

**U. A. M. IZTAPALAPA BIBLIOTECA**  
UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

IXTAPALAPA

✓ Lic. <sup>CSH</sup> PSICOLOGIA SOCIAL



**LA ATENCION QUE SE LES PROPORCIONA A LOS NIÑOS  
DE LA GUARDERIA DEL COLEGIO DE POSTGRADUADOS  
DE CHAPINGO, MEXICO**

SEMINARIO DE INVESTIGACION

QUE PRESENTA

✓ MARIA TERESA AVILA ACEITUNO

MATRICULA: 77325407

MEXICO, D. F.

1982

057610

A MI PADRE :

VICENTE AVILA ROMERO

A quien debo todo lo que soy.

A MI MADRE :

MA. DE LOURDES ACEITUNO DE AVILA

Por su cariño y cuidados.

A MIS HERMANOS :

LEOVIGILDO

Y

MA. DE LOURDES.

13/11/107

A MI ESPOSO :

MARCOS R. HERNANDEZ JIMENEZ

Por todo el amor y unión  
que ha sido nuestra vida.

A MIS HIJAS :

MA. TERESA Y KARINA

Estímulo y razón de  
todos mis esfuerzos.

A MIS FAMILIARES.

A MI ESCUELA Y MAESTROS

Con eterna gratitud.

A MIS COMPAÑEROS Y AMIGOS.

A LA INSTITUCION :

COLEGIO DE POSTGRADUADOS

Que con su colaboración fue

posible llevar a cabo ésta

Investigación.

CON AGRADECIMIENTO A :

PSIC. CARMEN GOMEZ DEL CAMPO

PSIC. MINDA MARIN

PSIC. DAVID MIGUEL GARCIA

Supervisora, Asesora y Lector  
del Presente Trabajo.

Y a todas aquellas personas que a lo largo de mi vida han contribuido de alguna manera a mi crecimiento personal..

## INDICE

### I.- INTRODUCCION

### II.- EL PROBLEMA A INVESTIGAR

2.1.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.2.- DELIMITACION DEL AREA DE ESTUDIO

2.3.- JUSTIFICACION

2.4.- OBJETIVO

### III.- CUIDADO FORMAL DE ACTIVIDADES DENTRO DE UNA GUARDERIA

3.1.- EN NIÑOS DE 3 MESES A 1 AÑO CON 6 MESES

3.2.- EN NIÑOS DE 1 AÑO CON 7 MESES A 2 AÑOS, 11 MESES

### IV.- AREAS QUE CUBREN EL DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO

4.1.- DESARROLLO MOTOR

4.2.- DESARROLLO DE LA ADAPTACION

4.3.- DESARROLLO DEL LENGUAJE

4.4.- CONDUCTA PERSONAL-SOCIAL

### V.- CUIDADO DEL NIÑO EN GUARDERIAS

### VI.- DISEÑO DE INVESTIGACION

6.1.- METODO DE INVESTIGACION

6.2.- HIPOTESIS

6.3.- DETECCION DE CONCEPTOS

6.4.- POBLACION Y MUESTRA

6.5.- INSTRUMENTO

### VII.- RESULTADOS

7.1.- ANALISIS

7.2.- INTERPRETACION

### VIII.- CONCLUSIONES

### IX.- BIBLIOGRAFIA

### X.- ANEXOS

## CAPITULO I

### INTRODUCCION

A través de la experiencia que viví al trabajar y realizar mi servicio social en la Unidad de Desarrollo Infantil, perteneciente al Colegio de Postgraduados en Chapingo, México, surgió el interés de estudiar los siguientes puntos:

1.- Si la atención por parte del personal de la UDI era el adecuado para que existiera un desarrollo armónico en el niño, dadas las condiciones higiénicas, amorosas y ambientales que existen.

2.- Si la tabla de Desarrollo Infantil de Arnold Gesell era cubierta por los niños de ésta Unidad, ya que Gesell menciona que existen patrones fijos de desarrollo, es decir, que el niño va evolucionando de una etapa de desarrollo a otra y, que la duración de esta evolución está determinada.

Espero que esta Investigación sea de beneficio para las siguientes personas :

Padres de Familia que recurren a este servicio de Guardería.

Niños que asisten a esta Unidad.

Personal que elabora dentro de ella.

En Síntesis a la Unidad de Desarrollo Infantil en general.

## CAPITULO II

## EL PROBLEMA A INVESTIGAR.

## 2.1 Planteamiento del Problema

En base a una revisión bibliográfica exploraré si la atención proporcionada por las Educadoras y auxiliares del Centro de Desarrollo Infantil perteneciente al Colegio de Postgraduados en Chapingo, Méx. es la adecuada o no de acuerdo a la tabla de Desarrollo Infantil de Gesell para que exista un desarrollo armónico del niño. La tabla de Gesell cubre las siguientes edades; desde 4 semanas de nacimiento hasta 36 meses. El total de la muestra será de 30 niños entre 9 semanas y 32 meses de edad. Entendiendo por Desarrollo Armónico la aparición de formas, de función y de conducta en equilibrio que son el resultado de intercambios entre el organismo, de una parte y el medio interno y externo de la otra (según Hartman, Kris y Laewenstein).

Va hacer un Trabajo Exploratorio como anteriormente mencione, para dejar asentados antecedentes a futuras investigaciones más detalladas sobre la validez de la tabla de Gesell en el medio mexicano.

## 2.2 Delimitación del Área de Estudio.

En la Universidad Autónoma Metropolitana-Ixtapalapa, existe únicamente una tesis relacionada con Guarderías, donde se es-

tudiaron los factores Psicosociales que intervienen en el rechazo o aceptación de la Guardería por parte de las madres trabajadoras; fue realizada por Ma. Eugenia García Gutierrez, y de manera general, sus limitaciones fueron de tiempo y trabajo sólo con 15 casos. Sus conclusiones fueron :

Que las madres que trabajan y llevan a sus hijos a la Guardería, lo hacen únicamente porque se ven en la necesidad de trabajar debido a la carestía de la vida, y como no cuentan con familiares o personas que puedan hacerse cargo de sus hijos a sus horas de trabajo, les es necesario acudir al servicio de la Guardería. Pero aún así consideran, que la Educación y la formación depende únicamente de ellas y no toleran que nadie, dentro de la Guardería, los corrija, mucho menos que se les castigue; grite o pegue a sus niños.

Las mujeres consideran que descuidan a sus hijos debido a su trabajo. Ellas consideran que el mejor sitio del niño es siempre cerca de la madre.

Los padres de familia tienen poco interés por el conocimiento del personal de la Guardería, no existe una relación estrecha con los maestros, directivos y auxiliares, etc. lo que les importa es que cuiden a sus hijos mientras ellas trabajan. Ven en la Guardería una ventaja, el entretenimiento y la diversión que los niños encuentran en ella.

El hecho de que las madres lleven o no a sus hijos a la -- Guardería intervienen factores Psicosociales como : el rol de la mujer, el rol de la mujer - madre, la opinión del marido que siempre influirá en ella.

Otra investigación se esta realizando en la capital del --

Estado de México, Toluca, correspondiente al Desarrollo Integral de la Familia (DIF), en 6 Guarderías se está desarrollando dicha investigación para hacer una escala de Desarrollo Infantil para adaptarla a niños mexicanos.

En el Instituto Nacional de la Salud Mental según informes proporcionados por la Srta. Mariane, encargada de la Sección de Psicología, no existe ninguna investigación con el tema que se ha planteado investigar. Igualmente en el Instituto Nacional de Psiquiatría se me informó por la psicóloga Guillermina Nátera que no existe ninguna investigación al respecto.

Acudí a la Universidad Iberoamericana y no hay ninguna tesis relacionada con el tema.

### 2.3 Justificación.

El interés de llevar a cabo esta investigación exploratoria es con el fin de detectar si la atención o el trato que se les brinda a los niños de parte de las educadoras como de las auxiliares es el propicio para que el niño pueda desarrollarse favorablemente, esto en base a la tabla de Desarrollo Infantil de Gesell. Si por el contrario observamos que no es favorable dicha atención se dará a conocer el por qué; para que este punto sea tomado en cuenta y corregir lo necesario siendo de utilidad para el desarrollo posterior de los niños.

Sin embargo nos encontramos con limitaciones como la falta de tiempo, ya que es una sola persona la que realiza el es-

tudio, y se ve la necesidad de reducir los casos de estudio, lo cual al ser un nivel exploratorio no puede haber generalización.

Debido a las muestras pequeñas no se puede utilizar en el análisis un procedimiento muy elaborado y por último la probabilidad de que se pierda algún caso debido a la población cambiante.

#### 2.4 Objetivo.

1.- Explorare si la atención proporcionada por educadoras y auxiliares de esta Unidad de Desarrollo Infantil es la adecuada o no. De acuerdo a la tabla de Desarrollo Infantil de Gesell.

2.- Quiero ver si el desarrollo de los niños según la tabla determinada por Gesell, cumplen estas fases o no.

3.- Dependiendo de lo anterior buscaría otra forma o manera de evaluar a los niños según otros autores o en lo contrario me quedaría con la tabla de Desarrollo Infantil de Gesell.

## CAPITULO IV

## CUIDADO FORMAL DE ACTIVIDADES DENTRO DE UNA GUARDERIA.

La Unidad de Desarrollo Infantil perteneciente al Colegio de Postgraduados de Chapingo, Méx. cuenta con el siguiente personal.

La Directora que a su vez es Nutrióloga, es la encargada del buen funcionamiento de la Guardería y a su vez de la administración y cuestiones de alimentación. Ella cuenta con una Secretaria que es la encargada de mecanografiar, recibir llamadas telefónicas, etc.

Existe también un Médico general y una Enfermera los cuales estan al pendiente de los niños respecto a su salud. Una Psicóloga la cual se encarga de propiciar mediante acciones psicológicas programadas el desarrollo armónico de los niños que asisten al centro.

Se cuenta con 3 Educadoras y 6 Auxiliares, las cuales se encargan del cuidado del niño y de la enseñanza-aprendizaje de él.

Una Cocinera y su Ayudante la cual vela por la preparación de los alimentos de los niños y limpieza de los utensilios de cocina. Y por último una persona encargada de la limpieza de todo el local.

El local donde se encuentra este Centro es pequeño, cuenta con un recibidor, 3 pequeños despachos para la directora, el médico y la psicóloga; cuentan además con una cocina, un baño para el personal, 3 salas de niños y a su vez 2 sanitarios que --

cuentan con 3 juegos de baño cada uno y una extensión amplia de jardín con juegos para los niños.

3.1 Las salas estan distribuidas de la siguiente manera :  
Lactantes desde 45 días hasta 1 año con 6 meses.

A: 45 días a 6 meses cuenta actualmente con 5 niños

B: 7 meses a 11 meses cuenta actualmente con 6 niños

C: 1 año a 1 año con 6 meses cuenta actualmente con 8 niños.

Estos niños se encuentran juntos en una sala y los asiste una educadora y 2 auxiliares. Y las actividades que se desarrollan en un día son de la siguiente manera :

De 7.30 a 8.30 Recepción de niños

De 8.30 a 9.30 Lavar manitas y desayuno

De 9.30 a 10.00 ler. Aseo general y actividades libres

De 10 a 11 Primera siesta

De 11 a 12 Actividad dirigida

De 12 a 12.30 2o. Aseo general y preparación para la comida

De 12,30 a 1,30 Comida

De 1.30 a 2 P.M. Segunda siesta

De 2.00 a 2.30 Actividad motivada y libre

De 2.30 a 3,30 3er. Aseo general y arreglo para casa.

Tanto la alimentación como los objetivos que se llevan a cabo por parte de las educadoras varían cada semana, a continuación mostraré como se lleva a cabo durante una semana común y corriente.

Menú Semanal para Lactantes

8

DESAYUNO :

LUNES	MARTES	MIERCOLES
Jugo de piña.	Jugo de naranja.	Jugo de guayaba.
Cereal con miel y leche.	Cereal con fruta.	Cereal con miel.
Yema de huevo tibio.	Yema de huevo.	Yema de huevo.
Leche o biberón.	Gelatina.	Gelatina.
	Leche o biberón.	Leche o biberón.

JUEVES

Naranja rebanada.  
Yema de huevo.  
Gelatina.  
Leche o biberón.

VIERNES

Colado de papaya con cereal.  
Yema de huevo.  
Gelatina.  
Leche o biberón.

COMIDA :

LUNES	MARTES	MIERCOLES
Sopa de fideo o pasta aguada.	Arroz blanco con verduras.	Crema de chayote.
Colado de jamón.	Colado de carne.	Colado de carne.
Colado de zanahoria.	Colado de calabacitas.	Colado de verduras mixto.
Dulce de leche.	Colado de manzana.	Colado de platano macho.
Agua de limón.	Agua natural.	Agua natural.

Ejemplo de Actividades que desarrollan en la Sala de Lactantes durante una semana,

**ESTIMULACION MOTORA.**

Hacen ejercicios llamados : Relajamiento, el Despertador, el Soldado y Sube y baja, Arrastrando los pies y al Compás, la Carretilla. Estos ejercicios son dados por la SEP.

**Objetivos :**

Estos ejercicios son para el desarrollo motriz del niño, ejercitando extremidades superiores e inferiores y el cuello.

**FUNCION Y LENGUAJE.**

Emitir sonidos con la boca. Pronunciar palabras, gestos - con la boca. Contarles rimas, movimientos con la lengua.

**Objetivos :**

Estimular al niño en el desarrollo de su capacidad para la emisión de sonidos y la pronunciación de las palabras.

**AREA ADAPTATIVA.**

Mencionar al niño el nombre de personas que lo rodean;-- personal de la sala, nombre de sus compañeritos, enseñarle juguetes, moviles, mobiliario, etc.

**Objetivos :**

El niño aprenderá a identificarse con las per-

sonas, compañeritos, objetos que lo rodean, etc.

#### SOCIAL.

El niño al llegar a la UDI se le recibirá con cariño. A la hora de las comidas habrá una relación directa entre el niño y la persona que lo atiende, procurando que sus alimentos los tome con gusto.

A la hora de retirarse se le insistirá que digan adiós.

#### AREA VISUAL.

Se les enseñará a los niños, láminas con dibujos de personas, animales, frutas, vehículos, etc. Frente al niño y a una distancia regular se le enseñará un objeto y se tratará que lo siga hacia los lados.

#### Objetivos :

Desarrollar la capacidad visual del niño para que perciba formas, colores, volúmenes , etc.

Material con el que cuenta la Sala de Lactantes.

- 2 juegos de Activi-Centro
- 1 caballito grande de Fisher Price
- 2 móviles de acción y diversión Fisher Price
- 2 teléfonos feliz de Fisher Price
- 1 caja sorpresa musical de Matel

1 caballito musical de Fisher Price  
1 carro carcachita feliz de Lily Ledy  
1 alegres silvadores de Fisher Price  
12 cubos de plástico  
1 pollito musical Fisher Price  
2 carritos chicos de plástico  
1 humpty dumpty de Fisher Price  
1 reloj de arena de Fisher Price  
1 pelota de hule chica  
8 sonajas de animalitos de hule de Fisher Price  
2 juguetes chicos de hule inflables  
5 espejos chicos  
3 sonajas de hule  
1 tambor  
1 pandero de madera  
2 móviles de madera  
1 pelota grande  
9 muñecas de trapo  
1 payaso  
2 pelotas  
1 chango  
4 animalitos  
5 aros con cascabeles  
5 móviles  
1 duende  
1 gusano  
2 cuadernillos de figuras  
1 barra grande con espejo

Cuentan con 17 cunas, sillitas y andaderas, colchonetas y artículos de aseo.

3.2 Existe otra Sala donde se encuentran los maternos -  
"A" y "B" con las siguientes edades :

Desde 1 año con 7 meses hasta 2 años con 11 meses.

A : 1 año con 7 meses a 1 año con 11 meses actualmente son 3 niños.

B : 2 años a 2 años con 11 meses actualmente son 8 niños.

Estos niños en total 11, los asiste una educadora y dos -  
auxiliares, y las actividades que desarrollan durante un día -  
son las siguientes :

De 7.50 hasta 8.34 Recepción de niños, se lleva a cabo --  
control de esfínteres y lavado de manos.

A las 8.45 comienzan a desayunar. Después control de es--  
fínteres, aseo de manos y dientes.

De 9.45 a 10.45 actividades dirigidas.

A las 10.45 control de esfínteres, se preparan para la --  
siesta.

De 11 a 12.10 siesta.

A las 12.10 control de esfínteres, aseo de manos y prepa-  
ración para la comida.

De 12.30 a 1.05 comida.

A la 1.05 aseo general, manos, cara, etc.

A la 1.15 se comienzan a preparar, a cambiarse para irse.

A la 1.40 actividad libre (juguetes, cuentos, música) em-  
piezan a llegar por ellos desde las 14.00 hrs. hasta las 15.30  
P.M.

El tipo de actividades va a depender de los objetivos que  
se quieran llevar a cabo. Cada semana algunos son repetitivos y  
otros varían.

## Menú Semanal de Maternales.

## DESAYUNO :

## LUNES

Jugo de piña.  
 Huevo a la  
 oaxaqueña.  
 Avena con leche.  
 Leche o biberón

## MARTES

Jugo de naranja.  
 Huevo con chicharo.  
 Leche con fresa.  
 Gelatina.  
 Galleta soda.

## MIERCOLES

Jugo de guayaba.  
 Papas al vapor  
 Leche sola fría.  
 Gelatina de fresa.

## JUEVES

Naranja rebanada.  
 Sandwich de huevo.  
 Gelatina verde.  
 Leche con canela.

## VIERNES

Licuada de papaya.  
 o picada.  
 Huevos con tocino.  
 Atole de maicena.  
 Gelatina.

## COMIDA :

## LUNES

Sopa de pasta  
 aguada.  
 Milanesa de  
 ternera.  
 Ensalada de col  
 y zanahoria con  
 mayonesa. Até  
 de membrillo.  
 Agua de limón.

## MARTES

Arroz blanco con  
 verduras. Albondí  
 gas con jitomate.  
 Calabacitas con  
 manzana y queso.  
 Agua natural

## MIERCOLES

Crema de chayote. Tinga.  
 Ensalada mixta con ma-  
 yonesa.  
 Plátano macho con cre-  
 ma.  
 Agua de hierbabuena.

## JUEVES

Crema de espinacas.

Pastel de atún.

Ensalada de lechuga  
con jitomate.

Sandía picada.

Agua de limón.

## VIERNES

Sopa de tortilla.

Hígado encebollado.

Ensalada de nopalitos a la  
mexicana.

Mandarina o fruta de temporada.

Agua de tamarindo.

Ejemplo de Actividades que desarrollan en la Sala de Ma--  
ternales "A" y "B" durante una semana.

## Objetivos .

1.- Cognoscitivo. Localizará algunas partes de su cuerpo -  
que se le indiquen.

Afectivo Social.- Mostrará conductas de acercamiento con  
algunos de sus compañeros de juego.

2.- Físico. Adquirirá flexibilidad ejecutando movimientos  
desplazándose en el espacio.

Afectivo Social.- Aprenderá la forma adecuada de expresar  
sus emociones agresivas.

3.- Cognoscitivo. Reconocerá lo que esta cerca y lejos de  
él.

Afectivo Social.- Tendrá libertad de expresar sus senti--  
mientos de inseguridad.

4.- Físico. Ejercitará los músculos de los ojos en activi-

dades de coordinación oculo-motora.

**Afectivo Social.-** Mostrará iniciativa en sus acciones.

**Objetivo.**

**Lunes.**

C.- Que los niños junto con la educadora repitan los nombres de las diferentes partes del cuerpo y así las toquen al mismo tiempo.

F.- Que los niños salten imitando a los conejos y a los canguros.

C.- Que la educadora explique a los niños éste concepto, poniendo algún objeto de los niños cerca y luego lejos de ellos.

F.- Que los niños sigan con la vista algún objeto que la educadora moverá de un lado a otro frente a ellos.

**Martes.**

C.- Que la educadora por medio de una ilustración del cuerpo humano señale algunas partes del cuerpo y que los niños digan el nombre de estas.

F.- Que los niños gateen por debajo de las mesas, esta actividad se realizará con algún fondo musical.

C.- Que la educadora se acerque a los niños repitiendo "cerca y se aleje de ellos, repitiendo "lejos" varias veces.

F.- Que los niños sigan con la vista la luz de la linterna de mano, que la educadora moverá de un lado a otro.

**Miercoles.**

C.- Que pase al frente cada niño y que muestre y nombre - las partes de cuerpo que la educadora señale.

F.- Que los niños salten desde arriba de una sillita, con la ayuda de la educadora y la auxiliar.

C.- Que los niños traten de diferenciar "cerca" y "lejos" cuando la educadora se acerque y se aleje de ellos.

F.- Que los niños abran y cierren sus ojos varias veces, - según la educadora les indique.

**Jueves.**

C.- Que los niños manipulen muñecos de plástico y traten - de poner en su lugar las diferentes partes del cuerpo.

F.- Que los niños marchen alrededor del salón, usando como fondo musical "La Maquinita".

C.- Que los niños se acerquen a la educadora cuando esta - lo indique y se alejen cuando esta se los pida.

F.- Que los niños observen diferentes figuras, se utilizaran cuentos infantiles.

**Viernes.**

C.- Que pasen los niños al frente y que toquen las partes del cuerpo de un compañero, según vaya indicando la educadora.

F.- Que los niños caminen sobre las mesitas y luego salten con la ayuda de la educadora y de la auxiliar.

C.- Que la educadora coloque 2 objetos frente a los niños uno cerca y otro lejos y que los niños traten de expresar este

concepto.

F.- Que los niños muevan los ojos en la dirección que la -  
educadora les indique tratando de no mover la cabeza.

Material con el que cuenta la Sala de Maternal "A" y "B".

- 1 tijeras
- 6 cajas de plástico anaranjadas
- 1 tablero, discriminación de colores y tamaños
- 1 tablero con martillo
- 1 tablero ruedas, discriminación de juguetes
- 1 juego de cuentas para ensartar con agujetas
- 1 tren de madera
- 1 juego de figuras geométricas
- 2 discos de música infantil
- 28 colchones
- 1 juego de muñecos de plástico
- 1 mecano
- 15 fundas de colchón
- 2 toallas
- 12 manteles de tela
- 43 sillitas infantiles
- 1 muñeca y cuna
- 1 juego de material ensamble de plástico
- 1 escritorio ejecutivo
- 1 espejo grande
- 1 pizarrón de corcho
- 1 reloj
- 2 carretillas de plástico
- 3 teléfonos de juguete
- 8 cubetas con figura de plástico

- 1 regadera
- 4 mesas grandes, 6 mesas chicas
- 3 figuras de tela hechas a mano
- 1 cesto de papeles
- 2 sillitas para adulto
- 1 radio reloj
- 3 láminas para recortar
- 2 juegos de sellos
- 20 escobas, 20 mechudos
- 21 tablitas para picar
- 1 base para ensartar aros

Cuando el niño llega a la Unidad de Desarrollo Infantil - es recibido por la educadora o auxiliar de la Sala (por lo regular se van turnando). Lo reciben con un saludo caluroso, preguntando cómo se sintió la noche anterior y cómo amaneció, etc. Posteriormente pasa al filtro para ser revisado por el doctor y la enfermera para ver si el niño no se encuentra enfermo, - después pasa a su Sala correspondiente a empezar sus actividades.

A la hora de salida, cuando la mamá llega por su hijo se entrega al niño debidamente arreglado y se le informa si comió bien y cómo se sintió el niño durante su estancia en la Guardería, si se noto algo que no fuera común se les comunica a los padres del niño. El personal se despide tanto del niño como de sus padres.

El ambiente de esta Guardería así como el personal es muy sano, hay amabilidad, compañerismo, se da el trato propicio a los niños, hay mucha comunicación con todo el personal y del -

personal hacia los niños.

## CAPITULO IV

## AREAS QUE CUBREN EL DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO.

4.1 Desarrollo Motor.- Los siguientes autores Hiram E. -- Fitzgerald, Ellen A. Strommen y John Paul Mc. Kinney nos hablan del desarrollo motor en los niños, Lactantes y Preescolares.

Desde el nacimiento hasta los 3 meses, el lactante va manifestando una reducción gradual en el rezago de la cabeza cuando se le coloca en posición sedente y un aumento cada vez mayor en el control de la cabeza y posición en la línea media. Hacia finales de este período, el niño puede rodar de un lado a su espalda, sostener la cabeza cuando está boca abajo y sentarse por poco tiempo con apoyo.

De los 3 a los 6 meses, el niño hace sus primeros intentos de locomoción. Estos primeros intentos de gateo consisten en "arrastrarse" por el suelo con ayuda de manos y de pies, sin que pueda todavía usar para nada las piernas. Se hace posible el que se siente solo por algunos momentos, aunque su postura sedente es bastante inestable.

Entre los 6 y los 12 meses, el niño adquiere la habilidad para sentarse solo, ponerse de pie solo, rodar desde su estómago hasta su espalda, gatear y caminar; más aún durante la segunda mitad del primer año hay un tremendo crecimiento en el control de la postura y en la locomoción, todo lo cual tiene consecuencias muy importantes para el cuidado que se le presta. El niño ya no está contento con estar sentado todo el día en su co-

rral.

Durante los años siguientes, la habilidad para caminar adelante y atrás, subir escaleras, brincar, saltar y hacer piruetas, se desarrolla precisamente en ese orden. "Un experimento muy interesante de Shipiro (1962) indica que cada uno de los comportamientos que integran la locomoción se adquiere en ráfagas y no en forma estable día tras día "<sup>1</sup>.

"Al estudiar el desarrollo de la marcha de un lactante femenino, Shipiro encontró que pasaron 25 días entre la primera vez que se puso de pie sin ninguna ayuda y los primeros pasos sin ninguna ayuda. A los 28 días de haberse puesto de pie sin ninguna ayuda, el niño puede completar 4 pasos sin caer; para el 35 día, 30 pasos; para el 45 día, 240 pasos sucedidos; y para el día 59, 1,250 pasos de una sola vez"<sup>2</sup>.

Por otro lado, Melvin Lewis menciona en el desarrollo motor a los autores Gesell y Amatruda que en 1941 observaron que la mayoría de los niños gateaban, se sostenían sobre los pies y empuñaban las cosas de manera burda a los 10 meses de edad. Dentro de los 12 meses siguientes podían caminar con ayuda, y empuñaban objetos pequeños. Hacia los 2 años corrían con facilidad, aunque sin ser muy hábiles.

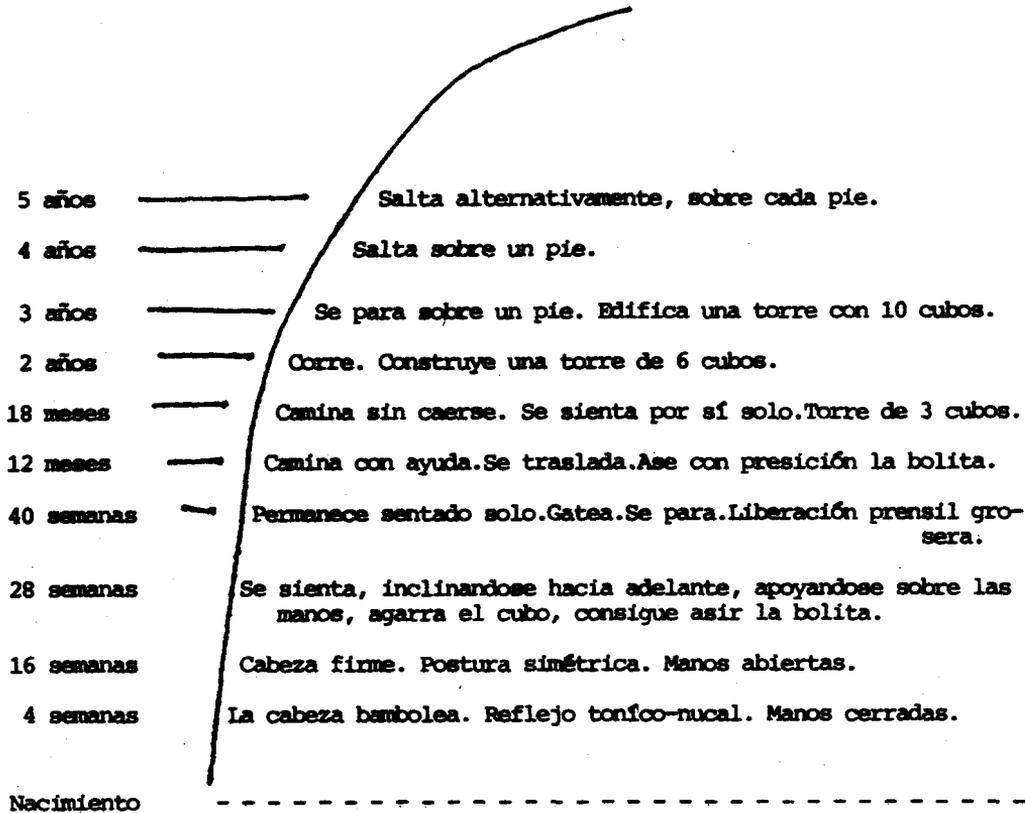
En casi todos los niños se puede observar un aumento firme en las habilidades motoras, de modo que, hacia los 3 años de edad, éste se puede sostener en pie, bailar y saltar. Además es más hábil y puede construir torres de 10 cubos. El uso de ambas manos da paso a la lateralización en algún momento durante el tercer año, aunque el establecimiento del predominio de -

una de ellas no será firme durante varios años. Lo mismo ocurrirá con el predominio de un ojo y un oído, que no se establecerá de manera firme hasta el séptimo, octavo o noveno años de edad, o incluso más tarde.

Gesell considera al desarrollo motriz como la capacidad del niño que constituye el punto natural de partida en la estimación de su madurez. Donde deben aquí considerarse tanto los -- grandes movimientos corporales como las más finas coordinaciones motrices : reacciones posturales, mantenimiento de la cabeza, sentarse, gateo, pararse, marchar, forma de aproximarse a un objeto, de asirlo y manejarlo.

### Sucesión evolutiva de la Conducta Motriz según Gesell.

Los items de este cuadro incluyen tanto los modos gruesos como los delicados de la conducta motriz.



Para descubrir la madurez del control postural ha instituído test posturales que revelan el repertorio de la conducta infantil : posición supina, prona, sentada y parada.

El control motriz más delicado se valora de manera similar. Pequeños objetos, tales como cubos, bolita y cuerda producen mo-

dos de control manual delicado.

Estos test ilustran los principios sobre los cuales reposa también el diagnóstico evolutivo de la conducta en el terreno, adaptativo, del lenguaje y personal-social.

El Dr. Harry Bakwin y la Dra. Ruth Bakwin nos hablan del desarrollo motor del niño según la edad. De acuerdo a la edad de 45 días de nacido donde ya puede ser llevado a una Guardería, el niño de 5 a 8 semanas sonríe y ríe ahogadamente al acercarse le su madre, y vuelve hacia ella la cabeza y los ojos. Cuando es levantado repentinamente cesa de llorar; hace algunas otras vocalizaciones distintas del llanto.

Estornuda. La postura dominante es asimétrica en la posición de reflejo tónico del cuello. Gran parte de la Hipertonidad se pierde a las 6 u 8 semanas. La cabeza ya no se inclina hacia adelante o hacia atrás, y la espalda comienza a enderezarse en la posición de sentado a las 8 o 12 semanas.

A las 12 semanas, el lactante comienza a mantener una postura simétrica con la cabeza en la línea media y ambos brazos más frecuentemente en los lados sobre el torax : mantiene abiertas las manos o débilmente cerradas, y puede asir bien un objeto, pero presta poca atención a ello. Comienza a observarse las manos.

A las 16 semanas, la actitud de reflejo tónico del cuello ya no es la postura dominante. El lactante yace con la cara mirando hacia arriba, en vez de vuelto de lado. Los músculos oculares ahora se coordinan bien, y un anillo colgado ante los ojos del niño provoca movimientos de acercamiento incipiente -

en los que intervienen la cabeza, los hombros y los brazos. A las 16 semanas, el niño disfruta de ser levantado y colocado en posición de sentado. Mantiene erecta firmemente la cabeza y la gira libremente de un lado a otro cuando mira lo que le rodea. Los movimientos de la cabeza a un lado y otro pueden ser tan activos que eliminen por roce el pelo de la parte posterior de la cabeza. Puede dar vuelta del estómago a la espalda. (Posteriormente, a las 24 semanas, podrá dar vuelta de la espalda al abdomen). El niño fija la vista en varios objetos con aparente discriminación. Ha alcanzado la visión central. Al mismo tiempo se muestra excesivo, sonríe, risotea, grita fuertemente y gorgotea. También ha progresado la manipulación. Puede asir objetos y juntar las manos al jugar. Parece ansioso por explorar su medio ambiente con las manos, esforzándose con los hombros por alcanzar un juguete.

A las 20 semanas busca objetos que ve, pero sólo puede -- asirlos si están cerca de él. El control de los músculos de las piernas comienza alrededor de las 24 semanas; pronto levanta las piernas doblándolas en las caderas y extendiendo las rodillas. Luego, ve los pies y los ase y juega con ellos. A las 26 o 28 semanas muestra conciencia de un extraño medio ambiente -- por una reacción de miedo. "Esta es una buena prueba de su competencia visual"<sup>3</sup>. A las 20 semanas emite agudos sonidos de -- placer.

A las 28 semanas el niño gusta de sentarse y mirar lo que le rodea, y puede sentarse sin apoyo. Disfruta de juguetes que puede manejar, llevarse a la boca y hacer sonar. Puede llevar-

se el pie a la boca, prueba de creciente control muscular y flexibilidad. Puede apoyar la mayor parte de su peso en las piernas si se le sostiene debajo de los brazos. Pronto podrá dar brinquetes. Estudia los objetos, los hace girar, los pasa una y otra vez de una mano a la otra, los deja caer y los romperá. La actividad durante las horas que está despierto es continua. Pronuncia una variedad de vocales y consonantes. A las 32 semanas, puede sentarse breves períodos sin apoyo. Comienza a usar sus dedos pulgar e índice para asir objetos. Hace uso de los labios para controlar los sonidos.

A las 40 semanas el niño prefiere la posición de sentado o de pie cuando está despierto. Es capaz de rodar y sentarse. Aún prefiere el uso de "ir a gatas" para la locomoción. Los movimientos de las manos y los dedos están mejor desarrollados; el pulgar y el índice puede colocarlo en posición, en forma de pinzas, y ase aún los objetos pequeños; el dedo índice lo usa para explorar. Es capaz de imitación y puede aprender gestos como "adiós". Comienza a entender palabras que escucha. Es amistoso y disfruta de la compañía. A esta edad, muchos niños pueden pronunciar palabras como "mamá" , "papá" o "nana". El niño es capaz de sostener su biberón parte del tiempo que emplea para tomarlo.

Al año el niño se mantiene de pie, a menudo sin apoyo repentinamente y anda sin apoyo. Disfruta de actividad motora burda y del juego activo. Generalmente se muestra tímido con los extraños. Adquiere su destreza muscular empujando, tirando, pinchando y manejando objetos mucho más que antes.

A los 15 meses el niño generalmente puede andar sin ayuda,

aunque con inseguridad. "La edad de caminar sin apoyo es aproximadamente el doble de la edad de arrastrarse"<sup>4</sup>. A esta edad abandona el biberón en favor de la taza. Se da cuenta cuándo un pañal está mojado, puede trazar una raya imitativa con un lápiz y ayuda a volver las páginas de un libro. Muestra considerable im paciencia para hacer cosas y se muestra inquieto cuando se le reprime. "El aumento de las destrezas va acompañado de un impulso para dominarlas, que a menudo supone resistencia contra la persona que le ayuda"<sup>5</sup>. El impulso motor es fuerte, y la actividad incesante está a la orden del día. Esta es la edad en la que a los niños les agrada arrojar objetos, prueba de su capacidad recién adquirida de "soltar" objetos.

A los 18 meses el niño esta lleno de energía. Se fija en todo, explora su medio ambiente, aprende su significado. Los movimientos son aún amplios y torpes, la coordinación es mala, la posición es inestable y el paso torpe. La cuchara la usa con cierto derrame. El período de atención es corto. Muestra algún interés por los libros ilustrados y presta atención a las rimas cortas. Pronuncia sonidos de una amplia escala de tonos, timbres e intencidades, está muy consciente de los diferentes sonidos, y da respuestas rítmicas a la música con la actividad de todo el cuerpo.

A los 2 años la conducta del niño está mejor controlada que algunos meses antes. Posee un sentimiento muy bien desarrollado de los derechos de propiedad, de los suyos y de los de otros y, en consecuencia, se apropia de menos cosas. Comienza a tratar de controlar su medio ambiente y muestra mayor determinación y resistencia a la interferencia. Se acrecienta el in

terés del niño por grabados y cuentos sencillos, y con frecuencia pide una explicación de lo que se le muestra. Otros intereses en esta edad son apilar arena, la construcción con bloques y juguetes móviles como vagones y trenes. Se enorgullece de sus vestidos, guarda celosamente sus posesiones, las comparte de mala gana y muestra mucho interés por el dinero, pero casi no comprende su uso. Hay gran variación en el número de palabras usadas por los niños de esta edad, pero el lenguaje se desarrolla generalmente con rapidez.

El niño de 2 años disfruta de la actividad motora burda. Ha realizado grandes progresos en el equilibrio y puede correr. Sube y baja las escaleras, salta desde el último escalón y da puntapiés a una pelota. Disfruta del juego sencillo. Puede construir una torre de 6 o 7 bloques y puede ensartar cuentas con una aguja. Ha establecido el control de la defecación y ha logrado cierto éxito con el de la micción.

A los 3 años el control de los movimientos ha mejorado mucho. El niño se muestra atento, ansioso de aprender, susceptible al enojo y celebra el humor de los amigos. Su conducta es más predecible. Trata de complacer y conformarse. Se interesa por adquirir un vocabulario más amplio y usa las palabras con mayor seguridad e inflexión, y a menudo habla mucho. Esta adquiriendo el sentido del tiempo y distingue la noche del día. Aumenta su interés porque se le lea, hace comentarios sobre lo que escucha y le gusta aparentar que está leyendo.

A continuación se describirá el desarrollo de la Adaptación en los niños de 3 meses a 3 años.

#### 4.2 Desarrollo de la Adaptación.

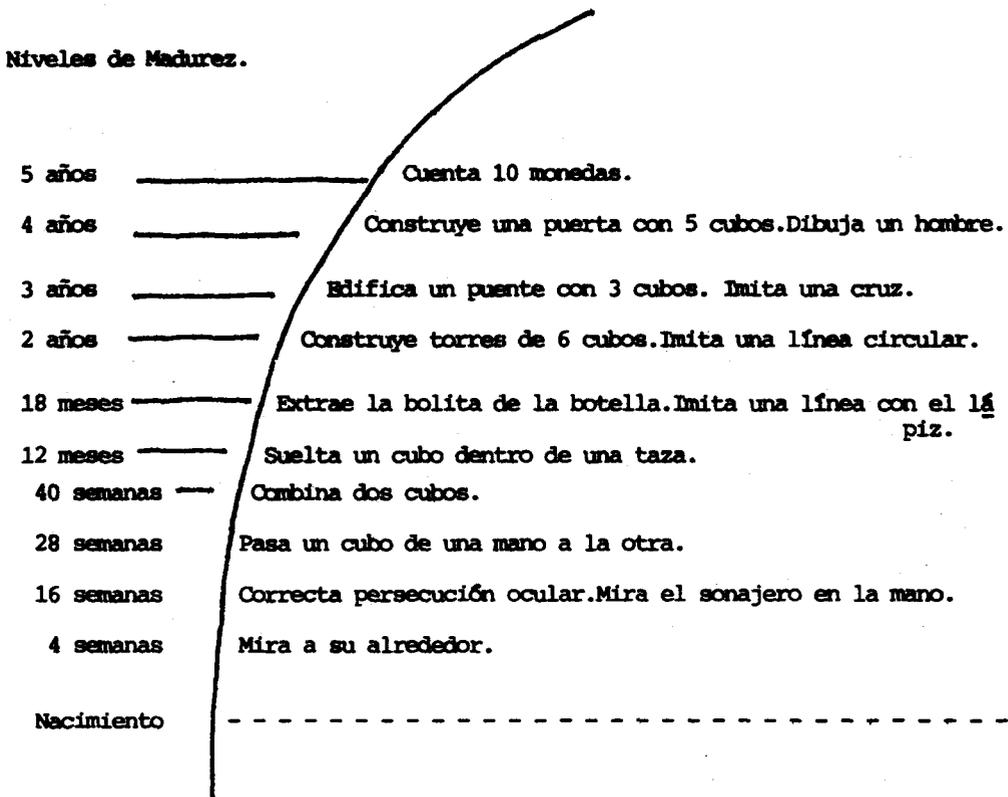
Melvin Lewis de este desarrollo de adaptación nos dice que hacia los 10 meses de edad el niño puede soltar un cubo dentro de una taza. Hacia los 2 años de edad puede construir una torre de 6 cubos, y puede imitar un movimiento circular en el papel - con una taza. A los 18 meses de edad, el pequeño suele ser capaz de imitar una raya hecha con lápiz de cera. Hacia los 2 años está imitando una raya circular, y hacia los 3 años puede imitar - una cruz. También es capaz, a los 3 años, de construir un puente con 3 cubos.

Gesell nos afirma lo anteriormente dicho considerando que la conducta adaptativa nos permite análogo escrutinio diagnóstica. Trata en este terreno con las más delicadas adaptaciones - sensorio-motrices ante objetos y situaciones. La coordinación - de movimientos oculares y manuales para alcanzar y manipular - objetos, la habilidad para utilizar adecuadamente la dotación - motriz en la solución de problemas prácticos, la capacidad de realizar nuevas adaptaciones frente a los sencillos problemas - a que se le somete. "El niño se ve obligado a exhibir formas de conducta significativas cuando maneja objetos tan simples como una campanilla de mano. Pero esto revela los recursos que van apareciendo"<sup>6</sup>.

Para determinar cómo utiliza su equipo motriz en el manejo del ambiente se le presentan varios objetos sencillos. Los pequeños cubos rojos sirven no sólo como test de coordinación motriz, sino que revelan la capacidad de emplear su dotación mo-

triz para adecuadas finalidades constructivas. La prueba de los cubos crea una oportunidad para examinar objetivamente la adaptabilidad a la acción; coordinación motriz en combinación con el juicio.

### Sucesión evolutiva de la Conducta Adaptativa.



Para determinar cómo utiliza su equipo motriz en el manejo del ambiente se le presentan varios objetivos sencillos. Los pequeños cubos rojos sirven no sólo como tests de coordinación motriz, sino que revelan la capacidad de emplear su dotación motriz para adecuadas finalidades constructivas. La prueba de los cubos crea una oportunidad para examinar objetivamente la adaptabilidad a la acción; coordinación motriz en combinación con el juicio.

Edwin Hollander nos dice al respecto que "todo hombre influye sobre los demás y es influido por ellos. Muchos atributos que le son propios el lenguaje, la organización social y los símbolos, cierta conciencia de los valores y de la continuidad sólo pueden adquirirse a través del contacto con otros seres humanos"<sup>7</sup>. Esta relación fundamental tiene su origen en la interacción social e implica el juego mutuo de procesos psicológicos tales como la motivación, la percepción y el aprendizaje.

El concepto de adaptación se refiere a un elemento fundamental de la experiencia humana en el transcurso del tiempo : la cualidad del cambio adaptativo. Implica las necesidades actuales del individuo, el modo en que son conformados por la experiencia anterior y su relación con las satisfacciones futuras. La adaptación que comienza con los primeros signos de vida, depende por consiguiente de un proceso de aprendizaje, dentro del marco de las relaciones de influencia social.

#### 4.3 Desarrollo del Lenguaje.

Para Gesell la conducta del lenguaje, adquiere formas características que dan al clave de la organización del sistema nervioso central del niño. Usa el término lenguaje en el sentido más amplio, incluyendo toda forma de comunicación visible y audible, sean gestos, movimientos posturales, vocalización, palabras, frases u oraciones. La conducta del lenguaje incluye, además, imitación y comprensión de lo que expresan otras personas.

El lenguaje articulado es una función socializada que requiere la existencia de un medio social, pero que, sin embargo depende de la existencia y del estado de las estructuras corticales y sensorio-motrices. La faz preverbal prepara la verbal propiamente dicha. A las palabras les preceden vocalizaciones inarticuladas. Las etapas subyacentes son tan ordenadas e inevitables como las que se observan en el campo de la conducta motriz y adaptativa.

El orden de emisión de sonidos reales es, en general, el mismo en todos los niños de cualquier sitio (Lewis, 1963). Los niños vocalizan y responden a los sonidos desde el nacimiento y posiblemente hagan lo mismo antes de nacer. "La primera vocalización del niño es el llanto al nacer"<sup>8</sup>. La etapa de parloteo, en la que el niño usa su mecanismo del lenguaje en juego vocal aparece al tercer mes. El niño puede ser calmado de manera específica por la voz de su madre y durante las primeras semanas de vida.

La características fonéticas tempranas del llanto del niño

por malestar parecen ser manifestaciones vocales de su reacción fisiológica de los músculos faciales. Hacia la sexta o séptima semana, el lactante empieza a emitir una retahíla repetida de sonidos denominados balbuceo y las vocalizaciones de reconocimiento durante los meses séptimo y octavo. Al hacerlo, encuentra satisfacción en producir a voluntad los sonidos que, al principio, ocurrieron de manera involuntaria, adquiere habilidades para elaborarlos, e imita de la mejor manera que puede los sonidos de los demás. Cuanto más se aproximen sus sonidos a los de sus padres, más notable será la aprobación de los mismos, y mayor será su incentivo para repetirlo. De esta manera adquiere el patrón fonético de la lengua de su madre. Lo que es importante en esta situación es que, durante estas primeras semanas, frecuencia y variedad de los sonidos pueden estar restringidas por la falta de estímulo suficiente del adulto que lo cuida.

El primer repertorio del parloteo del lactante que aparece como parte del proceso de maduración, consiste en una amplia variedad de sonidos, de los cuáles el niño escoge los que son útiles por un proceso de aprendizaje. Al principio, emite sonidos que no son usados en su lenguaje, estos son abandonados después.

Las vocalizaciones más tempranas son sonidos vocales, pero también usa algunos sonidos consonantes. Al crecer el lactante, usa estos sonidos consonantes al principio de palabras seguidos por varias vocales. Las consonantes en medio de palabras aparecen después, y las consonantes finales considerablemente después, por lo general bien entrado al segundo año.

Para poder desarrollarse el lenguaje, el niño debe ser ca-

paz de oír. Debe poseer también un mecanismo motor adecuado para la producción de los sonidos. Un lactante tranquilo debe ser considerado detenidamente en busca de sordera o retraso mental.

Un lactante responde a las actitudes emocionales y comprende el tono emocional de lo que se dice mucho antes de que reconozca el significado de las palabras. Gradualmente el lenguaje emocional es suplantado por el verdadero lenguaje cuando el niño aprende a reconocer el significado de las palabras individuales, los pensamientos y las asociaciones de palabras que corresponden con el objeto o situación dado o con la necesidad del momento.

El lenguaje raramente se observa en el noveno mes. Casi todos los niños, a los 10 meses de edad, reconocen su nombre cuando lo escuchan, y suelen entender ciertas órdenes simples (aunque quizá se deba más al tono con que, digamos, se expresa la orden "¡No!" que la propia palabra en sí.

Antes de un año, el lactante emite sonidos que se interpretan por los padres como poseedores de un significado particular. "Mamá", "dada", "nana". Son sonidos que los lactantes de todo el mundo pronuncian al principio de su vida, y por convención se ha supuesto que se refieren a la madre, el padre, la enfermera, la abuela u otra persona que puede estar presente. El agitar la mano acompañado por un sonido se interpreta como "adiós", y se supone que existen otros significados para los sonidos vocales. Probablemente, no hay tal conexión en la mente del niño en ese momento y, por consiguiente, las vocalizaciones difícilmente pueden ser consideradas como un lenguaje verdadero. Con frecuencia, el lactante cesa de usar estas palabras cierto tiempo y después la usa de nuevo con significado definido. Los niños comprenden

lo que se les dice y pueden obedecer sencillas órdenes antes de haber empezado a hablar. El hecho de que el niño normal adquiriera con facilidad cualquier lenguaje al que se exponga es prueba de que la imitación desempeña un importante papel en la adquisición del lenguaje.

La edad de aparición del verdadero lenguaje, por el cual se entiende la capacidad para usar palabras con significado, varían ampliamente.

La edad corriente en que se usan palabras con significado reconocible es 14 meses para las niñas y 15 meses para los niños. Se van añadiendo más palabras hasta que, hacia los 2 años de edad, el niño suele usar oraciones y puede decir "yo".

Casi todos los niños hablan bastante bien hacia los 3 años de edad. Pueden hablar en frases, aunque los tiempos de los verbos no son siempre correctos, y a menudo les faltan las conjunciones. De todas maneras un pequeño de 3 años suele ser bastante capaz, dentro de los límites de su vocabulario, de su experiencia, de contar un cuento sencillo. En esta edad puede además comunicarse con claridad por medio del lenguaje verbal.

"El medio ambiente en que se cría el niño ejerce una fuerte influencia en el desarrollo del lenguaje"<sup>9</sup>. Es favorable un hogar cuando hay mucha conversación. Los hijos únicos y los hijos excesivamente protegidos que se crían en gran parte en compañía de adultos generalmente son grandes conversadores. De los factores que influyen en la adquisición del lenguaje, la posición social y económica es uno de los más importantes, y los niños que se crían en medios ambientes más favorables están más avanzados

que los niños de medios miserables. En realidad, el aprendizaje del lenguaje se relaciona más estrechamente con las condiciones ambientales que con las pruebas de inteligencia.

"El estudio de Nelson (1973) sobre el desarrollo del lenguaje refleja la tendencia actual de considerar al niño como un organismo activo, organizador y procesador de información; un organismo que estructura modelos cognoscitivos y actúa a base de estos modelos"<sup>10</sup>. Aún cuando Nelson hace incapie en que el niño es un organismo activo que procesa información, con esto no quiere decir que todo el aprendizaje del lenguaje depende de procesos internos que ocurren dentro de la mente del niño. Igualmente importantes son el ambiente lingüístico externo y el ambiente de crianza infantil.

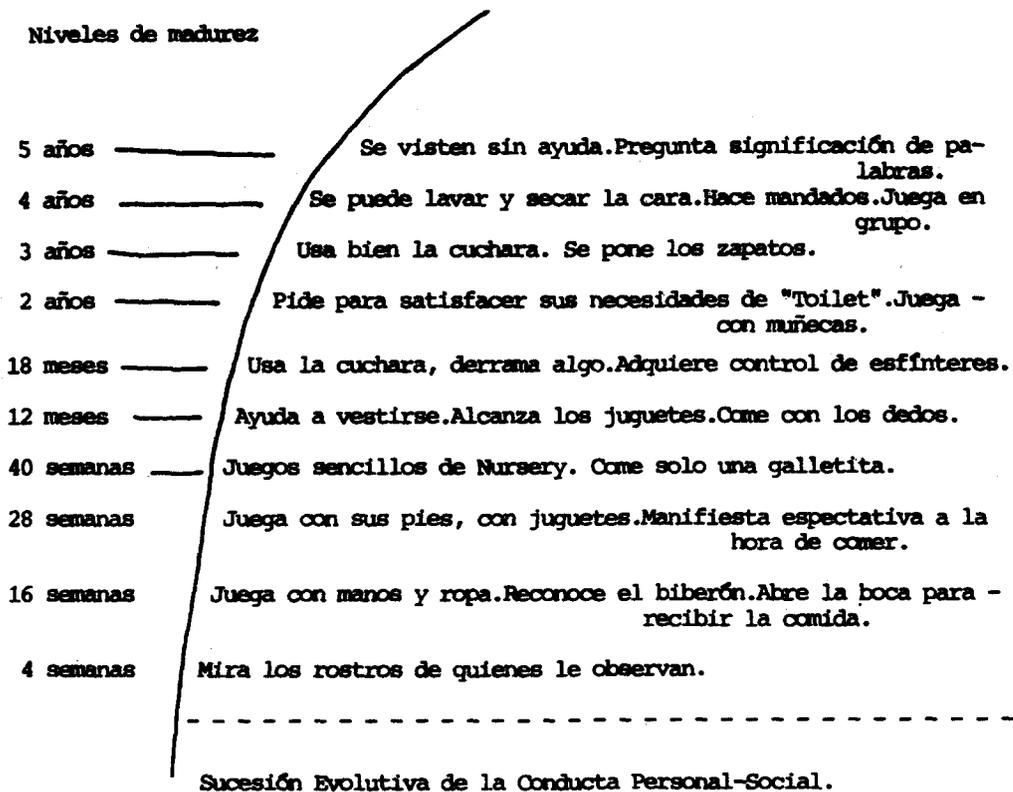
#### 4.4 Desarrollo Personal y Social.

Gesell define la Conducta Personal-Social como aquella que comprende las relaciones del niño ante la cultura social del medio en el cual vive. Estas reacciones son tan múltiples y variadas, tan contingentes respecto del ambiente, que parecerían -- caer fuera del alcance del diagnóstico evolutivo. Pero aquí, como en otros aspectos, hallamos que el moldeamiento de la conducta está determinado, fundamentalmente, por los factores intrínsecos del crecimiento. Por ejemplo, el control de la micción y defecación son exigencias culturales del medio, pero su adquisición depende, primariamente, de la madurez neuro-motriz. Lo mismo ocurre con un amplio número de habilidades y actitudes del niño : capacidad para alimentarse, higiene, independencia en el juego, colaboración y reacción adecuada a la enseñanza y convenciones sociales. La conducta personal-social está sujeta a variaciones individuales pero presenta, dentro de la normalidad, ciertos límites.

Melvin Lewis al respecto nos comenta que un niño de 10 meses de edad puede comerse una galleta salada (mojandola), jugar a "escondarse", "tortitas para mamá" y otros juegos ya conocidos. Hacia los 12 meses puede tomar alimentos con un dedo y cooperar algo cuando lo visten. Hacia los 2 años de edad habla de sus necesidades sanitarias y juega con rompecabezas elementales y pelotas y empuja juguetes. Levanta cosas del suelo, las lanza otra vez e imita a otros. Hacia los 3 años de edad, casi todos los niños pueden ir solos al baño, alimentarse solos y empezar

a vestirse solos.

La conducta personal--social según Gesell está profundamente influida por el temperamento del niño y las condiciones del hogar en que vive. El grado de variación individual es amplio. Empero los factores de madurez desempeñan un papel primario en la socialización del niño. Su conducta social se descubre por observaciones incidentales y por la encuesta. La siguiente gráfica ilustra los tipos de conducta que pueden tomarse en consideración para valorar la interacción de las influencias ambientales y el desarrollo.



## CAPITULO V

## EL CUIDADO DEL NIÑO EN GUARDERIAS.

El autor Juan Solá escribió acerca de las Guarderías Infantiles y para comenzar comenta los Antecedentes de ellas.

Las Guarderías Infantiles son creación genuinamente española. Juan Luis Vives, humanista y psicólogo fue el iniciador de este proyecto de ayuda a la mujer trabajadora del siglo XVI; a mediados del siglo XVII existía el primer esbozo de Guardería Infantil en la fábrica de tabacos Sevilla, hecho registrado por el pintor Gonzalo de Bilbao en su célebre cuadro Las Cigarreras; en forma de decreto real se establecieron los "Asilos para párvulos" a fines de 1853. Sin embargo, es indudable que el desarrollo industrial y la mecanización que dieron origen a la llamada Revolución Industrial en el siglo XIX, fueron un factor determinante para la creación de Guarderías Infantiles. Los industriales atrajeron a las mujeres a las fábricas, por que ello implicaba la aplicación de mano de obra barata, mientras sus hijos quedaban a cargo de mujeres ancianas, quienes los reunían en grupos que posteriormente dieron lugar a las primeras Guarderías.

Estas rudimentarias Guarderías sólo guardaban a los niños no se pensaba en prestarles atención sanitaria y educativa. Eran de hecho prisiones, ya que en ellos imperaba una férrea disciplina como único medio para mantener el orden.

Federico Froebel, maestro y psicólogo alemán, interesó a -

varias maestras que él mismo adiestró, para que se encargaran - de la primera Guardería que contó con un Kindergarden (Jardín - de niños) fundada en Blankenburg, Alemania, en 1831, también - fundó en Willisau, Suiza, en Turingia y en Berlín, jardines de niños con Guarderías.

En México aún cuando seguramente desde principios del si- glo pasado existió la necesidad de proporcionar a la mujer obre- ra mexicana ayuda con las Guarderías Infantiles, no tenemos co- nocimiento de que éstas existieran. Las escuelas para párvulos . funcionaban únicamente con horario similar al que actualmente - tienen los jardines de niños, y eran muy raros aquellos que pro- porcionaban un servicio de medio internado.

A principios de este siglo se crearon las Casas Amiga de la Obrera que recibían primordialmente a niños para educación pri- maria antes que a los preescolares. Años después el Estado ins- tauró las primeras Guarderías Infantiles en las dependencias que más lo necesitaban. Actualmente existen Guarderías en todas las secretarías de Estado e instituciones descentralizadas la mayoría de ellas pertenece al gobierno y las restantes a empresas priva- das.

Preparación del Personal.- indudablemente, la base para un buen funcionamiento de las Guarderías Infantiles es el equipo - humano. En general, las profesiones que se relacionan con los - niños más pequeños suelen ser descuidadas, y la formación del - personal que tiene a su cargo a las Guarderías, Casas-cunas y es- tablecimientos similares no está a la altura de las exigencias psicológicas y pedagógicas del mundo moderno.

Cultura general.- Es necesario evitar que personal no preparado esté en contacto con los niños. Incluso a los auxiliares se les deberá exigir que posean ciertos conocimientos acerca del niño y sus necesidades. El personal de la Guardería deberá tener conocimientos de psicología infantil y psicología general; conocerá los sistemas Froebel y Montessori; aplicará con habilidad juegos infantiles apropiados para cada edad y para cada situación; adaptará ejercicios físicos adecuados; interesará a los niños por la música; los iniciará en el empleo correcto del idioma, en base a conversaciones, juegos de mano, historietas o danzas. Desde el punto de vista social, el personal debe tener conocimientos sobre servicios preventivos, familiares, instituciones importantes, la situación a la que se enfrenta la familia dentro de la comunidad, sus deberes y sus derechos, etc. Los conocimientos sobre higiene infantil deben ser profundos para -- aplicarlos con oportunidad.

"Observamos entonces que el personal que elabora en una Guardería infantil no puede ser improvisado, ya que su responsabilidad social y moral es muy grande"<sup>11</sup>. Un niño que se desarrolla en la Guardería infantil, bien encauzado por personal competente, tendrá mayores facilidades para adquirir las habilidades físicas y mentales que el jardín de niños impulsa; por el contrario cuando un niño llega al jardín de niños, después de haber sido "guardado" por personal incompetente, resulta -- más difícil para la educadora, quitarle hábitos inadecuados o fantasías mal encauzadas que emocionalmente lo perturban.

Un cuerpo de profesionales de la psicología vigila los --

problemas de este orden, imponiendo la terapia respectiva y evitando con esto posibles daños.

A las madres se les orienta por medio de conferencias y - pláticas, para que la labor sanitaria de las Guarderías se proyecte y prolongue en el hogar.

Se atienden niños en las Guarderías desde los 40 días de - nacidos hasta los 6 años de edad, en tres grupos :

- a) Cuna, de 40 días hasta el año y medio.
- b) Maternal, de un año con siete meses a los 4 años.
- c) Jardín de niños, de los 4 años a los 6 años.

En esa última sección, se siguen exactamente los programas de la Dirección General de Educación Preescolar, en tal forma - que al término de sus estudios llenan los requisitos para ingre - sar inmediatamente en la educación primaria.

El personal de cada una de estas instituciones está integra - do en la siguiente forma: una directora, un médico, una educado - ra titulada, una administradora, un enfermero, un cocinero, un - galopín, seis niñeras, dos auxiliares de intendencia y un conser - je.

Con el fin de que haya superación en el trabajo de las Guar - derías se da al personal cursos de adiestramiento y conferencias mensuales sobre psicología, higiene y pediatría en general.

En todas las Guarderías se procura que las condiciones del edificio llenen los requisitos indispensables para su buen fun - cionamiento, y que su mobiliario, ropería y material didáctico sean suficientes para el número de niños que a él acuden.

## Planeación, Construcción y Organización de una Guardería Infantil.

Aspecto administrativo.- Personal capacitado se encargará de elaborar proyectos que abarquen desde la ubicación del edificio, el número de salas, patios y demás servicios con que contará la Guardería de acuerdo con el censo que se realiza sobre el número de trabajadores con hijos y las edades de éstos, hasta los costos de construcción y dotación de equipo; planeando siempre el aumento de asistencia infantil en lo futuro, el número de personal que atenderá a los niños, su salario y el mantenimiento de dicha Guardería.

Aspecto técnico.- Se contará con el personal necesario para cada sección de la Guardería; es decir, para la selección de personal se tomará en cuenta el grado de escolaridad, estudios de especialización, personalidad, coeficiente intelectual, experiencia; asimismo la conducta que deberán observar desde la directora del centro hasta el personal de intendencia, con el fin de conformar un equipo de trabajo que desarrolle sus funciones armónicamente. Se estudiarán las técnicas aplicables a cada sección, con el fin de proporcionar al niño un mejor desarrollo tanto psíquico como físico, o las aplicables a las relaciones que se mantendrán con los familiares de los niños y a las actividades sociales y culturales que se plantearán.

En cuanto a la distribución de las distintas secciones, se contará con la asesoría de arquitectos para lograr el máximo de funcionalidad y bajo cuya responsabilidad esté la construcción del local.

Secciones.- En toda Guardería infantil, además de contar con amplios pasillos de distribución, se considerarán indispensables las siguientes secciones :

Vestíbulo.- Este se encuentra dividido por medio de un cancel llamado filtro que limitará la entrada de adultos a la Guardería; a su vez, este vestíbulo tendrá acceso a las secciones administrativa, médica, dental, psicológica y a los sanitarios.

Sala de lactantes (de 90 días a 24 meses). Esta tendrá la superficie necesaria de acuerdo con el cupo planeado (4 salas para 100 lactantes aproximadamente). con : lactario anexo y sanitarios, patios, asoliadores, comederos y compartimientos para los conchones.

La tónica que debe regir los planes de construcción de una Guardería es la de proporcionar a los niños la máxima seguridad: evitar escalones, corredores angostos, ventanas bajas y sin protección, muebles con extremos puntiagudos. Y en lo que respecta a la ubicación de los muebles, éstos deben estar lejos de las ventanas, pues el niño puede subirse a ellos para asomarse por la ventana con el gravísimo peligro de caer al vacío; sobre todo si la Guardería se construye en la parte más alta de edificios, como es costumbre en el Distrito Federal.

Oficinas.- Estarán situadas en un lugar que permita al personal administrativo una vigilancia más amplia, pero al mismo tiempo cierta privacidad. La distribución también tomará en cuenta el que los teléfonos no estén nunca cerca de la sección de lactantes.

Con respecto a las instalaciones eléctricas, se procurará

que los apagadores y contactos estén a una altura inaccesible - para los niños. Por otra parte, el número de espacios abiertos o asoleaderos se planeará de acuerdo a la población infantil - para que puedan emplearse en horarios diferentes, de acuerdo - con la edad de los párvulos.

Las puertas de las salas tendrán acceso a pasillos de comunicación, y deberán estar seccionadas en dos partes; esto tiene por objeto que los niños no salgan de los salones, que la ventilación sea correcta y que la supervisión se efectúe sin interrumpir las actividades de la maestra. La iluminación se controlará por medio de cortinas, sobre todo si los niños duermen la siesta en la Guardería misma.

Deberá tomarse en cuenta también la necesidad de instalar clima artificial, tanto para la época de calor como para el invierno independientemente de la orientación que se dé al edificio, aunque éste deberá proyectarse tomando en cuenta el clima de la ciudad o lugar donde se desee instalar.

Mobiliario.- Se tendrá en cuenta que los niños, debido a su edad, aún no controlan muchos de sus movimientos y, por lo tanto, no saben medir las distancias. Ante esta circunstancia, se evitarán esquinas agudas, espacios entre muebles que puedan resultar peligrosos, o barrotes entre los cuales el niño pueda atorarse la cabeza.

Sala para lactantes (de 3 a 8 meses). Contará con cunas de las siguientes medidas: 120cm. x 62cm., con una altura total de 108 cm. , cuya distancia del suelo al tambor sea de 46 cm. el espacio entre barrotes de 15 cm. , y la profundidad de 48 cm. -

Contará con colchones de hule espuma de 12 cm. de grosor, mesa para cambio de pañales con colchones como los de las cunas, andaderas, botes para la ropa sucia, sanitario, vertedero, lavamanos para adultos, el lactario anexo incluirá muebles de acero - inoxidables esterilizador para biberones, refrigerador, recipiente para lavar biberones, aparato eléctrico de baño maría y sistema Milton para esterilización de utensilios, entre otros.

Sala para lactantes (de 8 a 14 meses). Contará con cunas - en número suficiente y comedor anexo con mesas para la alimentación de los niños en forma de herradura y sillas pequeñas este último estará separado de las salas de cunas por una media barda con puerta, para facilitar el acceso a los niños que empiezan a caminar.

La mesa para el cambio de pañales será similar a la de la sala de lactantes; existirá también un estante cubicado para ropa de los niños, con una sección inferior para guardar juguetes, y contará con andaderas, corrales, botes para ropa sucia, botes para basura, sanitario anexo (puede ser el mismo de los lactantes menores, pero con entrada propia). Los niños de esta sala, - que tomen biberón, recibirán cuidados y atención de la sala de lactantes menores.

Sala para lactantes (de 16 a 24 meses). En esta sala no habrá cunas, los niños a esta edad ya requieren de mucho espacio para moverse libremente y además, les gusta bajarse solos de la cuna y jugar en el piso; por esto, se pueden lastimar con mucha facilidad debido a su incoordinación motriz. Se recomienda poner colchoncitos alrededor de las paredes y sobre el suelo, así los

niños tendrán libertad para descansar siempre que lo deseen, o incluso inventar sus propios juegos; por otra parte, el personal que los atiende puede estar físicamente al nivel del niño cuando se sienta a jugar con ellos en los colchones.

Como cualquier sala de lactantes, contarán con : sanitarios anexos, lavamanos, vertederos, excusados tamaño infantil, estantes para guardar ropa y juguetes, mesa para cambiar pañales con colchón de hule espuma, dos o tres corrales de madera, botes para basura, y un pequeño comedor anexo.

Sección maternal.- En esta sala estarán los niños que hayan cumplido los 2 años de edad; como sus necesidades son diferentes a las de los lactantes, también la distribución de los espacios deberá modificarse de acuerdo a dichas necesidades. Así, por ejemplo, además de contar con estantes para ropa, se dedicará uno especialmente para almacenar el material de trabajo. La sección tendrá además los colchones, una mesa para la educadora, mesas y sillas pequeñas, botes para basura, pizarrón, franelógrafo, tablero de instrucciones y sanitarios cercanos. Las mesas de los niños tendrán un doble uso: en ellas podrán tomar sus alimentos y realizar sus trabajos. Al igual que en la sala para lactantes, los colchones estarán en el suelo para que los niños puedan descansar cuando lo deseen; y habrá también un closet para guardar los colchones cuando no se usen.

El colorido de la Guardería infantil en paredes, muebles y pisos, será de preferencia en tonos suaves, sin dejar de utilizar en patios y alguna pared de cada aula, colores vivos y de preferencia básicos.

Los pisos serán de material fácil de limpiar y ofrezca las cualidades de no ser resbaloso, ni de fácil deterioro, esto último para evitar que se desprendan partículas que los niños pueden llevarse a la boca.

Los sanitarios y lavabos deberán ser, por su tamaño y dimensiones, adecuados para los niños que los van a utilizar; y su número estará calculado aproximadamente de 1 por cada 15 niños, considerando que desde los 2 años hacen uso de ellos; los portarrollos para papel higiénico deberán colocarse a una altura conveniente.

Es recomendable que cada sala cuente con una sección de aseo anexa, que incluya desde los lactantes hasta los preescolares. Esto proporcionará, a los adultos, facilidad en el trabajo y vigilancia oportuna y constante a los niños una sensación de independencia. En las salas sanitarias de las secciones de lactantes, además del vertedero, se instalará un inodoro con el fin de evacuar las materias fecales.

Existirán para los lactantes 2 bañeras, y para los preescolares una en cada sanitario y dos manguera regadera. Igualmente existirá una sala para útiles de aseo con armario para los mismos, vertederos y un espacio abierto para tender jergas toallas o lienzos de aseo ya que éstos nunca deberán guardarse mojados.

Si la Guardería va a contar con una lavandería, ésta se instalará con todos los adelantos posibles, lavadoras, secadoras y planchadoras. De no hacerlo así se recomienda utilizar servicios de lavandería especializados.

La distribución de las secciones de la Guardería se hará

teniendo en cuenta dos factores: el sanitario y el funcional; de este modo se facilitan las labores del personal sin ninguna interferencia.

Sección médica.- Esta incluirá los consultorios dental y psicológico, y formará una unidad lo suficientemente alejada del resto de la Guardería, para que pueda ejercer sus funciones sin interferir en otras actividades de la Guardería; en esta sección se aplicarán vacunas se harán curaciones, extracción de piezas dentales, tratamiento de crisis emocionales, etc.

Cada Guardería posee sus propios sistemas de trabajo; generalmente laboran de acuerdo con los sindicatos, y el personal es nombrado al azar, sin tener en cuenta preparación y capacidad, hecho este que entorpece el buen funcionamiento de estas instituciones.

#### FINALIDAD.

La existencia de Guarderías es una necesidad imprescindible de nuestra época.

La vida moderna ha hecho imperiosa su creación, porque tanto el padre como la madre de una criatura tienen que trabajar simultáneamente, o por las disposiciones sociales que obligan a los progenitores a confiar en manos ajenas a sus hijos.

El número de Guarderías se multiplica a cada paso; las instituciones bancarias, las comerciales, las industriales, precisan para su desenvolvimiento de estos centros de asistencia infantil, que contribuyen a incrementar las funciones de su personal.

## Cómo Trabajan

Tratando de ser lo más eficaces los distintos administrativos de las Guarderías infantiles cuentan con secciones de psicología, pedagogía y medicina, que se encargan de proporcionar desde un servicio sanitario propio para las diferentes edades de los niños, hasta cubículos de aislamiento fabricados en vidrio para que al apartar (sin separar) a los niños que presentan alguna enfermedad, no sientan la soledad que origina posibles claustrofobias.

Además de las dietas balanceadas, el médico provee y forma un calendario de vacunas cuyas reacciones son señaladas en una cartilla médica que se entrega a los padres de familia, al finalizar el año, para que ellos posean la historia clínica de -- sus hijos durante el tiempo de que se trate, completándose esta cartilla con la anotación de las enfermedades que hubieran habido.

Hiram E. Fitzgerald y otros nos hablan de los patrones de crianza infantil. A través del tiempo se han delineado muchos patrones de crianza infantil y según los diversos tiempos, uno u otro se han recomendado como el ideal para obtener un clima óptimo de crianza infantil. "Durante la década de los 50s y de los 60s, los peritos en crianza infantil propugnaban climas democráticos y permisivos, al mismo tiempo que se aconsejaban climas autoritarios y de "laissez-faire" <sup>12</sup>. En particular, se recomendaba mucho como el ambiente ideal para criar a los niños, el hogar amoroso y permisivo, en el que se hiciera incapié en -

las técnicas disciplinarias inspiradas por el amor. En la actualidad el ambiente permisivo sigue considerándose como el patrón "ideal" para la crianza infantil. Sin embargo, tal vez no sea el clima ideal para fomentar el desarrollo de la competencia.

Lo que le falta al ambiente permisivo o de exagerada libertad es la cantidad suficiente de control parental sobre el comportamiento del niño (Baumrind, 1966, 1971).

John Bowlby comenta acerca de las Guarderías infantiles.- "Para evitar los peores efectos, la Guardería - ayudantes y niños debe dividirse en pequeños grupos familiares estables, cada uno de los cuales deberá tener, de preferencia, sus propias habitaciones para dormir, para comer y jugar. Debe haber muchos juguetes y cada niño debe tener la oportunidad de escoger algunos para su uso exclusivo"<sup>13</sup>. La inspección médica, especialmente contra las enfermedades infecciosas más comunes, ya no es un privilegio, pero es de esperarse que en lo futuro esta inspección también comprenda el cuidado de la salud mental. Debe llegar a ser práctica aceptada que los niños de Guardería se sometan a pruebas psicológicas, a intervalos frecuentes y regulares de la misma manera de que actualmente se les toma la temperatura, si se utilizaran estas pruebas, por lo menos habría conocimiento de cualquier daño psicológico que se estuviera causando, en lugar de que, como ocurre actualmente, las personas responsables ignoran el asunto y afirman tranquilamente que los niños "se encuentran perfectamente bien".

## CAPITULO VI

### DISEÑO DE INVESTIGACION.

#### 6.1 Método de Investigación.

El tipo de investigación que se esta llevando a cabo corresponde a un Estudio de Campo Exploratorio. Porque esta encaminada a descubrir las relaciones e interacciones entre variables psicológicas y educacionales en estructuras sociales reales.

Donde primero se examina una situación social o institucional y luego estudia las relaciones entre las actitudes, percepciones y conductas de individuos y grupos en la situación.

Cumple éste tipo de Investigación con los objetivos porque al ser exploratorio busca lo que es, y en este caso busca saber si el Desarrollo (Motriz, Adaptativo, Lenguaje, Personal-Social) de los niños de esta Guardería cubren o no la tabla de Desarrollo Infantil determinada por Gesell.

#### 6.2 Hipótesis.

Las condiciones Psicosociales, Físicas y Afectivas que cubren el trato del personal de la Guardería son las adecuadas - para lograr un desarrollo armónico del niño.

El Desarrollo Motriz, Adaptativo, Lenguaje, Personal-Social de los niños de ésta Guardería cubren la tabla de Desarrollo Infantil determinada por Gesell.

El Desarrollo Armónico de los niños de una Guardería comprueban la validez de la tabla de Gesell.

Variable Dependiente. \_\_\_\_\_ Desarrollo Armónico.

Variable Independiente. \_\_\_\_\_ Tabla de Gesell.

### 6.3 Definición de Conceptos.

Concepto.- Desarrollo Integral o Armónico. Entendiendo por esto la aparición de formas, de función y de conducta en equilibrio que son el resultado de intercambios entre el organismo, de una parte y el medio interno y externo de la otra.

Categorías.- Desarrollo Motriz, Desarrollo de la Adaptación, Desarrollo del Lenguaje y Conducta Personal-Social.

Entiendo por estas categorías lo siguiente :

Desarrollo Motriz.- Es la capacidad motriz del niño que constituye el natural punto de partida en la estimulación de su madurez. Deben aquí considerarse tanto los grandes movimientos corporales como las más finas coordinaciones motrices: reacciones posturales, mantenimiento de la cabeza, sentarse, parar-

se, gateo, marcha, forma de aproximarse a un objeto, de asirlo y manejarlo.

**Desarrollo de la Adaptación.-** Se trata de aquellas adaptaciones sensorio-motrices ante objetos y situaciones. La coordinación de movimientos oculares y manuales para utilizar adecuadamente la dotación motriz en la solución de Problemas prácticos.

**Desarrollo del Lenguaje.-** Adquiere también, formas características que dan la clave de la organización del sistema nervioso central del niño. Usamos el término lenguaje en el sentido más amplio, incluyendo toda forma de comunicación visible y audible, sean gestos, movimientos posturales, vocalizaciones, palabras, frases u oraciones. La conducta del lenguaje incluye, además, imitación y comprensión de lo que expresan otras personas.

**La Conducta Personal-Social.-** Comprende las reacciones personales del niño ante la cultura social del medio en el cual vive. Estas reacciones son tan múltiples y variadas, tan contingentes respecto del ambiente, que parecerían caer fuera del alcance del diagnóstico evolutivo. Pero aquí, se habla que el moldeamiento de la conducta está determinado fundamentalmente por los factores intrínsecos del crecimiento. Por ejemplo, el control de la micción y defecación son exigencias culturales del medio, pero su adquisición depende, primeramente de la madurez neuro-motriz.

**VARIABLES.-** La motricidad, Adaptativa, El Lenguaje, Actitud Personal- Social.

#### 6.4 Población y Muestra.

En principio debo aclarar que no es la totalidad de la Población. Unicamente mi muestra abarcará 30 niños porque son los que comprenden las edades de desarrollo de la tabla de Gesell, en este caso estos niños son desde 45 días de nacido hasta 2 años 11 meses de edad. Con la excepción de que este dato puede variar debido a la muestra cambiante . Todos estos niños son hijos de madres que trabajan en el Colegio de Postgraduados de Chapingo, Méx., tienen un nivel económico medio, dato obtenido de los requisitos de los padres al ingresar sus hijos al Centro de Desarrollo Infantil.

La Distribución por rangos de edades será la siguiente :

Edad	Número de niños
45 días a 6 meses _____	5
7 meses a 11 meses _____	6
12 meses a 18 meses _____	8
19 meses a 23 meses _____	3
24 meses a 35 meses _____	8

## 6.5 Instrumento.

Diagnóstico del Desarrollo Normal y Anormal del niño de - Arnold, Gesell y C. Amatruda.

Escogí esta escala porque sigue en forma precisa y minuciosa la evolución infantil del nacimiento a los 3 años y se ha podido establecer la continuidad que existe entre las funciones y su relación con la maduración neuronal. Gesell se basa en la forma en que el niño se comporta para calificar su desarrollo, utiliza los términos comportamiento y conducta para todas las reacciones, ya sea reflejas, voluntarias, espontáneas o aprendidas. Considera a la Conducta como la respuesta del sistema neuro-muscular ante una situación específica.

Pero el hallazgo más importante desde el punto de vista metodológico y que diferencia a esta escala de las otras elaboradas sobre un plan análogo, lo constituye el fraccionamiento de la conducta humana en cuatro campos diferentes : motriz, adaptativo, lenguaje, personal-social, que evolucionan con relativa independencia y al mismo tiempo conservan una unidad fundamental.

### Descripción del Test.

La disposición para el examen evolutivo de la conducta requiere sólo pequeñas modificaciones o adaptaciones del mobiliario del despacho corriente, se necesita una superficie plana, lisa en donde el niño pueda exhibir sus capacidades posturales y mo-

toras. En edades más avanzadas, el examen se realiza a nivel del piso y el niño debe contar con una mesa y una silla como las -- que emplean en los jardines infantiles.

El material del test es muy sencillo y fácil de transportar, el niño generalmente reacciona ante él como si fuera material de juego y esta compuesto por :

Cubos.-Los cubos rojos de madera de una pulgada (2.5 centímetros) tiene universal atractivo para niños de pecho y primera infancia. Su color, tamaño, forma, peso y textura provocan muchas reacciones que nos interesa considerar : presión, cuando se le coloca en la mano del niño (4 semanas); fijación ocular, al ser ubicado sobre la mesa (16 semanas); prensión palmar bajo dirección ocular (28 semanas); prensión digital (40 semanas). El cubo no altera su configuración de una edad a la otra, pero en cambio varía la configuración de las reacciones infantiles -- que son, verdaderamente , lo que nos interesa. La forma geométrica del cubo nos ayuda así a diferenciar distintas formas de conducta; v. g. ,prensión grosera o delicada, palmar o digital.

El cubo es, además, capaz de provocar varias formas progresivamente más complicadas de utilización, tal como arrojar, -- chupar, morder, observar, restregar, soltar, tirar. Estos crecientes refinamientos de su empleo con otras tantas señales del progresivo refinamiento en la organización del sistema nervioso.

La Bolita.- Sirve también para diferenciar una más refinada aplicación ocular y para establecer grados progresivos de la -- oposición del pulgar. Siendo pequeña y redonda tiene netos valores estimulativos.

**Campanilla.**- Este es otro objeto test cuya estructura está suficientemente diversificada como para producir escalonadas reacciones sintomáticas. Su estructura comprende una empuñadura cilíndrica, un cuerpo cónico, un badaje. Desde el punto de vista óptico, un contraste entre la empuñadura negra, oscura y el metal plateado. Al tacto un borde duro para la estática, un centro de gravedad bajo, y para los oídos un efecto sonoro. La especial construcción de la campanilla induce a pasarla de una mano a la otra, chupetear el extremo del mango parecido a un pezón y a beber de su concavidad, la cual atrae la inquisitiva exploración de ojos y dedos. A medida que el niño madura, las distintas partes provocan diversas formas de atención.

**Bolita y Botella.**- Cuando se coloca la bolita al lado de la botella, no instituímos simplemente una prueba para provocar aciertos o fracasos. Con esto se crea una situación susceptible de inducir un comportamiento: situación que se halla plena de estímulos rivales destinados a producir respuestas reveladoras. Tales respuestas evidenciarán no sólo los intereses infantiles sino también la duración y el curso de la atención.

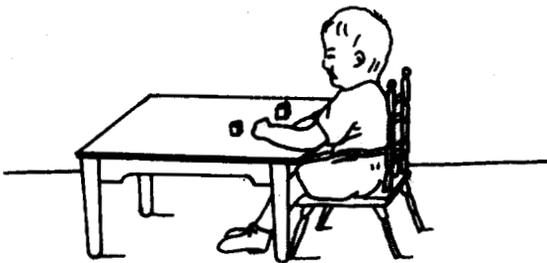
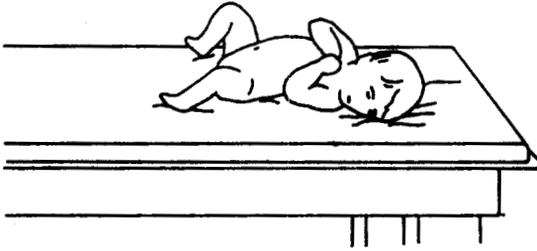
**Pelota.**- Constituye un objeto primordial para la prueba, su estabilidad es mínima, se utiliza como medio de vinculación social entre el examinador y el niño. La pelota es un recurso para explorar no sólo las aptitudes motrices sino también la madurez de la conducta del niño.

En virtud de su simplicidad, los reactivos empleados para los exámenes poseen un atractivo intrínseco. Cuando son presentados en forma adecuada, libremente, pero bajo control, dan al

niño una amplia oportunidad para revelar su estructura dinámica y su organización neuro-motriz.



Material para el examen: aros de 3 colores, aro colgante, sonajero, cubo, conjunto de cubos, bolita, taza, campanilla, aro y cinta, taza y cubos, bolita y botella, tablero de madera, pelota pequeña, caja de pruebas con bloque y varilla, libro de imágenes, papel y lápiz, lámina con dibujos, pelota -- grande, formas coloreadas.



Disposición para el examen adaptada a los progresivos grados de madurez: supina, sentado con sostén, sentado libremente, sentado en una silla.

**CARACTERISTICAS NORMATIVAS**

**SOBRE EL**

**COMPORTAMIENTO DEL NIÑO**

**SEGUN SU EDAD.**

## CUATRO SEMANAS.

El momento más conveniente para examinar un niño de 4 semanas, es cuando no está somnoliento o con hambre. Aún así, su expresión es vaga y remota, lo mismo que su mirada espontánea, que subsiste de la misma manera cuando se le coloca en POSICION SUPINA para observarlo. Reposa en la actitud del reflejo-tónico-cervical (1); la cabeza bien girada a un costado, un brazo en extensión hacia ese lado y el otro flexionado cerca del hombro u occipucio. Las manos están fuertemente apretadas. A veces, una de ellas se aproxima a la boca. Las piernas están flexionadas, en rotación externa, con los talones sobre la mesa. Cuando el niño entra en actividad hace movimientos en aspa de molino, más o menos simétricos, extendiendo uno o ambos brazos bruscamente hacia la región de la cabeza y del hombro. Flexiona y extiende las piernas levantándolas unos 3 a 5 cm. Debido a su espalda redondeada puede rodar parcialmente a un costado (2). La mirada, de pasiva fijeza, está dirigida a la distante pared o ventana.

No presta atención al ARO COLGANTE suspendido en el plano medio (3). Cuando se le coloca dentro de su línea de visión lo mira; si se le desplaza lentamente desde el costado hacia el plano medio, lo persigue (4) con movimiento combinado de la cabeza y los ojos, recorriendo un arco de 90 grados, retornando luego la cabeza a su posición lateral preferida.

EL SONAJERO es también desatendido si está colocado en el plano medio y sólo es momentáneamente mirado cuando se encuentra en la línea de visión. Cuando el mango del sonajero toca -

los dedos, el puño se cierra fuertemente (5) y los dedos deben ser separados para recibir el mango del sonajero. Este, sin embargo, se cae inmediatamente (6).

El examinador entonces hace sonar vigorosamente una campanilla, a corta distancia de la oreja; el niño atiende y su actividad cesa o disminuye (7).

El examinador realiza ahora los movimientos preparatorios de la prueba TENTATIVA DE SENTARLO, pudiendo cambiar de posición al niño si fuera preciso.

Se inclina sobre el bebé, le sonríe y habla como forma de aproximación social. El bebé responde inmovilizándose y mirando el rostro del examinador.

Mediante suaves maniobras éste efectúa unas pocas pruebas posturales destinadas a explorar la tonicidad muscular y las respuestas motrices. Agarra al niño por las dos manos y tira de ellas con el propósito de ponerlo perpendicular a la posición sentada, tomando nota del grado de control de la cabeza. El acto no se realiza completamente; porque a esta edad la cabeza cae más o menos completamente hacia atrás (8).

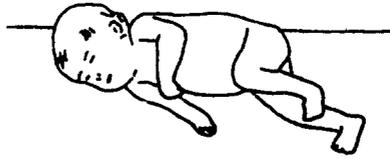
Colocado en POSICION SENTADA con sostén o ayuda, la cabeza cae hacia adelante, (9) sobre el pecho aún cuando puede conservar la momentáneamente erguida. La espalda está uniformemente redondeada (9).

En POSICION DE PIE, sostenido por debajo de las axilas extiende brevemente los pies, flexiona los dedos pero la resistencia que hace sobre la mesa es poca o nula.

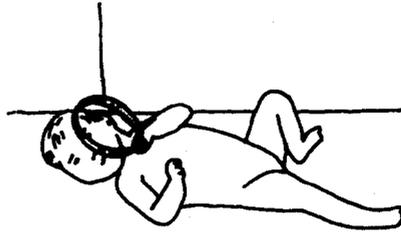
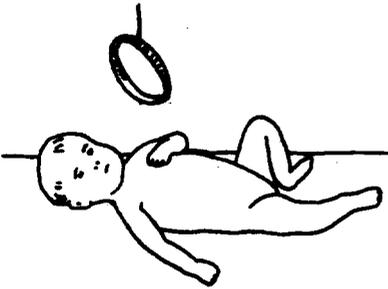
Se mantiene entonces al bebé, encima de la mesa en POSI-

CION PRONA. La cabeza cuelga (10) demostrando incapacidad para - compensar la posición. Depositado sobre la mesa en posición -- prona, y tan luego está en ella, el bebé rota la cabeza (11) - apoyándola sobre la mejilla. Los brazos están flexionados cerca de la cabeza y las piernas flexionadas arrodillado, con la pelvis elevada. Extiende y encoge los miembros inferiores en movimientos de arrastre (11). Si el examinador, con suavidad, vuelve la cabeza del niño a la línea media, éste la levanta lo suficiente para despegar el mentón de la mesa (Zona I) (12) y la retorna hacia el costado.

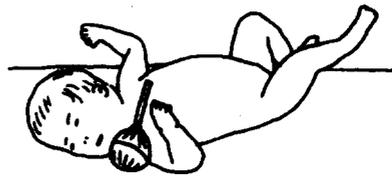
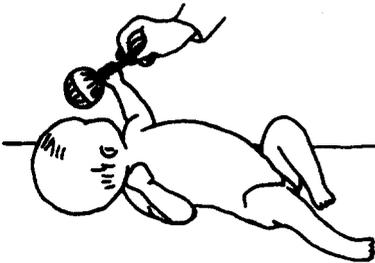
La VOCALIZACION está reducida a pequeños sonidos guturales. La madre informa que la criatura se sobresalta fácilmente, por ruidos o movimientos súbitos y algunas veces sin causa aparente, y que requiere dos comidas durante la noche.



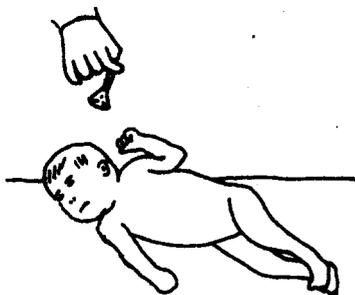
1. Actitud en reflejo-tónico-cervical. 2. Rueda parcialmente hacia el costado.



3. Desatiende el aro colgado en el plano medio. 4. Los ojos siguen al aro hacia el plano medio.



5. La mano se cierra al contacto. 6. El sonajero cae de la mano, inmediatamente.



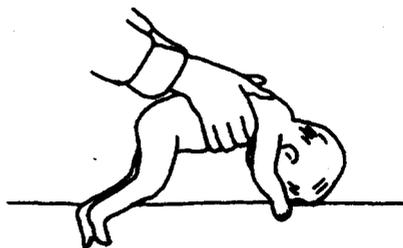
7. Atiende al sonido de la campanilla: la actividad disminuye.



8. Marcada pendulación, hacia atrás, de la cabeza.



9. La cabeza se inclina hacia adelante, espalda uniformemente redondeada.



10. Suspendido en posición ventral, la cabeza cuelga.



11. Rotación de la cabeza, arrodillamiento, movimiento de arrastre.



12. Levanta la cabeza, momentáneamente, a la zona I.

## DIECISEIS SEMANAS.

La criatura de 16 semanas inspecciona los alrededores y -- personas con mucha mayor vivacidad que la de 4 semanas. Esto se debe, en parte, al marcado progreso en el control de la cabeza y los ojos. Colocado en posición Supina mantiene, espontánea y predominantemente, la cabeza en la línea media (1). El reflejo tónico cervical, tan característico de las 4 y 8 semanas, puede verse por breves períodos, pero la posición mediana de la cabeza favorece, por vía refleja, la posición simétrica de los brazos (1), por lo cual las manos se encuentran (2) cerca de la cara o encima del pecho o bien son proyectadas en extensión lateral a nivel de los hombros (1) los dedos están extendidos o débilmente flexionados. El bebé flexiona y extiende las piernas, elevándolas de 3 a 5 cm. Mira al examinador y sonríe. Espontánea contemplación de la mano es frecuente, a causa de que la mirada se fija rápidamente en todo objeto que se mueve dentro de su -- campo visual.

Mira prestamente el ARO COLGANTE (3) en el plano medio y -- lo sigue ( o a la mano del examinador que sostiene el hilo o -- cinta ) de un lado a otro, a lo largo de un arco de 180 grados. Sin embargo, su interés por el rostro del examinador puede interferir la persecución ocular del aro, en esta edad verdaderamente social. Cuando el aro está suspendido sobre su pecho, los brazos entran en actividad (3). Si se coloca el aro en su mano, lo acepta, observa cómo lo sostiene, lo lleva a la boca, le acerca la mano libre (4) . Su comportamiento con el SONAJERO (5) es pa-

recido, si bien se le cae más fácilmente.

Entonces el examinador hace sonar fuertemente una campanilla de mano a corta distancia de la oreja. El bebé escucha el sonido con disminuida actividad; puede parpadear o fruncir el entrecejo, o sonreír ( respuesta facial).

El examinador realiza luego los preparativos para la prueba de COLOCARLO EN POSICION SENTADA. El bebé de 16 semanas inicia la aproximación social sonriendo casi automáticamente a la contemplación del rostro del examinador. Este toma al niño por las manos y tira de ellas para colocarlo en posición sentada. La cabeza pende hacia atrás levemente y el niño vocaliza o sonríe con placer al alcanzar la posición sentada. Sostiene la cabeza erecta pero dirigida hacia adelante (6) y firme. Su espalda muestra solamente la curvatura lumbar (6).

Sentado en una silla con apoyo (o mantenido sentado) es -- ubicado ante la MESA DE PRUEBAS; su interés predominante está -- en el examinador, pero toca la superficie de la mesa y finalmente mira sus propias manos sobre ella (7).

Cuando se le presenta un Cubo sigue con la mirada la mano -- en retirada del examinador, pero atisba el cubo de a ratos, paseando su mirada de la mano al cubo (8). Los brazos entran en -- actividad (8) y pueden tocar el cubo.

Cuando el examinador le presenta la Bolita, nuevamente observa cómo éste retira la mano, mira sus propias manos y finalmente concede a la bolita miradas intermitentes y demoradas (9).

En cambio acuerda inmediata y prolongada atención a la TAZA; los brazos entran en actividad (10) y toca la taza. La mira

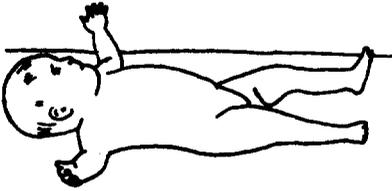
da va de la mano a la taza.

La CAMPANILLA también produce pronta y prolongada observación, así como actividad de los brazos.

Se retira entonces la mesa de pruebas y el niño es mantenido en POSICION DE PIE, sostenido por debajo de las axilas. - Soporta, brevemente, una parte de su peso, extiende las piernas y se para sobre la punta de los pies. Presenta tendencia a flexionar los dedos del pie y hasta puede levantar el pie.

En posición Prona, cuando está suspendido sobre la mesa, - mantiene la cabeza bien en línea con el tronco. Cuando se le coloca sobre la mesa, boca abajo, mantiene la cabeza en posición media, levantándola, sostenidamente, en la Zona III (11). Las piernas están extendidas o semi-extendidas (11). Se apoya sobre los antebrazos y a causa de que un brazo está flexionado, el otro algo extendido y la cabeza en posición alta, el equilibrio en posición prona resulta inestable y muestra tendencia a rodar (12) a un costado, aunque en realidad pocas veces lo hace. Puede utilizarse un incentivo (juguete) para inducirlo a levantar la cabeza.

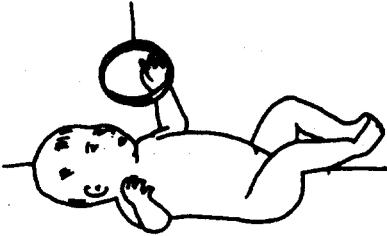
Si está interesado en la prueba del juguete puede acentuar, acelerar su respiración, fruncir los labios y exhibir otras -- muestras de excitación. INFORMAN QUE EMITE MURMULLOS y ríe fuertemente; "reconoce" su biberón. Juega con sus manos juntándolas y tocándose los dedos, y tira su ropa sobre la cara. Sostenido con un cojín o almohada permanece sentado 10 o 15 minutos.



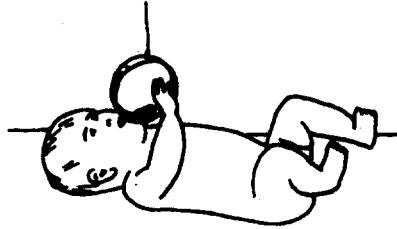
1. Postura simétrica, cabeza en línea media.



2. Las manos se encuentran en la línea media.



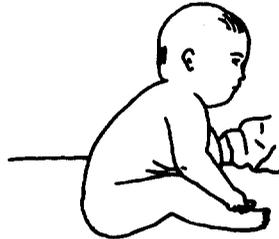
3. Mira el aro en seguida, mueve los brazos.



4. Sostiene y lleva a la boca el aro, libre aproximación manual.



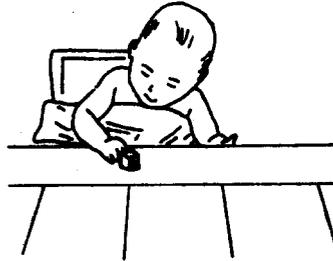
5. Mira el sonajero que sostiene con la mano.



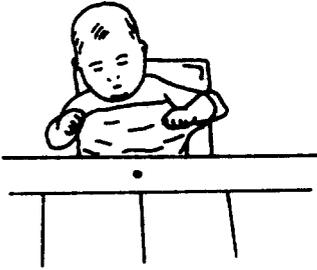
6. Cabeza firmemente sostenida, dirigida hacia adelante; curvatura lumbar.



7. Baja la mirada hacia la mesa  
y las manos.



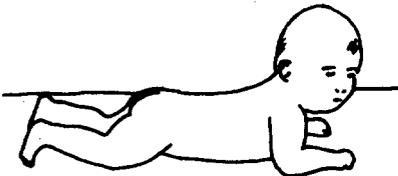
8. La mirada va de la mano al cubo,  
mueve los brazos.



9. Observa la bolita.



10. La mirada va de la mano a la  
taza, mueve brazos.



11. Sostiene la cabeza en zona III,  
piernas extendidas.



12. Tendencia a rodar.

## VEINTIOCHO SEMANAS.

El niño de 28 semanas se sienta, con soporte, el tronco - recto y la cabeza firme.

Después de un breve período de juego preparatorio se le re tira el juguete y el examinador le presenta el primero de los - tres Cubos. El niño lo agarra inmediatamente con un movimiento de prensión palmar-radial y lo lleva a la boca. Continúa rete- niéndolo cuando se le presenta el Segundo Cubo. No ase dicho - segundo cubo, pero sostiene dos cubos, más que momentáneamente (1), cuando se los colocan en las manos. Si se le presenta el Tercer Cubo, deja caer uno de los que sostenfa. No agarra el - tercer cubo, pero en cambio lo lleva a la boca, pasa de una ma- no a la otra (2), deja caer y rescata el que ya tiene en su ma- no.

Cuando se destapa el CONJUNTO DE CUBOS sigue con la mirada la pantalla que lo cubrfia; luego se aproxima al conjunto con am- bas manos, agarrando uno y desparramando los demás. Sosteniendo un cubo, agarra otro; puede asir en total, tres.

Sigue en su retirada la mano del examinador, cuando éste - le presenta la BOLITA. Concede a ésta miradas intermitentes y - con un movimiento de los dedos como de rascado (3), la toca.

Hace inmediatamente una aproximación unimanual a la CAMPA- NILLA, tomándola por el cuerpo o por la unión de éste con el - mango. La golpea (4), lleva a la boca y la pasa de una mano a - la otra (5), reteniéndola, sin dejarla caer.

Se presenta entonces un ARO al que está atado un trozo de

CINTA o PIOLIN. La cinta está dirigida oblicuamente hacia la derecha, pero dentro de la zona del alcance del niño. Hace esfuerzos por alcanzar el aro, golpea y araña la mesa y finalmente - ve la cinta; entonces cesan sus esfuerzos o alborotos.

Se retira la mesa de examen y el niño es acostado boca --- arriba. En posición SUPINA la postura es simétrica, con las --- piernas levantadas, en extensión o semi-extensión. Levanta la - cabeza (6), como esforzándose por sentarse. No es muy tolerante con la posición supina y puede ser necesario que ésta, así como las tres situaciones siguientes, deban ser reducidas u omitidas.

Agarra, transfiere (7) y lleva a la boca el ARO COLGANTE, mirándolo mientras lo tiene en la mano.

Hace una inmediata tentativa de alcanzar, empleando sólo - una mano, el SONAJERO; lo sacude vigorosamente, lo mira y lo toca con los dedos de la mano libre. Si el sonajero está colocado en la superficie de examen, a un costado, intenta alcanzar lo, pero sin éxito.

Cuando se investiga la respuesta auditiva, haciendo SONAR UNA CAMPANILLA ante una oreja primero y luego ante la otra, - vuelve la cabeza rápida y correctamente.

Luego el examinador lo toma por las manos. El niño levanta la cabeza y ayuda en el esfuerzo que se hace para sentarlo. En la posición SENTADA se mantiene durante un momento, inclinado hacia adelante, apoyándose en sus manos (9). Muestra también cierto activo equilibrio permaneciendo sentado, erecto por un instante fugaz.

Sostenido en POSICION DE PIE sustenta una gran parte del

cuerpo (10) sobre sus piernas extendidas; salta activamente.

Colocado en posición PRONA mantiene la cabeza bien levantada, el cuerpo apoyado sobre el abdomen y las manos. Eleva una mano hacia un incentivo y trata, aunque sin éxito, de girar.

Sentado frente a un ESPEJO contempla su imagen, sonríe, - parlotea y acaricia el cristal (11).

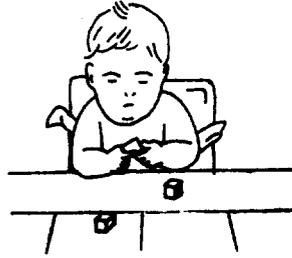
Su lenguaje incluye el murmullo, chillidos y sonidos de - vocales combinadas. Dice m-m-mum cuando llora.

La madre informa que reconoce la presencia de personas extrañas. "Habla" a sus juguetes, traga bien los alimentos sólidos y aun lleva sus pies a la boca (12).

Rueda de la posición supina a la prona y, con apoyo, puede permanecer sentado alrededor de media hora.



1. Sostiene los cubos, más que momentáneamente.



2. Transfiere los cubos de una mano a la otra.



3. Toma, en un movimiento de barrido, la bolita.



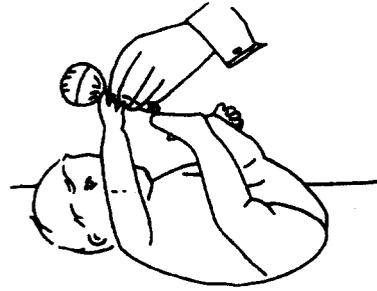
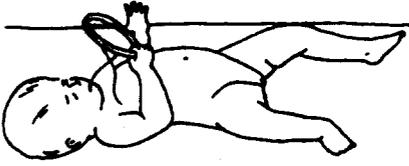
4. Golpea la campanilla contra la mesa.



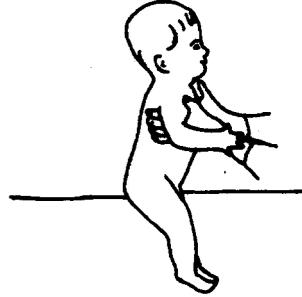
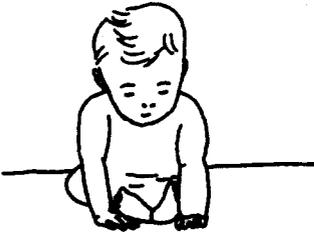
5. Pasa la campanilla de una mano a la otra y chupetea el mango.



6. Levanta la cabeza.



7. Pasa el aro de una mano a la otra. 8. Se esfuerza para alcanzar algo, empleando sólo una mano.



9. Permanece sentado momentáneamente, apoyándose sobre las manos. 10. Sostiene gran parte del peso corporal, salta.



11. Contempla su imagen, acaricia el vidrio. 12. Mete los dedos del pie en la boca.

## CUARENTA SEMANAS.

El niño de 40 semanas permanece sentado conservando buen control postural, y sin soporte, ante la mesa de examen.

Dedica inmediata atención al PRIMER CUBO, agarrándolo con prensión digital-radial. Lo transfiere a la otra mano y continúa reteniéndolo cuando se le presenta un SEGUNDO CUBO, al cual ase de una manera similar. Sostiene ambos cubos cuando le es presentado un TERCERO. Se aproxima a este último manteniendo un cubo en la mano y golpeándolo o sacudiéndolo contra la mesa, lleva un cubo contra otro como apareándolos (1).

Frente al CONJUNTO DE CUBOS, trata de alcanzar el paño que los cubre. Inmediatamente se aproxima al conjunto con una sola mano y ase un solo cubo, eligiendo el que está más arriba o el que ocupa una esquina. Sosteniendo un cubo, agarra otro, y los combina; deja caer uno y en total maneja tres o más, con método y control.

El examinador coloca entonces la TAZA a la izquierda del montón de cubos. El niño ase la taza por el borde, luego agarra un cubo y lo lleva contra el costado extremo de la taza. En este momento el examinador deja caer un cubo dentro de la taza; el niño lo busca y toquetea dentro de la taza (2).

Se acerca a la bolita con el índice extendido (3) y la agarra prontamente con un movimiento de pinza, tipo inferior (5).

Asegurándose la atención del niño a la maniobra, el examinador deja caer la BOLITA DENTRO DE LA BOTELLA y coloca ésta encima de la mesa de examen. El niño observa la caída de la bo

lita al interior de la botella, pero su mirada a la bolita, dentro de la botella, es dudosa. Toma la botella y la lleva a la boca. Si la bolita cae de la botella, la mira, cuando está sobre la mesa, pero continúa manejando la botella.

Entonces el examinador presenta la BOLITA AL LADO DE LA BOTELLA, la bolita a la derecha. El niño se dirige primero a la bolita (4), la agarra (5), la suelta y recién después juega con la botella.

Se dirige a la CAMPANILLA y la toma por el mango (6); la lleva a la boca, la pasa de una mano a la otra y espontáneamente la sacude (7).

Se coloca luego sobre la mesa el ARO QUE LLEVA ATADA UNA CINTA, la cual se coloca oblicuamente. El niño se dirige primero directamente al aro, luego agarra fácilmente la cinta o el hilo (8), tira hacia adentro del aro, lo pasa a la otra mano, y manipula el hilo o la cinta.

Presentamos entonces el TABLERO DE MADERA con el agujero redondo a la derecha del niño y ofrecemos a éste el bloque redondo ( que encaja en el hueco ). Tira del tablero ( que el examinador sostiene firmemente), acepta el bloque redondo, lo pasa de una mano a la otra y finalmente lo suelta. El observa y lo extrae con dificultad. Nuevamente lo pasa de una mano a la otra y por último lo suelta.

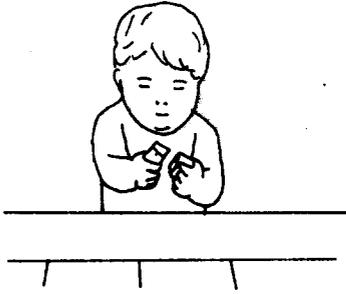
Se retira la mesa de examen y se ofrece al niño una PELOTA. La lleva a la boca y la suelta, pero no puede inducirsele, ni por demostración ni mediante indicaciones del examinador, a tirar ida y vuelta la peloya, en juego cooperativo.

Se le enfrenta, luego, con el espejo. Observa su imagen, se inclina hacia adelante, sonríe, vocaliza y acaricia el espejo. Se le ofrece la pelota, que acepta y retiene; pero no presta atención a la pelota reflejada en el espejo.

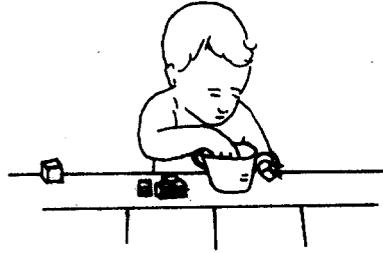
Se estudia a continuación el COMPORTAMIENTO POSTURAL. Ya ha demostrado, entretanto, sus habilidades para estar sentado con buen control postural (9). Tentado por algo atractivo, pasa de la posición sentada a la posición prona (10). En posición --prona se eleva, apoyado en manos y rodillas, y gatea (11) hacia adelante. Sosteniéndose de la barandilla se para por sí mismo (12) y se mantiene en esta posición, bajándose luego sin ayuda. Cuando se le sostiene de las manos permanece parado, soportando todo el peso del cuerpo.

Pronuncia mamá y da-da y además otra "palabra". Imita sonidos (tos, chasquidos, de la lengua), responde "no-no" y a su nombre.

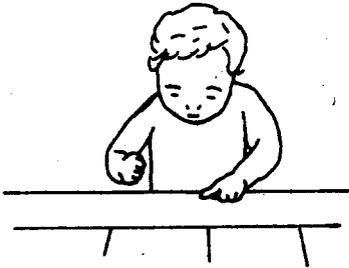
Se INFORMA que mantiene su biberón y come, sin ayuda, una galletita. Palmotea y mueve las manos diciendo adiós.



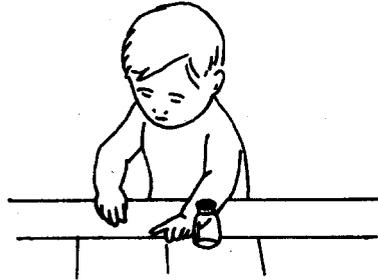
1. Aparea dos cubos.



2. Toca con los dedos el cubo dentro de la taza.



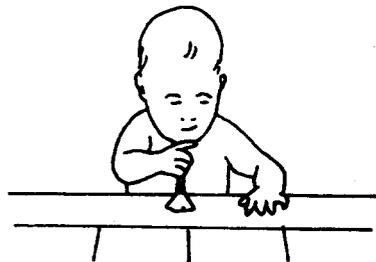
3. Se aproxima a la bolita con el índice.



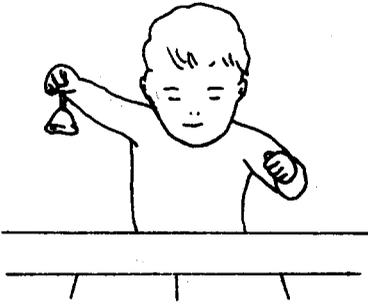
4. Se dedica primero a la bolita.



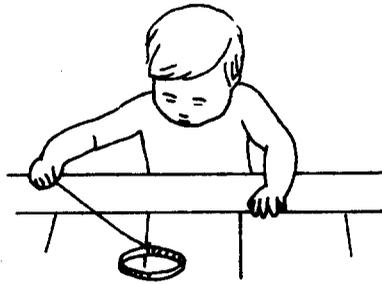
5. Agarra la bolita, prensión en pinza, tipo inferior.



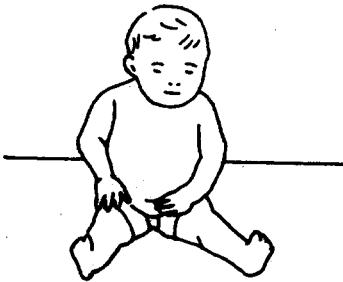
6. Toma la campanilla por el mango.



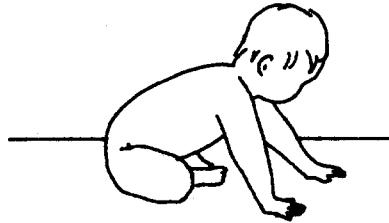
7. Sacude la campanilla.



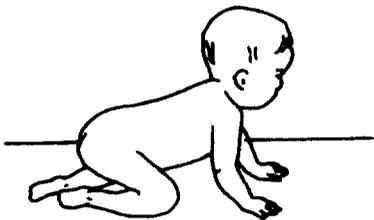
8. Ase la cuerda con facilidad.



9. Está sentado con buen control.



10. Pasa de la posición sentada a la prona.



11. Gatea.



12. Se para, apoyándose en una barandilla.

## DOCE MESES

El niño de 1 año puede permanecer sentado, erecto y sin -- ayuda, frente a la mesa de examen; es capaz de volverse, en posición sentada, para llevar un juguete a un costado o ponerlo -- sobre la plataforma. Entrega el juguete al examinador cuando és -- te se lo pide (4), o se lo retira delicadamente cuando le pre-- sentan en sucesión el PRIMERO, SEGUNDO y TERCER CUBO. Los reúne rápidamente y los golpea o empuja unos contra otros.

El examinador construye una TORRE con dos cubos y trata ,-- por demostraciones y gestos, de inducir al niño a que haga lo -- mismo con dos cubos. El niño manipula los cubos, agarra uno del modelo e "intenta" una torre, pero fracasa (1). También puede -- aplicar un cubo sobre otro sin soltarlos (2).

Frente al CONJUNTO DE CUBOS hace una aproximación bi-manual; ase dos cubos, eligiendo habitualmente el que está más alto y -- el de una esquina. Maneja los cubos en una forma controlada, com -- binándolos uno a uno, sucesivamente. Agarra y suelta hasta 4 cu -- bos.

Se coloca entonces la TAZA a la izquierda del montón de CU -- BOS. Toma la taza y mete un cubo dentro de ella, pero sin soltar -- lo. El examinador, entonces, a modo de demostración, deja caer -- un cubo dentro de la taza. Inmediatamente el niño extrae ese cu -- bo y, a su vez, deja caer un cubo dentro de la taza (3).

Sus ojos siguen la bolita mientras el examinador la coloca -- dentro de la botella. El niño toma la botella, contempla en -- forma selectiva y definida la bolita, señalándola a través del

vidrio, e intenta sacarla.

Enfrentado con la BOLITA AL LADO DE LA BOTELLA (bolita a la derecha) se dedica primero a la bolita y la toma con un limpio movimiento de pinzas. El examinador señala la botella y, suavemente, evita que el niño lleve la bolita a la boca. Así persuadido, el niño coloca la bolita encima de la boca de la botella y trata, sin éxito, de introducir la bolita (5), la cual cae fuera de la botella (6).

Cuando se le presenta el ARO CON LA CINTA, estando esta última en posición derecha, dentro de su zona de alcance manual, se dedica inmediatamente al extremo de la cinta, la toma con -- facilidad y se apodera del aro. Maneja y transfiere el aro y lo sacude tironeando de la cinta (7).

Tira del TABLERO que le es presentado con el agujero redondo hacia la derecha. El examinador sostiene el tablero en su lugar y ofrece al niño el bloque redondo. Este lo acepta y mira selectivamente al agujero redondo (8). El examinador inserta el bloque redondo en el agujero correspondiente : el niño lo extrae con facilidad y de nuevo mira selectivamente al agujero redondo, golpea con el bloque sobre el hueco, o lo deja caer en las proximidades de éste.

Se retira la mesa de examen y se le ofrece la PELOTA. La acepta y, a pedido, se la alcanza al examinador (9) sin soltarla. El examinador lanza la pelota para que ruede hacia el niño. Después de una o dos demostraciones el niño tira a su vez la pelota, imitando la acción.

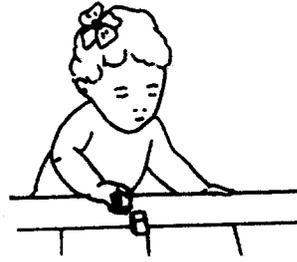
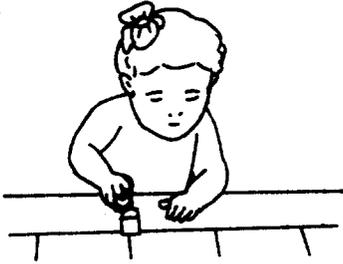
Ante el ESPEJO observa, sonriente, su propia imagen, emitiendo

do sonidos vocales, inclinándose hacia adelante y acariciando - el vidrio. Acepta y retiene la pelota colocada en sus manos y - la acerca a la imagen del espejo (pelota) aplicándola contra el vidrio.

Su CONDUCTA POSTURAL incluye torsión en posición sentada; - pasaje de la posición sentada a la del gateo; pararse sosteniéndose de la barandilla; trasladarse apoyándose en ésta y sentarse nuevamente. Puede caminar cuando se le sostiene de una sola mano (11 y 12).

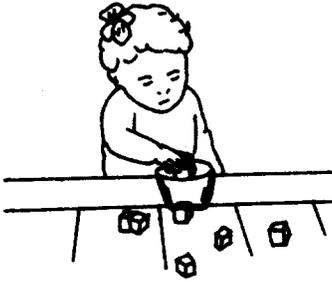
Su LENGUAJE incluye 2 "palabras" además de mamá y papá. Imita sonidos, responde a su nombre y a la expresión "dame o alcánzame".

Se INFORMA que puede beber, al menos, un poco de leche de - la taza; come solo una galletita. Exhibe varias "gracias" de "nursery", como ser palmoteos y gestos de "adiós". Cooperación en el vestido.



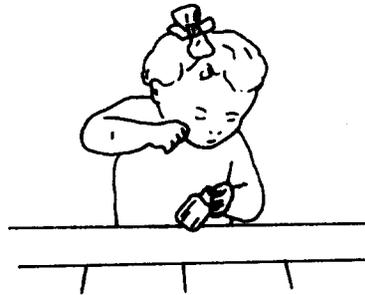
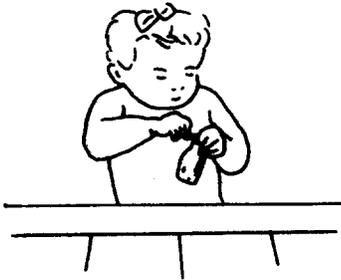
1. Intenta construir una torre: se cae.

2. Aplica un cubo sobre otro, -  
sin soltarlos.



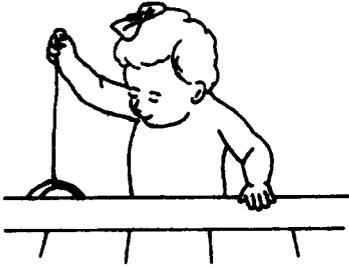
3. Suelta un cubo dentro de la taza.

4. Entrega un juguete cuando se  
lo piden.



5. Intenta introducir la bolita en la  
botella.

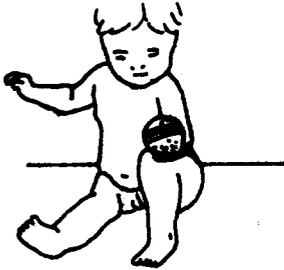
6. La bolita cae fuera de la  
botella.



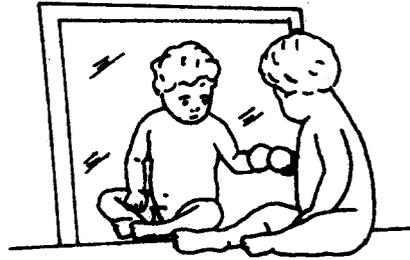
7. Sostiene el aro colgante por la cinta.



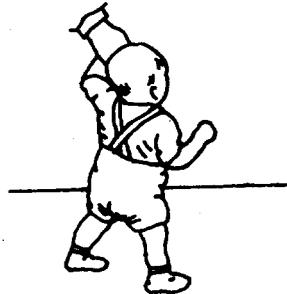
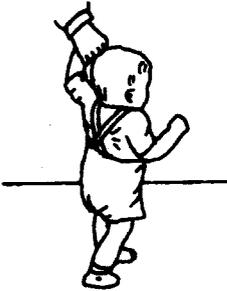
8. Observa, selectivamente el agujero redondo.



9. Ofrece la pelota sin soltarla.



10. Aplica la pelota al espejo.



11. y 12. Camina cuando se le sostiene de una sola mano.

## DIECIOCHO MESES.

El niño de 18 meses puede caminar solo (1) y rara vez se cae. Con algún cuidado puede sentarse por sí mismo en una silla baja, ante la mesa de examen. La madre está sentada próxima y asiste activamente a la adaptación inicial.

El LIBRO DE IMAGENES se encuentra sobre la mesa y el examinador comienza a volver las páginas, comentando los dibujos. El niño mira selectivamente los dibujos y vuelve las páginas de 2 o 3 por vez (3).

Se le presenta el CONJUNTO DE CUBOS y cuando ha comenzado a manejarlos se le demuestra cómo se construye una torre de 2 o 3 cubos y se le pide que haga otra igual. El niño construye una torre de 3 o 4 cubos (4), derribándola al colocar el cuarto o quinto cubo.

Se coloca entonces, a la izquierda del montón de cubos, la TAZA. Espontáneamente o a pedido, el niño coloca dentro de la taza dos cubos. Si es necesario, se le incita a continuar : coloca 10 cubos (5) llenando la taza.

Después se le presentan LA BOLITA Y LA BOTELLA; la bolita a la derecha. Espontáneamente, o a pedido del examinador, el niño introduce la bolita en la botella. Y cuando se le pide -- que la extraiga, toma la botella por el cuello, la sacude, y finalmente consigue hacer salir la bolita (6).

Sigue la prueba de DIBUJO. Sobre la mesa hay una hoja de papel en blanco, en cuyo centro está colocado un lápiz. El ni

ño garabatea espontáneamente y luego cuando se le ha demostrado cómo se traza una línea vertical, hace trazos imitativos (7), sin discriminación de dirección de los mismos.

Se le presenta el TABLERO con los tres trozos de madera, - cada uno colocado frente al correspondiente agujero. El niño -- apila los tres bloques uno sobre el otro y puede por último insertar uno (el redondo). No se adapta a la rotación del tablero, sino que continúa apilando u manejando los bloques.

Luego, presentándole la LAMINA CON DIBUJOS, el examinador señala el perro y pregunta " ¿Qué es esto? " (Análogamente para el zapato, taza, reloj y los otros objetos dibujados). Si el niño no responde, el examinador dice : "Muestrame el perro" (etc). El niño nombra o señala correctamente un dibujo (8). Puede volver la lámina para mirar al dorso.

Se le presenta después la CAJA DE PRUEBA y se le da la pequeña varilla roja, animándolo a que la inserte en el agujero - del medio. Luego de uno o dos ensayos exitosos, se le ofrece el bloque cuadrado para que lo coloque en su lugar. Coloca el bloque de plano contra la caja y, aun después de una demostración, es incapaz de introducir el bloque cuadrado en la cavidad correspondiente.

Se le muestra a continuación unos POCOS OBJETOS DE PRUEBA (lápiz, zapato, moneda, llave, pelota) en rápida sucesión, preguntándole los respectivos nombres. Nombra la pelota, siéndole permitido agarrarla.

Para jugar con la PELOTA desplazamos suavemente la mesa de su posición, dando así al niño libre acceso a la habitación. Se

le pide que arroje la pelota en dirección al examinador (9) y - que efectúe dos de los siguientes mandatos: " ¡Colócala sobre - la silla; " (10)..." ¡Ponla sobre la mesa;"..."¡Dásela a tu madre;"..."¡Dámela;".

Deja caer la PELOTA dentro de la CAJA DE LA PRUEBA, la busca dentro, pero es incapaz de solucionar el problema y finalmente abandona sus esfuerzos.

Se coloca entonces en el piso una PELOTA GRANDE; a título de demostración se le da un puntapié y luego se le pide que haga lo mismo. El niño responde, se acerca a la pelota con el pie (11), pero sin darle un verdadero puntapié.

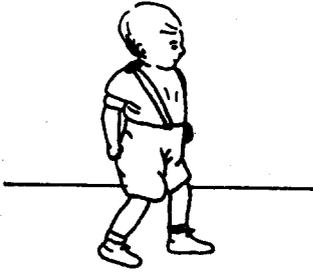
Se INFORMA que es capaz de apurar sus pasos, pero corre rígidamente. Sostenido de una mano sube escaleras. Se trepa a una silla para adultos.

Su LENGUAJE incluye, además de la jerga, unas 10 palabras diferentes, pero él generalmente indica lo que desea señalándolo o parloteando.

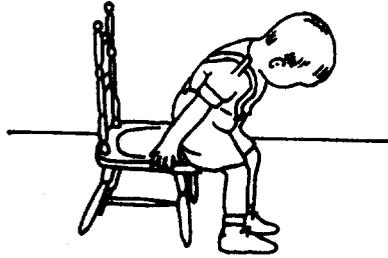
Ya no toma el biberón; COME solo, parte de sus alimentos, no sin derramar algo. Alarga el plato vacío a la madre indicándole que a terminado.

Las funciones excretoras (excusado) están regularizadas durante el día por efecto de la vigilancia de los padres, pero no durante la noche. Cooperar cuando lo visten y tiene cierto éxito en ponerse algunas ropas.

En el JUEGO lleva abrazada una muñeca o un osito y camina arrastrando un juguete (12).



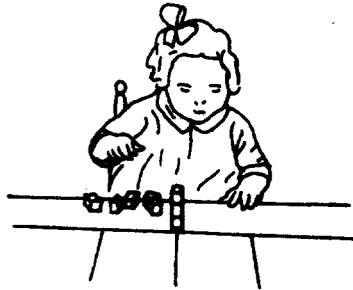
1. Camina solo, cae raramente.



2. Se sienta por sí mismo en una silla baja.



3. Vuelve las páginas, dos o tres por vez.



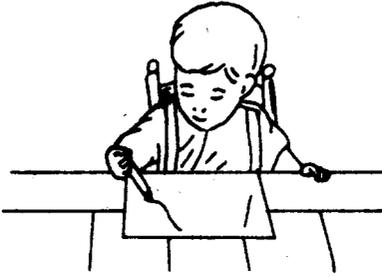
4. Construye una torre de 3 cubos.



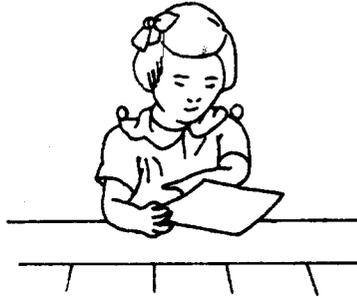
5. Llena una taza con cubos.



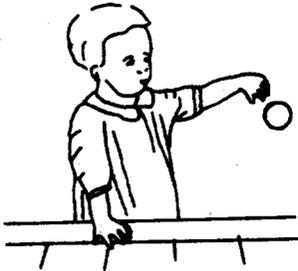
6. Extrae la bolita de la botella.



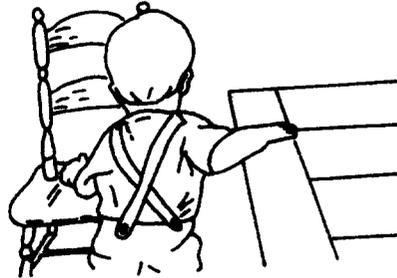
7. En el dibujo, imita un trazo.



8. Identifica un dibujo.



9. Tira la pelota.



10. A la orden, coloca la pelota sobre la silla.



11. Se acerca a la pelota.



12. Arrastra un juguete.

## VEINTICUATRO MESES.

El niño de 2 años se sienta solo con facilidad y se dedica al LIBRO DE IMAGENES que hay sobre la mesa. Da vuelta a las páginas una por vez (1) y nombra unas pocas imágenes.

Se le presenta después el CONJUNTO DE CUBOS y se le pide que construya una casa o una torre, y si es necesario, se hace una demostración. El niño responde edificando una torre de 6 o 7 cubos (2), que se derrumba al colocar el séptimo o el octavo. Puede incitársele a que haga una torre "más alta". Imitando un tren de tres cubos, con un cuarto sobreimpreso como chimenea, alinea dos o más cubos (3). Llena la TAZA con cubos y se la alcanza al examinador (4).

Se realiza entonces la prueba de dibujo. Sobre la mesa se coloca una hoja de papel en blanco y encima un lápiz, en posición central. El niño garabatea espontáneamente. Cuando se le enseña un trazo vertical, lo imita; pero es incapaz, sin embargo, de alterar la dirección, imitando un trazo horizontal. Se le enseña después cómo se hace un trazo circular y él lo imita (5), diferenciándolo claramente del vertical.

Se le presenta luego el TABLERO con cada uno de los bloques colocado sobre la mesa frente al correspondiente agujero. Los coloca sobre el tablero (6), sin discriminar a qué, hueco corresponde cada bloque. Después de una demostración, inserta los tres bloques correctamente. El examinador hace, entonces, girar el tablero 180° cambiando de esta manera la posición de los huecos, con lo cual queda el bloque cuadrado frente al agujero re-

dondo, etc. El niño trata de insertar los bloques y tras de muchas tentativas, errores y demostraciones finalmente los adapta después de 4 ensayos (7).

A continuación el examinador muestra la LAMINA CON DIBUJOS, señala al perro y pregunta: "¿Qué es esto?" (Análogamente con el zapato, taza, casa, reloj, etc.) Después que el niño ha nombrado todos los que conoce, el examinador dice: "Muéstrame el - perro", etc. El niño nombra 3 dibujos y señala 5 (8).

Se coloca sobre la mesa la CAJA DE PRUEBAS y se da al niño la pequeña varilla roja, pidiendole que la inserte en el agujero situado en la línea media. Después de una o dos inserciones, se le entrega el bloque cuadrado, colocado frente al hueco correspondiente. Inserta el cuadro en el hueco citado, haciendo las - adaptaciones necesarias; puede requerir demostración.

Se le enseñan, entonces, los OBJETOS-TESTS (lápiz, zapato, moneda, llave, pelota) en rápida sucesión y se le pregunta el - nombre de cada uno. El niño nombra dos.

Se le da la PELOTA y se retira la mesa para que pueda estar de pie y caminar por la habitación. A pedido, arroja la pelota. Cumple las cuatro órdenes siguientes: "¡Ponla encima de la mesa; "\_ "¡Ponla sobre la silla;"\_ "¡Dásela a tu madre;"\_ "¡Dámela a -- mi;"

(Como es lo suficientemente alto para buscar la pelota dentro de la caja de prueba, esta experiencia se omite).

Se le ofrece después la PELOTA GRANDE y se le pide que la patee. Bastando la orden verbal, patea la pelota (9), pendulando el pie contra ella.

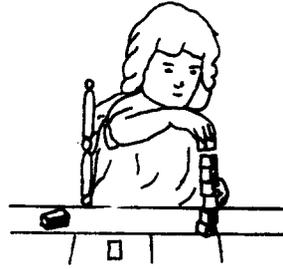
Se INFORMA que corre bastante bien (10) sin caerse, y que habitualmente, más que caminar, corre. Sube y baja las escaleras solo, poniendo ambos pies en un escalón y luego ambos en el siguiente, y así sucesivamente. Jugando en el piso a menudo se inclina o se coloca de cunclillas.

Su madre estima que posee un VOCABULARIO de unas 50 palabras y que la jerga ha sido reemplazada por frases de tres palabras. Usa los pronombres "yo, mí y tú", (Ud-vos) aunque no siempre correctamente. Habla solo (soliloquios) expresando su experiencia inmediata y refiriéndose a sí mismo por el nombre (Juancito resbaló, Juancito cayó). Pregunta por la comida, - bebida, excusado, y aun pide "otro...", esperando se le dé lo que fuere uno para cada mano.

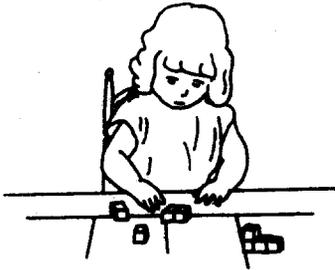
COME por sí mismo parte de sus alimentos, no sin derramar algo, pero no vuelca la cuchara hasta que está en la boca (11) Maneja bien la taza.

Expresa verbalmente, bastante bien, sus necesidades excretorias durante el día y permanece seco de noche si se lo levanta entre las 22 y 23. Ayuda en el vestir y hasta puede ponerse algunas prendas simples, tales como medias, mitones o sombreros.

Su JUEGO con la muñeca o el osito, incluye la imitación de la rutina doméstica (12), como acostar la muñeca, etc.; camina arrastrando un juguete. En compañía de otros niños se ocupa en juegos paralelos, jugando cerca y haciendo las mismas cosas, pero no en mutua colaboración.



1. Vuelve las páginas, una por una. 2. Erige torres de 7 cubos.



3. Pone cubos en línea.

4. Entrega al examinador la taza con cubos.

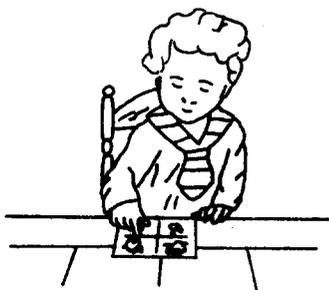


5. Límita trazos circulares.

6. Coloca bloques en el tablero indiscriminadamente.



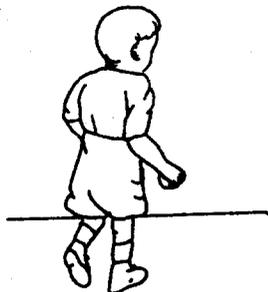
7. Se adapta a la rotación del tablero, 4 ensayos.



8. Identifica 3 a 5 dibujos.



9. Patea la pelota.



10. Corre bastante bien.



11. Inhibe, hace girar la cuchara.



12. Juegos: da de comer al osito.

Además de la valoración individual que se hizo a los niños, que ya he descrito, se realizó como parte complementaria de este estudio, una entrevista a los padres de familia (donde casi siempre acudió, la madre) durante la cual se aplicaron tres tipos de cuestionarios para obtener la siguiente información:

a) De datos generales (embarazo, parto, enfermedades padecidas por el niño, edad de ambos padres, número de hijos, nivel de escolaridad e ingreso mensual).

b) De datos sobre la etapa lactante ( cero a un año con -- seis meses) sobre alimentación, sueño, desarrollo motor, desarrollo del lenguaje, juego, desarrollo afectivo-social y acontecimientos significativos de esta etapa.

c) Datos sobre la etapa maternal (un año con siete meses a treinta y seis meses) respecto a alimentación, sueño, desarrollo motor, desarrollo del lenguaje, control de esfínteres, educación sexual, juego, desarrollo afectivo-social y acontecimientos significativos en esta etapa.

Los resultados obtenidos nos sirvieron para reafirmar o no las conductas de los niños.

\* En el anexo podemos ver los formatos que se siguieron para llevar a cabo las entrevistas y el esquema de valoración individual de los niños.

## CAPITULO VII.

## RESULTADOS.

Entendiendo por :

**Edad Cronológica.**- A la edad física actual del niño. Edad precisada por la fecha de nacimiento.

**Edad de Desarrollo.**- A la edad de madurez que tiene el niño de acuerdo a su desarrollo.

**Cociente de Desarrollo.**- Es simplemente la relación existente entre edad de madurez y -- edad física actual, expresada en valor porcentual.

$$C.D = \frac{EDAD DE MADUREZ \times 100}{EDAD CRONOLÓGICA}$$

**Porcentaje de Adelanto.**- Cuando el niño supera las conductas a desarrollar superiores a -- un 100 %.

**Porcentaje Normal.**- Cuando la madurez que tiene el niño en su desarrollo coincide con su edad cronológica, es decir obteniendo un 100%.

**Porcentaje de Retardo.**- Cuando el niño tiene conductas desarrolladas que son menores de un 100 %.

A continuación tenemos los cuadros de porcentajes de las áreas específicas y generales de los niños.

PORCENTAJES ESPECIFICOS

AREA		MOTRIZ			
SUJETO	EDAD CRONOLOGICA	EDAD DESARROLLO	COCIENTE DESARROLLO	ADELANTO O % ATRASO	
L.A.A.	9 semanas	9 semanas	100	0	
L.A.B.	12 semanas	12 semanas	100	0	
L.A.C.	16 semanas	16 semanas	100	0	
L.A.D.	16 semanas	16 semanas	100	0	
L.A.E.	20 semanas	20 semanas	100	0	
L.B.A.	28 semanas	24 semanas	85	15	
L.B.B.	32 semanas	32 semanas	100	0	
L.B.C.	32 semanas	32 semanas	100	0	
L.B.D.	40 semanas	40 semanas	100	0	
L.B.E.	44 semanas	32 semanas	72	28	
L.B.F.	44 semanas	48 semanas	109	9	
L.C.A.	12 meses	12 meses	100	0	
L.C.B.	12 meses	18 meses	150	50	
L.C.C.	15 meses	15 meses	100	0	
L.C.D.	16 meses	16 meses	100	0	
L.C.E.	16 meses	14 meses	87.5	12.5	
L.C.F.	18 meses	18 meses	100	0	
L.C.G.	18 meses	18 meses	100	0	
L.C.H.	18 meses	18 meses	100	0	
M.A.A.	20 meses	20 meses	100	0	
M.A.B.	21 meses	21 meses	100	0	
M.A.C.	23 meses	23 meses	100	0	
M.B.A.	24 meses	24 meses	100	0	
M.B.B.	27 meses	30 meses	111	11	
M.B.C.	29 meses	30 meses	103	3	
M.B.D.	30 meses	30 meses	100	0	
M.B.E.	30 meses	30 meses	100	0	
M.B.F.	31 meses	31 meses	100	0	
M.B.G.	31 meses	31 meses	100	0	
M.B.H.	32 meses	32 meses	100	0	

## PORCENTAJES ESPECIFICOS

## AREA ADAPTATIVA

SUJETO	EDAD CRONOLOGICA	EDAD DESARROLLO	COCIENTE DESARROLLO	ADELANTO O % ATRASO
L.A.A.	9 semanas	8 semanas	88	12
L.A.B.	12 semanas	12 semanas	100	0
L.A.C.	16 semanas	14 semanas	87	13
L.A.D.	16 semanas	16 semanas	100	0
L.A.E.	20 semanas	20 semanas	100	0
L.B.A.	28 semanas	20 semanas	71	29
L.B.B.	32 semanas	32 semanas	100	0
L.B.C.	32 semanas	32 semanas	100	0
L.B.D.	40 semanas	40 semanas	100	0
L.B.E.	44 semanas	44 semanas	100	0
L.B.F.	44 semanas	48 semanas	109	9
L.C.A.	12 meses	48 semanas	100	0
L.C.B.	12 meses	13 meses	108	8
L.C.C.	15 meses	15 meses	93.75	6.25
L.C.D.	16 meses	16 meses	100	0
L.C.E.	16 meses	15 meses	100	0
L.C.F.	18 meses	17 meses	94	6
L.C.G.	18 meses	18 meses	100	0
L.C.H.	18 meses	18 meses	100	0
M.A.A.	20 meses	18 meses	90	10
M.A.B.	21 meses	21 meses	100	0
M.A.C.	23 meses	22 meses	95	5
M.B.A.	24 meses	23 meses	95	5
M.B.B.	27 meses	30 meses	111	11
M.B.C.	29 meses	29 meses	100	0
M.B.D.	30 meses	29 meses	96	4
M.B.E.	30 meses	30 meses	100	0
M.B.F.	31 meses	29 meses	93	7
M.B.G.	31 meses	30 meses	96	4
M.B.H.	32 meses	31 meses	96	4

## PORCENTAJES ESPECIFICOS

SUJETO	EDAD CRONOLOGICA	AREA DEL LENGUAJE		COCIENTE DESARROLLO	ADELANTO O % ATRASO
		EDAD DESARROLLO			
L.A.A.	9 semanas	8 semanas		88	12
L.A.B.	12 semanas	12 semanas		100	0
L.A.C.	16 semanas	14 semanas		87	13
L.A.D.	16 semanas	16 semanas		100	0
L.A.E.	20 semanas	20 semanas		100	0
L.B.A.	28 semanas	24 semanas		85	15
L.B.B.	32 semanas	32 semanas		100	0
L.B.C.	32 semanas	32 semanas		100	0
L.B.D.	40 semanas	32 semanas		80	20
L.B.E.	44 semanas	32 semanas		72	28
L.B.F.	44 semanas	48 semanas		109	9
L.C.A.	12 meses	12 meses		100	0
L.C.B.	12 meses	12 meses		100	0
L.C.C.	15 meses	13 meses		86	14
L.C.D.	16 meses	15 meses		93.75	6.25
L.C.E.	16 meses	16 meses		100	0
L.C.F.	18 meses	18 meses		100	0
L.C.G.	18 meses	13 meses		72	28
L.C.H.	18 meses	17 meses		94	6
M.A.A.	20 meses	15 meses		75	25
M.A.B.	21 meses	18 meses		85	15
M.A.C.	23 meses	18 meses		78	22
M.B.A.	24 meses	21 meses		87	13
M.B.B.	27 meses	30 meses		111	11
M.B.C.	29 meses	30 meses		103	3
M.B.D.	30 meses	28 meses		93	7
M.B.E.	30 meses	26 meses		86	14
M.B.F.	31 meses	31 meses		100	0
M.B.G.	31 meses	31 meses		100	0
M.B.H.	32 meses	32 meses		100	0

## PORCENTAJES ESPECIFICOS

## AREA PERSONAL - SOCIAL

SUJETO	EDAD CRONOLOGICA	EDAD DESARROLLO	COCIENTE DESARROLLO	ADELANTO O % ATRASO
L.A.A.	9 semanas	9 semanas	100	0
L.A.B.	12 semanas	12 semanas	100	0
L.A.C.	16 semanas	14 semanas	87	13
L.A.D.	16 semanas	16 semanas	100	0
L.A.E.	20 semanas	20 semanas	100	0
L.B.A.	28 semanas	20 semanas	71	29
L.B.B.	32 semanas	32 semanas	100	0
L.B.C.	32 semanas	32 semanas	100	0
L.B.D.	40 semanas	40 semanas	100	0
L.B.E.	44 semanas	36 semanas	81	19
L.B.F.	44 semanas	48 semanas	109	9
L.C.A.	12 meses	12 meses	100	0
L.C.B.	12 meses	12 meses	100	0
L.C.C.	15 meses	14 meses	93	7
L.C.D.	16 meses	15 meses	93.75	6.25
L.C.E.	16 meses	15 meses	93.75	6.25
L.C.F.	18 meses	18 meses	100	0
L.C.G.	18 meses	17 meses	94	6
L.C.H.	18 meses	18 meses	100	0
M.A.A.	20 meses	19 meses	95	5
M.A.B.	21 meses	21 meses	100	0
M.A.C.	23 meses	22 meses	95	5
M.B.A.	24 meses	23 meses	95	5
M.B.B.	27 meses	30 meses	111	11
M.B.C.	29 meses	30 meses	103	3
M.B.D.	30 meses	30 meses	100	0
M.B.E.	30 meses	30 meses	100	0
M.B.F.	31 meses	30 meses	96	4
M.B.G.	31 meses	31 meses	100	0
M.B.H.	32 meses	31 meses	96	4

## POCENTAJE GENERAL

AREAS: MOTRIZ, ADAPTATIVA, LENGUAJE, PERSONAL-SOCIAL

SUJETO	EDAD CRONOLOGICA	EDAD DESARROLLO	COCIENTE DESARROLLO	ADELANTO O % ATRASO
L.A.A.	9 semanas	8 <sup>1</sup> / <sub>2</sub> semanas	94	6
L.A.B.	12 semanas	12 semanas	100	0
L.A.C.	16 semanas	14 <sup>1</sup> / <sub>2</sub> semanas	90.25	9.75
L.A.D.	16 semanas	16 semanas	100	0
L.A.E.	20 semanas	20 semanas	100	0
L.B.A.	28 semanas	22 semanas	78	22
L.B.B.	32 semanas	32 semanas	100	0
L.B.C.	32 semanas	32 semanas	100	0
L.B.D.	40 semanas	38 semanas	95	5
L.B.E.	44 semanas	36 semanas	81.25	18.75
L.B.F.	44 semanas	48 semanas	109	9
L.C.A.	12 meses	12 meses	100	0
L.C.B.	12 meses	13.75 meses	114.5	14.5
L.C.C.	15 meses	14.25 meses	94.75	5.25
L.C.D.	16 meses	15.25 meses	95.3	4.6
L.C.E.	16 meses	15.25 meses	95.3	4.6
L.C.F.	18 meses	17.75 meses	98.5	1.5
L.C.G.	18 meses	16.5 meses	91.5	8.5
L.C.H.	18 meses	17.75 meses	98.5	1.5
M.A.A.	20 meses	18 meses	90	10
M.A.B.	21 meses	20.25 meses	96.25	3.75
M.A.C.	23 meses	21.25 meses	92	8
M.B.A.	24 meses	22.75 meses	94.25	5.75
M.B.B.	27 meses	30 meses	111	11
M.B.C.	29 meses	29.75 meses	102.25	2.25
M.B.D.	30 meses	29.25 meses	97.25	2.75
M.B.E.	30 meses	29 meses	96.5	3.5
M.B.F.	31 meses	30.25 meses	97.25	2.75
M.B.G.	31 meses	30.75 meses	99	1
M.B.H.	32 meses	31 <sup>1</sup> / <sub>2</sub> meses	98	2

## 7.1 Análisis de Resultados.

## Área Motriz :

% de niños	Con edad de Desarrollo	# de niños
76.66%	normal	23
13.33%	adelanto	4
10%	retardo	3

## Área Adaptativa :

% de niños	Con edad de Desarrollo	# de niños
50%	normal	15
10%	adelanto	3
40%	retardo	12

## Área de Lenguaje :

% de niños	Con edad de Desarrollo	# de niños
40%	normal	12
10%	adelanto	3
50%	retardo	15

## Área Personal-Social :

% de niños	Con edad de Desarrollo	# de niños
50%	normal	15
10%	adelanto	3
40%	retardo	12

Área General (4)

% de niños	Con edad de Desarrollo	# de niños
20 %	normal	6
13.33 %	adelanto	4
67.67 %	retardo	20

7.2 Interpretación de Resultados.

Cabe mencionar que se consideró calificar de "normal" a el porcentaje de niños que cubrían totalmente las 4 áreas (motriz, adaptativa, lenguaje, personal-social) de de su desarrollo con un 100 %.

Hablamos de un "adelanto" cuando el porcentaje de niños en las 4 áreas ya mencionadas superaba el 100 % de sus conductas - en su desarrollo.

Y por último nos referimos a "retardo" cuando el porcentaje de niños en conductas a desarrollar era menor que un 100 %.

Comenzaremos por analizar el área motriz de los niños de esta población :

Obtuvimos un 76.66 % de niños con desarrollo "normal", es decir, que cubren totalmente esta área; un 13.33 % de niños que tienen "adelanto" en su desarrollo motriz y un 10 % de esta población que tiene "retardo" en las conductas de su desarrollo - correspondientes a motricidad.

Este porcentaje de niños que tienen una determinada edad - cronológica y que corresponde a su edad de desarrollo motriz -- nos indica que lo que anteriormente los autores nos detallaron respecto a lo que sucede desde el nacimiento hasta los 3 años de edad respecto a la motricidad en los niños, se esta cumpliendo en los niños de esta Guardería porque el porcentaje de niños con retardo es mínimo a comparación del porcentaje de niños con desarrollo "normal" y "adelantado".

Recordando lo que los autores mencionaron al referirse a la aréa motriz que consistía en que el niño pudiera girar y levantar la cabeza, abrir y cerrar la boca, mover los ojos, mover los brazos en diferentes planos, asir objetos, sentarse erecto, mover las piernas libremente, soportar el peso del cuerpo. Investigamos la habilidad para deglutir, masticar, articular y controlar esfínteres.

Por los resultados obtenidos comparamos las habilidades - del niño con las normas apropiadas a su nivel de madurez según los autores (Arnold, Gesell, Harry, Bakwin, Ruth Morris B., --- Hiram E., Fitzgerald y otros) y encontramos que la aréa motriz en estos niños de Guardería esta adecuadamente desarrollada.

Aréa Adaptativa.- Un 50 % de los niños obtuvieron un 100% de las conductas adaptativas. El 10 % de los niños tienen un "adelanto" en las conductas desarrolladas y un 40 % tiene "retardo" en dicha aréa. Esto significa que ya existe un porcentaje de retardo en ésta aréa notorio de un 40 % del total de la Población de niños. Lo que nos esta diciendo que existe una baja según Gesell en las más delicadas adaptaciones sensorio-mo-

trices ante objetos y situaciones. En la coordinación de movimientos oculares y manuales para alcanzar y manipular objetos, la habilidad para utilizar adecuadamente la dotación motriz en la solución de problemas prácticos, en la capacidad de realizar nuevas adaptaciones frente a los sencillos problemas a los que se somete. Es necesario indicar, poner énfasis en esta área para posteriormente estimularla adecuadamente.

Área del Lenguaje.- En esta área un 40% de los niños tuvieron cubiertas en un 100% sus conductas de desarrollo al respecto, en lo que un 10% de niños poseía un adelanto de las mismas conductas, mientras que un 50% de la población de niños tienen retardo en esta área.

Gesell nos menciona que no puede haber duda que los niños de instituciones están retardados en el desarrollo del Lenguaje.

Esto será posiblemente a que es difícil llevar a cabo una dualidad entre un niño y quien lo atiende para poder aprender, practicar y desarrollar su lenguaje, debido a que es mayor el número de niños que existen en cada sala en comparación con la encargada y auxiliares de la misma. Por una parte este sería uno de los obstáculos para que se logre tener un desarrollo -- adecuado en dicha área y otro sería posiblemente que debido al número considerable de niños no es llevado a cabo en la práctica la motivación y estimulación adecuada para lograrlo.

Existe este retardo en algunos o en la mayoría de las siguientes funciones :

Toda forma de comunicación visible y audible sean gestos, movimientos posturales, vocalización, palabras, frases u oracio

nes. La Conducta del Lenguaje incluye además imitación y comprensión de lo que expresan otras personas.

Esta baja considerable en el área del Lenguaje en esta población de niños nos hace pensar que debemos tener los siguientes puntos presentes :

Durante las primeras semanas de vida del niño la frecuencia y variedad de sonidos es necesario que no esten restringidos por la falta de estímulo suficiente del adulto que los cuida.

La imitación del niño juega un papel importante en la adquisición del lenguaje, por lo que es necesario que exista alguien al que este imitando constantemente, para que el niño -- normal adquiera con facilidad cualquier lenguaje.

Y por último el medio ambiente en que se cría el niño ejerce una fuerte influencia en el desarrollo del lenguaje. Es favorable que exista un hogar en el que haya mucha conversación.

Esta fue la área donde existe un porcentaje de retardo superior a las demás áreas y que es necesario tomar en cuenta para próximas investigaciones.

**Área Personal-Social.**-Esta área coincide con los porcentajes del Área Adaptativa:

El 50% de los niños tienen un desarrollo cubierto en esta área por un 100%. Existe un "adelanto" de conductas desarrolladas en un 10% de niños y un 40% de niños que tienen "retardo" - en dicha área.

La baja que presenta esta área es debido a los siguientes puntos que concuerdo junto con Gesell;

Que existe un porcentaje de niños que todavía no tienen el control de Esfínteres así como un amplio número de habilidades y actitudes del niño, como capacidad de alimentarse, higiene -- independencia en el juego, colaboración y reacción adecuada a la enseñanza y convenciones sociales que no realizan adecuadamente conforme a la edad cronológica que poseen los niños. Esto - ocurre en esta Guardería en especial y sería conveniente tenerlo en cuenta para que futuras investigaciones propongan programas de estimulación al respecto.

El porcentaje General de las cuatro áreas (motriz, adaptativa, lenguaje y personal-social) fue el siguiente :

Un 20% de los niños tuvieron un 100% de conductas desarrolladas de acuerdo a su edad cronológica y edad de desarrollo.

Un 13.33% de los niños obtuvieron un "adelanto" superior - al 100% de las conductas a desarrollar.

Y un 66.67% de los niños tuvieron un mínimo "retardo" en - dichas conductas. Debo aclarar que digo mínimo porque el porcentaje de retardo general o global fue desde 1% hasta 22% de las conductas a realizar.

Por lo que estos datos nos arrojan, nos damos cuenta que - el porcentaje de niños tanto en las áreas específicas como generales es favorable en sus conductas desarrolladas de acuerdo a la Prueba Psicológica del Desarrollo del niño de Arnold Gesell, y continuaré explicando el Por qué en las conclusiones a las - que he llegado.

## CAPITULO VIII.

## CONCLUSIONES.

A continuación trataré de resumir las conclusiones más importantes a las que he llegado a partir de mi revisión bibliográfica y de mi propia experiencia, basada en mi investigación.

1.- Durante sus primeros años de vida, el niño divide sus necesidades en dos partes de proporciones iguales : por un lado estan las necesidades corporales, como alimentación, aseo, abrigo, etc. y por otro las necesidades emocionales como el -- amor y el afecto de los padres.

2.- El éxito en la atención del niño no depende tanto de las técnicas precisas como de las peculiaridades actitudes fundamentales de padres y cuidadores.

3.- El autor Juan Solá dijo que la base para un buen funcionamiento de las Guarderías Infantiles es el equipo humano y considero que efectivamente así es y en este caso particular el personal que asiste en esta Unidad es comprensivo y amoroso con los niños y tratan en lo posible que su estancia en la Guardería sea benéfica y placentera a los niños. El personal ha acudido - y continuará asistiendo a cursos de capacitación para mejorar el adiestramiento y poder llevarlo a la práctica.

4.- La Área de Motricidad es la que se encontro superior a las demás áreas lo cual nos indica que existe un adecuado con-

trol en dicha aréa.

5.- Tanto el Aréa Adaptativa como la Personal-Social encontramos un porcentaje de "retardo" idéntico, lo cual nos indica que para posteriores investigaciones tendrá que tomarse en -- cuenta para estimular dichas áreas.

6.- El Aréa del Lenguaje en consideración fue la de mayor "retardo" en comparación con las demás áreas. Por lo que propondré al personal de la Unidad poner mayor énfasis en dicha - aréa estimulandola adecuadamente. En futuras investigaciones - sería interesante confirmar cómo es que el aprendizaje del lenguaje se relaciona más con las condiciones ambientales.

7.- Tanto mi Objetivo como la hipótesis fueron cumplidas - respecto a que los niños y podemos decir que casi la mayoría -- cumple las fases de la Tabla de Desarrollo Infantil determinada por Gesell.

Por lo que pienso quedarme con dicha Tabla pero, en el - futuro complementarla con programas de estimulación en las áreas que así lo requieran.

8.- Por último quiero decirles que las Condiciones Psico- sociales, físicas y afectivas que cubren el trato del personal de la Guardería son favorables para que exista un desarrollo - armónico en el niño pero no totalmente las adecuadas ya que hay que hacer cambios respecto a :

las separaciones de Salas de acuerdo a edades más reducidas de niños para poder trabajar más con cada uno de ellos.

Y orientar al personal respecto a las áreas que necesitan -  
que se estimulen y cómo se debe de hacer dicha estimación.

De hecho estos dos puntos estan propuestos para un futuro -  
no muy lejano.

## CITAS BIBLIOGRAFICAS.

- (1) Fitzgerald, Hiram E. y otros. Psicología del Desarrollo. El Lactante y el Preescolar. Pág. 98.
- (2) Loc. cit.
- (3) Harry Bakwin / Ruth Morris Bakwin. Desarrollo Psicológico del niño. Normal y patológico. Pág. 25.
- (4), (5) *ibid.* Pág. 26.
- (6) Arnold, Gesell y C. Amatruda. Diagnóstico del Desarrollo. Normal y anormal del niño. Pág. 351.
- (7) Edwin Hollander. Principios y Metodos de Psicología - Social. Pág. 96.
- (8) Harry Bakwin / Ruth Morris Bakwin. Desarrollo Psicológico del niño. Pág. 37.
- (9) *ibid.* Pág. 38.
- (10) Fitzgerald, Hiram E. y otros. Psicología del Desarrollo. El Lactante y el Preescolar. Pág. 225.
- (11) Mendoza, Solá Juan. Puericultura. De acuerdo a los programas de enseñanza normal. Pág. 133.
- (12) Fitzgerald, Hiram E. y otros. Psicología del Desarrollo. El Lactante y el Preescolar. Pág. 281.
- (13) Bowlby, John. Cuidado Maternal y Amor. Pág. 147.

## BIBLIOGRAFIA.

Gesell, Arnold, y C. Amatruda. Diagnóstico del Desarrollo normal y anormal del niño. Ed. Paidós, Argentina, pp. 402.

Bakwin Harry / Morris Bakwin Ruth. Desarrollo Psicológico del niño. Normal y patológico. Ed. Interamericana. S.A, México, 1974, pp. 619.

Lewis, Melvin. Desarrollo Psicológico del niño. Ed. Interamericana S.A, México. 1973 pp. 213.

Fitzgerald, Hiram E. y otros. Psicología del Desarrollo. El Lactante y el Preescolar. Ed. El Manual Moderno S.A, México. 1981, pp. 350.

Hollander, Edwin. Principios y Metodos de Psicología Social. Ed. Amorrortu. S.A, 1971, pp. 515.

Solá, Mendoza Juan. Puericultura. De acuerdo con los programas de enseñanza normal. Ed. Trillas, México, 1980, pp. 253.

Bowlby, John. Cuidado Maternal y Amor. Ed. Fondo de Cultura Económica, México, 1981, pp. 218.

Kerlinger, Fred N. Investigación del Comportamiento. Técnicas y Metodología. Ed. Interamericana, 1975, pp. 773.

A N E X O S

SEP

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN ELEMENTAL  
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN INICIAL

CUESTIONARIO DE NUEVO INGRESO  
(Para ser llenado por el Psicólogo)

Servicio de Psicología

Forma P-1

DATOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

\_\_\_\_\_  
Centro de Desarrollo Infantil

\_\_\_\_\_  
Número de Expediente

\_\_\_\_\_  
Nombre completo del Psicólogo

\_\_\_\_\_  
Nombre completo del informante

\_\_\_\_\_  
Parentesco

DATOS DEL NIÑO

\_\_\_\_\_  
Nombre del Niño(a)

\_\_\_\_\_  
Sexo

\_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento

\_\_\_\_\_  
Edad  
(años y meses)

\_\_\_\_\_  
Grado y Grupo

\_\_\_\_\_  
Fecha en la que se tomaron los datos.

## 1. DATOS DE LOS PADRES.

Se recomienda consultar el expediente único antes de interrogar los respecto a estos datos.

## PADRE

Nombre completo

Edad

Dirección Particular

Tel. Particular

Ocupación

Escolaridad

Domicilio del trabajo(a)

Tel. Oficina

Ingreso Mensual

Horario de labores

## MADRE

Nombre completo

Edad

Dirección Particular

Tel. Particular

Ocupación

Escolaridad

Domicilio del trabajo(s)

Tel. Oficina

Ingreso Mensual

Horarios de Labores

2. CONSTELACION FAMILIAR

Nombre, parentesco y edad de todas las personas que conviven con el niño:

Nombre completo	Parentesco	Edad
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3. ANTECEDENTES DEL NIÑO

¿Fué planeado el embarazo del niño? \_\_\_\_\_

¿Cómo reaccionó el padre ante la noticia? \_\_\_\_\_

¿Cómo reaccionó la madre ante la noticia? \_\_\_\_\_

¿Se presentaron complicaciones durante el embarazo?

SI ( ) NO ( ) \_\_\_\_\_

¿Cuáles? \_\_\_\_\_

¿Cómo se sintió durante el embarazo? \_\_\_\_\_

¿Hubo complicaciones durante el parto? \_\_\_\_\_

¿Cuáles emociones e impresiones sintió la madre durante el parto?

\_\_\_\_\_

¿Cuál fué la reacción de la madre durante las primeras semanas -- después del nacimiento?

\_\_\_\_\_

¿Cuál fué la reacción del padre a la llegada del niño?

\_\_\_\_\_

¿Hubo alguna dificultad en la alimentación durante las primeras -- semanas?

¿Hubo alguna dificultad en el sueño durante las primeras semanas?

\_\_\_\_\_

¿Se ha separado la madre de su hijo?

¿Por qué razón?

¿A qué edad? \_\_\_\_\_ ¿Por cuánto tiempo? \_\_\_\_\_

¿Que enfermedades y padecimientos ha sufrido el niño?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué reacción(es) tuvieron los hermanos ante el nacimiento del niño? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Cómo es la relación de los padres entre sí? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Ha existido conflictos en la familia?

(Problemas económicos; problemas relacionados con separación, abandono, --  
divorcio, viudez, agresión, etc.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Otras observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SEP

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN ELEMENTAL  
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN INICIAL.

HISTORIA DEL DESARROLLO PSICOLÓGICO DEL  
NIÑO DE 0 A 18 MESES DE EDAD.

Servicio de Psicología

Forma P-2

DATOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

Número de Expediente	
Centro de Desarrollo Infantil.	
Nombre completo del Psic.	
Nombre completo del informante	Parentesco

DATOS DEL NIÑO

Nombre del niño (a)	Sexo	
Fecha de nacimiento	Edad (años y meses)	Grado y grupo
Fecha en la que se tomaron los datos.		

1. ALIMENTACION

¿Se alimentó al niño con botella o pecho? \_\_\_\_\_

¿ Cuánto tiempo? \_\_\_\_\_ ¿Por qué? \_\_\_\_\_

¿A qué edad se retiró el pecho y cómo? \_\_\_\_\_

¿Cómo reaccionó el niño al destete? \_\_\_\_\_

¿Cuál fué la alimentación posterior? \_\_\_\_\_

¿Ha habido o hay dificultades en la alimentación?  
(Ej: Problemas de apetito, cólicos, vómitos, alergias, etc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. SUEÑO

¿Cuántas horas duerme al día actualmente? \_\_\_\_\_

¿El sueño es continuo o interrumpido? \_\_\_\_\_

¿Habla dormido? \_\_\_\_\_ ¿Despierta excitado? \_\_\_\_\_

¿Cuáles son los ritos al acostarse? \_\_\_\_\_

¿Duerme solo? \_\_\_\_\_ ¿Duerme acompañado? \_\_\_\_\_

¿Comparte lá misma cama? SI ( ) NO ( )

¿Con quién? \_\_\_\_\_

3. DESARROLLO MOTOR

¿A qué edad logró sostener la cabeza? \_\_\_\_\_  
¿A qué edad sonrió por primera vez? \_\_\_\_\_  
¿A qué edad se sentó sin apoyo? \_\_\_\_\_  
¿Gateó? \_\_\_\_\_ ¿A qué edad gateó? \_\_\_\_\_  
¿A qué edad caminó solo? \_\_\_\_\_  
¿Se tropieza o cae con frecuencia? \_\_\_\_\_  
¿Cómo son sus movimientos en general? \_\_\_\_\_

4. DESARROLLO DEL LENGUAJE

¿Fue callado en sus primeros meses o emitía sonidos frecuentemente?  
\_\_\_\_\_

¿A qué edad pronunció monosílabos? (ma-má; da-da, etc.)  
\_\_\_\_\_

¿A qué edad empleó palabras con significado claramente definido?  
\_\_\_\_\_

¿Cuáles?  
\_\_\_\_\_

5. JUEGO

¿Qué juguetes llaman la atención del niño? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Juega? \_\_\_\_\_ ¿A qué juega? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. DESARROLLO AFECTIVO-SOCIAL

¿Responde con gusto cuando sus padres se acercan o lo abrazan?

\_\_\_\_\_

¿Cómo reacciona cuando otras personas se le acercan? \_\_\_\_\_

¿Qué tan intensamente expresa sus sentimientos actualmente?

¿Cómo reacciona cuando se le niega algo? \_\_\_\_\_

¿Qué tan frecuentemente hace berrinches? \_\_\_\_\_

¿Cómo los hace? \_\_\_\_\_

¿Qué hacen los padres cuando el niño hace berrinches? \_\_\_\_\_

¿Cómo describe el carácter del niño en la actualidad?

(Ej: Berrinchudo, "de mal humor", afectuoso, alegre, llorón,  
retraído, curioso, temeroso, tímido, etc.)

.....  
.....  
.....  
.....

7. ACONTECIMIENTOS SIGNIFICATIVOS EN ESTA ETAPA

Forma P-2

¿Se han muerto o alejado del niño personas importantes para él?

¿Quién(es)?

¿Cómo reaccionó el niño?

¿Qué vicisitudes ha sufrido el niño durante sus enfermedades?

¿Cómo reaccionó el niño ante esto?

¿Qué accidentes ha tenido el niño?

¿Cómo reaccionó el niño?

¿Ha estado separado de su madre o de su padre?

(Ej: hospitalización, etc.)

¿Cuándo?

¿Por qué?

¿Cuánto tiempo?

¿Cómo reacciona el niño cuando la madre o el padre se separan de él cotidianamente?

¿Cómo es la relación entre los padres y el niño?

¿Cómo se llevan los padres entre sí? \_\_\_\_\_

¿Están o han estado separados los padres? \_\_\_\_\_

¿Desde cuándo? \_\_\_\_\_ ¿Por qué? \_\_\_\_\_

¿Cómo reaccionó el niño ante estos acontecimientos? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Otras observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SEP

SUBSECRETARIA DE EDUCACION ELEMENTAL  
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION INICIAL.

HISTORIA DEL DESARROLLO PSICOLOGICOS DEL  
NIÑO DE 19 A 48 MESES DE EDAD.

Servicio de Psicología

Forma P-3

DATOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL.

\_\_\_\_\_  
Número de Expediente

\_\_\_\_\_  
Centro de Desarrollo Infantil

\_\_\_\_\_  
Nombre completo del Psicológico

\_\_\_\_\_  
Nombre completo del informante

\_\_\_\_\_  
Parentesco

DATOS DEL NIÑO

\_\_\_\_\_  
Nombre del niño(a)

\_\_\_\_\_  
Sexo

\_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento

\_\_\_\_\_  
Edad  
(años y meses)

\_\_\_\_\_  
Grado y Grupo

\_\_\_\_\_  
Fecha en que se tomaron los datos.

## 1. ALIMENTACION

¿Ha habido o hay dificultades en la alimentación, en los últimos dos años (ej: falta de apetito, vómitos, alergias, rechazo al alimento, etc.)

\_\_\_\_\_

¿Qué hacen ustedes cuando el niño no quiere comer? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 2. SUEÑO

¿Cuántas horas duerme al día actualmente? \_\_\_\_\_

¿Es inquieto durante el sueño? \_\_\_\_\_

¿Habla dormido? \_\_\_\_\_ ¿Despierta excitado? \_\_\_\_\_

¿Lama a alguien cuando despierta? \_\_\_\_\_

¿Despierta gritando? \_\_\_\_\_ ¿Dice lo que le pasa? \_\_\_\_\_

¿Dice tener pesadillas? \_\_\_\_\_ ¿Con qué frecuencia? \_\_\_\_\_

¿Con quién duerme? \_\_\_\_\_

¿Comparte la misma cama? SI ( ) NO ( )

¿Se pasa a media noche a la cama de sus papás? \_\_\_\_\_

¿Qué hacen los padres ante esto? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Tiene miedo a dormir solo? \_\_\_\_\_

¿Tiene miedo a ir solo a algún lugar de la casa? \_\_\_\_\_

Explique cómo expresa este miedo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. DESARROLLO MOTOR

Forma P-3

¿Cuáles son sus actividades físicas preferidas? \_\_\_\_\_

¿Corre? \_\_\_\_\_ ¿Sube y baja escaleras? \_\_\_\_\_

¿Cómo sube y baja las escaleras? \_\_\_\_\_

¿Brinca con los dos pies? \_\_\_\_\_

¿Se puede parar en un pie? \_\_\_\_\_

¿Puede patear una pelota grande? \_\_\_\_\_

4. DESARROLLO DEL LENGUAJE

¿A qué edad se hizo entender con palabras? \_\_\_\_\_

¿Habla consigo mismo? (Ej: cuando juega) \_\_\_\_\_

¿Entiende el niño todo lo que se le dice? \_\_\_\_\_

¿Tiene dificultad para pronunciar algunas letras?

SI ( ) NO ( ).

¿Cuáles? \_\_\_\_\_

¿Tiene otros problemas de lenguaje? (ej: tartamudez) \_\_\_\_\_

Descríbalos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. CONTROL DE ESFINTERES

Forma P-3

¿A qué edad se empezó a entrenarlo para el uso de la bacinica? \_\_\_\_\_

¿A qué edad estuvo completamente entrenado? \_\_\_\_\_

¿Qué método utilizaron para este entenamiento? \_\_\_\_\_

¿Fue muy difícil entrenarlo para que no orinara u obrara en la ropa o en la cama? \_\_\_\_\_

¿Cómo reaccionó el niño durante este entrenamiento? \_\_\_\_\_

¿Sigue orinando en la ropa o en la cama frecuentemente? \_\_\_\_\_

6. EDUCACION SEXUAL

¿Cuándo y cómo mostró interés por el origen de los niños? \_\_\_\_\_

¿Cómo respondieron los padres ante esta curiosidad? \_\_\_\_\_

¿A qué edad se dió cuenta de la diferencia entre los niños y las niñas? \_\_\_\_\_

¿Cómo lo expresó? \_\_\_\_\_

¿A qué edad notaron los padres que el niño se tocó con frecuencia los genitales? \_\_\_\_\_

¿Cómo manejaron los padres esta tendencia? \_\_\_\_\_

7. JUEGO

¿juega solo o con otros niños? \_\_\_\_\_

¿Qué juguetes le llaman la atención en la actualidad? \_\_\_\_\_

¿A qué juega? \_\_\_\_\_

¿Le gustan los animales? \_\_\_\_\_

¿Cómo trata a los animales? \_\_\_\_\_

8. DESARROLLO AFECTIVO-SOCIAL

¿Subraya aquellas características que según ustedes describen mejor a su hijo?

Alegre	triste
sumiso	dominante
afectuoso	seco
agresivo	no agresivo
rebelde	obediente
tímido	atrevido
curioso	indiferente
comunicativo	callado
abierto	reservado

¿Cómo reacciona cuando se le niega algo? \_\_\_\_\_

¿Qué tan frecuentemente hace berrinches? (Marque con X)

Nunca ( )                      A veces ( )                      Siempre ( )

¿Cómo los hace? \_\_\_\_\_

¿Por qué motivos los hace? \_\_\_\_\_

¿Cómo reaccionan los padres ante el berrinche? \_\_\_\_\_

¿Quién se relaciona con el niño en forma más cercana? \_\_\_\_\_

¿Cómo es la relación entre el papá y su hijo? \_\_\_\_\_

¿Cómo es la relación ente la mamá y su hijo?

¿Cuántos hermanos tiene el niño? \_\_\_\_\_

¿Cómo es la relación entre el niño y sus hermanos?

¿Qué lugar ocupa el niño entre los hermanos?(Ej: es el mayor)

¿Tiene él amigos?                      SI (   )                      NO (   )

¿Cómo se relaciona con ellos \_\_\_\_\_

9. ACONTECIMIENTOS SIGNIFICATIVOS EN ESTA ESTAPA.

¿Se han muerto o alejado del niño personas importantes para él

\_\_\_\_\_ ¿Quién(es)? \_\_\_\_\_

¿Cómo reaccionó el niño? \_\_\_\_\_

¿Qué vicisitudes ha sufrido el niño durante sus enfermedades?

¿Cómo reaccionó el niño ante esto? \_\_\_\_\_

¿Qué accidentes ha tenido el niño? \_\_\_\_\_

¿Cómo reaccionó el niño? \_\_\_\_\_

¿Ha estado el niño separado de su madre? \_\_\_\_\_

¿Cuándo? \_\_\_\_\_ ¿Cuánto tiempo? \_\_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_

¿Ha estado el niño separado de su padre? \_\_\_\_\_

¿Cuándo? \_\_\_\_\_ ¿Cuánto tiempo? \_\_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_

¿Cómo se llevan los padres entre sí? \_\_\_\_\_

¿Están separados los padres? \_\_\_\_\_

¿Desde cuándo? \_\_\_\_\_

¿por qué? \_\_\_\_\_

¿Cómo reaccionó el niño ante esta situación? \_\_\_\_\_

Otras observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ESQUEMA

EVOLUTIVO

DE

GESELL

Motriz	Motriz
<p>Su: predomina posición lateral de la cabeza (*12 s.)                      Su: predomina posición asimétrica, reflejo-tónico cervical (*8 s.)                      Su: rueda parcialmente hacia el costado (*8 s.)                      Sent: al intentarlo, caída hacia atrás de cabeza (* 8 s.)                      Sent: caída de la cabeza (*8 s.)                      Pro: en suspensión ventral, la cabeza cuelga hacia adelante (*8 s.)                      Pro: colocado en esta posición, la cabeza gira al costado (*8 s.)                      Pro: levanta la cabeza a Zona I, momentáneamente                      Pro: movimientos de arrastre (*8 s.)                      Su : ambas manos fuertemente cerradas y apretadas (*12 s.)                      Son: la mano se cierra al contacto (*8 s.)</p>	<p>Sent: cabeza predominantemente cresta aunque bamboleante (*16 s.)                      Pro: cabeza compensa suspensión ventral                      Pro: cabeza en línea media                      Pro: Intermittentemente, levanta la cabeza a zona II (*12 s.)</p>
<p style="text-align: center;"><b>Adaptativa</b></p> <p>Areg: Son: mira únicamente cuando están en línea de visión (*8 s.)                      Areg: lo sigue con la mirada hacia la línea media                      Son: cae inmediatamente de la mano (*8 s.)                      Camp: escucha, actividad disminuye (*24 s.)</p>	<p style="text-align: center;"><b>Adaptativa</b></p> <p>Areg: la mirada demora en línea media (*12 s.)                      Areg: mira la mano del examinador                      Areg: lo sigue más allá de línea media                      Son: retiene brevemente                      Camp: respuesta facial (*56 s.)</p>
<p style="text-align: center;"><b>Lenguaje</b></p> <p>Expr: faz inexpressiva (*8 s.)                      Expr: mirada vaga, indirecta (*8 s.)                      Voz: pequeños ruidos guturales (*8 s.)</p>	<p style="text-align: center;"><b>Lenguaje</b></p> <p>Expr: sonrisa (social)                      Expr: expresión despierta, viva                      Expr: mirada directa, definida                      Voz: a-e-u (* 56 s.)</p>
<p style="text-align: center;"><b>Personal-Social</b></p> <p>Soc: mira al Ex., actividad disminuye (*8 s.)                      Su: mira indefinidamente a su contorno (* 8 s.)                      Ali: 2 comidas durante la noche (* 8 s.)</p>	<p style="text-align: center;"><b>Personal-Social</b></p> <p>Soc: respuesta facial social                      Soc: sigue a persona en movimiento                      Su: mira al Experimentador                      Ali: solamente una comida en la noche (* 8 s.)</p>

12 semanas

EDAD CLAVE: 16 semanas

20 semanas

12 semanas	EDAD CLAVE: 16 semanas	20 semanas
<p><b>Motriz</b></p> <p>Su: cabeza predominantemente a un lado (r-t-c) (*16 s.)</p> <p>Su: cabeza en posición mediana; se observa posición simétrica</p> <p>Sent: cabeza dirigida adelante, bamboleo (*16 s.)</p> <p>Pa: brevemente, pequeña fracción del peso corporal</p> <p>Pa: levanta el pie (*20 s.)</p> <p>Pro: cabeza sostenida en Zona II</p> <p>Pro: sobre antebrazos (*20 s.)</p> <p>Pro: cadera baja (piernas flexionadas) (*40 s.)</p> <p>Su: manos abiertas o laxamente cerradas</p> <p>Son: sostiene activamente</p> <p>Ta: la toca</p>	<p><b>Motriz</b></p> <p>Su: predomina posición mediana de la cabeza</p> <p>Su: predomina postura simétrica</p> <p>Su: las manos se encuentran (*24 s.)</p> <p>Sent: cabeza firme dirigida adelante(*20s.)</p> <p>Pro: cabeza sostenida en Zona III</p> <p>Pro: piernas extendidas o semi-extendidas (*40 s.)</p> <p>Pro: tendencia a rodar (*20 s.)</p> <p>Areg: lo retiene</p> <p>Su: araña , rasca, ase (*24 s.)</p>	<p><b>Motriz</b></p> <p>Tentativa sentar: cabeza no pendula</p> <p>Sent: cabeza erecta, firme</p> <p>Pro: brazos extendidos</p> <p>Pro: Mes: araña la superficie de la mesa (*28 s.)</p> <p>Cu: prensión precaria (*24 s.)</p>
<p><b>Adaptativa</b></p> <p>Areg: dirige mirada a línea media</p> <p>Areg: sigue 180°</p> <p>Son: lo mira, manteniéndolo en la mano</p> <p>Cu;Ta: los mira, más que momentáneamente</p>	<p><b>Adaptativa</b></p> <p>Areg; Son: mira inmediatamente</p> <p>Areg;Son;Cu;Ta: provocan actividad de miembros superiores (*24 s.)</p> <p>Areg;Son: mira, sosteniéndolos en la mano</p> <p>Areg: lleva a la boca</p> <p>Areg: mano libre a línea media (*28 s.)</p> <p>Mes: baja la mirada a la mesa o a las manos</p> <p>Cu;Ta: mira de la mano a los objetos(*20s.)</p> <p>Bol: observa</p>	<p><b>Adaptativa</b></p> <p>Son;Camp: aproximación bimanual(*28s.)</p> <p>Son;Areg: lo ase sólo si está próximo a la mano (*24 s.)</p> <p>Son: sigue con la vista sonajero caído</p> <p>Cu: mantiene el primero y mira el segundo</p> <p>CCu: al tocarlos, agarra uno (*24s.)</p>
<p><b>Lenguaje</b></p> <p>Voz: murmullo (*36s.)</p> <p>Voz: cloqueo</p> <p>Soc: respuesta vocal-social</p>	<p><b>Lenguaje</b></p> <p>Expr: se entusiasma, respira fuertemente (*32 s.)</p> <p>Voz: ríe fuertemente</p>	<p><b>Lenguaje</b></p> <p>Voz: chillidos (*36 s.)</p>
<p><b>Personal-Social</b></p> <p>Soc: respuesta vocal-social</p> <p>Su: observa predominantemente a Eszm.</p> <p>Jue: observa las manos (*24 s.)</p> <p>Jue: tira de la ropa (*24 s.)</p>	<p><b>Personal-Social</b></p> <p>Soc: sonríe espontáneamente</p> <p>Soc: al intentar sentarlo vocaliza o sonríe (*24 s.)</p> <p>Ali: anticipación a la vista de alimentos</p> <p>Jue: con ayuda permanece sentado 10 a 15 min. (*40 s.)</p>	<p><b>Personal-Social</b></p> <p>Soc: sonríe a la imagen del espejo</p> <p>Ali: acaricia la botella (*36 s.)</p>

24 semanas

EJEO CLAVE: 28 semanas

32 semanas

24 semanas	EJEO CLAVE: 28 semanas	32 semanas
<p><b>Motriz</b>            Su: eleva los pies, en extensión            Su: rueda a posición prona            Tent; Sent: levanta la cabeza, ayuda (*40s.)            Sent; Silla: tronco erecto (*36s.)            Cu: agarra, prensión palmar (*36 s.)            Son: retiene</p>	<p><b>Motriz</b>            Su: levanta la cabeza (*40 s.)            Sent: brevemente, inclinado hacia adelante, apoyado sobre manos (*32s.)            Sent: momentáneamente erecto            Pa: sostiene gran parte del peso (*36s.)            Pa: salta activamente (*32 s.)            Cu: prensión palmar radial (*36 s.)            Bol: intenta asirla con toda la mano, la toca (*32 s.)</p>	<p><b>Motriz</b>            Sent: un minuto erecto, inseguro (*36s.)            Pa: se mantiene brevemente, sostenido de la mano (*36 s.)            Pro: gira (*40 s.)            Bol: barrido radial (*36 s.)            Bol: ineficaz prensión tipo inferior tijera (*36 s.)</p>
<p><b>Adaptativa</b>            Areg; Son; Cu; Camp: se aproxima y agarra            Son: intenta agarrarlo cuando se le cae            Cu: mira al tercer cubo inmediatamente            Cu y Camp: lleva a la boca (*18 s.)            Cu: rescata el cubo caído            CCu: sostiene uno, se aproxima a otro</p>	<p><b>Adaptativa</b>            Son; Camp: intenta acercarse, asir con una mano            Cu: sostiene uno, agarra otro            CCu: sostiene dos más que momentáneamente            Camp: sacude contra la mesa (*40 s.)            Areg; Cu: pasa de una mano a la otra            Camp: transfiere de una mano a otra correctamente            Camp: retiene</p>	<p><b>Adaptativa</b>            Cu: agarra segundo cubo            Cu: retiene el segundo cuando se presenta tercero            Cu: mantiene dos, prolongadamente            Ta; Cu: sostiene el cubo, mira la taza            Arci: aprisiona el aro</p>
<p><b>Lenguaje</b>            Camp: vuelve la cabeza hacia lugar sonido            Voz: gruñidos (*36 s.)            Voz: parloteo espontáneo (incluyendo juguetes)</p>	<p><b>Lenguaje</b>            Voz: m-m-m llorando (*40 s.)            Voz: sonidos vocales polisilábicos (*36s.)</p>	<p><b>Lenguaje</b>            Voz: sílabas simples tales como da, ba, ca</p>
<p><b>Personal-Social</b>            Soc: distingue extraños            Jue: agarra el pie (supina) (*36 s.)            Jue: sentado con soporte, 30 minutos (*40 s.)            Expr: sonríe y parlotea</p>	<p><b>Personal-Social</b>            Ali: toma bien los sólidos            Jue: lleva el pie a la boca (supina) (*36 s.)            Expr: toca, acaricia imagen            Arci: calma o abandona esfuerzo (*32s.)</p>	<p><b>Personal-Social</b>            Jue: muerde, chupa, los juguetes (*18m.)            Jue: busca persistentemente juguetes fuera de su alcance (*40 s.)            Arci: persistente</p>

36 semanas

EDAD CLAVE: 40 semanas

44 semanas

36 semanas	EDAD CLAVE: 40 semanas	44 semanas
<p><b>Motriz</b>            Sent: firmemente más de 10 minutos            Sent: se inclina hacia delante y recobra posición anterior            Pa: sostenido de la baranda, mantiene todo su peso            Cu: prensión dígito-radical            Bol: prensión tipo tijera (* 40 s.)</p>	<p><b>Motriz</b>            Sent: permanece firme, indefinidamente            Sent: pasa a la posición prona            Pa: se para apoyado en la barandilla (*15 m.)            Pro: gatea (*15 m.)            Cu: suelta crudamente (*15 m.)            Bol: agarra rápidamente            Bol: prensión pinzas tipo inferior(*48s.)            Arci: agarra la cinta con facilidad</p>	<p><b>Motriz</b>            Pa: se eleva (apoyado), vuelve a su lugar (*48 s.)            Camp: agarra por la punta del mango</p>
<p><b>Adaptativa</b>            Cu: ase tercer cubo (*40 s.)            Cu: golpea, sacude cubo contra cubo(*15m.)            Ta;Cu: lleva cubo contra la taza (*44s.)            Bol; Bot: se dedica primero a la botella (*40 s.)            Arci: manipula la cinta</p>	<p><b>Adaptativa</b>            Cu: aparea dos cubos (*15 m.)            Cu;Ta: toca cubo dentro de la taza            Bol: se aproxima con el índice            Bol: en Bot; observa bolita si sale de botella            Bol y bot: atiende antes a bolita            Bol y Bot: agarra bolita            Camp: agarra por el mango            Camp: sacude espontáneamente</p>	<p><b>Adaptativa</b>            Ta;Cu: saca el cubo de la taza            Ta;Cu: (dem.) cubo dentro de la taza, sin soltarlo (*52 s.)            Bol en Bot: señala bolita a través del vidrio (*18 m.)            Camp: mira y hurga el badajo            Arci: se dedica primero a la cinta</p>
<p><b>Lenguaje</b>            Voz: "da-da" o equivalente            Voz: imita sonidos            Comp: responde al nombre "nolo"</p>	<p><b>Lenguaje</b>            Voz: "da-da" y mamá            Voz: "una" palabra            Comp: adios y palmaditas</p>	<p><b>Lenguaje</b></p>
<p><b>Personal-Social</b>            Ali: sostiene el biberón (*15 m.)            Ali: come, solo, una galletita</p>	<p><b>Personal-Social</b>            Soc: movimiento de adios y palmaditas (*44 s.)</p>	<p><b>Personal-Social</b>            Soc: extiende el juguete a otra persona, sin soltarlo (*52 s.)            Ali: toma de la taza (en parte)            Esp: busca la imagen de la pelota en la mano (*52 s.)</p>

48 semanas

EDAD CLAVE: 52 semanas

56 semanas

<p><b>Motriz</b>            Sent: gira o se tuerce            Pa: trasladase apoyado en la barandilla (*15 m.)            Mar: necesita ser sostenido de ambas manos (*52 s.)            Bol: neta prensión en pinza</p>		<p><b>Motriz</b>            Mar: necesita ser sostenido de una sola mano (*15 m.)</p>		<p><b>Motriz</b>            Pa: momentáneamente, solo            Cu: agarra dos en una mano</p>
<p><b>Adaptativa</b>            Cu: juego sucesivo (*36 m.)            Bol y Bot: ase la bolita únicamente (*56 s.)            Tab: remueve fácilmente el bloque redondo</p>		<p><b>Adaptativa</b>            Cu: (dem.) intenta construir torre, fracasa (*15 m.)            Cu y Ta: (dem.) deja caer cubo dentro de taza (*56 s.)            Arci: sacude el aro por la cinta            Tab: mira selectivamente el agujero redondo</p>		<p><b>Adaptativa</b>            Cu;Ta: (no dem.) cubo dentro de la taza            Dib: vigorosos garabatos imitativos            Tab: (dem.) inserta bloque redondo (*15m.)</p>
<p><b>Lenguaje</b></p>		<p><b>Lenguaje</b>            Voz: "dos" palabras además de "mamá" y "da-da"            Comp: alcanza un juguete (pedido y gesto)</p>		<p><b>Lenguaje</b>            Voz: 3-4 palabras            Voz: jerga incipiente (*24 m.)            Comp: unos pocos objetos por el nombre</p>
<p><b>Personal-Social</b>            Jue: juguetes al lado de la barandilla (*15 m.)            Jue: juega en mesa de examen (*52 s.)</p>		<p><b>Personal-Social</b>            Esp: acerca pelota al espejo            Vestido: coopera en vestirse (*48 m.)</p>		<p><b>Personal-Social</b>            Pel: suelta con débil impulso hacia examinador (*18 m.)</p>

<p>C.D. Específicos            Motriz ..... Lenguaje .....,            Adaptativo ..... Pers. Soc.....</p>	<p>C.D. General            E.D. ( )            _____ X 100 = C.D. _____            E.C. ( )</p>	<p>Diagnóstico</p>
--	---	--------------------

15 meses	EDAD CLAVE; 18 meses	21 meses
<p><b>Motriz</b></p> <p>Mar: pocos pasos, inicia, se para Mar: cae por derrumbe (* 18 m.) Mar: abandona el gateo Esc: sube gateando (* 18 m.) CCU: torre de 2 Bol: (sin dem.) introduce en la botella Lib: ayuda a volver páginas (* 18 m.)</p>	<p><b>Motriz</b></p> <p>Mar: cae rara vez Mar: ligera; corre tieso (*24 m.) Esc: sube sostenido de una mano (* 21 m.) Sipq: se sienta solo Sigr: se trepa Pel: empuja con el pie (*21 m.) Lib: vuelve páginas, 2-3 por vez (*24 m.)</p>	<p><b>Motriz</b></p> <p>Mar: se agacha jugando (*...) Esc: baja, sostenido de una mano (* 24 m.) Esc: sube, sostenido de pasamanos (*24 m.) Pelgr: (dem.) pateo (* 24 m.)</p>
<p><b>Adaptativa</b></p> <p>CCU: torre de 2 Ta;Cu: coloca y saca 6 cubos (*18 m.) Dib: incipiente imitación del Tab: (sin dem.) coloca bloque redondo Tab: adapta bloque redondo rápidamente</p>	<p><b>Adaptativa</b></p> <p>CCU: torre de 3-4 Ta;Cu: 10 dentro la taza Bol y Bot: extracción Dib: garabateo espontáneo (*36m.) Dib: imitando, hace un trazo Tab: apila 3 bloques (*24 m.)</p>	<p><b>Adaptativa</b></p> <p>CCU: torre de 5 ó 6 CCU: imita empujar tren (*24 m.) Tab: coloca 2-3 bloques CaPr: inserta esquina del bloque cuadrado (*24 m.) CaPr: recupera la pelota</p>
<p><b>Lenguaje</b></p> <p>Voz: 4 ó 5 palabras incluyendo nombre Voz: usa jerga (*24 m.) Lib: acaricia dibujos (*18 m.)</p>	<p><b>Lenguaje</b></p> <p>Lib: mira selectivamente Voz: 10 palabras, incluyendo nombre Lam: nombra o señala un dibujo Obj: nombra la pelota Pel: 2 órdenes</p>	<p><b>Lenguaje</b></p> <p>Voz: 20 palabras Conv: combina 2-3 palabras espontáneamente (*24 m.) Pel: 3 órdenes</p>
<p><b>Personal-Social</b></p> <p>Ali: descarta biberón Ali: inhibe agarrar el plato Exc: regulación parcial (*24m.) Exc: control rectal Exc: indica ropas mojadas (*18m.) Común: dice "ta-tá" o equivalentes Común: señala, parlotea, cuando de sea algo (*21 m.) Jue: muestra u ofrece juguetes (*21 m.) Jue: tira objetos de juego o rechaza (*18 m.)</p>	<p><b>Personal-Social</b></p> <p>Ali: agarra plato vacío (*3...) Ali: come solo, en parte; derrama (*36 m.) Exc: regulado durante el día (*24m.) Jue: arrastra un juguete (*30 m.) Jue: lleva o abraza muñeca (*24m.)</p>	<p><b>Personal-Social</b></p> <p>Ali: maneja bien la taza Común: pide comida, bebida, exc. Común: repite 2 o más últimas palabras (*24m.) Común: empuja personas para mostrar (*24m.)</p>

21 meses

EDAD CLAVE: 24 meses

30 meses

21 meses	EDAD CLAVE: 24 meses	30 meses
<p><b>Motriz</b>            Mar: se agacha jugando (*...)            Esc: baja, sostenido de una mano (*24m.)            Esc: sube, sostenido de pasamanos (* 24m.)            PelGr: pateo (dem.)(*24 m.)            CCu: torre de 5 o 6</p>	<p><b>Motriz</b>            Mar: corre bien, no se cae            Esc: sube y baja solo            PelGr: (sin dem.) pateo            CCu: torre de 6 o 7            Lib: vuelve páginas una por una</p>	<p><b>Motriz</b>            Mar: (dem.) en punta de pie            Salt: con ambos pies            Pa: intenta parase sobre un pie            CCu: torre de 8            Dib: sostiene el lápiz con los dedos</p>
<p><b>Adaptativa</b>            CCu: torre de 5 o 6            CCu: imita empujar tren (*24 m.)            Tab: coloca 2-3 bloques            CaPr: inserta esquina del bloque cuadrado (*24 m.)            CaPr: recupera la pelota</p>	<p><b>Adaptativa</b>            CCu: torre de 6 o 7            CCu: alinea 2 o más, tren (*36m.)            Dib: imita un trazo en V            Dib: imita trazos circulares            Tab: coloca bloques aislados (*30m.)            Tab: adapta, después de 4 ensayos (*30 m.)            CaPr: inserta trozo cuadrado</p>	<p><b>Adaptativa</b>            CCu: torre de 8            CCu: agrega chimenea al tren            Dib: dos o más trazos para una cruz(*36m.)            Dib: imita V y H            ForCol: coloca uno            Tab: inserta tres bloques            Tab: adapta repetidamente, error (*36m.)            Dígitos: repite dos (1 de 3 ensayos)</p>
<p><b>Lenguaje</b>            Voz: 20 palabras            Conv: combina 2-3 palabras espontáneamente (*24 m.)            Pel: 3 órdenes</p>	<p><b>Lenguaje</b>            Conv: descarta la jerga            Conv: frase de tres palabras            Conv: usa yo, mí, tú            Lam: nombra 3 o más dibujos            Obj: nombra dos            Pel: 4 órdenes</p>	<p><b>Lenguaje</b>            Nombre: dice su nombre completo            Lam: nombra 5 dibujos            Lam: identifica 7 dibujos            Obj: indica el uso</p>
<p><b>Personal-Social</b>            Ali: maneja bien la taza            Comun: pide comida, bebida, excusado            Comun: repite 2 o más últimas palabras (*24 m.)            Comun: empuja personas para mostrar (* 24 m.)</p>	<p><b>Personal-Social</b>            Ali: inhibe girar la cuchara            Exc: seco de noche, levantandolo (*36 m.)            Exc: verbaliza necesidades regularmente (*42 m.)            Vest: se pone prendas simples            Comun: manifiesta experiencias inmediatas (*3...)            Comun: se refiere a sí mismo por el nombre (*30 m.)            Comun: comprende y pregunta por "otro"            Jue: alcanza taza llena de cubos            Jue: imitación doméstica            Jue: predomina juego paralelo (*24m.)</p>	<p><b>Personal-Social</b>            Comun: se refiere a sí mismo por el nombre más que por el nombre            Comun: repite en conversación y en otras actividades (*36 m.)            Jue: empuja un juguete, buena dirección            Jue: ayuda a llevar de vuelta cosas a su lugar            Jue: puede transportar objetos frágiles</p>

Jue:juego manual, dedos entre sí(\*24s.)  
Jue:tira la ropa sobre la cara (\* 24 s.)

C.D. Específicos	C.D. General	Diagnóstico
Motriz ..... Lenguaje.....	E.D. ( )	
Adaptativo ..... Pers.Soc.....	_____ X 100 = C.D. _____	
	E.C. ( )	