo de hacerse daño y que se encuentren el completa higiene para evitar infecciones esta edad el bebé es mucho mas curioso y posee la disposición física para comenzar sus primeros gateos, para estimular el movimiento, puede comenzar por atraer su atención hacia un objeto llamativo que produzca sonidos o sea el favorito de el, déjelo a una distancia corta para que trate de alcanzarlo mientras lo llama y lo motiva con frases como “ vamos tómallo “, “ ven hasta acá “. En este periodo el niño puede expresar con mayor claridad sus emociones por medio del llanto, la risa y los gestos, relacione a su bebé con otros familiares esto le ayudara ampliar su círculo social.

EN EL SEPTIMO MES ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN.

Los niños de esta edad invierten la mayoría de su tiempo jugando con sus manos y sus pies, aprovecha todos los objetos cercanos a ellos para tocarlos, es importante que para que vaya reconociendo las distintas partes de su cuerpo, usted le vaya nombrando al tiempo que le va tocando, de esta manera

el aprende acerca de su cuerpo. En las caricias y en los masajes existe un inmenso potencial de aprendizaje, acarícelo y de le masajes para afianzar los lazos afectivos. Recuerde que los masajes deben realizarse en un ambiente templado, es necesario que lleve una secuencia al realizar este ejercicio y puede empezar de la cabeza hacia los pies. De masaje a su carita; Coloque la yema de sus dedos sobre su frente y realice movimientos circulares hacia la parte exterior luego hacia el lado contrario, con los dedos pulgares recorra los costados de su nariz de abajo hacia arriba, continúe sobre los párpados y realice luego movimientos descendentes hasta llegar a su boca, en cada sección dígame como se llama cada parte que va tocando. Luego continúe con el pecho, puede empezar colocando las manos del niño sobre su pecho y luego sepárelas, conservando un ritmo lento y uniforme, puede alternar colocando uno de sus bracitos en el hombro opuesto. Para el masaje de los bracitos colóquelo de costado, tome el brazo del niño y con la yema de sus dedos recórralo desde el hombro hasta los dedos de la mano, puede alternarlos realizando movimientos rotatorios con cada uno de los brazos. Al llegar a sus manos inicie en las palmas masajeando de forma circular, luego extiéndase a cada uno de sus deditos, deteniéndose en cada uno de ellos realizando una ligera flexión, repítalo con la otra mano. En el abdomen inicie el ejercicio colocando sus manos en la parte superior, haciendo movimientos suaves hacia abajo. En sus piernitas con la yema de sus dedos recorra desde el ingle hasta sus piecitos, en su piecito comience masajeando la planta de sus pies y luego flexione cada uno de sus deditos. Para la espalda colóquelo boca abajo, con la cabeza hacia el lado izquierdo, coloque las yemas de sus dedos en la espalda del bebé (a la altura de sus hombros) realice movimientos de arriba hacia abajo, luego de abajo hacia arriba, utilice la misma técnica pero esta vez con toda la palma de la mano, complete este ejercicio recorriendo las piernas del niño, con una de sus manos hasta llegar a los talones y sostenga con la otra mano los piecitos. Hacia el séptimo mes algunos bebés empiezan a dar señales que nos indican que gatearan pronto, empiezan a empujarse con sus manos por el piso y se mecen sobre sus rodillas. Enséñele a su bebé a soplar y hacer chasquidos con su lengua ya que esto facilitara que empiece a hablar, a esta edad el bebé pronuncia diferentes sonidos como, ma, me, mi, da, di, ba, imítelo para estimularlo que lo siga haciendo.

OCTAVO MES ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN.

A partir de este mes el bebé puede dar soluciones a problemas simples, como buscar objetos que han sido escondidos en su presencia o alcanzar algunos teniendo otro en su mano, parece mantener un modelo mental de rostro humano, interesándose por las diversas expresiones. La actividad que despliega el niño en este momento es muy intensa por esta razón se le debe de tener mayor cuidado ya que carece de la conciencia del peligro. En cuanto a la visión el niño observa algunos segundos las imágenes de la televisión, en cuanto a comprensión es posible que entienda el "NO" y reconozca las actividades previas para eventos significativos como la salida de paseo algún lugar. En cuanto al lenguaje es posible que pronuncie silabas aisladas como ba-ba, en espacios intermedios de tiempo e imite algunas silabas pronunciadas por alguno de sus padres u otros miembros de la familia. En este mes es importante hacer énfasis en las relaciones del niño con otras personas, para esto puede pedirle a personas de su confianza que se ocupen

de el de vez en cuando esto permite que el niño comience a vincularse con otras personas y pierda el miedo, comprendiendo que esta en buenas manos y que sus padres regresaran. A esta edad el niño ya demuestra si esta alegre, triste o asustado por los sonidos que se le presentan, le gusta palpar y besar su reflejo en el espejo, así como enojarse y perder la compostura cuando no puede encontrar algo. Para ayudarlo a aprender puede leerle libros y explicarle los dibujos, evite decir NO a todo lo que hace es fundamental que el experimente la curiosidad y pueda conocer y entender el mundo que lo rodea, recuerde que una negación es menos afectiva sin una explicación de lo que ocurre. Para estimular la audición, llame la atención del bebé sobre los sonidos y ruidos de la naturaleza, méncionele el ruido del agua que corre, de los pasos de alguien que se acerca, del canto de los pájaros, de una puerta que se cierra etc. Señale los objetos que emiten sonidos y méncionele estos además de estimular la audición del bebé hará que relacione lo que esta sucediendo con lo que ve, con las palabras, con el movimiento y con sus sonidos, para estimular el movimiento en el niño coloque diversos tipos de música y baile con el de acuerdo al ritmo de la música, hágale notar cuando va mas despacio y cuando va mas rápido. Juegue a las escondidas, es ideal que se esconda uno a la vez ya que esto le permite al bebé identificar a la persona que se escondió, ubicar el sitio donde esta y relacionarlo con su nombre, de esta manera el niño se concentrara mas y evitara confusiones, este juego lo hará sentirse querido, tomado encuesta y parte de la familia, además estimulara su desplazamiento a través del gateo.

FORTALECIENDO SUS BRAZOS Y PIERNAS.

Para esta actividad es necesario que se ubiquen dos personas en el piso, uno frente al otro, con las piernas ligeramente abiertas para formar una especie de obstáculo doble, coloque al bebé sobre las piernas del primer lado y llámelo para que intente pasar sobre estas y las siguientes, en dirección a un juguete situado al otro lado, esto permitirá fortalecer los músculos y las piernas y los brazos y fomentar su capacidad de movimiento. Para estimular el gateo puede doblar una tela ancha y resistente, sujételo boca abajo y tome con las dos manos los extremos de látela para levantarlo de 10 a 15 cm. y así ayudarle a llevar las piernas bajo el vientre y se sostenga con las manos y los pies, también puede enseñarle a incorporarse sujetándolo de las manos y levantándolo poco apoco hasta que se logre sentar.

NOVENO MES ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN.

En esta etapa el bebé va perfeccionando sus habilidades, utilizará el gateo para alcanzar las cosas y empezará a hacer los primeros intentos por pararse sin ayuda. Uno de los indicadores de que la memoria se está desarrollando es que empieza a tirar objetos que tiene cerca, para que otra persona se los recoja. El bebé sabe que los juguetes que tira terminan en el piso y le gusta verlos y oírlos cuando se caen. Otra señal es el enojo que demuestra cuando alguien le quita un juguete. Permítale que conozca y resuelva los problemas por si solo, de esta manera se irá convirtiendo en una personita autónoma y usted conocerá las enormes capacidades que su hijo esta desarrollando. Gateando entre obstáculos; para esta actividad ubique diferentes objetos en el suelo como cajas grandes, mesas sillas y finalmente su juguete preferido, estímúlelo para que lo tome pasando por diversos obstáculos, puede alternar este juego ubicando mesas para usé el niño cruce por debajo y luego por

encima para lograr su objetivo, también déjele el juguete por encima de una silla para permitirle que cuando llegue a él, se esfuerce en hacer sus primeros intentos para pararse y alcanzarlo, le servirá para ir reconociendo las nociones de “ encima- debajo”, cuando estén juntos deje caer un objeto para que él lo siga con la mirada e intente recogerlo, permítale manipular objetos pequeños, ya que le ayudaran a practicar la presión de pinza. La música siempre le ayudara a realizar actividades estimulantes con el bebé, escuche con él, canciones que tengan un ritmo musical cadencioso, ubíquese frente a él y empiece a moverse al ritmo de ella, cante y acompañela con aplausos, si el bebé emite sonidos o intenta moverse imítelo y felicítelo mueva su cabeza, sus brazos y sus pies a ritmo de la música para que él pueda imitar sus movimientos, también invente una canción con las sílabas que él más pronuncia y acompañelas con las palmas y diferentes movimientos corporales. Esta actividad ayudara a que el niño realice flexiones, ejercite sus músculos de brazos y piernas y estimule su lenguaje, integre al bebé en las tareas que usted realiza diariamente, a la hora de recoger los juguetes móvvelo para que él mismo los coloque en un lugar indicado, dígame “dame el juguete por favor “agradézcale cuando se lo entregue. Puede alternar estos ejercicios estirando sus brazos en el momento de tomar el juguete y flexionándolo para acercarlo a su pecho, realícelo frente al niño para que lo observe e imite su acción, cuando le diga al niño toma o dame coloque sus brazos en diferentes direcciones para estimularlo a que se desplace. Si el niño realiza sonidos durante las actividades, imítelo y haga una pausa para darle oportunidad de responder, esto le ayudara a entender el lenguaje y lograra que la acción de hablar sea más interesante e importante para el niño, la imitación de los sonidos lo emociona y lo estimula repetirlos. A esta edad es probable que el bebé diga una o dos palabras mezcladas con el balbuceo. Los niños a esta edad aprenden mejor cuando ellos mismos van conociendo y no cuando tratan de enseñarles algo a la fuerza, es importante proporcionarles un ambiente en donde puedan explorar y usted puede ayudarles para que el medio donde se desarrolle sea un sitio estimulante e interesante.

DECIMO MES ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN.

Durante este periodo tiene un desarrollo motor más rápido posee gran curiosidad y le encanta tomar las cosas que le llaman la atención no tiene conocimiento de que ciertas cosas se dañan si las chupa o las bota al suelo, no debe de enojarse ni reprenderlo, la curiosidad es normal y es mejor que se manifieste de este modo, ya que es un indicador de su sano desarrollo. Para el niño cualquier objeto llamativo será un juguete, asegúrese que él manipule solamente los que le sean seguros y limpios, en esta edad le encanta jugar con recipientes proporciónele varios de colores vistosos, de diferentes tamaños, que sean de plástico, realice una actividad donde tenga que insertar uno dentro de los otros y luego volverlos a sacar, lo cual le permitirá a usted enseñarle los conceptos de dentro-fuera, grande- pequeño, no olvide hablarle continuamente mientras realiza la actividad. Otros juguetes que le encantan son los bloques y los conos a donde pueda insertar objetos redondos, practicarlos le ayudara a mejorar la coordinación entre sus ojos y sus manos. Cada vez que el niño logre mantenerse de pie, felicítalo llámelo por su nombre para que alcance su juguete preferido, estimulándolo para que cada vez vaya más lejos. Cuando aprenda a caminar sostenido de un mueble acompañelo

para que vaya dando unos pasitos apoyado de usted situándose atrás de el y sujetando sus manos, a medida que el vaya tomando confianza para hacerlo solo, disminuya su ayuda. Enséñele a dar palmaditas con sus manos y cada vez que lo felicite apláudalo, le encantará. En este mes las habilidades verbales de los niños aumentan, es importante que siga imitando los sonidos que emita el niño y que le enseñe nuevas palabras.

Cambios en el bebé; el peso y la talla promedio a esta edad oscila entre 9 y 9.5 Kg. Y la talla 68 a 72 cm., el niño de 10 meses gatea con agilidad, se ponga de pie con apoyo. De algunos pasitos y camine agarrado de la mano puede levantarse por si mismo estirando piernas y brazos, apoyado en la palma de sus manos. Sabe lo que significa la palabra NO aunque todavía no le afecta del todo. A partir de esta edad comienza a tener una noción sobre lo que es grande y pequeño, además de identificar lo que esta cerca y lejos.

ONCEAVO MES ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN.

Pararse y caminar por toda la casa apoyándose sobre los muebles mantendrá al bebé ocupado durante la mayoría del tiempo, es posible que ya diga una palabras y que entienda otras, además cada vez que le hablan va enriqueciendo su vocabulario y aprende nuevas palabras. A esta edad reconoce a sus padres y la articulación de nuevas palabras y sus movimientos, cada vez más independientes, le permiten integrarse de una manera más directa con los miembros de la familia. A esta edad el bebé permanece de pie sin apoyo por uno o dos minutos, camina lateralmente agarrándose de los muebles sube y baja escaleras gateando o arrastrándose, si lo sostiene de una mano puede caminar y además le encanta hacerlo. Sentado gira hacia atrás sin perder el equilibrio, empuja con una mano los juguetes que se encuentra cercanos a el, escapas de agacharse y levantarse por sus propios medios, la visión del niño se encuentra bien desarrollada, lo que se le permite diferenciar formas, los colores y las dimensiones. En este periodo le encanta manipular diferentes texturas permítale jugar con arena, al comienzo sentirá un poco de miedo, quítese los zapatos y sienta la agradable sensación de pisar la arena. Otra actividad es utilizar plastilina y realizar juntos algunas figuras con ella, háblele acerca del material de sus colores, de lo lisa que es y lo que puede realizar con ella, también los bloques continúan siendo otras de sus diversiones preferidas, estimúlelo para que haga torres, castillos etc., enseñarle los conceptos, arriba- abajo, grande- pequeño, cuando estén disfrutando de estas actividades pueden estimularlo a que intente pararse cuando tenga un juguete en su mano y de esta manera mejorara sus habilidades motrices. Para animar los movimientos y la coordinación de su visión y sus dedos enséñele abrir y cerrar tapas. Mirándose al espejo, pasa tiempo que permitirá que el bebé además de reconocer su propia imagen en el espejo, empiece a señalar las diferentes partes de su cuerpo. La mayoría de los bebés de 11 meses son capaces de seguir instrucciones simples, este es un buen momento para enseñarles el uso de las palabras "gracias y por favor " cada vez que quiera algo, es importante que empiece a integrarlo con otros niños de su misma edad para que el bebé tenga la posibilidad de socializar y compartir sus juguetes. Los niños que aprenden a confiar en si mismos tienen mas herramientas para enfrentarse a la vida diaria y el desarrollo de esta confianza empieza en el hogar; es importante que usted le exprese y le haga saber lo satisfecho y orgulloso que se siente de el, dígame lo fabuloso y lo

importante que es, muéstrole su afecto con abrazos, besos y sonrisas, escúchelo y dedíquele toda su atención cuando intente comunicarse.

DOCEAVO MES ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN.

El bebé puede combinar estar de pie, caminar pasear, baja escaleras gateando, puede hacer movimientos giratorios en la tina, es capaz de tomar varios objetos con sus manos al mismo tiempo. Reacciona fuertemente cuando es separado de sus padres, se distingue así mismo, identifica personas y animales en libros de cuentos o revistas, expresa muchas emociones y las reconoce en los demás. En este momento de la vida del niño se desarrollan procesos significantes para su adecuado crecimiento, a través de la expansión del conocimiento del mundo que lo rodea, es decir de la ampliación de su vida social, que gracias al desarrollo del lenguaje, se difunde su curiosidad y refuerza su inteligencia. Por medio de estos procesos el bebé puede repetir a voluntad las acciones buscando variaciones en ellas y es capaz de pensar y resolver problemas ya que es consciente de lo que hace. La posibilidad de comunicarse a través del lenguaje hace que el pequeño comience a sentirse con vínculos afectivos más cercanos con la familia. El juego se constituye en uno de los aspectos mas importantes de la vida del niño ya que estimula la curiosidad y el desarrollo de la comunicación verbal, en cuanto al desarrollo social es posible que el bebé comience a mostrar un estilo propio e individual que se establecerá en esta edad. Estos meses pueden ser difíciles para los padres debido a que el niño sabe lo que quiere, tiene capacidad de raciocinio y de decisión y por su imperiosa necesidad de conocer el mundo en el que se desenvuelve, las cosas deben hacerse a su modo en el momento que el lo desea, tornándose en momentos testarudo y obstinado, ya que es importante para el conocer y afrontar diversas situaciones por si mismo.

ASPECTOS DEL DESARROLLO FISICO Y EMOCIONAL DEL NIÑO DE LOS 13 A 18 MESES

A LOS TRECE MESES.

Mide entre 73y 75 cm., pesa 10 y 10.5 Kg.

Se sostiene de pie y puede caminar solo con apoyo, empuja, arrastra, explora cosas a su alrededor a través de la imitación, agarra la cuchara con fuerza.

Aprende a través de la imitación, emite sus primeras palabras para nombrar personas, objetos y acciones, le da significado a sus palabras y usa tres o más palabras constantemente pueden permanecer más tiempo solo.

A LOS CATORCE MESES.

Mide entre 74 y 78 cm. , pesa alrededor de 10 kg.

Coordina mejor sus movimientos y puede subir las escaleras tomado de la mano, se desarrollan los movimientos de soltar y agarrar, puede subir un escalón y sentarse en una silla pequeña.

Expresa más emociones (celos, afecto, alegría, ansiedad, enojo) emplea gestos para hacer entender, necesita la presencia de otros niños y de sus seres queridos, puede empezar hacer pataletas para conseguir lo que desea.

A LOS QUINCE MESES.

Mide entre 76 y 80 cm., pesa entre 10 y 11 kg.

Puede agacharse y ponerse derecho sin caerse, intenta abotonar y desabotonar, quitarse los zapatos, tomar un objeto con cada mano y lanzar y patear una pelota.

Sus expresiones de cariño son mas frecuentes, comienza a utilizar el Sí, pero aun no tiene un amplio vocabulario, necesita del establecimiento de normas y limites que encaucen su curiosidad.

A LOS DIECISEIS MESES.

Mide entre 78 y 81 cm., pesa alrededor 11 kg.

Su caminar es seguro corre, trepa, sube y baja, uno o dos escalones con ayuda, realiza intentos de meter la llave en las cerraduras, abrir cajones, cerrar gavetas y sacar objetos, se baja solo de la cama y de la silla.

Disfruta de la compañía de otros niños a aunque aun no juega con ellos, puede repetir con frecuencia aquello que le causa gracia a los demás, contesta cuando se le llama por su nombre, les pone nombre a las personas que lo rodean.

A LOS DIECISIETE MESES.

Mide entre 79 y 82 cm., pesa alrededor de 12 kg.

Puede manejar adecuadamente los platos a excepción de la cuchara, hace garabatos con mayor precisión, va mejorando en la ejecución de sus movimientos.

Emplea sus juguetes con un propósito, puede usar normas de cortesía y saludos cuando se le pide, ayuda en las tareas de la casa, reconoce los conceptos de Toma y Dame para pedir lo que quiere.

A LOS DIECIOCHO MESES.

Mide entre 80 y 83 cm., pesa alrededor de 13kg.

Tiene mayor confianza al apoyarse sobre sus pies, sus movimientos de agarrar, soltar y apretar están completamente desarrollados, tiene mayor control sobre la cuchara, comienza una mejor ubicación espacial, así como distinguir arriba, abajo, dentro, fuera, se comienza a integrar vocales y consonantes, puede decir su nombre y apellido, afianza sus conocimientos sobre causa y efecto.

ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN DE LOS DOCE A DIECIOCHO MESES.

En esta etapa el bebé comunica sus emociones y sentimientos, se interesa por experiencias nuevas, juega mas con sus padres, conoce las funciones de algunos objetos, (teléfono, televisión), empieza a reconocer sus límites, camina solo pararse e inclinarse y explora todo, además puede tomar líquido en una taza, hacer muchos gestos, señalar varias partes de su cuerpo, comprende las órdenes sencillas y hacer torres de cubos.

Durante este periodo se pueden utilizar los siguientes elementos: muñecas, animales de peluche, libros con ilustraciones, pelotas suaves, carros de tamaño mediano, juguetes para jalar y empujar, vaciar, cerrar, abrir, apretar y llenar. etc.

Juegue con el niño colocándose en el extremo contrario de donde esté se encuentre y persuádalo con un juguete atractivo con el fin de que intente acercarse, recuerde hablarle de forma clara y llamarlo por su nombre, en el momento explíquele la actividad que esta realizando, cuando logre el objetivo felicítelo y dígame cuanto lo quiere. Déjelo que se tome con fuerza del borde de una silla o de una caja y córrala lentamente y con cuidado para que el niño camine agarrado de ella. Posteriormente ubíquelo frente a usted y sobre sus pies, luego tómelo suavemente por el dorso y los brazos y comience a dar pequeños pasos hacia atrás.

Para estimular su equilibrio y desplazamiento, coloque varias sillas en fila con objetos que llamen la atención anímelo a jugar con usted, pasando al lado de cada silla y tomando el objeto en sus manos, cada vez que realice esta acción procure que lo cambie de mano, mientras le repite paulatinamente el nombre del mismo, haciendo que trate de imitar las palabras que usted le esta pronunciando.

Para que el niño aumente su seguridad de le la mano y ayúdelo un poco a medida que se sienta mas confiado, disponga los asientos cada vez mas separados y realice esta actividad periódicamente. Ubique objetos a alturas diferentes y motíVELO constantemente para que los alcance estando de pie. Después de que el niño haya aprendido a caminar sobre el suelo liso haga que se mueva sobre una superficie desigual, evite caídas. En la manipulación de objetos, puede utilizar dos recipientes ya sean cajas o cestos que contengan objetos variados para que el bebé los pase de un lado a otro, cuando tome cada elemento dígame el nombre y permítale que lo manipule.

Subir y bajar diferentes superficies; coloque un juguete sobre el sofá y cojines y almohadas en el piso cerca de este y pídale al bebé que suba sobre ellos para alcanzarlos, con el fin de fortalecer el equilibrio del niño puede mostrarle como camina un perro, un gato, un pato, un pingüino, pídale que lo imite y así además incrementara su proceso de imitación, tendrá la posibilidad de aumentar su vocabulario y asociar palabras con los animales en un acto de reconocimiento cognitivo

ASPECTOS DEL DESARROLLO FÍSICO Y EMOCIONAL DEL NIÑO DE LOS 19 A 24 MESES DE EDAD.

A LOS DIECINUEVE MESES.

Mide entre 81 y 84 cm, pesa 11 a 11.5 kg.

Perfecciona sus movimientos, ensaya diferentes formas de desplazamiento y se mueve constantemente, hace trazos firmes, realiza dos órdenes al mismo tiempo, señala todas las partes de su cara.

Al caminar incrementa su independencia, dice sí y no con sentido, colabora más con el aseo, continúa siendo dependiente de los demás porque algunas cosas del mundo son aún desconocidas para él y siente temor.

A LOS VEINTE MESES.

Mide entre 82 a 85 cm, pesa de 11 a 12 kg.

Tiene mayor control sobre su cuerpo, sube las escaleras con mayor independencia y rapidez, dibuja, apila, moldea, rasga y garabatea, hace trazos horizontales.

Alcanza una percepción de sí mismo como un ser total e independiente, expresa sus sentimientos de manera extrema, inicia su socialización en las normas de grupos, permanece más tiempo con otros niños.

A LOS VEINTIUN MESES.

Mide alrededor de 84 a 85 cm., pesa 12 a 13 kg. aproximadamente.

Sube y baja más de 6 escalones con ayuda de una sola mano, salta de alturas bajas, traslada objetos de un lugar a otro, construye torres de 5 cubos, aumenta su periodo de atención.

La socialización se consolida, comienza a formar frases, tiene una identificación plena con su madre, por eso en sus juegos trata de imitarla y sustituirla, puede aceptar con más tranquilidad las separaciones de tiempo.

A LOS VEINTIDOS MESES.

Mide entre 85 a 87 cm., pesa alrededor de 13 a 14 kg.

Perfecciona los movimientos que le permiten una marcha con mayor equilibrio, su presión en el agarre es más compleja, puede lanzar una pelota y hacerla rodar con ambas manos, comienza a tener noción del día y la noche.

Puede iniciar el control de esfínteres con acierto, comienza el aprendizaje de hábitos de aseo, incrementa sus demostraciones afectivas, repite con frecuencia las palabras que más le gustan.

A LOS VEINTITRES MESES.

Mide entre 86 a 88 cm, pesa 14 a 15 kg. aproximadamente.

Baja y sube escaleras por sí solo aunque aún lo hace apoyando los pies en cada escalón, puede desvestirse solo casi completamente, el garabateo tiene un sentido definido, su imaginación y creatividad son muy activas.

Es más independiente pero a la vez demanda atención, cuidado y afecto, puede controlar esfínteres, identifica a otras personas por su nombre, su vocabulario va aumentando.

A LOS VEINTICUATRO MESES.

Posee buen equilibrio en todos sus movimientos salta con los pies juntos, se para en un solo pie con ayuda, tiene incipientes nociones del tiempo y espacio, se llama a sí mismo por su nombre, comienza a usar nombres y pronombres.

Come por sí solo, sabe vestirse casi sin ayuda, su juego se limita a compartir el mismo espacio, se encuentra en contradicción entre ser independiente, puede iniciar el control de esfínteres rectales.

ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN DE LOS DIECINUEVE A LOS VEINTICUATRO MESES.

En este momento del desarrollo el niño actúa con conocimiento, es decir, sabe lo que hace, prevé los resultados antes de actuar, identifica un problema, lo resuelve interiormente y desempeña una función. También es capaz de asociar varias acciones coordinadas y sucesivas para lograr un efecto final. En este periodo es valioso estimular su capacidad de comprensión y expresión con el fin de que el niño pueda afianzar su proceso de comunicación, permitiendo una interacción continua que le posibilite perfeccionar su lenguaje creando frases completas y coherentes a nivel gramatical. Estimúlelo en sus diferentes formas de desplazamiento, haga que salte de una silla alta, llévelo al aire libre y preemítale que explore, supervisándolo continuamente y haciendo que supere obstáculos pequeños, como de una piedra a otra, por encima de un tronco etc. Haciendo gimnasia; ubíquese enfrente de su hijo y animelo a que repita los movimientos gimnásticos que usted realice, estos deben de ser sencillos y fáciles para el niño, dígame Carlitos vamos a hacer gimnasia, estos ejercicios te penderan grande y fuerte, brazos arriba, brazos abajo, adelante, atrás, arrodillarse y ponerse de pie, adelante y atrás, esto contribuye a fortalecer el desarrollo muscular de sus extremidades superiores e inferiores, el equilibrio, los procesos de imitación y se relacione mas con los miembros de la familia, Aprendiendo con revistas; tome revistas que contengan fotos y dibujos grandes y coloridos que llamen la atención del bebé, muéstrole las figuras y explique cada dibujo, si el pequeño no logra pasar una hoja ala vez indíquele la forma de hacerlo y motíVELO para que lo realice en forma correcta. Colores primarios; reúna varios miembros de la familia o amiguitos junto al niño, reparta papel y colores de madera o crayolas de colores amarillo, rojo y azul, a cada uno de ellos, posteriormente póngalos a rellenar con cada color una parte de la hoja, ayúdelo a diferenciar los colores. También puede utilizar grupos de fichas de estos mismos colores y hacer que el niño los separe, hasta que lo realice por si mismo. Ayúdelo a manejar sus emociones y cambios de temperamento que pueden hacer que pierda la confianza y se le dificulte aprender cosas nuevas más rápidamente, muéstrole la forma en que las personas expresan sus sentimientos y emociones y exagérelas un poco para que el niño tenga la oportunidad de apreciar las diferencias, por ejemplo ante una situación molesta realice un gesto de disgusto, en un momento de felicidad expréselo con una carcajada. , Permítale al bebé que exprese todas sus emociones, pídale que imite sus diferentes expresiones frente a un espejo ya sean de alegría, tristeza, disgusto, asombro, aprobación etc., pregúntele a que actitud corresponde cada gesto que esta realizando, anímelo y dígame ahora tu haz un gesto de alegría y felicítelo. Jugando ala pelota; haga que el niño patee una pelota en el mismo sitio repetidas veces, luego procure que la desplace empujándola con los pies mientras va caminando. Incítelo a que se ubique en cuclillas al igual que usted para que en esta posición rueden la pelota por el suelo de un extremo a otro. El propósito de esta actividad radica en la estimulación de un adecuado manejo del cuerpo en cuanto su posición espacial y física, del equilibrio y para afianzar vínculos afectivos a través del juego.

VI HIPOTESIS

HIPOTESIS ALTERNA

Los niños (as) sanos que participan en el programa de estimulación temprana tienen un mejor crecimiento y desarrollo.

HIPOTESIS NULA

Los niños (as) sanos que no participan en el programa de estimulación temprana tienen un deficiente crecimiento y desarrollo.

VII. VARIABLES DE ESTUDIO

1.- Evaluación del desarrollo psicomotriz en niños (as) sanos de cero a doce meses de edad. Que participan y no participan en el programa de estimulación temprana. Entre dos instituciones de salud.

2.- Evaluación del desarrollo sensorio-perceptivo en niños (as) sanos de cero a doce meses de edad. Que participan y no participan en el programa de estimulación temprana. Entre dos instituciones de salud.

3.- Evaluación del desarrollo social afectivo en niños (as) sanos de cero a doce meses de edad. Que participan y no participan en el programa de estimulación temprana. Entre dos instituciones de salud.

4.- Evaluación del desarrollo neurolingüístico en niños (as) sanos de cero a doce meses de edad. Que participan y no participan en el programa de estimulación temprana. Entre dos instituciones de salud.

VIII. DISEÑO DE ESTUDIO

TIPO DE ESTUDIO.

Es un estudio comparativo, participativo, descriptivo.

MUESTRA.

Cincuenta niños (as) sanos de cero a doce meses de edad que acuden a la consulta de control de su crecimiento y desarrollo en la Clínica Hospital del ISSSTE de Irapuato Gto.

Cincuenta niños (as) sanos de cero a doce meses de edad que participan en el programa de estimulación temprana en el Centro de Salud Urbano de Irapuato Gto. (SSG)

UNIVERSO DE ESTUDIO.

Todos los niños (as) sanos que acuden a la consulta de control de crecimiento y desarrollo en la Clínica Hospital del ISSSTE de Irapuato Gto.

Todos los niños(as) sanos que acuden a la consulta de control de su crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Urbano de Irapuato Gto (SSG).

CRITERIOS DE INCLUSION.

Cincuenta niños (as) sanos de cero a doce meses de edad que acuden a la consulta de control de crecimiento y desarrollo en la Clínica Hospital del ISSSTE de Irapuato Gto.

Cincuenta niños (as) sanos de cero a doce meses de edad que participan en el programa de estimulación temprana en el Centro de Salud Urbano de Irapuato Gto (SSG)

CRITERIOS DE EXCLUSION.

Niños (as) sanos mayores de doce meses de edad que acuden a la consulta de control de crecimiento y desarrollo en la Clínica Hospital del ISSSTE de Irapuato Gto.

Niños (as) sanos mayores de doce meses de edad que acuden a la consulta de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Urbano de Irapuato Gto (SSG)

CRITERIOS DE ELIMINACION.

Niños (as) mayores de doce meses de edad que no sean derechohabientes del ISSSTE.

Niños (as) que no deseen participar en el programa de estimulación temprana tanto del ISSSTE como de la SSG.

Niños (as) de cero a doce meses de edad con alguna patología derechohabientes del ISSSTE y del la SSG.

TIPO DE MUESTREO.

POBLACION FINITA:

Cincuenta niños (as) sanos de cero a doce meses de edad que deseen participar en el programa de estimulación temprana en la Clínica Hospital del ISSSTE de Irapuato Gto.

Cincuenta niños (as) sanos de cero a doce meses de edad que participan en el programa de estimulación temprana en el Centro de Salud Urbano de Irapuato Gto (SSG).

IX. MATERIAL Y METODOS

- ❖ Instrumentos de recolección de datos (cuestionarios).
- ❖ Un instrumento para el evaluado basándose en preguntas dicotómicas (si-no).
- ❖ Un instrumento para el evaluador con algunos indicadores de signos de alarma en caso necesario.
- ❖ Oficio dirigido al Director de la Unidad Medica para la Autorización del desarrollo de la investigación.
- ❖ Métodos Estadísticos.
- ❖ Los datos se evaluaron estadísticamente. Para la presentación de los resultados se elaboraron cuadros y gráficos para lo cual se utilizaron los programas Kwik Stat, Excel y Power Point.

FACTORES HUMANOS

ASESORA: L.E. Evangelina Chávez Carvajal

P.L.E. Ines Higareda Fuentes

Niños y niñas sanos de cero a doce meses de edad.

MATERIALES

Área física

Aula de Enseñanza de la Unidad Médica

Consultorio medico equipado

Mesa de exploración con estadiometro

Bascula pediátrica

Cinta métrica

Colchonetas firmes y resistentes

Equipo de audio (estéreo)

CD de música instrumental, infantil, tropical

Material para Móviles

Foami de colores, listones de varios colores, cascabeles

Aros de plástico o de madera.

Sonajas de varios tamaños y sonidos

Pelotas de esponja y de plástico suave de varios tamaños.

Juguetes de plástico suave de diferentes figuras y tamaños

Que emitan sonidos.

Cajas de cartón de varios tamaños

Títeres de animalitos, y muñecos de peluche

Libros para iluminar y colores de madera

Libros de cuentos

Juguetes para insertar y cubos de varios tamaños

Sillas de plástico pequeñas

Plastilina, harina, arena, aserrín, lenteja, frijol etc.

Carros que rueden fácilmente de varios tamaños

Muñecas y muñecos de fácil manejo y lavables

Tijeras, Resistol, pistola para silicón, barras de silicón.

X. ETICA DEL ESTUDIO

La ley de salud capítulo IV Atención Materno Infantil.

Artículo 62 La Atención materno Infantil tiene carácter prioritario y comprende las siguientes acciones.

La atención del niño y la vigilancia de su crecimiento y desarrollo, incluyendo la promoción de la vacunación oportuna.

Los programas para los padres destinados a promover la atención materna-infantil.

Artículo 93. La investigación en seres humanos se desarrollara con forme a las siguientes bases:

Se deberá contar con el Consentimiento Informado por escrito del sujeto al que se realiza la investigación, este consentimiento informado debe ser obtenido del guardián legal de acuerdo con la legislación nacional. Cuando el sujeto sea un menor, el permiso del familiar responsable reemplaza al del sujeto de acuerdo con la legislación nacional.

FORMATO DE ACEPTACION PARA PARTICIPAR EN LA INVESTIGACION.

A quien Corresponda:

Yo _____ declaro libre y voluntariamente que acepto participar en el estudio “ _____ que se realiza en la Institución “ _____ cuyos objetivos consisten en _____

Estoy consciente de que los procedimientos, pruebas y tratamientos para lograr los objetivos mencionados consistirán en _____

Y que los riesgos a mí persona serán _____

Entiendo que del presente estudio se derivan los siguientes beneficios: _____

Es de mi conocimiento que seré libre de retirarme de la presente investigación en el momento que yo a si lo desee. También que puedo solicitar información adicional acerca de los riesgos y beneficios de mi participación en este estudio. En caso de que decidiera retirarme, la atención que como paciente recibo en esta institución no se verá afectada.

Nombre _____ Firma _____

Dirección _____

Fecha _____

Testigo _____ Dirección _____

Testigo _____ Dirección _____

XI. RECOLECCION DE DATOS

El instrumento que se utilizo es valido y confiable establecido por el Programa Nacional de Salud. "Arranque Parejo en la Vida." El cual comprende algunos parámetros de las áreas de desarrollo de los niños (as) de cero a doce meses de edad.

Este Instrumento fue aplicado en dos Instituciones de Salud, porque es un estudio comparativo, las Instituciones de Salud que participaron es el Centro de Salud Urbano, el cual aplica en programa de estimulación temprana y la Clínica Hospital del ISSSTE de Irapuato Gto. Que no aplica el programa.

Se aplico un total de 100 cuestionarios entre las dos Instituciones dirigidas a niños sanos de cero a doce meses de edad. El instrumento contiene respuestas dicotómicas, y la codificación de datos es a través de Tablas de contingencia, los resultados se representan gráficamente.

XII. ESTADISTICA DE DATOS

DESARROLLO PSICOMOTRIZ

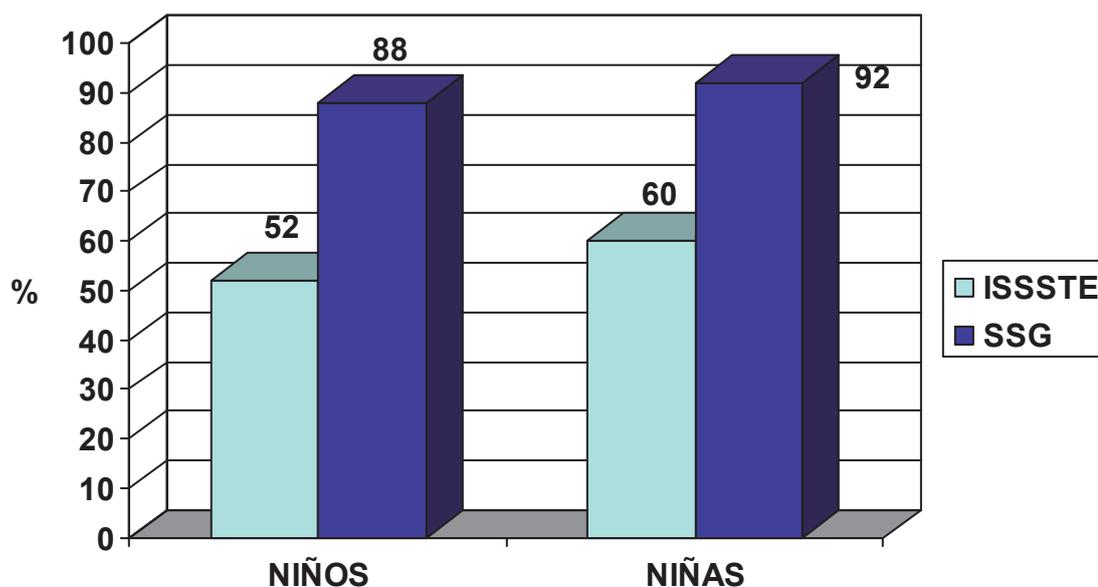
Desarrollo psicomotriz de 50 niños(as) sanos de 0 A 12 meses de edad. Se comparan las dos Instituciones de Salud. Centro de Salud Urbano (**SSG**) que aplica el programa de estimulación temprana y la clínica hospital del **ISSSTE** de Irapuato, Gto. Que no lo aplica.

DESARROLLO PSICOMOTRIZ

| TABLA 1 | | | | | | | | |
|---------|------|------|------|------|--------|------|------|------|
| | SSG | | | | ISSSTE | | | |
| EDAD | M-SI | M-NO | F-SI | F-NO | M-SI | M-NO | F-SI | F-NO |
| 0 -30 | 4 | 1 | 4 | 0 | 2 | 2 | 3 | 2 |
| 1-3M | 5 | 0 | 5 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 4-6M | 4 | 1 | 5 | 1 | 3 | 3 | 4 | 2 |
| 7-9M | 4 | 1 | 5 | 0 | 2 | 2 | 3 | 2 |
| 10-12M | 5 | 0 | 4 | 0 | 3 | 3 | 3 | 2 |
| % | 88% | 12% | 92% | 8% | 52% | 48% | 60% | 40% |

Fuente: Encuestas aplicadas en 50 niños sanos de la SSG y del ISSSTE. De Abril a Julio del 2006.

GRAFICA 1



Fuente: tabla 1

DESARROLLO SENSORIOPERCEPTIVO

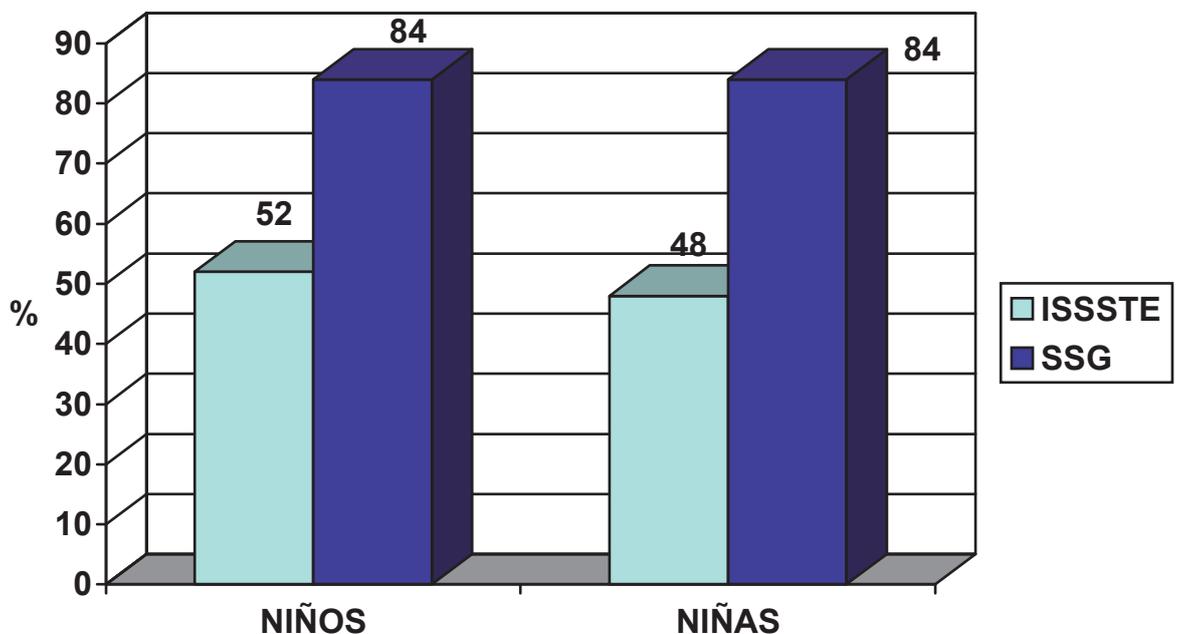
Desarrollo Sensorio-perceptivo de 50 niños(as) sanos de 0 A 12 meses de edad se comparan las dos Instituciones de Salud. Centro de Salud Urbano (**SSG**) que aplica el programa de estimulación temprana y la clínica hospital del **ISSSTE** de Irapuato, Gto. Que no lo aplica.

DESARROLLO SENSORIOPERCEPTIVO

| TABLA 2 | | | | | | | | |
|---------|------|------|------|------|--------|------|------|------|
| | SSG | | | | ISSSTE | | | |
| EDAD | M-SI | M-NO | F-SI | F-NO | M-SI | M-NO | F-SI | F-NO |
| 0-30 | 5 | 0 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 1-3M | 4 | 1 | 6 | 0 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| 4-6M | 5 | 0 | 4 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 |
| 7-9M | 3 | 2 | 4 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| 10-12M | 4 | 1 | 4 | 0 | 3 | 3 | 2 | 3 |
| % | 84% | 16% | 84% | 16% | 52% | 48% | 48% | 52% |

Fuente: Encuestas aplicadas en 50 niños sanos de la SSG y del ISSSTE. De Abril a Julio del 2006.

GRAFICA 2



Fuente: Tabla 2

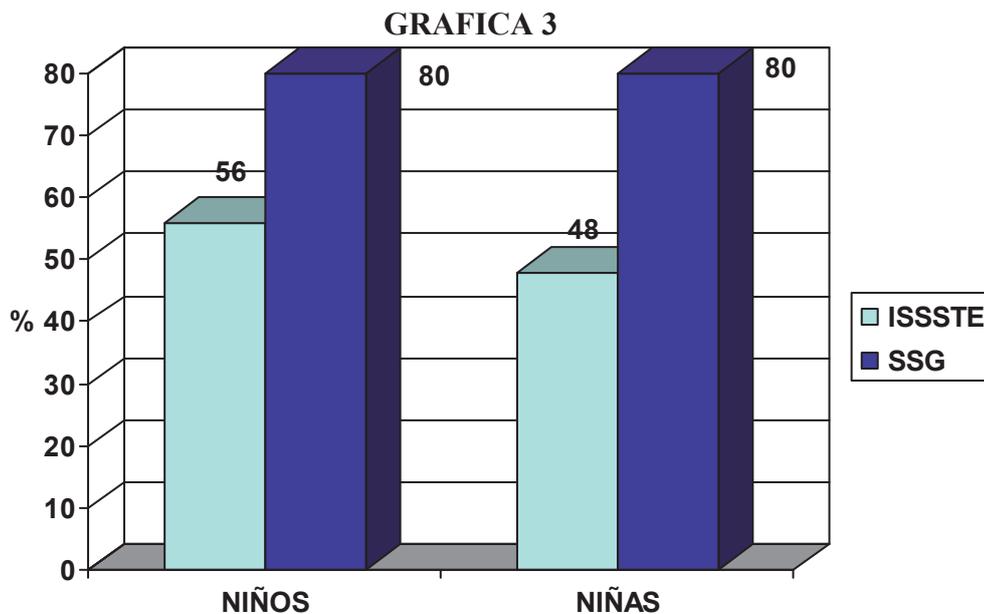
DESARROLLO SOCIAL AFECTIVO

Desarrollo Sensoperceptivo de 50 niños(as) sanos de 0 A 12 meses de edad se comparan las dos Instituciones de Salud. Centro de Salud Urbano (**SSG**) que aplica el programa de estimulación temprana y la clínica hospital del **ISSSTE** de Irapuato, Gto. Que no lo aplica

DESARROLLO SOCIAL AFECTIVO

| TABLA 3 | | | | | | | | |
|---------|------|------|------|------|--------|------|------|------|
| EDAD | SSG | | | | ISSSTE | | | |
| | M-SI | M-NO | F-SI | F-NO | M-SI | M-NO | F-SI | F-NO |
| 0-30 | 3 | 2 | 4 | 0 | 2 | 2 | 2 | 3 |
| 1-3M | 4 | 1 | 5 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 4-6M | 5 | 0 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 7-9M | 4 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 |
| 10-12M | 4 | 1 | 4 | 0 | 3 | 2 | 3 | 2 |
| % | 80% | 20% | 80% | 20% | 56% | 44% | 48% | 52% |

Fuente: Encuestas aplicadas en 50 niños sanos de la SSG y del ISSSTE. De Abril a Julio del 2006.



Fuente: Tabla 3

DESARROLLO NEUROLINGÜÍSTICO

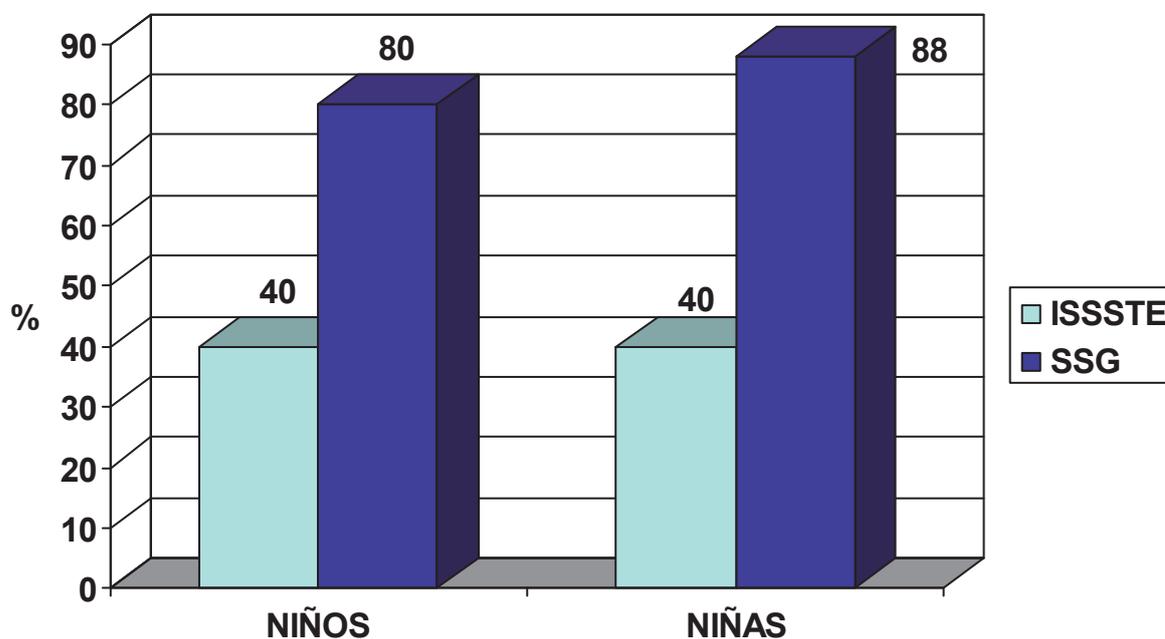
Desarrollo neurolingüístico de 50 niños(as) sanos de 0 A 12 meses de edad se comparan las dos Instituciones de Salud. Centro de Salud Urbano (**SSG**) que aplica el programa de estimulación temprana y la clínica hospital del **ISSSTE** de Irapuato, Gto. Que no lo aplica.

DESARROLLO NEUROLINGÜÍSTICO

| TABLA 4 | | | | | | | | |
|---------|------|------|------|------|--------|------|------|------|
| | SSG | | | | ISSSTE | | | |
| EDAD | M-SI | M-NO | F-SI | F-NO | M-SI | M-NO | F-SI | F.NO |
| 0-30 | 4 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 |
| 13M | 5 | 0 | 6 | 0 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| 4-6M | 4 | 1 | 5 | 1 | 2 | 4 | 2 | 4 |
| 7-9M | 3 | 2 | 5 | 0 | 2 | 2 | 2 | 3 |
| 10-12M | 4 | 1 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 |
| % | 80% | 20% | 88% | 12% | 44% | 56% | 40% | 60% |

Fuente: Encuestas aplicadas en 50 niños sanos de la SSG y del ISSSTE. De Abril a Julio del 2006.

GRAFICA 4.



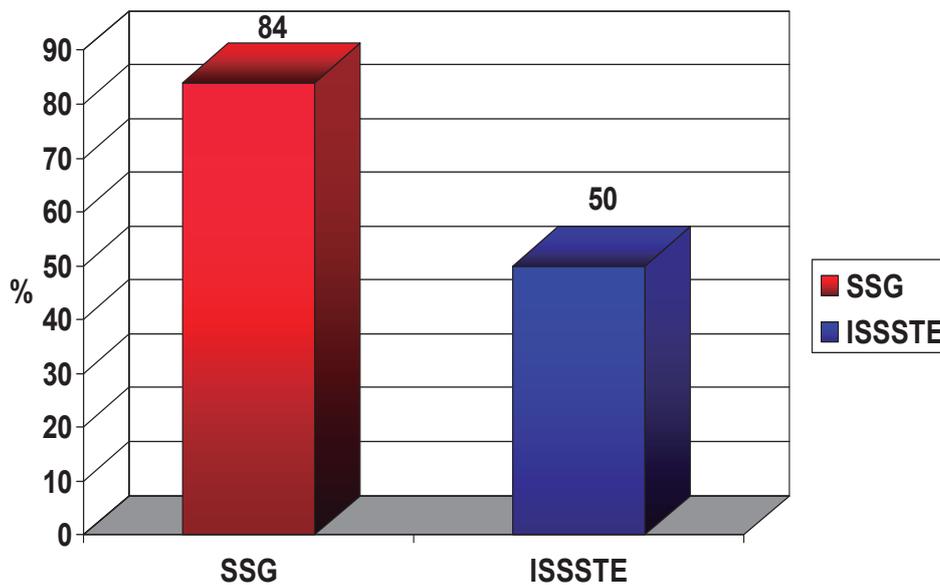
Fuente: Tabla 4

Se compara el total de encuestas aplicadas en las Unidades de Salud, el Centro de salud (SSG). Que aplica el programa de estimulación y la Clínica Hospital del ISSSTE de Irapuato Gto. Que no aplica el programa. Tomando en cuenta las cuatro áreas de desarrollo (psicomotriz, sensoriperceptiva, social afectiva y neurolingüística).

| TABLA 5 | | | | |
|----------------|-----------|----------|-----------|----------|
| | SI | % | NO | % |
| SSG | 169 | 84 | 31 | 16 |
| ISSSTE | 100 | 50 | 100 | 50 |

FUENTE: Total de encuestas aplicadas entre las dos Instituciones de salud (SSG) E ISSSTE. Agrupando las cuatro áreas de desarrollo.

PORCENTAJE DE NIÑOS QUE DESARROLLARON SATISFACTORIAMENTE LAS ACTIVIDADES



FUENTE: Tabla 5

XIII. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

El análisis del estudio comparativo entre las dos Instituciones de Salud, el Centro de Salud Urbano de Irapuato Gto. (SSG). En el cual los niños (as) sanos de cero a doce meses de edad participan en el programa de estimulación temprana y la Clínica Hospital del ISSSTE de Irapuato Gto. Que los niños (as) NO participan en el programa, se observan los siguientes resultados.

TABLA Y GRAFICA 1

En el desarrollo Psicomotriz se muestra que el 92 % en las niñas y el 88 % en los niños que participan en el programa, desarrollaron las actividades de estimulación adecuadamente. Contra un 60 % de las niñas y un 52 % de los niños que no participan en el programa.

TABLA Y GRAFICA 2

En el desarrollo Sensorio-perceptivo se muestra igual porcentaje para los niños y las niñas de un 84 % que desarrollaron las actividades de estimulación. Los cuales participan en el programa. Contra un 52 % de los niños y un 48 % de las niñas que no participan en el programa.

TABLA Y GRAFICA 3

En el desarrollo Social Afectivo se muestra igual porcentaje para los niños y las niñas con un 80 % que desarrollaron las actividades de estimulación. Los cuales participan en el programa. Contra un 56 % de los niños y un 48 % de las niñas que no participan en el programa.

TABLA Y GRAFICA 4

El desarrollo neurolingüístico muestra en las niñas un 88 % y en los niños 80% que desarrollaron las actividades de estimulación. Los cuales participan en el programa. Contra los niños y las niñas con un igual porcentaje del 40 % que no participan en el programa.

De esta forma se observa que en las cuatro categorías analizadas los niños y las niñas que fueron sujetos al programa de estimulación temprana desempeñaron satisfactoriamente las actividades de estimulación, que aquellos que no participaron en dicho programa.

TABLA Y GRAFICA 5

En el estudio comparativo se analizó el total de las encuestas aplicadas tomando en cuenta las cuatro áreas de desarrollo (Psicomotriz, sensorio-perceptiva, Social afectiva, neurolingüístico). El resultado muestra que el **84 %** de las niñas y niños, que participan en el programa en la (SSG). Desarrollan Satisfactoriamente las actividades de estimulación, esperadas para su edad. En cambio solo el **50 %** de los niños y niñas que no participan en el programa, (ISSSTE) realizan adecuadamente las actividades.

La diferencia es estadísticamente significativa. ($\chi^2 = 54$. $p < 0.001$)

XIV CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Estimulación temprana en los niños (as) de cero a veinticuatro meses de edad en la Clínica Hospital del ISSSTE de Irapuato Gto.

| ACTIVIDAD | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPT | OCT |
|---|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-----|
| Elaboración Del Protocolo | ---- | ----- | | | | | | | | |
| Revisión Del Protocolo Y aprobado | | | ----- | | | | | | | |
| Recopilación De la Información Científica | | ----- | ----- | ----- | ----- | | | | | |
| Aplicación Del Instrumento Y Recopilación De datos | | | | ----- | ----- | ----- | ----- | | | |
| Análisis De Datos | | | | | | | ----- | | | |
| Interpretación De los Resultados | | | | | | | | | | |
| Formulación Del Reporte | | | | | | | | ----- | | |
| Culminación De la Investigación | | | | | | | | | ----- | |

XV CONCLUSIONES

La Investigación demuestra la importancia que tiene el aplicar adecuadamente y a tiempo la estimulación temprana. En el estudio comparativo que se realizó, entre las dos Instituciones de Salud. El Centro de Salud Urbano (SSG) el cual aplica el programa de estimulación, observamos que los niños y las niñas sanos de cero a doce meses de edad tienen un mejor crecimiento y desarrollo, debido a una eficiente realización de las actividades de estimulación, que los niños y las niñas del (ISSSTE) que no participan en el programa.

En este estudio comparativo se tomaron los grupos etarios de cero a doce meses de edad, porque el programa que aplica la (SSG) solamente capta a los niños (as) sanos de esta edad.

Sin embargo el programa de estimulación temprana esta contemplado a vigilar el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas hasta los veinticuatro meses de edad, porque se considera que es la etapa en la cual el crecimiento y desarrollo del cerebro es más acelerada.

Por este motivo la Pospuesta de esta investigación cubre el crecimiento y desarrollo de los niños (as) hasta los dos años de edad, así mismo se realizó un programa de actividades de estimulación desde la etapa prenatal hasta los 24 meses de edad. Dirigido a los padres ya que ellos son los que conviven más tiempo con sus hijos lo cual coadyuva a fortalecer el vínculo madre e hijo y fortalece el amor familiar.

Debemos de tener presente que si se aplica a tiempo y adecuadamente la estimulación contribuiremos a formar unos seres independientes y seguros de sí mismos ante la sociedad.

XVI. SUGERENCIAS

Mostrar los resultados de esta investigación a las Autoridades de la Clínica Hospital del ISSSTE de Irapuato Gto. Para que tomen conciencia de la importancia de implementar el Programa de Estimulación Temprana a nuestros derechohabientes infantiles.

Difundir el Programa de Estimulación Temprana al equipo de salud y formar grupos de trabajo para la ejecución del mismo.

Solicitar a las Autoridades una área física y equipada para el desarrollo del programa.

Difundir el programa de estimulación temprana a los padres y concientizarlos de la importancia y lo trascendental que es el estimular a tiempo y adecuadamente a los niños (as).

Formar grupos de niños y niñas sanos de cero a veinticuatro meses de edad para el desarrollo del programa de estimulación.

Realizar rotafolios que contengan información sobre la estimulación temprana.

Planeación de platicas frecuentemente sobre la estimulación temprana y difundirlas a nuestros derechohabientes.

Realización y colocación de carteles de las actividades de estimulación. En la unidad medica del ISSSTE.

Proporcionar la información adecuada al equipo de salud sobre las actividades y documentación (expediente exclusivo para la estimulación) que se deben de realizar para el control del crecimiento y desarrollo del niño.

Obsequiar un tomo de mi tesis a la Institución al departamento de enseñanza para cualquier consulta sobre la estimulación temprana.

XVII. GLOSARIO

APEGO: Vínculo recíproco y duradero entre el bebé y el cuidador cada uno de los cuales contribuye a la calidad de atención.

AUTOCONCEPTO: Sentido de Sí; imagen mental descriptiva y evaluativo de las propias capacidades y rasgos.

ATENCIÓN INTEGRADA: Conjunto de acciones simultáneas que se proporcionan al menor de dos años de edad en la unidad de salud, independientemente del motivo de la consulta.

COORDINACIÓN: Conjunto de movimientos que se adecuan al fin deseado.

CRECIMIENTO: Se refiere fundamentalmente a las modificaciones del tamaño del cuerpo como un todo, o de sus distintas partes en concordancia con el resto, su normalidad depende de características genéticas y ambientales y de la nutrición.

CONCIENCIA: Estándares internos del comportamiento, los cuales generalmente controlan la conducta propia y producen malestar emocional en caso de violación.

COMPORTAMIENTOS REFLEJOS: Respuestas automáticas involuntarias innatas ante los estímulos.

DESARROLLO: Se refiere a los cambios funcionales como los que están moldeados principalmente por las experiencias significativas derivadas de las interacciones con su entorno y que pueden afectar la esfera estructural, a la emocional y/o social.

ESTIMULO: Todo aquello que provoca una reacción funcional.

ESTIMULACIÓN TEMPRANA: Es el conjunto de experiencias significativas y oportunas para el desarrollo del niño, diseñadas para proporcionar actividades adecuadas desde el punto de vista de crecimiento y madures neurológica, que se enfocan al periodo de lactancia y preescolar, principalmente a niños que corren o pueden correr el riesgo de presentar una variedad de condiciones que interfieran con su capacidad evolutiva.

HABITACION: Tipos simples de aprendizaje en el cual la familiaridad con un estímulo reduce una respuesta, la hace más lenta o la suprime.

HIPERTONICO: Tono muscular aumentado o “tieso”.

HIPOTONICO: Sin tono muscular flácido o “flojito”.

INHIBICION: Acción y efecto de suspender una función del organismo.

MEMORIA EXPLICITA: Memoria generalmente de datos, nombres y eventos, la cual es intencional y consciente.

MEMORIA IMPLICITA: Memoria generalmente de hábitos y habilidades que no requieren un recuerdo consciente.

NEUROLINGÜÍSTICA:

El lenguaje se desarrolla de manera natural y espontánea y se constituye en un proceso que el niño va alcanzando en diferentes etapas. Se inicia con el llanto, primer medio de comunicación posteriormente producen sonidos bucales, balbuceo, hasta llegar a pronunciar silabas.

PRUEBAS CONSCIENTE INTELLECTUAL: Pruebas psicométrías que intentan medir la inteligencia que posee una persona comparando su desempeño con normas estandarizadas.

PLASTICIDAD: Propiedad de modificar o moldear el cerebro mediante la experiencia.

PERIODO CRITICO: Momento en que los eventos ambientales pueden ejercer una influencia reguladora sobre los procesos del desarrollo.

PSICOMOTRICIDAD:

Considerando que el movimiento es el principal generador de cualquier dinámica que experimenta el ser humano, las actividades tienen el propósito de contribuir al establecimiento del tono muscular y las reacciones equilibradas que le permitirán un mejor control, ubicación en el espacio y relacionarse con el medio que lo rodea. Las estrategias empleadas son masajes y actividades físicas.

PSICOMOTRICIDAD GRUESA:

La intervención consiste en favorecer en el niño el proceso de desarrollo motor y el buen equilibrio.

PSICOMOTRICIDAD FINA:

Consiste en favorecer la coordinación vasomotora (los reflejos, movimientos simples de manos y dedos a la manipulación de objetos).

REFLEJOS PRIMARIOS: Reacciones propias del recién nacido desencadenadas por la falta de inhibición del cerebro inmaduro.

SENSOPERCEPCION:

Se fundamenta en parte en la maduración neurológica, la inteligencia del niño está presente y se manifiesta de forma práctica, desde que nace, ve, escucha, se comunica y percibe un sin número de estímulos que le permiten conocer el medio que lo rodea y construir su pensamiento interactuando y creando relaciones y comparaciones entre ellos. Las actividades contempladas tienden a favorecer el desarrollo del pensamiento a través de actividades que estimulen los órganos de los sentidos.

SOCIAL AFECTIVO:

La estimulación está orientada a proporcionar al niño actividades que le permitan satisfacer su iniciativa, curiosidad y su necesidad de obtener gradualmente un mayor grado de autonomía estableciendo un equilibrio con los hábitos de independencia personal, así como una conducta adecuada a su entorno social y familiar. Las estrategias empleadas se basan en generar la confianza a los padres en su interactuar con el niño.

SIGNOS DE ALARMA: Alteraciones en la forma de comportarse del niño que al presentarse, permite identificar a tiempo algún problema en el desarrollo para ayudarlo antes de que este se agrave.

TIPIFICACION DE GÉNERO:

Proceso de socialización a través del cual los niños aprenden a temprana edad los papeles adecuados para su sexo.

TEMPERAMENTO: Disposición característica de un individuo o estilo propio para enfrentar y reaccionar ante otras personas y situaciones.

XVIII. BIBLIOGRAFIA.

AGUIRRE Solares, R. *Fisioterapia en el lactante normal*. Instituto Mexicano de Rehabilitación. México 1977.

ATKIN C L, et al. *Como evaluar el crecimiento y desarrollo de los niños*. Pax México-UNICEFF 1987.

CABRAL Soto, Javier et al. *Programa IMSS-Solidaridad*. Litografía. México 2002.

CERDA E. *Una Psicología de hoy*. 13ª ed. Barcelona España. 1999.

COLLADO Sánchez. E. *Construyo juguetes para niños de 0 a 6 años*. 2ª ed. UNICEFF. Guatemala 2000.

CORONEL Pérez, Ma. Elvia et al. *Metodología de Investigación*. 2003.

CORONEL Pérez, Ma. Elvia et al. *Seminario de Investigación en Enfermería* 2005.

EVANS E, D. *Educación Infantil Temprana*. Trillas. México 1987.

FONSECA Salazar, Martha Elba. *Estimulación Psicomotriz y Multisensorial*. 1er ed. Mc Graw-Hill Interamericana. México 2002.

GARCIA Gómez Anel. *Curso Taller: Con fines de titulación* 2006.

GAONA Rodríguez, Maria Guadalupe et al. *Metodología de la Investigación*. 2000.

GISPERC. *Consultor de Psicología infantil y juvenil. El desarrollo del niño*. Océano. España 1987.

IGLESIAS Molina, Noemí. *Estimulación Temprana*. Reymo, SA de CV. México 2003. Tomo I, II, III.

Ley General de Salud. Por la coordinación de comunicación social de la LVIII Legislatura 2001.

LEHANES S. *Ayude a su bebé a aprender*. Diana. México 1991.

LUGO del Rió Norma. *Intervención Temprana*. CBC Académicos. México 1991

MACIAS Valadez, G. *Introducción al Desarrollo Infantil*. Trillas. México 1994.

MARTINEZ Salinas, Ana Ma. *La Investigación en Ciencias de la Salud*. 2ª ed. Mc Graw-Hill Interamericana. México. 2002.

MORTON Richard F. *Bioestadística y Epidemiología*. 2ª ed. Interamericana. México 1985.

NARANJO C. *Por favor cuídame bien. Programa de Estimulación Temprana*. UNICEFF México 1981.

PAPALIA Diane, E. *Psicología del Desarrollo Humano*. 8ª ed. Mc Graw- Hill Interamericana Colombia 2001.

PADILLA L. *Estimule y desarrolle la inteligencia de su bebé*. Libra. México 1981.

PIMENTEL Rivas, Merelles. *Estimulación Temprana. Guía curricular para los menores de dos años*. Hospital Regional de Río Blanco Veracruz, México 2000.

PRECIADO Santos, José Ignacio. *Estimulación Temprana*. México 2001.

PROGRAMA DE ACCION". *"Arranque parejo en la vida"* México 2001.

PUENTE Izquierdo Martha I. et al. *Bioestadística* 2004.

RAMIREZ Méndez, Ignacio. *El Protocolo de la Investigación*. 1ª ed. Trillas SA de CV. México 1986.

REEDER JS. Et al. *Enfermería materno infantil*. 3ª ed. INTERAMERICANA. México 1995.

REYES Martha Maria Cristina et al. *Atención Primaria de la Salud*. 2004.

RODRIGUEZ González, Carlos. *Como criar a tus hijos con amor*. ED. Temas de hoy. México 2003.

SAMPIERI Hernández, Roberto. *Metodología de la Investigación*. 3ª ed. Mc Graw-Hill Interamericana. México 2004.

ZEPEDA M. *A prendiendo juntos. Guía de padres para apoyar el desarrollo de sus niños en los primeros seis años*. UNICEFF. México 1988.

ANEXOS

XIX ANEXOS

INSTRUMENTO PARA EL EVALUADOR

NOMBRE DEL NIÑO (A) -----
 FECHA DE NACIMIENTO -----
 EDAD CRONOLOGICA-----EDADNEUROLOGICA-----

| EDAD | PARAMETROS DE EVALUACION | LO HACE | NO LO HACE | SIGNOS DE ALARMA | RECOMENDACIONES |
|---------------|--|---------|------------|---|-----------------|
| 0 A 30 DIAS | M/G CUERPO EN OVILLO(ACTITUD FETAL) M/F SUCCIONA/DEGLUCION PREHENSION PALMAR S/C REACIONA AL SONIDO L/S ATIENDE A CARAS | | | -TOTALMENTEFLACIDO - HIPERTONICIDAD -ALTERACION DE LOS PATRONES DE SUEÑO -LLANTO SIN RAZON APARENTE | |
| 1 A 3 MESES | M/G SOSTIENE LA CABEZA EN DECUBITO SUPINO EN DECUBITO VENTRAL S/C BUSCA CON LA VISTA EL ORIGEN DEL SONIDO L/S SONRIE Y BALBUCEA | | | -CUERPO FLACIDO -HIPERTONICIDAD -CUERPO DISPAREJO (ASIMETRIAS) - UNA MANO EMPUÑADA CONSTANTEMENTE | |
| 4 A 6 MESES | M/G EN DECUBITO VENTRAL SE APOYA EN BRAZOS SE SIENTA CON APOYO M/F ALCANZA UN OBJETO SOSTIENE UN OBJETO S/C RESPONDE A JUGUETES LOS JUEGA (ACTIVA) L/S JUEGA CON SU BALBUCEO | | | -HIPOTONICO -HIPERTONICO -MANOS EN PUÑO -INCAPACIDAD PARA RODARSE | |
| 7 A 9 MESES | M/G SE ARRASTRA O GATEA M/F TOMA OBJETOS PEQUEÑOS (PINZA FINA) S/C DESCUBRE OBJETOS DEBAJO DE UN TRAPO L/S MUESTRA AFECTO O DESCONFIA A EXTRAÑOS | | | -CABEZA SIN CONTROL EN DECUBITO, PRONO, SUPINO. -BRAZOS PERDIDOS, PERMANECEN LOS BRAZOS EN FLEXION E INCAPACIDAD PARA SACARLOS DEL PECHO CUANDO ESTA EN DECUBITO PRONO. -PIERNAS EN TIJERAS. -RETRAZO EN LA APARICION DE REFLEJO DE PARACAIDAS O DEFENSA. -PRESENCIA DEL REFLEJO TÓNICO ASIMETRICO. | |
| 10 A 12 MESES | M/G SE ARRASTRA O GATEA O SE IMPULSA A ESTAR DE PIE CON AYUDA. M/F SACA COSAS DE UN CUBO S/C EXPLARA EL ENTORNO ACTIVAMENTE L/S IMITA GESTOS (ADIOS, HACE OJITOS) DICE 2 O MAS PALABRRAS. | | | -ALGUN DATO ANTERIOR MAS: -AUSENCIA PINZA FINA. -NO SE SIENTA. -SIALORREA -PERDIDA DE CAPACIDADES YA ADQUIRIDAS | |

REFERENCIA: NO () SI () CAUSA-----
 REFERIDO A: -----
 PERSONA QUE REFIERE-----FECHA-----

VERDE: EL DESARROLLO ES NORMAL.

AMARILLO: ALTERACION LEVE DEL DESARROLLO, REQUIERE ESTIMULACIÓN DEL AREA CON POBRE DESARROLLO.

ROJO: REFLEJA UNA ALTERACION DEL DESARROLLO O DISFUNCION DEBERA DESCARTARSE CAUSA ORGANICA. SE DEBE ENVIAR A HOSPITAL PARA ESTUDIO, SE CONTINUARA ESTIPULACION DE ACUERDO A VALORACION.

INSTRUMENTO PARA EL EVALUADOR

NOMBRE DEL NIÑO (A):

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD CRONOLOGICA:-EDAD NEUROLOGICA

| EDAD | PARAMETROS DE EVALUACION | LO HACE | NO LO HACE | SIGNOS DE ALARMA | RECOMENDACIONES |
|---------------------|--|---------|------------|---|-----------------|
| 13 A 15 MESES | M/G CAMINA SOLO M/F SACA Y METE JUGUETES DE UNA CAJA. S/C HOJEA REVISTAS. L/S SOPLA UNA VELA | _____ | _____ | -NO TOMA CON EL INDICE Y EL PULGAR PEQUEÑOS OBJETOS | |
| 16 A 18 MESES | M/G BAJA Y SUBE ESCALONES. M/F AGARRA CUBOS Y HACE UNA TORRE. S/C JUEGA CON OTROS NIÑOS L/S DICE DE TRES A CINCO PALABRAS | _____ | _____ | -NO SUBE NI BAJA ESCALONES - NO ARTICULA LAS SILABAS | |
| 19 A 21 MESES | M/G BAJA ESCALERAS CON AYUDA. CAMINA HACIA ATRÁS. M/F INTENTA ARMAR UN ROMPECABEZAS. IMITA UN TREN EMPUJANDO CUBOS. FORMA UNA TORRE DE 4 COBOS. S/C LE GUSTA JUGAR CON RECIPIENTES Y PASAR SU CONTENIDO DE UN LADO A OTRO. L/S UNE DOS PALABRAS PARA FORMAR UNA FRASE. | _____ | _____ | - NO SUBE NI BAJA ESCALERAS. - NO INTENTA FORMAR TORRES. - NO COMPRENDE ORDENES SENCILLAS | |
| 22 A 24 MESES | M/G CORRE BIEN SIN CAERSE. SE PARA EN UN PIE SIN AYUDA. M/F GIRA LA CERRADURA DE UNA PUERTA HACE TORRES DE SEIS CUBOS. MANEJA BIEN LA CUCHARA IMITA UN TRAZO CIRCULAR Y UNA CRUZ. S/C DRAMATIZA USANDO UN MUÑECO. L/S COMIENZA A USAR ALGUNOS VERBOS NOMBRA CUATRO FIGURAS DE UNA ILUSTRACION. | _____ | _____ | - NO CORRE -NO PATEA LA PELOTA. - NO IMITA. | |

REFERENCIA: NO () SI () CAUSA: _____

REFERIDO A: _____

PERSONA QUE REFIERE: _____ FECHA: _____

VERDE: EL DESARROLLO ES NORMAL

AMARILLO: ALTERACIONES LEVES DEL DESARROLLO, REQUIEREN ESTIMULACIÓN DEL AREA CON POBRE DESARROLLO.

ROJO: ALTERACION GRAVE DEL DESARROLLO, REQUIERE ENVIO A CONSULTA ESPECIALIZADA.

M/G = MOTOR GRUESO M/F = MOTOR FINO S = SOCIAL L = LENGUAJE

INSTRUMENTO DE EVALUACION

EL OBJETIVO DE ESTA ENCUESTA ES CONOCER EL DESARROLLO DEL NIÑO (A) EN LAS SIGUIENTES AREAS PSICOMOTRIZ, SENSOPERCEPTIVA, SOCIAL AFECTIVAY NEUROLOINGUISTICA. CON FINES ACADEMICOS PARA FORMAR PARTE DE MI TESIS COMO REQUISITO PARA LA TITULACION.

NOMBRE DEL NIÑO (A) -----
 FECHA DE NACIMIENTO -----
 EDAD CRONOLOGICA-----EDAD NEUROLOGICA-----

| EDAD | PARAMETROS DE EVALUACION | LO HACE | NO LO HACE |
|---------------|---|---|---|
| 0 A 30 DIAS | M/G CUERPO EN OVILLO (ACTITUD FETAL) M/F SUCCIONA/DEGLUCION PREHESION PALMAR S/C REACCIONA AL SONIDO L/S ATIENDE A CARAS | _____ _____ _____ _____ | _____ _____ _____ _____ |
| 1 A 3 MESES | M/G SOSTIENE LA CABEZA EN DECUBITO SUPINO EN DECUBITO VENTRAL S/C BUSCA CON LA VISTA EL ORIGEN DEL SONIDO. L/S SONRIE Y BALBUCEA. | _____ _____ _____ _____ | _____ _____ _____ _____ |
| 4 A 6 MESES | M/G EN DECUBITO VENTRAL SE APOYA EN BRAZOS SE SIENTA CON APOYO M/F ALCANZA UN OBJETO. S/C RESPONDE A JUGUETES LOS JUEGA (ACTIVA) L/S JUEGA CON SU BALBUCEO | _____ _____ _____ _____ _____ | _____ _____ _____ _____ _____ |
| 7 A 9 MESES | M/G SE ARRASTRA O GATEA M/F TOMA OBJETOS PEQUEÑOS (PINZA FINA). S/C DESCUBRE OBJETOS DEBAJO DE UN TRAPO. L/S MUESTRA AFECTO O DESCONFIA DE EXTRAÑOS. | _____ _____ _____ _____ | _____ _____ _____ _____ |
| 10 A 12 MESES | M/G SE ARRASTRA O GATEA O SE IMPULSA AL ESTAR DE PIE CON AYUDA. M/F SACA COSAS DE UN CUBO S/C EXPLORA EL ENTORNO ACTIVAMENTE. L/S IMITA GESTOS (ADIOS, HACE OJITOS) DICE 2 O MÁS PALABRAS. | _____ _____ _____ _____ | _____ _____ _____ _____ |

M/ = MOTOR GRUESO M/F = MOTOR FINO
 S = SOCIAL L= LINGÜISTICO

INSTRUMENTO DE EVALUACION

EL OBJETIVO DE ESTA ENCUESTA ES CONOCER EL DESARROLLO DEL NIÑO (A) EN LAS SIGUIENTES AREAS PSICOMOTRIZ, SENSORIOPERCEPTIVA, SOCIAL AFECTIVA Y NEUROLINGÜÍSTICA. CON FINES ACADÉMICOS PARA FORMAR PARTE DE MI TESIS COMO REQUISITO PARA LA TITULACION.

NOMBRE DEL NIÑO (A) -----

FECHA DE NACIMIENTO -----

EDAD CRONOLÓGICA-----EDAD NEUROLÓGICA-----

| EDAD | PARAMETROS DE EVALUACION | LO HACE | NO LO HACE |
|----------------------|---|---------|------------|
| 13 A 15 MESES | M/G CAMINA SOLO M/F SACA Y METE JUGUETES DE UNA CAJA S/C HOJEA REVISTAS. L/S SOPLA UNA VELA | _____ | _____ |
| 16 A 18 MESES | M/G BAJA Y SUBE ESCALONES M/F AGARRA CUBOS Y HACE UNA TORRE S/C JUEGA CON OTROS NIÑOS. L/S DICE 3 A 5 PALABRAS. | _____ | _____ |
| 19 A 21 MESES | M/G BAJA ESCALERAS CON AYUDA CAMINA HACIA ATRÁS. M/F INTENTA ARMAR UN ROMPECABEZAS, IMITA UN TREN EMPUJANDO CUBOS, FORMA TORRES DE 4 CUBOS. S/C LE GUSTA JUGAR CON RECIPIENTES Y PASAR SU CONTENIDO DE UN LADO A OTRO. L/S UNE 2 PALABRAS PARA FORMAR UNA FRASE. | _____ | _____ |
| 22 A 24 MESES | M/G CORRE BIEN SIN CAERSE. SE PARA DE UN PIE SIN AYUDA. M/F GIRA LA CERRADURA DE UNA PUERTA. HACE TORRES DE 6 CUBOS. MANEJA BIEN LA CUCHARA IMITA UN TRAZO CIRCULAR Y EN CRUZ. S/C DRAMATIZA USANDO UN MUÑECO. L/S COMIENZA A USAR ALGUNOS VERBOS. NOMBRA CUATRO FIGURAS DE UNA ILUSTRACION. | _____ | _____ |

M/G = MOTOR GRUESO

M/F = MOTOR FINO

S = SOCIAL

L = LINGÜÍSTICO

DR. PEDRO HERNANDEZ TENORIO
DIRECTOR

**CLINICA HOSPITAL DEL ISSSTE
DE IRAPUATO GTO.**

Enviándole un cordial saludo, solicito a usted autorización para llevar a cabo el desarrollo de mi investigación, la cual consiste en levantar encuestas referentes a la estimulación temprana en niños sanos de cero a doce meses de edad, en esta Clínica Hospital que tiene a su digno cargo. Los resultados no se publicarán, forman parte del desarrollo de mi tesis que es un requisito para obtener el Título de Licenciada en Enfermería.

Agradeciendo de antemano su apoyo y colaboración, se despide de usted su más segura servidora.

M.C.M. Josefina Valenzuela
Directora
De la Facultad de Enfermería
(UMSNH)

Inés Higareda Fuentes
P.L.E.

Irapuato Gto 1 de abril 2006.

**PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN
TEMPRANA EN NIÑOS SANOS DE
CERO A VEINTICUATRO MESES DE EDAD
DIRIGIDO A LOS
PADRES DE FAMILIA DE LA CLINICA
HOSPITAL DEL ISSSTE DE
IRAPUATO GTO.**

GENERALIDADES.

Este programa de estimulación temprana es una propuesta para favorecer el desarrollo psicomotriz, sensorio-perceptivo, afectivo social y neurolingüístico, en niños sanos de cero a veinticuatro meses de edad.

Se ha dividido en apartados secuenciales de interacción padres e hijos, cabe señalar que se hace una revisión de la estimulación desde la concepción hasta los veinticuatro meses de vida.

Un breve apartado que trata de los antecedentes de la estimulación temprana, sus bases conceptuales según el Dr. Hernán Montenegro y los principios que guían las intervenciones de enfermería, para lograr una estimulación efectiva, La parte medular de este programa se relaciona con los tipos de estimulación en las áreas psicomotriz, sensorio-perceptivas, afectivo social, y neurolingüística y la participación de los padres de familia.

Finalmente se describen los ejercicios correspondientes hasta el primer año de vida del bebé en los cuales participa la enfermera como los padres de familia a fin de hacer eficaz el modelo de interacción padres e hijos.

La elaboración de este programa implicó un reto profesional desde todos los puntos de vista, el espíritu que me guía es lograr la conciencia y el interés de los profesionales de la salud y sobre todo de los padres de familia para llevar a cabo este programa de estimulación temprana en niños sanos de cero a veinticuatro meses de edad, conviene mencionar que la participación de los padres es trascendental en la estimulación temprana de sus hijos, con ello lograran formar unas personas seguras de sí mismas e independientes. Lo cual coadyuvara a tener una población más sana y más desarrollada.

JUSTIFICACION:

El desarrollo del niño se debe en gran parte a la estimulación de sus habilidades en diversos aspectos, se trata de un proceso que no avanza como una secuencia línea con movimientos o posturas independientes, porque al mismo tiempo el niño alcanza una postura específica, a la vez que adquiere aptitudes de igual importancia que le permitirán establecer vínculos más sólidos y seguros con su entorno.

Las diferentes aptitudes a lo largo del desarrollo se manifiestan en una cantidad de actividades afines y no sólo en determinado momento o postura. En algunas etapas del desarrollo se adquieren ciertas habilidades importantes que preparan al niño para actividades más complejas por lo tanto poseen un significado especial.

Es importante estimular al niño lo que se llama actualmente “ Estimulación Temprana “ la cual consiste en profundizar las técnicas educativas que han seguido por tradición las instituciones esto es, lograr una comunicación afectuosa y constante con el niño desde que nace y a lo largo de su desarrollo. Es darle la oportunidad de que desarrolle sus sentidos mediante el contacto con colores, texturas, olores etc. Es procurar que sus condiciones motoras, tanto finas como gruesas se vayan preparando para un avance gradual por medio de masajes, balanceos y juego. Es ir estimulando debidamente el conocimiento del mundo, que el niño inicia desde su nacimiento, con palabras, imágenes, relaciones y comunicación.

Por ello conociendo que las acciones más globales (es decir que abarcan aspectos de salud, nutrición y educación) son más exitosas que las parciales y que las actividades que se implementan bajo una sistematización de la experiencia son las de mayor vigencia, se propone vincular el programa de estimulación temprana a las actividades de vigilancia del crecimiento y desarrollo en que consideramos que el impacto será relevante.

ANTECEDENTES DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA.

La idea de estimular tan pronto como sea posible a los niños es en realidad muy lógica, sin embargo, el término de estimulación temprana es nuevo, pero la técnica es tan antigua como la humanidad, solo que ahora se ha enfatizado y se le ha prestado especial atención.

La técnica es tan antigua que procede desde el momento en que vino al mundo el primer niño y de manera instintiva la madre lo limpio, lo acaricio y lo acerco a su pecho para alimentarlo y darle calor.

En Alemania, la estimulación temprana infantil comenzó a practicarse en forma relativamente masiva a partir de 1950, inicio con los niños sordos de la primera infancia y como modelos se consideraron las experiencias realizadas en Inglaterra y Suecia, a estos esfuerzos siguieron otros similares de estimulación temprana.

Las investigaciones realizadas hasta el momento insisten en la necesidad de dar cada vez mayor importancia al desarrollo del niño en su etapa de cero a dos años y continuar la estimulación hasta los cinco años.

Esta insistencia sea apoya en varias demostraciones y pruebas hechas por científicos en la psicología del conocimiento y la percepción, a si como la neurofisiología del cerebro, sin embargo los descubrimientos no siempre van seguidos de acciones. Las intervenciones en la mayor parte de los casos planean actividades como elemento único de estimulación, algunos más buscan niveles de participación con otros profesionales, para fortalecer el desarrollo del niño mediante la reproducción de un ambiente variado y rico.

Concepto de Estimulación Temprana.

La estimulación temprana es una amplia actividad que oportuna y adecuadamente enriquece el desarrollo físico, psíquico del niño.

Según el Dr. Hernán Montenegro define la estimulación temprana como:

“El conjunto de acciones tendentes a proporcionar al niño las experiencias que necesita desde su nacimiento, para desarrollar al máximo su potencial psicológico.”

Esto se logra con la presencia de personas y objetos, en cantidad y oportunidad adecuadas y en el contexto de situaciones de variada complejidad que genere en el niño cierto grado de interés y actividad, condiciones necesarias para lograr una relación dinamita con su medio y con aprendizaje efectivo

El concepto de estimulación se debe considerar la presencia de un adulto que promueva la comunicación afectuosa, mediante la comunicación verbal y no verbal, para conducir el desarrollo de las aptitudes por medio de colores, olores, sonidos texturas etc. Dando la pauta a la integración de conceptos de percepción, ubicación, relación y sensaciones del mundo al que se incorporo recientemente el niño.

Por ello la relevancia de la estimulación temprana radica en que se constituye como elemento modelador de la personalidad del ser humano y por ende de la sociedad y sin duda de la calidad de vida a mediano plazo.

PRINCIPIOS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA.

1.- Todos los recién nacidos prefieren estar del lado derecho durante los primeros meses, este lado es más sensible a las caricias, conduce los mensajes al cerebro con mayor rapidez, ellos giran la cabeza hacia el lado derecho con mayor facilidad.

2.- Cuando desea llamar la atención del recién nacido para que se concentre es más conveniente presentar los estímulos durante periodos de inactividad, en estado de alerta, durante esta fase de resistencia es capaz de atender al estímulo, seguirlo con facilidad e interés creciente.

3.- Los recién nacidos permanecen en estado de alerta por periodos mas prolongados, si se coloca en una posición erecta y se le abraza fijan el 70 % más la mirada.

4.-No conviene estimular al niño hasta el punto de agitación, la estimulación se debe de regular de manera individual, respetando el ritmo particular de cada niño.

5.- El tiempo para que el cerebro se desarrolle y envíe un mensaje a los músculos para organizar su actividad se conoce como tiempo de latencia hasta la respuesta.

6.- La sobreestimulación puede ser tanto más peligrosa que la falta de estimulación, por ello hay que prestar atención a las necesidades particulares de cada niño y no sobrepasarlas.

Cuando se aplican estos principios como guía para las actividades de la enfermera y los padres se logra aplicar una estimulación temprana efectiva a los niños.

MODELO DE INTERACCION ENTRE PADRES E HIJOS.

BERNARD; Sustenta su modelo en el reconocimiento de que el crecimiento y desarrollo del niño se ubican en un sistema interactivo, entre padres e hijos, donde cada miembro era influido por características individuales y que estas también se modifican para hacer frente a las necesidades del sistema.

Para la aplicación de dicho modelo se proponen los siguientes elementos.

1.- Claridad de los códigos del niño.

En la relación sincrónica del niño debe emitir códigos dirigidos a quien cuida de él, la facilidad o dificultad de la lectura de códigos por parte de los padres para modificar adecuadamente su propio comportamiento y la emisión de códigos ambiguos o confusos por parte del niño puede interrumpir la capacidad adaptativa de quien lo cuida.

2.- Sensibilidad de los padres a los códigos de los niños, los padres como los hijos deben de ser capaces de interpretar con precisión los códigos emitidos por estos si quieren modificar adecuadamente su comportamiento.

3.- La capacidad de los padres para aliviar la angustia del niño.

4.- La capacidad para iniciar actividades que fomenten el crecimiento social y emocional depende de una adaptación paterna global, se precisa que los padres sean capaces de jugar afectivamente con el niño, involucrarse en interacciones sociales como las vinculadas con la alimentación y proporcionar esfuerzo social apropiado.

5.- Papel de los padres en el fomento del desarrollo cognitivo, el desarrollo cognitivo mejora si se proporcionan estímulos superiores al nivel de comprensión del niño.

Estos puntos indican el vínculo padres – hijo esta determinado por factores ambientales y por la interacción con el cuidador (padre, madre), a través de la interacción adaptativa que se establece en ambos sentidos, lo cual tiene como consecuencia el incremento de la sensibilidad de la madre a los códigos del hijo, principalmente en el primer año de vida.

Participación de los padres en la estimulación temprana.

La estimulación temprana como una forma de ofrecer a los padres una respuesta a sus inquietudes, definiendo este termino como un proceso de interacción en el cual se incluyen actividades y herramientas que le permitan al niño un desarrollo más armonioso. Para que se lleve acabo de manera satisfactoria se hace necesaria la repetición de diferentes eventos sensoriales, que le proporcionan seguridad y entretenimiento, al igual que se estimula la actividad mental facilitando el aprendizaje y el desarrollo de destrezas por medio de la exploración, la curiosidad y la imaginación. Al avanzar el desarrollo motor del niño va aprendiendo progresivamente a sentarse, gatear, caminar, convirtiéndose en un inagotable explorador y es a través de estas vivencias que aprenden, e interiorizan estos nuevos conocimientos y se desarrolla física, mental y emocionalmente.

Por esto afirmamos que el desarrollo progresivo del niño es un proceso dinámico, en el cual notara que es un agente activo único e irrepetible. Por este motivo es recomendable que se mantenga una actitud de ayuda constante, disposición permanente y tendencia a satisfacer la curiosidad natural que demuestra todo niño saludable y normal, brindándole la posibilidad para aprender nuevas experiencias y se desarrolle de una manera sana de acuerdo a su edad. Consideremos que una de las formas de hacerse partícipes dentro de este proceso de estimulación es a través del juego, fortaleciendo además los lazos y la calidad de relación a la vez que el niño adquiere nuevos conocimientos, de esta manera potencial iniciará tanto el desarrollo de sus habilidades físicas, como emocionales e intelectuales. Por medio del juego y de los ejercicios que realice con sus hijos enriquece la comunicación y expresión de sentimientos lo que permite fortalecer el vínculo afectivo.

Entendemos por vínculo la relación de protección y cariño que se va entre tejiendo entre el niño y las personas cercanas a él. Es un vínculo de amor que se manifiesta a través de los cuidados físicos y de contacto (alzarlo, acariciarlo, abrazarlo, besarlo etc.) de las palabras cariñosas que le transmiten confianza y seguridad en sí mismo.

Es así como un niño que recibe de sus padres y personas cercanas una manifestación adecuada de afecto, como el suficiente tiempo destinado para desarrollar junto con él, actividades que busquen potencializar capacidades y destrezas son personas con mayor autoestima.

TIPOS DE ESTIMULACIÓN.

PSICOMOTRICIDAD:

Considerando que el movimiento es el principal generador de cualquier dinámica que experimenta el ser humano, las actividades tienen el propósito de contribuir al establecimiento del tono muscular y las reacciones equilibradas que le permitirán un mejor control, ubicación en el espacio y relacionarse con el medio que lo rodea. Las estrategias empleadas son masajes y actividades físicas.

PSICOMOTRICIDAD GRUESA:

La intervención consiste en favorecer en el niño el proceso de desarrollo motor y el buen equilibrio.

PSICOMOTRICIDAD FINA:

Consiste en favorecer la coordinación vasomotora (los reflejos, movimientos simples de manos y dedos a la manipulación de objetos).

SENSOPERCEPCION:

La inteligencia del niño está presente y se manifiesta de forma práctica, desde que nace, observa, escucha se comunica y percibe un sin número de estímulos que le permiten conocer el medio que lo rodea y construir su pensamiento, interactuando y creando relaciones y comparaciones entre ellos, las actividades contempladas tienden a favorecer el desarrollo del pensamiento a través de actividades que estimulen los órganos de los sentidos.

SOCIAL AFECTIVO:

La estimulación está orientada a proporcionar al niño actividades que le permitan satisfacer su iniciativa, curiosidad y su necesidad de obtener gradualmente un mayor grado de autonomía estableciendo un equilibrio con los hábitos de independencia personal, así como una conducta adecuada a su entorno social y familiar. Las estrategias empleadas se basan en generar la confianza a los padres en su interactuar diario con el niño.

NEUROLINGÜÍSTICA:

El lenguaje se desarrolla de manera natural y espontánea y se constituye en un proceso que el niño va alcanzando en diferentes etapas, se inicia con el llanto, primer medio de comunicación, posteriormente producen sonidos bucales, balbuceos, hasta llegar a pronunciar sílabas.

ESTIMULACIÓN TEMPRANA:

Es el conjunto de experiencias significativas y oportunas para el desarrollo del niño, Diseñadas para proporcionar actividades adecuadas desde el punto de vista de Crecimiento y madurez neurológica, que se enfocan en el periodo de lactancia y Preescolar.

**GUIA DE ACTIVIDADES Y DESCRIPCION DE
EJERCICIOS**

**PARA LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE
ESTIMULACIÓN**

**TEMPRANA EN NIÑOS SANOS DE CERO A
VEINTICUATRO**

MESES DE EDAD.

EJERCICIOS DEL RECIÉN NACIDO.

EJERCICIO CON LOS BRAZOS.

1.- SALUDANDO AL MUNDO:

Sujetando un brazo pegado al pecho del bebé, tome el otro brazo y efectúe círculos, llevándolo hacia arriba, al lado y regresar al centro. (Alterne ambos brazos).

2.- MARCHANDO:

Coloque los brazos a los costados del bebé y suba alternando los brazos imitando el movimiento de braceo al marchar. Suavemente mantenga la extensión como sea posible.

3.- EL ABRAZO DEL OSO:

Tome ambos brazos y estírelos hacia los lados en posición de cruz, posteriormente lleve ambas manos al pecho cruzando los brazos con ligera presión y gire lentamente al bebé meciéndolo.

EJERCICIOS CON LAS PIERNAS.

4.- SENTADILLAS:

Flexione ambas piernas sobre el abdomen sosteniendo un momento al llegar a este y posteriormente estirándolas suavemente mantenga la presión al flexionar para permitir cada vez un mayor movimiento de las articulaciones, al estirar traccione suavemente para permitir su extensión total.

5.- BICICLETAS:

Siguiendo los pasos del ejercicio anterior efectúe los movimientos sólo que alternando las piernas, en lugar de hacerlo con ambas piernas al mismo tiempo.

EJERCICIOS DEL PRIMER MES.

1.- APLICANDO SHAMPOO.

Con ambas manos, utilizando las yemas de los dedos efectúe un masaje circular sobre la cabeza del bebé, ejerciendo ligera presión, procure cubrir toda la cabeza incluyendo la frente.

2.- GOTITAS DE LLUVIA:

Con ambas manos recorriendo toda la cabeza del bebé vaya dando pequeños golpes con la yema de los dedos simulando como si cayeran gotas de agua o como si se tocara el piano en su cabeza, procure cubrir toda la cabeza incluyendo la frente y la región lateral hasta sus oídos.

3.-DESARRUGANDO LA CARA:

Coloque sobre el centro de la frente del bebé sus dedos pulgares y con un movimiento simultáneo deslícelos hacia los lados ejerciendo ligera presión al efectuarlos. Repita el ejercicio en las mejillas colocando los dedos al lado de la nariz.

4.-BIGOTES Y BARBAS:

Siguiendo las indicaciones del ejercicio anterior efectúelo debajo de la nariz en los labios partiendo del centro como si marcara los bigotes. Finalmente efectúe el mismo movimiento en el mentón del bebé llevando los dedos pulgares en forma circular siguiendo el contorno de la cara.

5.- MASAJE EN LOS OIDOS:

Tome el pabellón del oído del bebé entre sus dedos índice y pulgar suavemente, no ejerza presión y efectúe un movimiento circular acariciando todo el pabellón.

EJERCICIOS DE LOS DOS MESES.

EJERCICIOS DE LOS BRAZOS:

1.- ORDEÑANDO:

Coloque el brazo del bebé recto, tomándolo de la mano y traccionándolo ligeramente, posteriormente coloque la mano contraria sobre el brazo cerrando los dedos a su alrededor y deslícela del hombro hasta la mano como si estuviera ordeñando. Alterne las manos para efectuar el movimiento.

2.- EXPRIMIENDO LA TOALLA:

Para este ejercicio efectuaremos movimientos sobre el brazo del bebé como si estuviéramos exprimiendo una toalla. Se toma el brazo colocando una mano cerca del hombro y la otra ligeramente abajo, se efectúa un movimiento circular alrededor del brazo del bebé (con ligera presión) pero moviendo las manos en sentidos inversos. Efectuando los movimientos de manera continua se va deslizando las manos hacia la parte distal del brazo.

3.- CIRCULOS EN LAS MUÑECAS:

Se colocan en la cara anterior de la muñeca del bebé la yema de los dedos de ambos pulgares y de los índices en la parte posterior. Se efectúan círculos con los pulgares ejerciendo ligera presión al efectuarlos y deslizándolos por la muñeca en ambas caras.

4.- CIRCULOS EN LAS MANOS:

Siguiendo los mismos lineamientos anteriores se continúa dando masaje en las palmas de las manos y en el dorso.

5.- JALANDO DEDITOS:

Se toma con la yema de los dedos pulgares e índice uno de los dedos de la mano del bebé desde su base y se desliza los dedos hasta la punta, efectuando un movimiento de tracción al final, se efectúa el mismo ejercicio con cada uno de los dedos.

EJERCICIOS A LOS TRES MESES:

MASAJE DE CUELLO, TORAX Y BRAZOS.

Coloque al bebé boca arriba con el tórax y brazos descubiertos.

1.- APRENDIENDO A DECIR QUE SÍ Y NO:

Tome la cabeza del bebé colocando las manos a los lados de los oídos, permitiendo que los dedos queden en las mejillas, efectúe movimientos de derecha a izquierda y viceversa como si el bebé estuviese diciendo que NO, posteriormente efectúe el movimiento de adelante atrás y viceversa como si dijera que SI.

2.- FLEXION Y EXTENCION DE LOS BRAZOS:

Tome ambas manos del bebé y colóquelas en el pecho, utilizando un solo lado lleve el brazo hacia el costado y extiéndalo y posteriormente regrese al centro, alterne ambos brazos.

3.- LAS CARRILLERAS DE VILLA:

Tome una mano del bebé y llévela al hombro contrario, que cruce el pecho, repita con la mano contraria como si trazara una X.

4.-DE CORAZON A CORAZÓN:

Coloque las yemas de los dedos en el centro del pecho del bebé y deslizando los dedos suavemente trace un corazón en el pecho del bebé, platique con el bebé cuanto lo quiere.

5.- CONOCIENDO SU CUERPO:

Tenga a la mano una toalla áspera y algodón o brocha. Recorra inicialmente su cuerpo con la toalla friccionando ligeramente y nombrando cada parte; brazo, mano, piernas, pies etc., posteriormente haga lo mismo pero pasando la brocha o el algodón, procurando hacer cosquillas.

EJERCICIOS AL CUARTO MES:

Coloque al bebé boca arriba con todo el abdomen descubierto hasta el pubis.

YO TE QUIERO.

- A) Coloque los dedos índices y medio de su mano derecha en el abdomen ligeramente por arriba de su pierna derecha.
- B) Continué el movimiento trazando una línea recta por debajo de las costillas de derecha a izquierda.
- C) A continuación sin despegar los dedos baje lentamente trazando una línea vertical hasta la parte baja del abdomen.
- D) Finalmente lleve los dedos hasta el ombligo.
- E) Durante el movimiento repita al bebé la frase “YO” “T” “QUI-ERO”, Diciendo una silaba al inicio de cada movimiento.

2.- COSQUILLAS EN ABDOMEN:

Usando algodón o rozando con los dedos recorra la piel del abdomen, estimulando a que el bebé lo apriete y lo afloje.

3.- APRETANDO PANZITA:

Coloque un pequeño cojín o un lienzo doblado sobre el abdomen del bebé y presione con los dedos índices y medio, la presión debe ser suave pero lo suficiente para sentir que aumenta el esfuerzo durante la respiración provocando el movimiento abdominal durante la misma.

4.- SONAJAS:

Coloque una sonaja o juguete frente a la cara del bebé muévalo lateralmente provocando que lo siga con la mirada, estimule a que el bebé rote sobre sí mismo y gire.

5.- RODANDO LA PELOTA:

Coloca una pelota del tamaño de una naranja sobre el abdomen del bebé y colocando la palma de tu mano sobre ella haciéndola girar por todo el abdomen.

EJERCICIOS AL QUINTO MES.

MASAJE DE ESPALDA:

Coloque al bebé boca abajo permitiendo que su cabeza gire hacia un lado y que los brazos se sitúen a los lados.

1.- PINTANDO LA ESPALDA:

Tomando una bola de algodón, efectué movimientos como si pintara la espalda del bebé, los movimientos deben ser suaves.

2.- ESQUIANDO EN LA ESPALDA:

Coloque ambas manos en la parte media de la espalda del bebé y deslice las manos sobre la espalda en sentidos inversos (cuando una mano sube la otra baja) ejerciendo ligera presión y efectuándolo desde los hombros hasta los glúteos.

3.- ESQUIANDO LATERALMENTE:

Manteniendo la posición coloque las manos transversales sobre la espalda del bebé y efectué el mismo movimiento que en el masaje anterior, llevando las manos desde los hombros hasta los glúteos pero siempre efectuando el movimiento de un costado a otro.

4.- LIMPIANDO UN VIDRIO:

Abriendo los dedos de la mano en la parte superior de la espalda y efectué movimientos de pequeños círculos bajando por toda la espalda la mano.

5.- UN APAPACHO FINAL:

Coloque ambas manos en la parte superior de la espalda y con un movimiento continúe ejerciendo ligera presión deslícelas hasta los pies del bebé.

EJERCICIOS A LOS SEIS MESES.

Coloque al bebé boca arriba sin pañal.

1.- SENTADILLAS:

Con la espalda del bebé firmemente apoyada en una superficie firme, tome ambas piernas por los tobillos y flexiónelas sobre el abdomen espere que el bebé ejerza una presión de resistencia y efectúe tracción hasta regresarlas abajo.

2.- BICICLETAS:

Siguiendo los pasos anteriores efectúe los mismos movimientos sólo que alternando las piernas, mantenga ligera presión en la pierna que se flexiona sobre el abdomen.

COLOQUE AL BEBÉ BOCA ABAJO.

3.- PIERNAS DE RANITA:

Con las piernas y brazos extendidos se toma los pies del bebé y se flexionan hacia el cuerpo pegándolas a los glúteos como piernas de ranita, efectúe movimiento con ambas piernas e intercale movimientos individuales.

4.- ASERRIN ASERRAN:

Ejercicios de sentarse y acostarse, coloque al bebé acostado boca arriba, al borde de una almohada tomarlo de las manos y levantarlo sin que llegue a sentarse, ayúdele a mantener la posición y posteriormente regréselo lentamente a la posición inicial.

5.- AVIONCITOS:

Tome al bebé en sus brazos boca abajo colocando una mano en el abdomen y otra en el pecho y estirando los brazos al máximo efectúe movimientos de derecha a izquierda, meciéndolo de lado a lado como en un barco.

6.- NAVEGANDO EN EL MAR:

Coloque al bebé sobre una manta tómelo de un extremo y otra persona del otro extremo y muévalo de un lado a otro.

EJERCICIOS A LOS SIETE Y OCHO MESES.

1.- FOMENTAR EL GATEO.

Coloque juguetes vistosos enfrente del bebé a una distancia considerable y anímelo para que los alcance gateando.

2.- FORTALECIENDO SUS BRAZOS Y PIERNAS.

Doble una tela ancha y resistente, sujételo boca abajo y tome con las dos manos los extremos de la tela para levantarlo de 10 a 15 cm. y así ayudarle a llevar las piernas bajo del vientre y se sostenga con las manos y los pies.

3.- Colocar al bebé boca abajo con los brazos hacia delante, esconder un juguete frente a él, flexionarle una pierna y apoyar en la rodilla y tobillo, subirle la cadera contra lateral cuando el bebé adelante hacer lo mismo del otro lado.

4.- FOMENTAR EL EQUILIBRIO:

Sentarlo de caballito sobre un rodillo y sostenerlo de ambas manos, mover el rodillo hacia los lados, haciendo intervalos para que se equilibre (3 minutos) y animarlo con un juguete para que lo pase de una mano a otra estando sentado.

5.- Sentarlo con las piernas abiertas sosteniéndolo por los hombros, moverlo en círculos y levantarlo lentamente, soltarlo ligeramente.

EJERCICIOS DE OCHO A DIEZ MESES.

1.- Colocar en decúbito dorsal sobre una pelota y sostenerlo por los muslos, hacer movimientos de adelante hacia atrás lentamente, primero de un lado y luego del otro.

2.- Colocar de rodillas sobre una alfombra frente a un rodillo, empujarlo para que quede en decúbito ventral sobre el rodillo, colocarle un juguete a una distancia corta e incitarlo a que lo alcance con la mano, sostenerlo por las rodillas, los glúteos y los tobillos y rodar suavemente el rodillo hacia delante.

3.- Sentarlo en posición de luto, apoyar un brazo de lado, ofrecerle de ese lado un juguete para que lo alcance con la mano.

4.- En decúbito dorsal colocar al bebé sobre una pelota con las piernas extendidas sosteniéndolo por los muslos flexionarle las piernas y mover la pelota hacia adelante y atrás.

5.- Se tomara en brazos colocándole una mano en las rodillas y otra en el abdomen, se inclinara hacia delante en un ángulo de 90^a, disminuir el apoyo del abdomen bajando la mano poco a poco, de preferencia colocarlo frente al espejo.

6.- En cuanto el bebé domine el gateo colóquelo boca abajo apoyado en sus palmas de las manos y plantas de los pies solamente, coloque una mano debajo del abdomen para apoyarlo y estimule colocando un objeto fuera de su alcance para que avance en esta posición.

EJERCICIOS DE ONCE A DOCE MESES.

1.- Colocar al niño junto a una silla o mesa para que camine apoyándose de los muebles.

2.- Pasar por debajo de los brazos del niño un reboso cuando se encuentre de pie, llamar su atención con un juguete e incitarlo a caminar sin soltar las puntas del reboso.

3.- Colocarlo apoyando sus manos en un escalón y sus rodillas en el escalón inferior, colocar un objeto en el escalón inmediatamente superior, impulsarlo a que tome el juguete,

4.- Estimule a que su hijo gire la cabeza ya sea colocándose en la espalda y hablándole de cada lado o colocando un objeto frente a su cara y moviéndolo hacia los lados, oculte el objeto de su vista para que lo busque.

5.- Fomente el que el niño cambie de posición de sentado a de pie sin brindarle apoyo, en cuanto se pare extiéndale los brazos para que de pasos sin apoyo, conforme domine esto, sepárese gradualmente.

6.- En una colchoneta coloque la cabeza del niño en el piso y gírelo para que ruede sobre sí mismo, puede utilizar una pelota grande para poderlo hacer inicialmente.

7.- Tomando las manos al niño empújelo hacia atrás sin dejar que se apoye y posteriormente traccínelo hacia delante, fomente a que el niño haga la tracción para mantener la posición.

EJERCICIOS DE LOS TRECE A LOS DIECIOCHO MESES.

1.- Juegue con el niño colocándose en el extremo opuesto de donde este se encuentre y persuádalo con un juguete atractivo con el fin de que intente acercarse.

2.- Invítelo para que se tome del borde de una caja o silla y recórrala lentamente y con cuidado, para que el niño camine agarrado de ella.

3.- Ubique objetos a diferentes alturas y motívelo constantemente para que el alcance estando de pie.

4.- Coloque dos cajas que contengan varios objetos para que el bebé los pase de una a otra caja.

5.- Muéstrela al niño como caminan diferentes animales como son, un perro, un gato, un pato, un pingüino y motívelo para que lo imite.

6.- Tome de la mano al bebé y suba con él los escalones de una escalera.

7.- Proporciónela al niño varios juguetes con la finalidad de que agarre y apriete cada uno de ellos.

8.- Póngale música rítmica y baile frente a él para que siga sus pasos.

9.- Juegue con él a la pelota para que la ruede, la patee y la lance con sus manos.

10.- motívelo a aplaudir mientras escucha la música.

EJERCICIOS DE LOS DIECINUEVE A LOS VEINTICUATRO MESES.

1.- Conociendo la casa, póngale tareas sencillas para que participe en el aseo de la casa.

2.- Estimule sus diferentes formas de desplazamiento que salte de una silla, que camine por un tronco, que camine en superficies inclinadas.

3.- Proporciónele varias figuras de plástico que se puedan ensamblar, y con ellas formar torres.

4.- motívelo para que salte con sus dos pies juntos y luego con un solo pie.

5.- Proporciónele papel y colores para que realice líneas, también puede hacer bolitas del papel.

6.- Continué fomentando su lenguaje nombrando por su nombre cada objeto, animal o persona que él conozca.

PLAN DE ACTIVIDADES DE ESTIMULACION

| TIEMPO | EDAD | AREA DE ESTIMULACIÓN | OBJETIVO | ACTIVIDADES | RECURSOS HUMANOS Y MATERIAL | EVALUACIÓN |
|------------|------------|------------------------|---|---|--|--|
| 15 MINUTOS | RECIBEN | SENSOPERSEPCION | Estimular la respuesta y la interacción con los estímulos auditivos, luminosos, y su capacidad visual auditiva y de comunicación. | Colocar un objeto frente a su cara y moverlo de un lado a otro para que lo siga con la mirada. Realizar un móvil con listones de colores primarios (rojo, azul, amarillo) y pegarle figuras de foami y cascabeles. Hablarle a diferentes distancias. Ponerle música suave. | Juguetes de plástico que emitan sonidos. Aros de madera o plástico, listones de colores primarios, figuras de foami cascabeles, silicón, tijeras. Estereo, CD, O caset | Sigue objetos con la mirada. Busca fuente de luz y sonido |
| 15 MINUTOS | NACIDO A | PSICOMOTORICIDAD | Contribuir al establecimiento del equilibrio, entre los diferentes grupos musculares que favorezcan la perdida de la posición fetal | Ejercicios de la guía. Proporcionarle un juguete para que lo sujete con sus manos Cuando bañe a su bebé o le cambie de pañal también ejercite sus piernas. | Un colchón firme, crema aceite. Juguetes pequeños blandos. Guía de ejercicios. | Sostén cefálico boca abajo. Levanta la cabeza a 45°. |
| 15 MINUTOS | TRES MESES | SOCIAL AFECTIVO | Fomentar el vínculo amoroso madre e hijo. | Cuando este alimentando a su bebé (seno materno) háblele con cariño y dígame cuanto lo quiere. Cada vez que termine el ejercicio, abrácelo y felicítelo y béselo. | Madre y miembros de la familia. Abrazos, besos y amor | Mira a la cara. Sonríe espontáneamente. |
| 15 minutos | MESES | NEURO LINGUISTICA | Identificar las necesidades del llanto. Lograr que emita sonidos a través del lenguaje. | Repetir sus vocalizaciones aaa,baa, etc., Hablarle por su nombre. | Madre y miembros de la familia. Cantarle suavemente | Llora ríe, emite sonidos. |

PLAN DE ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN.

| TIEMPO | EDAD | AREA DE ESTIMULACION | OBJETIVO | ACTIVIDADES | RECURSOS HUMANOS Y MATERIAL | EVALUACION |
|------------|-------------|----------------------|--|--|---|---|
| 15 MINUTOS | TRES ASESIS | SENSOPERSESION | <p>Estimular la respuesta a los estímulos táctiles, auditivos y visuales de su entorno.</p> <p>Seguir objetos o personas con movimientos visuales coordinados.</p> <p>Identificar colores.</p> | <p>Proporcionarle juguetes flexibles y con sonidos, de manera que el bebé los pueda tomar con su mano, ayudarle a apretarlo para que pueda salir el sonido.</p> <p>Colgar móviles y figuras luminosas,</p> <p>Ponerle música.</p> <p>Meter sus manos en texturas suaves (harina, aserrín, arroz)</p> | <p>Varios juguetes con sonido.</p> <p>Realización de móviles.</p> <p>Decore su habitación con figuras llamativas.</p> <p>Un recipiente con arroz, harina, aserrín</p> | <p>Palpa y manipulo los juguetes.</p> <p>Elige el color que le agrada.</p> |
| 15 minutos | MESSES | PSICOMOTRICIDAD | <p>Contribuir a establecer la respuesta coordinada de los grupos musculares cuello, cintura, dorso, y control cefálico.</p> | <p>Ejercicios de la guía.</p> <p>Proporciónale objetos pequeños procurando que los tome con ambas manos e intente quitárselos y entréguelos nuevamente.</p> <p>Fomente el gateo poniendo el juguete preferido enfrente de el a una distancia corto y motívelo para que lo alcance.</p> <p>Ruede una pelota para que intente ir por ella.</p> | <p>Guía de ejercicios.</p> <p>Juguetes pequeños, blandos y flexibles.</p> <p>Una colchoneta o tapete.</p> <p>Pelotas de plástico suave.</p> | <p>Eleva el tronco y la cabeza apoyándose en ambas manos.</p> <p>Se mantiene sentado con apoyo.</p> |
| 15 minutos | | SOCIAL AFECTIVO | <p>Conocer a los integrantes de la familia por su nombre.</p> | <p>Háblele mientras lo acaricia con suavidad.</p> <p>Llévelo de paseo al parque</p> <p>Preséntele a los miembros de la familia.</p> | <p>Miembros de la familia.</p> <p>Lugares de esparcimiento.</p> | <p>Tiene mas contacto con sus familiares.</p> <p>Sonríe a carcajadas.</p> |
| 15 MINUTOS | | NEURO LINGÜISTICA | <p>Identificar el origen del sonido y reconocer su nombre.</p> <p>Reforzar las vocalizaciones.</p> | <p>Pronúnciele diferentes palabras que contengan las letras b, d, m, r, a, permítale que toque sus labios al hacerlo.</p> <p>Muéstrele objetos que contengan las letras anteriores y nómbreselos.</p> | <p>Diferentes objetos o juguetes que contengan las letras anteriores</p> | <p>Balbucean sonidos con mayor frecuencia.</p> |

PLAN DE ACTIVIDADES DE ESTIMULACION

| TIEMPO | EDAD | AREA DE ESTIMULACION | OBJETIVO | ACTIVIDADES | RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES | EVALUACION |
|------------|-----------------------|---|--|--|---|--|
| 15MINUTOS | S I E T E | S E N S O P E R C E P T I V A | Identificar Sabores Dulces, Y Ácidos En Frutas y Verduras. | Llame la atención del bebé sobre sonidos y ruidos de la naturaleza, Proporcíonele trozos de alimentos con sabores ácidos y dulces | Alimentos dulces y ácidos. Un recipiente con agua, Un abanico. | Identifica el sabor ácido y dulce. Identifica sonidos. |
| 15 MINUTOS | A | P S I C O M O T R I C I D A D | Fortalecer los músculos de brazos y espalda | Ejercicios de la guía. Tóquelo diferentes partes de su cuerpo al mismo tiempo que se las va nombrando. Baile con él de acuerdo al ritmo de la música. Póngale obstáculos cuando gatee. Póngale un juguete arriba de una silla. | Un espejo Estereo y música para bailar. Cajas de cartón, sillas Juguetes llamativos. | Identifica las partes de su cuerpo. Baila al ritmo de la música. Vence los obstáculos y alcanza el juguete indicado. Baja el juguete que esta encima de la silla. |
| 15 MINUTOS | D I E Z | SOCIAL AFECTIVA | Fomentar la interacción Con los hermanos. | Relacione al bebé con otros familiares. Juegue con él a las escondidas. Integre al bebé con las tareas que usted realiza en casa | Integrantes de la familia. Cortinas, sabanas. Objetos, muebles de la casa, un lienzo. | Identifica a las personas Es capaz de identificar a la persona y el lugar donde se escondió. Realiza tareas fáciles en la casa. |
| 15 MINUTOS | MESES | NEURO LINGUISTICA | Repetir sonidos del lenguaje en su balbuceo | Invente una canción con las silabas que él pronuncia. Léale libros y muéstrelle los dibujos | El canto de la madre. Libros o revistas con dibujos llamativos. | Emite sonidos y balbucea algunas silabas. Identifica colores. |

PLAN DE ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN.

| TIEMPO | EDAD | AREA DE ESTIMULACION | OBJETIVO | ACTIVIDADES | RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES | EVALUACION |
|------------|--------|----------------------|--|---|--|---|
| 15 MINUTOS | ONCE | SENSOPERSEPTIVA | Mejorar la coordinación de ojos y manos. | Realice una actividad donde tenga que insertar recipientes o figuras de plástico, meterlas y volverlas a sacar, Proporciónele juguetes que rueden. Proporciónele plastilina y guíelo para hacer figuras con ella. | Recipientes de plástico de diferentes tamaños. Esfera de plástico que se quiten y se ensamblen las figuras que contenga. Plastilina de diferentes colores. | Comprende los conceptos de ADENTRO-AFUERA. GRANDE-PEQUEÑO. Empuja con una mano los juguetes. Toma varios objetos con sus manos al mismo tiempo. |
| 15 MINUTOS | A | PSICOMOTRICIDAD | Mantiene el equilibrio de su cuerpo. | Ejercicios de la guía. Ayúdelo a caminar tomado de una mano y con la otra sostenido de los muebles. Enséñele a dar palmaditas con sus manos. Ayúdelo a subir las escaleras de casa. | Guía de ejercicios. Los muebles de la casa. Escaleras dentro de la casa o fuera de ella. | Permanece de pie sin apoyo por uno o dos minutos. Baja escaleras con ayuda o gateando. |
| 15 MINUTOS | DOCE | SOCIAL AFECTIVA | Reconoce sus propias emociones y las de los demás. | Intégrelo con niños de su misma edad. Invítelo para que comparta sus juguetes con los demás niños. Monte un teatro guiñol | Miembros de la familia y amiguitos. Sus juguetes favoritos y otros. Sábanas, cartones, cortinas, diferentes títeres (Personajes de la obra). | Reconoce a sus padres. Se integra con los miembros de la familia. |
| 15 MINUTOS | MESSES | NEURO LINGUISTICA | Practicar los sonidos aprendidos y vocalizar | Imite los sonidos que emita el niño y enséñele nuevas palabras. Enséñele las palabras GRACIAS Y POR FAVOR. | Música infantil para que usted le cante. Participación de la familia. | Articula nuevas palabras. Balbucea mama y papá |

PLAN DE ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN.

| TIEMPO | EDAD | AREA DE ESTIMULACION | OBJETIVOS | ACTIVIDADES | RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES | EVALUACION |
|------------|-----------|----------------------|--|---|---|---|
| 15 MINUTOS | TRECE | SENSOPERSEPTIVA | Desarrollar sus movimientos de soltar y agarrar. Fomentar su atención e imaginación. | Proporciónele papel y colores para que realice líneas y garabatos , motívelo para que lo ejecute Enséñele las funciones de algunos aparatos (la televisión, teléfono, estéreo). | Hojas de papel, lápiz y colores. Aparatos eléctricos. | Hace garabatos con mayor precisión. Pone atención a los programas de televisión. |
| 15 MINUTOS | A | PSICOMOTRICIDAD | Estimular su equilibrio y desplazamiento. Enseñarle el concepto ADENTRO-AFUERA. | Juegue con el niño a la pelota, patearla o lanzarla. Proporciónele una caja con juguetes y otra bacia, motívelo para que los saque y los meta ala caja vacía. Proporciónele cubos para que realice torres. Coloque varias sillas en fila con objetos que le llamen la atención, anímelo a pasar al lado de cada silla y tomar el objeto con sus manos. | Pelotas de diferentes tamaños. Varios juguetes de plástico, recipientes, muñecos de peluche. Cubos de plástico de diferentes tamaños. Sillas pequeñas, diferentes objetos. | Corre trepa, sube y baja los escalones con ayuda. Saca objetos de una caja y los pasa a otra. Mantiene el equilibrio al pasar por las sillas. |
| 15 MINUTOS | DIECIOCHO | SOCOAL AFECTIVA | Expresar sus emociones y sentimientos. | Invite más niños a su casa para que conviva con ellos. Expresé en forma exagerada sus emociones frente a un espejo y el niño. | Miembros de la familia y amiguitos. espejos | Expresa sus emociones a través de los gestos. Disfruta de la compañía de los niños. Utiliza normas de cortesía y saludos cuando se le pide. |
| 15 MINUTOS | MESIS | NEURO LINGUISTICA | Aprender a través de la Imitación Desarrolla la integración de vocales y consonantes. | Preséntele a los miembros de la familia por su nombre | Todos sus familiares que lo rodean. | Emite sus primeras palabras para nombrar objetos, personas. Le pone nombre a las personas que lo rodean |

PLAN DE ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN.

| TIEMPO | EDAD | AREA DE ESTIMULACION | OBJETIVO | ACTIVIDADES | RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES | EVALUACION |
|------------|--|---|--|--|--|---|
| 15 MINUTOS | D I E C I N U E V E | S E N S O P E R S E P T I A | Fomentar su imaginación y creatividad. | Realizarle dibujos para que los ilumine. Mostrarle dibujos de revistas y decirle como se llama lo que esta observando. Proporciónele fichas de varios colores para que las separe. | Hojas de papel, colores de madera o crayolas. Varias revistas con dibujos grandes. Fichas de diferente tamaño y colores. | Hace trazos firmes. |
| 15 MINUTOS | A | P S I C O M O T R I C I D A D | Mantener mayor control sobre su cuerpo. Fomentar diferentes formas de desplazamiento. | Subir y bajar las escaleras varias veces. Proporcionarle una pelota para que la ruede con ambas manos. Realice gimnasia frente al niño y anímelo a que repita los movimientos que usted realiza. | Tapete o alfombra. Pelotas, carros con ruedas. Música rítmica. | Perfecciona sus movimientos y ensaya Diferentes formas de Desplazamiento. |
| 15 MINUTOS | V E I N T I C U A T R O | SOCIAL AFECTIVA | Incrementar Sus demostraciones afectivas. | Reúna a sus amiguitos motívelo a jugar con ellos. Demuéstrele como las personas expresan sus emociones. | Miembros de la familia y niños (amiguitos). Muñecos de peluche. | |
| 15 MINUTOS | M E S E S | NEURO LINGUISTICA | Asociar varias palabras para formar frases. | Platicar con el niño, y enseñarle y decirle los objetos como se llaman en forma clara y pausada. | Miembros de la familia, los lugares que lo rodean. | Empieza a formar frases. Repite con frecuencia las palabras que más le gustan. |