

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

UNIDAD DE GRADUACIÓN

CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-

“MAYRA GUTIÉRREZ”

“FACTORES DE RIESGO EN EL RETRASO PSICOMOTOR DEL NIÑO
INSTITUCIONALIZADO DE 0 A 20 MESES, UN ESTUDIO DESDE LA
ESTIMULACIÓN OPORTUNA EN LA CASA HOGAR LUZ DE MARÍA”

ANA LUCÍA ISABEL ARÉVALO GONZÁLEZ

KARLA ELOISA BARRIENTOS DE LA CRUZ

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2013

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

UNIDAD DE GRADUACIÓN

CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-

“MAYRA GUTIÉRREZ”

“FACTORES DE RIESGO EN EL RETRASO PSICOMOTOR DEL NIÑO
INSTITUCIONALIZADO DE 0 A 20 MESES, UN ESTUDIO DESDE LA
ESTIMULACIÓN OPORTUNA EN LA CASA HOGAR LUZ DE MARÍA”

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE

CONSEJO DIRECTIVO

DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

POR

KARLA ELOISA BARRIENTOS DE LA CRUZ

ANA LUCÍA ISABEL ARÉVALO GONZÁLEZ

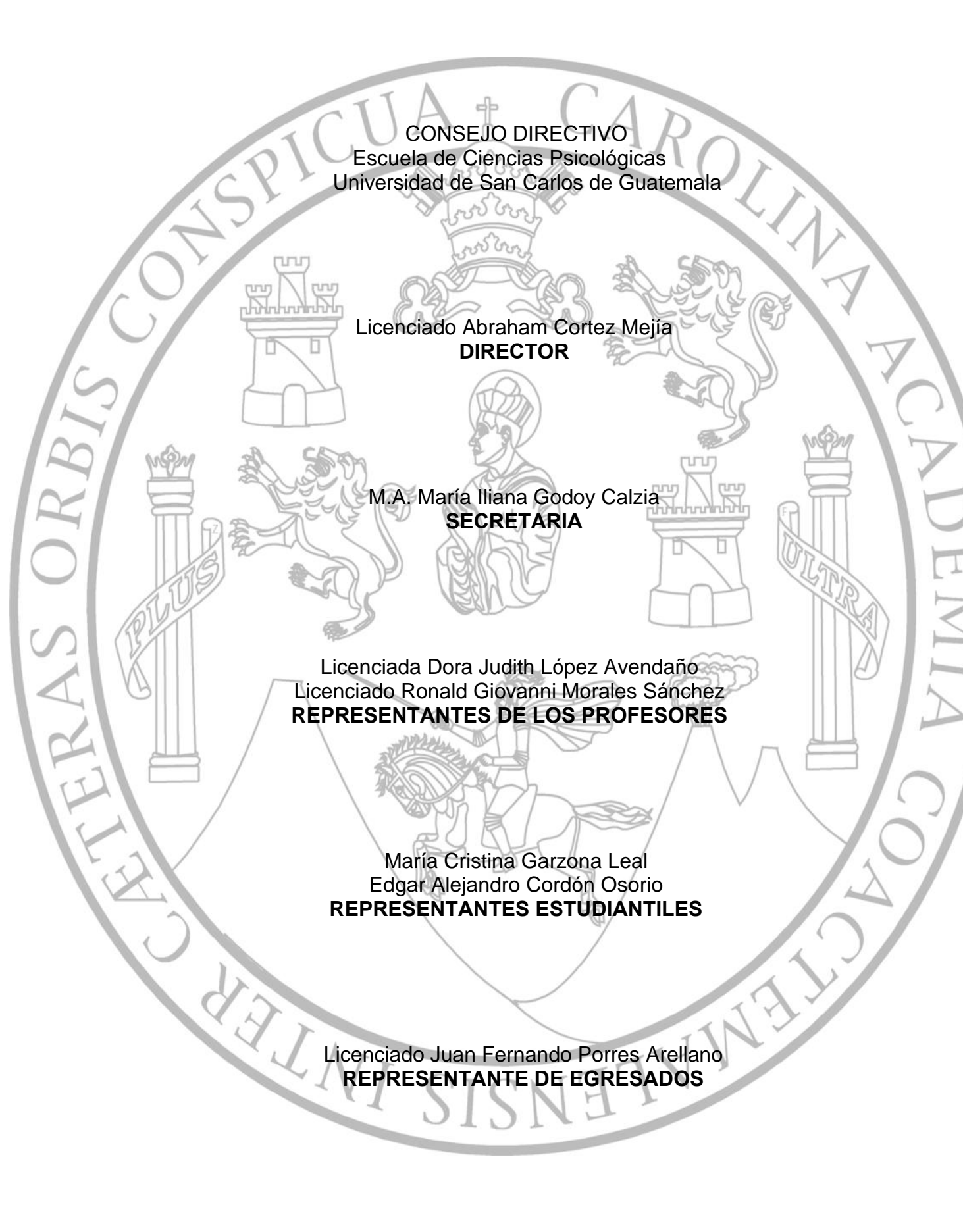
PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE

PSICÓLOGAS

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIADAS

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2013

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a large circular emblem in the background. It features a central figure of a man in profile, wearing a crown and holding a book. The figure is surrounded by various heraldic symbols, including a castle, a lion, and a column. The Latin motto "LETTERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACCADEMIA COACTEM" is inscribed around the perimeter of the seal.

CONSEJO DIRECTIVO
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

Licenciado Abraham Cortez Mejía
DIRECTOR

M.A. María Iliana Godoy Calzia
SECRETARIA

Licenciada Dora Judith López Avendaño
Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez
REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

María Cristina Garzona Leal
Edgar Alejandro Córdon Osorio
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

Licenciado Juan Fernando Porres Arellano
REPRESENTANTE DE EGRESADOS

c.c. Control Académico
CIEPs.
Reg. 349-12
CODIPs. 1858-2013

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

25 de octubre de 2013

Estudiantes

Karla Eloisa Barrientos de la Cruz
Ana Lucía Isabel Arévalo González
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto DÉCIMO SEGUNDO (12º.) del Acta CUARENTA Y OCHO GUIÓN DOS MIL TRECE (48-2013), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 23 de octubre de 2013, que copiado literalmente dice:

DÉCIMO SEGUNDO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el informe Final de Investigación, titulado: “**FACTORES DE RIESGO EN EL RETRASO PSICOMOTOR DEL NIÑO INSTITUCIONALIZADO DE 0 A 20 MESES, UN ESTUDIO DESDE LA ESTIMULACIÓN OPORTUNA EN LA CASA HOGAR LUZ DE MARÍA**”, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:


Karla Eloisa Barrientos de la Cruz
Ana Lucía Isabel Arévalo González

CARNÉ No. 2001-19736
CARNÉ No. 2002-15015

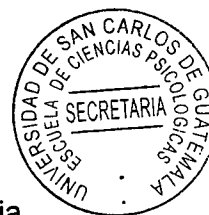
El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Evelyn Palma, y revisado por la Licenciada Ninfa Jeaneth Cruz Oliva. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los Trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



M.A. María Iliana Godoy Calzia
SECRETARIA




/gaby



Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC

CIEPs 805-2013
REG: 349-2012
REG: 349-2012

FIRMA:  HORA: 14:40 Registro: 349-12 **INFORME FINAL**

Guatemala 09 de octubre de 2013

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que la Licenciada Ninfa Jeaneth Cruz Oliva, ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“FACTORES DE RIESGO EN EL RETRASO PSICOMOTOR DEL NIÑO INSTITUCIONALIZADO DE 0 A 20 MESES, UN ESTUDIO DESDE LA ESTIMULACIÓN OPORTUNA EN LA CASA HOGAR LUZ DE MARÍA”

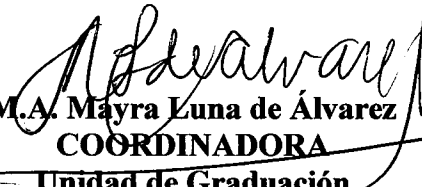
ESTUDIANTE:
Karla Eloisa Barrientos de la Cruz
Ana Lucía Isabel Arévalo González

CARNÉ No.
2001-19736
2002-15015

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el 17 de septiembre de 2013 y se recibieron documentos originales completos el 08 de octubre de 2013, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


M.A. Mayra Luna de Álvarez
COORDINADORA
Unidad de Graduación



Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. “Mayra Gutiérrez”

c.c archivo
Velveth S.

Centro Universitario Metropolitano –CUM– Edificio “A”
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Guatemala, C.A. Teléfono: 24187530

CIEPs. 806-2013
REG 349-2012
REG 349-2012

Guatemala, 09 de octubre de 2013

Licenciado Mayra Luna de Álvarez
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs.-“Mayra Gutiérrez”
Unidad de Graduación
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada Luna:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

“FACTORES DE RIESGO EN EL RETRASO PSICOMOTOR DEL NIÑO INSTITUCIONALIZADO DE 0 A 20 MESES, UN ESTUDIO DESDE LA ESTIMULACIÓN OPORTUNA EN LA CASA HOGAR LUZ DE MARÍA”

ESTUDIANTE:
Karla Eloisa Barrientos de la Cruz
Ana Lucía Isabel Arévalo González

CARNÉ No.
2001-19736
2002-15015

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 17 de septiembre de 2013, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAR A TODOS”


Licenciada Nimfa Jeaneth Cruz Oliva
DOCENTE REVISOR



Velveth S./archivo

Centro Universitario Metropolitano –CUM– Edificio “A”
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Guatemala, C.A. Teléfono: 24187530

Guatemala, 17 de julio de 2013.

Licenciada
Mayra Luna de Álvarez
Coordinadora del la Unidad de Graduación
Centro de Investigación en
Psicología – CIEPS “Mayra Gutiérrez”
CUM

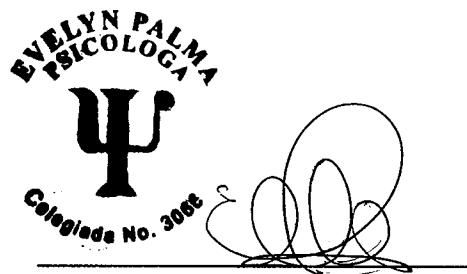
Estimada Licenciada Luna:

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del Informe Final de investigación titulado “Factores de riesgo en el retraso psicomotor del niño institucionalizado de 0 a 20 meses un estudio de la estimulación oportuna en la Casa Hogar Luz de María” realizado por las estudiantes ANA LUCIA ISABEL AREVALO GONZALEZ CARNÉ 200215015 y KARLA ELOISA BARRIENTOS DE LA CRUZ 201119736.

El trabajo fue realizado a partir del 19 de marzo de 2012 hasta el 17 de julio de 2013. Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por CIEPS por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,

The image shows a professional stamp and a handwritten signature. The stamp is circular with the text "EVELYN PALMA" at the top and "PSICOLOGA" at the bottom. In the center of the stamp is a large Greek letter Psi (Ψ). Below the Psi symbol, it says "Colegiada No. 3066". To the right of the stamp is a handwritten signature in black ink, which appears to be "Evelyn Palma".

Licenciada Evelyn Palma
Psicóloga
Colegiada No. 3,066
Asesora de contenido



Guatemala, 31 de mayo del 2013.

Licenciada
Mayra Luna de Álvarez
Coordinadora de la Unidad de Graduación
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM

Licenciada Álvarez:

Deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que las estudiantes Ana Lucia Isabel Arévalo Morales con carne no. 200215015 y Karla Eloisa Barrientos de la Cruz con carne no. 200119736, realizaron en esta institución las evaluaciones de desarrollo psicomotor a niños como parte del trabajo de investigación, titulado: "Factores de riesgo en el retraso psicomotor del niño institucionalizado de 0 a 20 meses, un estudio desde la estimulación oportuna en la Casa Hogar Luz de María", en el periodo comprendido del 20 al 25 de Mayo, en horario de 8-10 horas.

Las estudiantes en mención cumplieron con lo estipulado en su proyecto de investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra institución.

Sin otro particular, me suscribo.

Atentamente,

Hogar Luz de María
35av. 1-3 Z. 11 Col. Toledo
Tel: 5969-9030 / 2434-7513
www: www.hogarluzdemaria.org
directora: www.hogarluzdemaria.org


Licenciada Dinora Palacios
Directora Hogar Luz de María

Tel: 2439-5407

PADRINOS DE GRADUACIÓN

POR: KARLA ELOISA BARRIENTOS DE LA CRUZ

EDGAR SAÚL BARRIENTOS

INGENIERO AGRÓNOMO

COLEGIADO 592

CARMEN RUTILIA DE LA CRUZ LEMUS

LICENCIADA EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

COLEGIADO 3658

POR: ANA LUCÍA ISABEL ARÉVALO GONZÁLEZ

NINETTE MEJÍA

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

COLEGIADO 1411

DEDICATORIA

- A DIOS
Por permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional
- A MIS PADRES
Edgar Saúl Barrientos
Carmen Rutilia de la Cruz Lemus
Por ser el pilar fundamental y apoyo incondicional, a ellos dedico cada día de mi esfuerzo para lograr este sueño que hoy culmina
- A MI ESPOSO
Alejandro Ramírez Massanet
Por el apoyo brindado y su confianza en mí, para seguir adelante y cumplir otra etapa de mi vida
- A MI HIJO
Matías Ramírez Barrientos
Que aun sin conocerlo ha sido mi fuente de inspiración y la razón que me impulsa a seguir adelante
- A MI HERMANO
Edgar Rodolfo Barrientos de la Cruz
Por ser mi ejemplo y mi amigo incondicional
- A MI FAMILIA EN GENERAL
Por darme todo su apoyo y quererme por sobre todas las cosas
- A MIS AMIGOS Y COMPAÑEROS
Ya que de una u otra manera colaboraron conmigo para hacer realidad este acto, en especial a Ana Lucía Arévalo por su amistad y dedicación

Karla Barrientos

AGRADECIMIENTOS

- A la Casa Hogar Luz de María por permitir realizar el presente trabajo de investigación, especialmente a la Licenciada Dinora Palacios y al personal de apoyo
- A la Licenciada Evelyn Palma por su asesoría en la elaboración del presente trabajo, así mismo a nuestra revisora la Licenciada Ninfa Cruz, sin cuya orientación y colaboración no hubiese sido posible la elaboración de esta tesis
- A los niños de la Casa Hogar Luz de María por su alegría y disposición para realizar este proyecto
- A la Universidad de San Carlos de Guatemala, a la Escuela de Ciencias Psicológicas, especialmente al Licenciado Abraham Cortez por su importante aporte y participación durante nuestra formación profesional
- A nuestros catedráticos, gracias por su tiempo y dedicación, así como por la sabiduría transmitida no solo en el ámbito profesional sino también personal. En especial a la Licenciada Ninette Mejía por su cariño y conocimientos

ÍNDICE

	PÀG
RESUMEN	
PRÓLOGO	
I. INTRODUCCIÓN.....	4
1.1. Planteamiento del problema y marco teórico.....	7
1.1.1 Planteamiento del problema.....	7
1.1.2 Marco teórico.....	8
1.1.2.1 La institucionalidad.....	9
1.1.2.2 Niños institucionalizados.....	11
1.1.2.3 Factores de riesgo.....	17
1.1.2.4 Retraso psicomotor.....	19
1.1.2.5 Neurodesarrollo.....	21
1.1.2.6 Desarrollo psicomotor.....	25
1.1.2.7 Estimulación oportuna.....	30
1.1.2.8 Áreas de estimulación.....	32
1.1.2.9 Estimulación excesiva.....	37
1.2. Hipótesis.....	41
II. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....	42
2.1. Técnicas.....	42
2.1.1 Técnicas de muestreo.....	42
2.2. Técnicas de recolección de datos.....	42

2.3.	Instrumentos.....	43
2.4.	Técnicas de análisis estadístico.....	45
III.	PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	46
3.1.	Características del lugar y la población.....	46
3.1.1	Características del lugar.....	46
3.1.2	Características de la población.....	46
3.2.	Análisis cualitativo.....	47
3.3.	Análisis cuantitativo.....	49
IV.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	54
4.1.	Conclusiones.....	54
4.2.	Recomendaciones.....	56
	BIBLIOGRAFÍA.....	58
	ANEXOS	

RESUMEN

“Factores de riesgo en el retraso psicomotor del niño institucionalizado de 0 a 20 meses, un estudio desde la estimulación oportuna en la Casa Hogar Luz de María”

Autoras:

Karla Eloísa Barrientos de la Cruz

Ana Lucia Isabel Arévalo González

El presente informe final de investigación evidencia la importancia de la estimulación oportuna como factor preventivo del retraso psicomotor en niños de 0 a 20 meses que viven en la Casa Hogar Luz de María, de la misma forma se establece la relación que existe entre el retraso psicomotor y la poca estimulación. Así mismo, este estudio determina cuáles son los factores de riesgo institucionales que contribuyen al retraso e identifica las consecuencias de la falta de estimulación oportuna.

La estimulación oportuna es una técnica utilizada por diferentes áreas del conocimiento entre ellas la psicología, que permite a través de una serie de actividades guiadas y organizadas, la ejercitación de diferentes esferas del desarrollo como el lenguaje, el afecto, la cognición y la motricidad adaptándolas a las necesidades propias de cada etapa evolutiva. Normalmente estos ejercicios los debe realizar la madre del niño, por el tipo de vínculo afectivo que ella representa en la vida del menor; en ausencia de ésta, una encargada puede sustituir la figura de estimulación como es el caso de los niños institucionalizados. La dificultad se presenta cuando esta figura sustituta no estimula oportunamente al menor, negándole la oportunidad de desarrollar al máximo sus capacidades no solo psicomotoras, sino principalmente afectivas y cognitivas; esperando enfatizar que el ser humano es integral y las deficiencias en algunas áreas de su desarrollo afectaran a otras.

La presente investigación representa un análisis del retraso psicomotor y la falta de estimulación oportuna, para ello se trabajó con una población de veinticinco menores. Para el cumplimiento de los objetivos planteados con anterioridad, se utilizaron diferentes técnicas e instrumentos dentro de los cuales se pueden mencionar la observación libre, la escala de desarrollo de A. Gessell y el escalamiento de Likert, los resultados de la prueba fueron contrastados con las habilidades esperadas para cada etapa del desarrollo según Jean Piaget en respuesta a las siguientes preguntas de investigación: ¿Qué es la estimulación oportuna y como contribuye al desarrollo psicomotor del menor? ¿Cuál es la relación entre el retraso psicomotor y la falta de estímulo en los niños institucionalizados? ¿Cuáles son los factores de riesgo institucionales que influyen en el retraso psicomotor en los niños de 0 a 20 meses que viven en la Casa Hogar Luz de María? ¿Cuáles son las consecuencias de la falta de estimulación oportuna en los niños institucionalizados? Y por ultimo ¿Qué tipos de déficit presentan los niños de 0 a 20 meses que no fueron estimulados apropiadamente?

PRÓLOGO

En el presente trabajo titulado “Factores de riesgo en el retraso psicomotor del niño institucionalizado de 0 a 20 meses un estudio desde la estimulación oportuna en la Casa Hogar Luz de María”, se analiza la falta de estimulación y la estimulación oportuna en niños institucionalizados de 0 a 20 meses.

Debido a la integralidad del ser humano se considera que las áreas de lenguaje, cognición, auto-ayuda, motricidad y socialización en proceso de desarrollo de cualquier niño dependen del estímulo y recompensa que recibe de los adultos con los que convive y no solamente de la influencia natural del medio ambiente. Según la teoría de Jean Piaget (1896-1980) sobre el desarrollo cognitivo, el niño de los 0 a los 2 años se encuentra en una la etapa sensoriomotora donde se le estimula a través de sus sentidos, en niños institucionalizados esto no se llega a alcanzar debido a las condiciones concretas de la misma institución.

. Este estudio marca pautas de desarrollo y la manera de prevenir problemas, así mismo, evidencia las consecuencias encontradas en los niños institucionalizados con ausencia de una estimulación oportuna, estos pueden ser, precario dominio lingüístico según su edad, inadaptación personal, social, familiar y escolar; características de personalidades ansiosas, inestabilidad emocional y una baja autoestima. Con la presente investigación se logró cumplir con los objetivos planteados e igualmente aportar datos relevantes sobre la importancia de las relaciones tempranas y el apego, se consigue afirmar que tener un vínculo afectivo en la infancia es vital para que el niño aprenda los comportamientos que se consideran correctos, desarrolle la capacidad social y en general, que tenga una aptitud estable.

El niño desde el momento de su nacimiento necesita cosas tan básicas como que alguien le toque, le hable y le provea de atenciones básicas, es decir estimulación sensorial oportuna, pero un niño que está institucionalizado no

recibe una atención especializada, ni de igual manera la atención que sólo la familia puede brindar.

También es importante mencionar que en cualquier lugar donde los menores no reciban la atención que necesitan o no perciban que sus necesidades emocionales están satisfechas, sentirán una carencia afectiva. No es necesario que un niño o niña se encuentre en una institución para presentar este retraso, ya que el abandono emocional en el seno de la familia es suficiente para provocarlo, también se sabe que los niños que ya han tenido vínculos afectivos con los padres o han creado un vínculo relativamente sano con alguna de sus cuidadoras han experimentado el afecto, por lo tanto les resulta más fácil establecer un nuevo vínculo con los padres adoptivos; por otro lado, en los casos más graves en los cuales el niño ha sufrido un recurrente maltrato físico o psíquico puede manifestar un retraso mayor que abarca desde el área psicomotriz, hasta incluso enfermedades de naturaleza psicosomática.

Se pretendió contribuir al conocimiento de dicho problema, comprobándose que la estimulación incide favorablemente en el aprendizaje, estableciendo sus alcances y limitaciones, de la misma manera se propuso implementar y concientizar a las niñeras y personas encargadas de la casa hogar, sobre la importancia de la estimulación oportuna, también brindar las herramientas necesarias para esta estimulación en los niños. Durante el desarrollo de la investigación fue posible determinar que los factores de riesgo más importantes y determinantes que llevan a la institucionalización de los niños son: la falta de acceso a la educación ya sea por cuestiones culturales, por la ausencia de conciencia de los padres de familia; pobreza extrema, pérdida de valores morales, así como la inestabilidad en el núcleo familiar, la violencia prevaleciente en el país, y no puede obviarse el incumplimiento de leyes o la inexistencia de ésta o en condiciones peores que existan y que no se tomen en cuenta.

ÍNDICE

	PÀG
RESUMEN	
PRÓLOGO	
I. INTRODUCCIÓN.....	4
1.1. Planteamiento del problema y marco teórico.....	7
1.1.1 Planteamiento del problema.....	7
1.1.2 Marco teórico.....	8
1.1.2.1 La institucionalidad.....	9
1.1.2.2 Niños institucionalizados.....	11
1.1.2.3 Factores de riesgo.....	17
1.1.2.4 Retraso psicomotor.....	19
1.1.2.5 Neurodesarrollo.....	21
1.1.2.6 Desarrollo psicomotor.....	25
1.1.2.7 Estimulación oportuna.....	30
1.1.2.8 Áreas de estimulación.....	32
1.1.2.9 Estimulación excesiva.....	37
1.2. Hipótesis.....	41
II. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....	42
2.1. Técnicas.....	42
2.1.1 Técnicas de muestreo.....	42
2.2. Técnicas de recolección de datos.....	42

2.3.	Instrumentos.....	43
2.4.	Técnicas de análisis estadístico.....	45
III.	PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	46
3.1.	Características del lugar y la población.....	46
3.1.1	Características del lugar.....	46
3.1.2	Características de la población.....	46
3.2.	Análisis cualitativo.....	47
3.3.	Análisis cuantitativo.....	49
IV.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	54
4.1.	Conclusiones.....	54
4.2.	Recomendaciones.....	56
	BIBLIOGRAFÍA.....	58
	ANEXOS	

I. INTRODUCCIÓN

El presente estudio pretende evidenciar la importancia de la estimulación oportuna como un factor para prevenir el retraso psicomotor en los niños de 0 a 20 meses que viven en la Casa Hogar Luz de María, encontrando que esta falta de estimulación demora los cambios cognitivos durante el desarrollo teniendo como consecuencia el retraso. Las condiciones actuales a nivel social se reflejan e impactan de una manera precaria, situación que afecta a gran parte de la población guatemalteca. Las condiciones históricas marcan severamente el aquí y el ahora, los altos índices de violencia, la pobreza, el poco acceso a la educación o la ausencia de ésta, la desigualdad, la discriminación son algunos de los factores que en la actualidad desencadenan todo tipo de carencias emocionales y patológicas, estas condiciones debido al impacto que tienen a nivel social y subjetivo obligan a la existencia de instituciones encargadas de proveer los cuidados básicos del niño; lamentablemente estos cuidados no son los más óptimos ni los más oportunos y de allí radica la importancia de la presente investigación.

Los seres humanos tienen la capacidad de desarrollar su máximo potencial pero no siempre existen las mismas oportunidades, si un niño antes y desde el momento de su nacimiento recibe una estimulación oportuna para su crecimiento, es probable que sea un niño sano con mejores capacidades cognitivas, con facilidades de relacionarse con otras personas y así con un futuro prometedor. Lo contrario puede ocurrir con los niños que se encuentran institucionalizados, debido a que existen diversas limitaciones que afectan su progreso. Muchos provienen de hogares conflictivos y disfuncionales donde fueron víctimas de agresiones físicas, psicológicas o sexuales, o bien negligencia por parte de sus padres o encargados, razones por las que el estado intervino, los recogió e institucionalizó, otros fueron abandonados por su familia de origen.

Se conoce como niño institucionalizado a niños que viven en un ambiente comunitario, son personas con especiales condiciones de atención, porque la manera de acceder a los estímulos y conocimientos que su medio ambiente les brinda difiere mucho de los menores que participan en escenarios naturales,

cotidianos y familiares como es acompañar a la mamá al mercado, cuidar al hermano menor, mirar al papá afeitarse la barba, ir juntos al parque, entre muchas otras actividades que distan mucho de ser fragmentos de una realidad de la vida de los niños dentro de una institución. Estas actividades vistas como totalidades inmersas en la cultura del niño, poseen un alto valor educativo y pedagógico porque es a través de la interacción con los otros que el niño logra construir su conocimiento.

La participación del niño en tareas consideradas valiosas por la cultura en cuestión constituye el espacio idóneo para transmitir valores, habilidades, saberes y costumbres; y que sin duda son experiencias básicas e indispensables para lograr el desarrollo pleno de personas inmersas en una sociedad que exige cada vez más tener respuestas oportunas y veraces. Los menores institucionalizados están al margen de beneficiarse de muchas de las experiencias que la educación informal ofrece y que las prácticas escolares no logran sustituir. Los niños tienen privación cultural; además de no ser miembros activos de una sociedad plural, poseen pocas oportunidades de acceder a conocimientos plenos de sentido y significado dentro de un albergue. Ya dentro de la institución muchas de las encargadas no cuentan con la preparación ni la voluntad para atenderlos como es debido, por lo tanto no pueden tener figuras de apego y vínculos afectivos que los ayuden a crecer y desarrollarse normalmente.

La estimulación oportuna consiste en una serie de ejercicios y actividades que tienen el objetivo de potencializar el crecimiento del menor desde la vida intrauterina, estimulando diferentes áreas en las que cabe mencionar el lenguaje, la afectiva, cognitiva-perceptiva, motriz entre otras. Como se mencionó anteriormente la problemática de los niños institucionalizados es grande debido a todas las carencias a las que se enfrentan constantemente siendo la principal, la afectiva, es importante mencionar que las áreas que se ejercitan a través de la estimulación oportuna están directamente relacionadas.

La situación de la niñez institucionalizada en Guatemala es una temática que no debe descuidarse, las condiciones de las instituciones del Estado y privadas encargadas de acoger a menores ofrecen alternativas de cuidado precario y prácticamente nulas en cuanto a estimulación se refiere, lo cual puede generar conductas desadaptativas en los niños y cuando sean adultos, claro está que este tipo de cuidado nunca superará el cuidado que exclusivamente la familia brindará.

La presente investigación fue motivada por las siguientes interrogantes ¿Qué es la estimulación oportuna y como contribuye al desarrollo psicomotor del menor? Esto debido a la construcción del ser humano como tal desde el inicio de su formación como sujeto dentro de un espacio social; de la misma forma también se desea saber ¿Cuál es la relación entre el retraso psicomotor y la falta de estímulo en los niños institucionalizados? ¿Cuáles son los factores de riesgo institucionales que influyen en el retraso psicomotor en los niños de 0 a 20 meses que viven en la Casa Hogar Luz de María? ¿Cuáles son las consecuencias de la falta de estimulación oportuna en los niños institucionalizados? ¿Qué tipos de déficit presentan los niños de 0 a 20 meses que no fueron estimulados apropiadamente? Esto en cierta forma es lo que más preocupa en el niño debido a las consecuencias que conlleva, el ser humano se desarrolla a través de un proceso gradual y en la ausencia o el no cumplimiento de las etapas de desarrollo durante el tiempo establecido como normal limitará la integralidad de la personalidad.

Por orden el siguiente informe se encuentra dividido en cuatro capítulos, en el primero se encuentra la introducción a esta investigación, planteamiento del problema y marco teórico, en el segundo capítulo se encuentran las técnicas e instrumentos utilizados para poder responder de manera certera y confiable a las preguntas de investigación planteadas con anterioridad; en el tercer capítulo la presentación, análisis e interpretación de los resultados obtenidos; por último en el cuarto capítulo se detallan las conclusiones y recomendaciones, al finalizar el trabajo se encuentra un apartado que contiene la bibliografía y anexos.

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO

1.1.1. Planteamiento del problema

El retraso psicomotor por falta de estimulación oportuna como factor de riesgo que contribuye al retraso psicomotor en niños institucionalizados implica una serie de limitaciones, como su nombre lo indica, la pobre y escasa ejercitación de las actividades que estimulan el desarrollo de las diferentes áreas de desarrollo, como es el lenguaje, lo cognitivo – perceptivo, lo afectivo, lo social y lo motriz, ya sea por desconocimiento o por desinterés del encargado, cuidador, padre o madre. Regularmente esta ausencia de estimulación se ve representada en el desenvolvimiento del niño.

Las limitaciones y omisiones que se den durante los primeros años de vida pueden significar graves atrasos al desarrollo individual y social, muchos de los niños que se encuentran institucionalizados muestran entre otras cosas, baja autoestima, búsqueda desesperada de afecto, problemas escolares, déficit de atención, retraso psicomotor, pobres relaciones sociales, son más propensos a sufrir toda clase de maltrato dentro las casas hogar y guarderías e indudablemente padecerán trastornos de la personalidad.

Si bien existe una diferencia respecto al maltrato físico y psicológico, en estas formas de violencia pueden presentarse una acción u omisión que satisfagan las necesidades básicas que garantizan el pleno desempeño de sus potencialidades, tales como alimentación, salud, vivienda, afecto, cuidados, relaciones sanas y estables, estas tres formas de maltrato se encuentran relacionadas. Un niño para crecer necesita contar con los estímulos oportunos de acuerdo a su edad y nivel de desarrollo, pero los niños institucionalizados cuentan con pocos factores de protección, con una familia, figuras de apego, vínculos, alimentación adecuada y estimulación motriz.

El retraso psicomotriz y maltrato se encuentra relacionado aunque no justificado con el escaso acceso a la educación, salud, empleo por parte de la

madre y la familia, algunos deciden abandonar a estos pequeños, también se puede agregar la situación de violencia y abandono que sufren los menores en el seno familiar.

La investigación busco dar respuesta a las siguientes interrogantes ¿Qué es la estimulación oportuna y como contribuye al desarrollo psicomotor del menor? ¿Cuál es la relación entre retraso psicomotor y la falta de estímulo en los niños institucionalizados? ¿Cuáles son los factores de riesgo institucionales que influyen en el retraso psicomotor en los niños de 0 a 20 meses? ¿Qué tipo de déficit presentan los niños de 0 a 20 meses de edad que no fueron estimulados apropiadamente? Todas las preguntas que se plantearon, sirvieron para orientar la investigación y darnos cuenta así de cómo son afectados los niños institucionalizados, por falta de estimularlos oportunamente y permitieron el surgimiento de nuevas interrogantes a las que también se buscó darle una respuesta.

1.1.2 Marco teórico

Desde Aristóteles ha quedado claro que la naturaleza humana en cuanto a su ser social al establecer que nadie puede vivir fuera de la polis (de la sociedad), salvo que sea una bestia o un Dios. Esto se ha confirmado una y otra vez por los hechos, por los diferentes teóricos e investigadores que han abordado al hombre desde las diferentes disciplinas como lo son la antropología, la sociología, la lingüística etc. Lo cual en psicología se confirma. Así se puede ilustrar con los “niños lobo”, quienes al haber sido criados por lobos separados de los humanos después de un tiempo prolongados su integración a la sociedad como personas normales ha sido sumamente difícil, *la educación de Víctor (el niño salvaje de Aveyron) no fue un éxito infructuoso, el niño hizo progresos importantes, aprendió el nombre de los objetos, aprendió a leer y escribir oraciones sencillas, podía expresar deseos, obedecer órdenes e intercambiar ideas, mostraba afecto así como emociones de*

*orgullo, vergüenza y remordimiento*¹. El ser humano no puede desarrollarse en el vacío y la soledad, necesita de apoyo y la presencia de figuras que le ayuden a conformarse con ser humano, un niño puede presentar serias limitaciones pero una relación nutritiva y estimulante le aporta definitivamente elementos que lo hacen desarrollar sus habilidades.

A partir de ese suceso las principales corrientes psicológicas ya conductismo, el psicoanálisis o la teoría piagetiana está omnipresente la naturaleza social del hombre. Por lo tanto, se puede afirmar que toda privación social va a afectar todas las esferas del desarrollo psíquico.

1.1.2.1 La institucionalidad

La humanidad, en su desarrollo, ha creado diferentes instituciones para su mejor funcionamiento, entre estas el estado. Lo cual se puede rastrear desde las ciudades-estado griegas o helénicas con sus respectivas constituciones como lo hizo el estagirita. Luego, con una visión cronológica, pasar a Roma y ver la separación del estado de la cuestión religiosa, de la administración pública con la realización de censos a nivel imperial.

A partir de la revolución, se formula que el estado está constituido por tres poderes distintos: el poder ejecutivo, el legislativo y judicial necesarios para la formación de la república. La institucionalización y su consiguiente desarrollo, en él se inició con el cristianismo. En el devenir de la iglesia Cristiana esta se fue formando y dando espacios y tomándolos con otras instituciones tales como los monasterios y conventos y entre estos, Universidades y hospitales entre otros.

Del espíritu caritativo cristiano se ha pasado al paternalismo del estado, de los hospicios se ha extendido a las guarderías infantiles como consecuencia que en la actualidad (desde de hace más de un siglo), en la medida que la mujer se

¹Papalia, Diane (2005): Psicología del desarrollo. Estudio del mundo del niño. 11a edición. Editorial Mc. Graw Hill. México p.p. 03

“independiza”, más féminas ingresan al mercado laboral teniendo que recurrir a este tipo de instituciones de ayuda social, sin olvidar la paternidad y la misma maternidad responsable como el de fallar el estado en sus obligaciones de garantizar la educación, el trabajo y la salud entre muchas de sus atribuciones.

La preocupación y respuesta del estado con estas instituciones es de una calidad deficiente ante las necesidades alimenticias, de juego, escolaridad, personal idóneo, y con esto la calidad afectiva de las madres y niñeras sustitutas ya por el burocratismo y la corrupción.

El enfriamiento social repercute a toda la sociedad, al hacer de la relación laboral el de sólo sacar la tarea, de hacer el trabajo, pues en el caso de los niños institucionalizados produce personas poco integradas a la sociedad, menos aptas socioemocionalmente y propensas a trastornos de toda índole.

La problemática de los niños institucionalizados, es que son quienes sufren el peso de abandono parcial y total de la familia como sociedad en la que si la familia se aleja la institución. Este alejamiento, que no ocurre en todas las instituciones conduce al “hospitalismo”.

Lo anterior se relaciona con las implicaciones de la falta de afecto en los infantes institucionalizados, que se va a reflejar no sólo en la esfera de lo afectivo sino en lo psicomotor, lo social adaptativo e intelectual y por tanto cuánto afecta el desarrollo de los menores.

El niño institucionalizado está expuesto a riesgos propios de su medio, dentro de este contexto, en una guardería se ve que los niños y las niñas se acercan evidenciando su carencia de afecto, decir papá o bien mamá pidiendo a gritos un poco de atención.

1.1.2.2 Niños institucionalizados:

La institucionalización es definida como *“la acción y el efecto de dar al estado legal algo²”* en este caso ese algo vendría a ser un niño o una niña que pertenecen al Estado de manera legal y que están bajo su cuidado y tutela, debido a la incapacidad de padres o encargados para proveerles los cuidados necesarios o que colocan al menor en una situación que amenaza con su integridad física, psicológica o social. En la práctica esta es la condición en que los niños viven en hogares u hospitales lo sigue colocando en una situación de vulnerabilidad.

Es sabido que esta condición está asociada a un posible retraso en el desarrollo y problemas de conducta. Esto se relaciona con la satisfacción superficial de las necesidades biológicas como alimentación y aseo corporal de los menores, debido a la desinformación, poca voluntad y creencias erróneas sobre el verdadero cuidado de los niños y las niñas.

Como se mencionaba con anterioridad es el ser humano es una totalidad, una integralidad, el cuidado y la satisfacción de las necesidades propias de cada etapa deben ser cubiertas de lo contrario esto afectara su desarrollo posterior. Algo esencial para que este proceso pueda ser efectivo es el vínculo afectivo que el cuidador o encargado establezca con el menor desde los primeros meses de vida. Un mejor vínculo emocional garantiza un mejor desenvolvimiento en las esferas del lenguaje, la comunicación el pensamiento, la cognición, el afecto la relación con los otros entre otros.

Para que el vínculo entre un cuidador y un menor se pueda dar es un pre requisito que exista un apego este término fue introducido por John Bowlby y se refiere a *“al vínculo emocional recíproco y perdurable entre el niño y un cuidador, en el cada uno de ellos contribuye a la calidad de la relación el apego tiene un valor adaptativo para los bebés ya que les asegura que tanto sus necesidades*

²Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española, 2009. .p 86

*tanto psicológicas como físicas serán cubiertas*³este concepto realza la importancia de las relaciones entre los menores y sus cuidadores y como estos se convierten en un referente de seguridad, estabilidad, aprendizaje y desarrollo para el niño y la niña.

La conducta de apego es definida por Bowlby (1983) como *“cualquier forma de conducta que tiene como resultado el logro o la conservación de la proximidad con otro individuo claramente identificado al que se considera mejor capacitado para enfrentarse al mundo. Esto resulta sumamente obvio cada vez que la persona está asustada, fatigada o enferma, y se siente aliviada en el consuelo y los cuidados. En otros momentos, la conducta es menos manifiesta”*⁴

La pobre estimulación el cuidado precario, dejar a los niños en la cuna la mayoría del tiempo, una dieta inadecuada, falta de juego, afecta gravemente su desarrollo social, afectivo, cognitivo y psicomotor. Todos estos factores se encuentran interconectados. Junto a los estudios de Bowlby la investigadora Mary Ainsworth analizó la interacción de los bebés con sus madres e identifico diferentes tipos de apegos que se relacionaban con la reacción que el menor presentaba cuando su mama regresaba después de haber sido sometido a una situación extraña. Por ello Ainsworth estableció diferentes tipos de apego entre ellos:

“Infantes seguros (patrón B):*La relación favorable hacia la madre observada en el hogar fue identificada por el evidente placer del bebé por el contacto físico, ausencia de ansiedad en relación con separaciones breves y un uso inmediato de la madre como una “base segura” para la exploración y el juego. Bajo circunstancias no familiares, en contraste, los bebés de este grupo usan a la madre como una base segura desde la cual explorar en los episodios pre separación. Su conducta de apego se intensifica significativamente durante los*

³Papalia E. Diane (2005): Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia. p. 260.

⁴RepeturSafrany, Karen (2005): Revista digital universitaria. Vínculo y desarrollo psicológico: La importancia de las relaciones tempranas. p. 2

episodios de separación, por lo que la exploración suele disminuir y es probable que haya malestar, pero en los episodios de reunión buscan contacto con, proximidad hacia o a la menos interacción con la madre⁵.”

Este tipo de apego se desarrolla cuando existe un buen cuidador o encargado que satisfaga las necesidades del menor en el momento en que lo necesita, es éste el tipo de apego óptimo que permitirá un individuo más seguro de sí mismo, con un adecuado desarrollo de habilidades y destrezas, capaz de establecer relaciones duraderas y sanas. Éste es el tipo de patrón que se esperaba que las cuidadoras de las instituciones establecieran con los niños y las niñas pero esto está lejos de la realidad.

***“Infantes ambivalentes / resistentes (patrón C):** En casa el bebé se observa activamente ansioso, pero también a menudo sorprendentemente pasivo. En condiciones no familiares, estresantes, aparece una preocupación exagerada hacia la madre y su paradero, con la exclusión del interés en el nuevo ambiente. Expresiones elevadas, confusas y prolongadas de ansiedad, y a veces también rabia, continúan durante todo el procedimiento. En La Situación Extraña estos bebés tienden a mostrar signos de ansiedad aún en los episodios pre separación, presentan mucho malestar con la separación y también en los episodios de reunión.”⁶*

Este tipo de patrón seguramente formará un individuo inseguro de sí mismo, el desarrollo de sus habilidades y destrezas se verá limitado posiblemente por la ansiedad y la inseguridad, tendrá a imitar el tipo de vínculo que se estableció con él y por lo tanto tendrá dificultad para establecer relaciones seguras, profundas y estables.

⁵Ibidem p. 13

⁶Idem

“Infantes evitativos o elusivos (patrón A): Se caracterizan por ser en su mayoría activamente ansiosos en casa. Permanecen enojados y exhiben malestar frente a las separaciones más breves. Por el contrario, en la Situación Extraña aparece un marcado comportamiento defensivo. Esto se ve en una insistente focalización en la exploración durante todo el procedimiento, junto con la supresión de las expresiones de rabia, ansiedad y afecto hacia la madre.”⁷

El apego evitativo o elusivo podría generar una tendencia hacia sí mismo, hacia la evitación de sentimientos, a establecer relaciones superficiales o pobres, donde el afecto y la expresión emocional serán relegados posiblemente a actividades cognitivas e intelectuales en el mejor de los casos o quizás en el peor de los casos desarrollar trastornos de la personalidad antisocial donde existe una respuesta inhibida a sentimiento como la culpa y el remordimiento.

Ainsworth planteó que el comportamiento de estos bebés era defensivo, porque se parece al de niños separados de sus madres por periodos más prolongados, denominado por Bowlby *conducta de desapego*.

“Infantes desorientados / desorganizados (patrón D): Mary Main y Judith Solomon revisaron grabaciones de bebés encontrados “inclasificables” entre 1986 y 1990, y crearon la cuarta categoría de organización del vínculo, que se suma a las originales de Mary Ainsworth el patrón desorganizado o grupo D puede bien indicar la ausencia de comportamientos defensivos disponibles, o el uso de las conductas más extremas, como la auto agresión o la paralización describieron a esos niños como faltos de estrategia . Son niños que parecen aturdidos, paralizados, que establecen alguna estereotipia, que empiezan a moverse y luego se detienen inexplicablemente.⁸” El apego desorientado podría incidir en el desarrollo de conductas agresivas debido a la confusión, de desapego, inseguras. Esto estaría relacionado posteriormente con personalidades

⁷ Ídem

⁸ Ídem

dependiente, violenta e insegura y deterioraría gravemente su relación con los demás, así como su desarrollo personal.

La interesante investigación que realizaron estos dos personajes de la psicología indica claramente la importancia de las relaciones tempranas, de construir un adecuado apego con el cuidador o encargado para desarrollar un vínculo sano, que permita a corto plazo una mejor adaptación, pero a mediano el desarrollo gradual de sus potencialidades en diferentes esferas pero a largo plazo la confianza en sí mismo, la base para relacionarse con los demás e interactuar con socialmente. En la medida en que las instituciones comprendan la importancia del vínculo afectivo contribuirá cada vez más a que exista este requisito esencial en cuidadores y encargados de centros al servicio de la niñez guatemalteca.

*El apego inseguro está relacionado con el desarrollo de patologías en la edad adulta*⁹. Un niño institucionalizado está más expuesto a formar este tipo de vínculo pero no es necesariamente un factor que lo condicione debido a que están implicados otros aspectos que también deben considerarse como los mecanismos de afrontamiento, el establecimiento de otros vínculos, las capacidades cognitivas, tomando en cuenta que el ser humano es un sujeto activo de su propia formación.

Un apego inseguro es una desventaja para el menor, porque limita su desarrollo en diferentes esferas. A grandes rasgos y en resumen un menor institucionalizado que forme un apego por un tipo de vínculo ambivalente, evitativo o desorganizado puede mostrar:

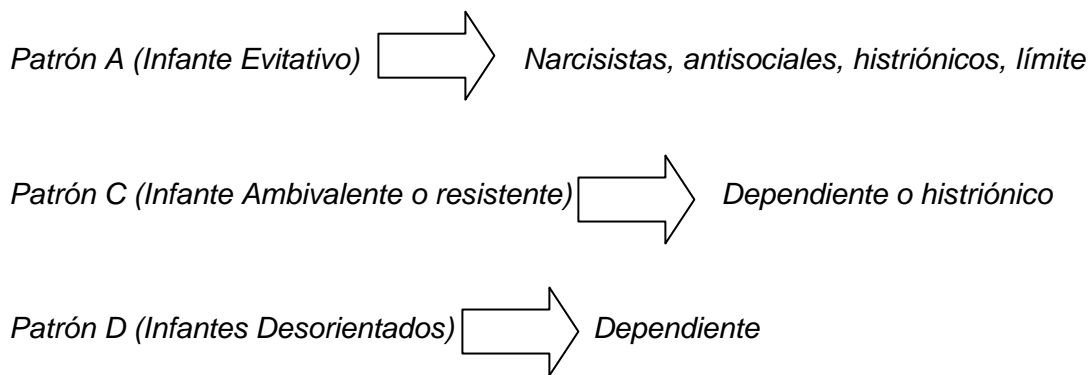
- Agresividad
- Ansiedad
- Llanto frecuente y prolongado
- Dificultad para mostrarse seguro y complacido

⁹RepeturSafrany, Karen (2005): Revista digital universitaria. Vínculo y desarrollo psicológico: La importancia de las relaciones tempranas. p.15

- Evita el contacto con la madre
- Presenta menos tolerancia a la frustración
- Menor persistencia y por lo tanto menor competencia para realizar alguna actividad.

Según refieren los investigadores J. Bowlby y M. Ainsworth el establecimiento de un apego deficiente tiene repercusiones no solo a corto plazo sino a mediano y largo plazo. Conductas asociadas al consumo de alcohol, estupefacientes, así como la depresión, resentimiento, problemas de conducta alimentaria, trastornos de la personalidad y conductas violentas.

Siguiendo la línea de estos investigadores, se establece una relación entre rasgos de personalidad y tipo de vínculo:



El vínculo evitativo está relacionado con los trastornos de personalidad narcisista y antisocial. Se menciona que existen ciertos trastornos de personalidad, entre ellos el histriónico, el dependiente y el límite, que dependerán de los distintos niveles de desarrollo. En los trastornos antes mencionados los individuos presentaban preocupación por conservarse a sí mismos e incapacidad para formar relaciones profundas

En el vínculo resistente se presenta una demanda excesiva a los otros, e incapacidad para tolerar adecuadamente la frustración cuando estas demandas no eran satisfechas, situación que se observa también en los trastornos de

personalidad dependiente e histriónico. Poseen una desmedida preocupación por el objeto de apego, por tanto existe dificultad para modular del afecto. Su objetivo es activar las respuestas de cuidado a través de la exageración emocional.

Los infantes desorientados se mostraban después de un periodo de agitación se encontraban paralizados, sin saber qué hacer, es decir, que no contaban con un tipo de respuesta estratégica, lo que los hacía más agresivos pero también más dependientes de cuidado y afecto de los demás¹⁰.”

Es importante destacar que este tipo de apego se presenta también en infantes que no se encuentran institucionalizados, el hecho de que un menor se encuentre en una institución no significa necesariamente que se exista un apego inseguro, porque el factor que está relacionado con el apego es el vínculo entre el menor y su cuidador. Pero no se puede negar tampoco que exista una relación entre apego inseguro y retraso psico

motor, problemas de integración sensorial, retraso en el lenguaje, conductas sociales y afectivas limitadas.

1.1.2.3 Factores de riesgo:

Un factor de riesgo es *“cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión”¹¹*. El ambiente institucional de los Hogares de Protección, presentan características que pueden afectar el desarrollo normal del niño, niña o joven atendido entre ellos encontramos:

- ***Uniformación o masificación:*** *El niño no es percibido como un individuo distinto del resto, y el ambiente no le ofrece un real reflejo de lo que él es.*

¹⁰Ibidem, p.16

¹¹ Organización panamericana de la salud (2001): Enfoque de habilidades para la vida, para un desarrollo saludable de niños y adolescentes. P.P. 65

- **Carencia de privacidad:** Son pocos los espacios propios o de los cuales se pueda disponer libremente. Por lo cual, los niños aprenden a no respetar los derechos propios o ajenos.
- **Obligatoriedad:** Las normas transmitidas como obligatorias no son interiorizadas por los niños.
- **Inhibición de la iniciativa personal y de la motivación de logro:** Generalmente las decisiones que se toman en la institución son independientes del comportamiento o de las peticiones de los niños.
- **Tendencia a generalizar el comportamiento:** Es frecuente que el comportamiento de los niños sea generalizado a partir de un hecho específico, por lo que se les asigna un estereotipo negativo.
- **Sobrevivencia institucional v/s aprendizaje normativo:** La educación de los niños no es planificada, por lo cual se enfatiza sólo su custodia y la educación queda sujeta a variables arbitrarias, provocando desarmonía y retardo en su desarrollo.
- **Doble pauta institucional:** Existen dos modelos de aprendizaje (Sobrevivencia institucional y aprendizaje normativo), con la contradicción de lo que se dice y se hace.
- **Falta de separación entre lo técnico y lo afectivo:** En las instituciones se suele castigar un comportamiento negativo con el retiro del afecto, en lugar de emplear medidas disciplinarias adecuadas, manteniendo la relación afectiva¹².

¹² De la Fuente, Karin. Una mirada a los niños institucionalizados y la Zooterapia. www.monografias.com. 04/10/2011

Los factores antes mencionados colocan al menor institucionalizado en una situación de vulnerabilidad debido a que no favorecen el desarrollo de su individualidad, porque existe masificación, su espacio personal se ve limitado no hay una diferencia entre él o ella y el resto de menores que se encuentran en la institución.

Las normas son asumidas por obligación, el proceso de interiorización no ocurre, por que dichas normas son obedecidas a la fuerza sin ser comprendidas. Dentro de la institución existen actividades administrativas que es preciso cumplir, independientemente de las necesidades que los menores pueden presentar, la institución tiene prioridad sobre los infantes. La educación que se ofrece a los niños institucionalizados puede verse limitada y no ser de calidad, porque están en juego otras situaciones por ejemplo la guardia y custodia.

La autora agrega que existe una doble pauta normativa, esto hace referencia a que dentro de la institución los menores se enfrentan además de las normas propias de la institución, a su propia sobrevivencia con sus propias reglas que en muchas ocasiones difieren de las que se aplican dentro de los establecimientos. Hay una falta entre lo técnico y lo afectivo, esta línea puede ser difusa y se puede apreciar en la aplicación de la disciplina, debido a que se castiga al menor retirando afecto, lo cual va en contra de la verdadera comprensión de las normas, genera confusión y revictimiza al menor que está sujeto de alguna manera a una privación afectiva.

1.1.2.4 Retraso psicomotor

El retraso psicomotor *implica que logros de desarrollo de determinado niño durante los primeros tres años de vida aparecen con una secuencia lenta para su edad o cualitativamente alterada*¹³. Esto ocurre por la conjugación de diversos factores y porque el niño no ha adquirido las habilidades propias de la etapa del

¹³Norbana, Juan (2008): Asociación española de pediatría, El retraso psicomotor. P. 151.

desarrollo y que se encuentran dentro del rango de la normalidad. El retraso psicomotor tiene una duración en el tiempo por eso se habla de un diagnóstico provisional y se espera que desaparezca en un momento determinado, pero si esto no ocurre podría indicar la presencia de un trastorno más grave como por ejemplo retraso mental.

El retraso psicomotor se caracteriza por alteraciones del tono muscular (tono muscular tenso o flojo), alteraciones de los movimientos espontáneos (moverse muy poco), dificultad para realizar cambios posturales, alteraciones en la estabilidad, el equilibrio y la coordinación, alteración en el desarrollo de la capacidad madurativa.

*Es preciso distinguir entre retraso psicomotor global y específico.*¹⁴ El retraso psicomotor global incluye no solo la dificultad para adquirir habilidades motrices sino también conductas como jugar, reírse, resolver problemas, hablar entre otros. El específico se refiere a una habilidad en particular por ejemplo la adquisición de posturas motrices, acompañándose de anomalías en el tono muscular, el lenguaje y las interacciones sociales. Es necesario identificar la presencia de alteraciones más profundas por ejemplo ataques epilépticos, daño cerebral, parálisis cerebral o déficit sensoriales.

Las conductas que se pueden observar en un menor con retraso psicomotor incluyen:

- *Mayor interés del niño hacia las conductas autorreferenciales placenteras la succión de los dedos, chupar impulsivamente objetos, balanceos, estereotipias motoras, etc., que por el aprendizaje y la búsqueda de placer en el dominio y la autonomía motrices.*

¹⁴Idem p. 152

- *Alteraciones del estado de humor y dificultad en la regulación de sus estados emocionales: irritabilidad difícil de modificar, llanto frecuente o, por el contrario, indolencia y apatía.*
- *Alteraciones del afecto: tristeza, miedo, angustia, dificultades excesivas para separarse de la madre, indiferencia ante su ausencia, respuestas afectivas inapropiadas.*
- *Y, sobre todo, algún tipo de dificultad en la relación cuidador – niño y niña¹⁵.*

El retraso psicomotor ofrece una serie de conductas que identificadas a tiempo puede prevenir mayores daños. La sensibilización y formación necesaria pueden generar un ambiente sano donde el menor sea estimulado adecuadamente. Otros factores importantes son el biológico y la estimulación del ambiente para el correcto desarrollo de estos es necesaria una adecuada relación entre la cuidadora y el niño. Pues se reconoce que la forma como el cuidador se relaciona e interactúa con el menor, determina la aparición y el mantenimiento de una serie de síntomas, por ejemplo si una madre presenta depresión, es muy probable que preste menos atención, que no se involucre tanto emocionalmente como lo harían otras cuidadoras.

1.1.2.5 Neurodesarrollo

La palabra neurodesarrollo es compuesta y está formada por la unión de la palabra neuro, que hace referencia a las neuronas y desarrollo que está relacionado con el crecimiento, el desenvolvimiento a lo largo de tiempo en este caso de un ser humano. Por lo tanto al hablar de neurodesarrollo, se busca no solo establecer la relación entre etapa evolutiva y crecimiento cerebral, sino de las habilidades y destrezas que se espera un menor alcance a nivel físico, cognoscitivo y psicosocial. Para esta investigación corresponde un rango de edad que abarca desde el nacimiento hasta el año ocho meses.

¹⁵Idem p. 155

Los cambios que ocurren en el ser humano pueden ser cuantitativos y cualitativos, el primero es un cambio en número o cantidad, como el incremento de la estatura, en el peso, en el vocabulario, comportamiento agresivo. Un cambio cualitativo es un cambio en el tipo. Estructura u organización, está marcado por el surgimiento de nuevos fenómenos que no pueden anticiparse fácilmente, con base al funcionamiento previo¹⁶. Los cambios cuantitativos y cualitativos permiten reconocer las características físicas, cognitivas y psicosociales de un niño que se encuentra dentro del promedio, son un indicador del desarrollo o de la ausencia de ello, evolucionan con el paso del tiempo y su efecto abarca las esferas que se mencionaron anteriormente.

Las áreas del desarrollo físico, cognoscitivo y psicosocial están interconectadas. El crecimiento corporal y del cerebro, las capacidades sensoriales, las habilidades motoras y la salud son parte del progreso físico. Factores como el aprendizaje, la memoria, el lenguaje, el razonamiento moral y la creatividad constituyen el desarrollo cognoscitivo. La vida emocional, las relaciones interpersonales lo constituye el desarrollo psicosocial.

Considerando las esferas del desarrollo y la edad se pueden establecer varios periodos: periodo prenatal (de la concepción hasta el nacimiento) incluye una dotación genética, se forman las estructuras corporales y los órganos básicos, inicia el crecimiento cerebral, se da el crecimiento físico más grande de la vida, existe una mayor influencia de los efectos ambientales. A nivel cognoscitivo las capacidades para aprender y responder están en desarrollo¹⁷. El periodo prenatal, abarca nueve meses en los cuales quedan establecidas las potencialidades del individuo, pero éstas pueden cambiar con el paso del tiempo y como se ha mencionado anteriormente se encuentra relacionado con diferentes factores.

¹⁶Papalia, Diane (2005): Psicología del desarrollo, Estudio del mundo del niño.11a edición. Editorial Mc. Graw Hill. México p. 8

¹⁷Idem p. 10

Para el análisis del desarrollo motor el enfoque del Neurodesarrollo enfatiza además en la interacción de cuatro factores centrales para que se desarrolle el control de la postura y el movimiento.

- A. *Tono postural normal: (condición del cuerpo como un todo) condición neurológica que permite fluidez de postura y movimiento.*

- B. *Alineamiento biomecánica: relación entre sistema musculo esquelético tejidos blandos y tejidos articulares que inciden en la postura alineada de los segmentos del cuerpo con respecto a su eje central. Las posturas realizadas en torno a este eje son más eficientes y partir de ellas el control de los movimientos requiere un menor gasto energético para el organismo, lo que optimiza el esfuerzo físico.*

- C. *Retroalimentación sensorial confiable: que permite aprender, regular y adaptar movimiento según el requerimiento de la tarea. El niño se apoya constantemente en sus sistemas sensoriales mientras va refinando su quehacer motor.*

- D. *Funciones fisiológicas cognitivas: Influyen en el interés y orientación al medio y a los otros. Condiciones fisiológicas como el control de la temperatura, ritmo cardíaco, atención, concentración, interés tienen relación con el tono y l postura corporal¹⁸.*

“Los modelos de Control Motor y Aprendizaje Motor en 1960 consideran que el movimiento voluntario surge de una orientación de entorno y tarea, el cerebro está organizado como un sistema de control distribuido y procesamiento paralelamente. El cerebro finalmente no sabe de movimientos sino de tareas.

¹⁸Condemarín, Mabel (1998): op. Cit. p. 78

La postura es específica para cada tarea, se aprende con la tarea, los movimientos son organizados en torno a las tareas (funcionales) específicas, las destrezas motrices además son específicas para cada tarea.”

El Sistema Nervioso aprende de los patrones de postura y movimientos específicos, permitiendo que a través del ensayo se vayan seleccionando los más eficientes. Por lo tanto en el desarrollo motor las habilidades no se favorecen dejando al niño en una determinada posición o en otra a modo de estímulo sino ofreciéndole un reto bajo la forma de una tarea con intención y mediada por el vínculo social, solo así la tarea se vuelve significativa para el niño evocando su interés esto es igualmente válido para la intervención sobre disfunción¹⁹.

La adquisición de habilidades es el proceso de descubrir una solución para un problema motor y está en directa relación con la intención de hacer algo en el mundo físico a través del movimiento. En tanto que el problema motor se plantea como una meta y no como un desafío en otras palabras lo que es relevante para el niño no es conseguir patrones más refinados de movimientos ni controlar su centro de apoyo. Lo que lleva al niño a moverse es el deseo de alcanzar, tocar y hacer algo con los objetos que le parecen llamativos.

Si el reto es adecuado el niño podrá responder muchas veces a él haciéndolo de diferente manera cada vez hasta sentirse satisfecho con el resultado. A su vez esto lo motiva hacia nuevos desafíos. Todo lo que sea mostrado como una tarea motriz con un propósito lleva al aprendizaje motor, ya que esto podría ser una ley en el desarrollo motor debería serlo también en la intervención sobre trastornos neuromotores.

¹⁹Condemarín, Mabel (1998):Op. Cit. 79

1.1.2.6 Desarrollo psicomotor

Se entiende por desarrollo psicomotor a la progresiva adquisición de habilidades, conocimientos y experiencias en el niño, siendo la manifestación externa de la maduración del sistema nervioso central, y que no solo se produce por el mero hecho de crecer sino bajo la influencia del entorno en este proceso. Aunado a este se encuentra el desarrollo cognoscitivo, entendiendo este como el conjunto de transformaciones que se producen en las características y capacidades del pensamiento en el transcurso de la vida, especialmente durante el período del desarrollo, y por el cual aumentan los conocimientos y habilidades para percibir, pensar, comprender y manejarse en la realidad. Entre las diferentes teorías que describen el desarrollo cognitivo hay tres más importantes:

- ✓ La psicogenética o Piagetiana
- ✓ La del procesamiento de la información
- ✓ La psicométrica

Piaget describe la evolución del pensamiento como un proceso que se inicia con el nacimiento y progresa a través de diferentes etapas. Cada una de estas etapas se caracteriza por una especial forma de pensamiento o razonamiento, que permite distinguirla de las otras. Esta etapa, por otra parte, son secuenciales e inclusivas, es decir, siguen un orden determinado y en el paso de una etapa a la siguiente no significa que los logros alcanzados hasta ese momento se pierden, sino que se pasa a otra etapa cuando a los conocimientos y capacidades que se tienen, se agregan otros que son cualitativamente diferentes y que pasan a dominar el pensamiento.²⁰La secuencia completa del desarrollo del pensamiento la dividió Piaget en cuatro etapas o estadios principales, de los cuales los dos primeros tienen subdivisiones. Estos dos estadios iniciales son considerados por Piaget como períodos preparatorios, prelógicos y los dos últimos, avanzados o de

²⁰Papalia, Diane (2005): Psicología del desarrollo, El mundo del niño: como lo descubrimos. 11a edición. Editorial Mc. Graw Hill. México P. 31

pensamiento lógico. El esquema con la subdivisión de los diferentes estadios y sub estadios, incluyendo sus principales características y las edades que comprenden, se presenta a continuación.

Es importante destacar que Piaget consideraba de menor importancia la edad en que los niños pasan por cada una de estas etapas, reconociendo que podía haber grandes diferencias a este respecto y que algunos podrían incluso no llegar a los últimos niveles, pero si atribuía importancia al hecho que la evolución a través de ellas ocurre en un secuencia invariante, es decir, en todos los sujetos en el mismo orden. Un segundo aspecto muy importante a considerar, es que las actividades que los niños realizan para avanzar a través de las diferentes etapas demuestran la existencia de tres tendencias invariantes, llamadas así por Piaget debido a que son tendencias que están presentes en todos los organismos vivos y en cada uno de los individuos. Estas son la tendencia a la adaptación, a la organización y a la equilibración.

La tendencia a la adaptación, a su vez, se cumple a través de dos procesos complementarios: el proceso de asimilación y el proceso de acomodación.

Para adaptarse a las nuevas situaciones o cambios en el entorno, los organismos necesitan incorporar o integrar elementos nuevos a sus estructuras. Esto es lo que Piaget llamó asimilación. Si bien es más evidente en el plano biológico (cuando ingerimos alimento y lo asimilamos, incorporamos algunos elementos a nuestras estructuras), también es válido en el plano psicológico: cuando adquirimos un nuevo conocimiento, éste se incorpora a una estructura conceptual existente. Este proceso de asimilación, sin embargo, no sería posible si la estructura a la cual se incorpora el elemento nuevo no se modifica en algún aspecto, es decir, la estructura debe realizar una acomodación.²¹La tendencia a la organización se demuestra en el hecho de que las diferentes estructuras (biológicas o psicológicas) no funcionan de manera aislada o independiente, sino

²¹Idem p. 34

de un modo integrado y bien organizado: los conocimientos se encuentran organizados de un modo que les confiere sentido, y cualquier nuevo conocimiento que se asimila, es automáticamente integrado en la estructura que corresponde.

Así, cuando el niño pequeño aprende a multiplicar después de haber aprendido a sumar y restar, el concepto de multiplicación es incorporado (asimilado) a las estructuras conceptuales referidas a las operaciones aritméticas (que cambian o se acomodan en este proceso) y no a las reglas de ortografía, por ejemplo.

“La tendencia a la equilibración se refiere a la necesidad de todos los organismos de conservar no sólo su equilibrio u homeostasis interna (nuevamente tanto en el plano biológico como psicológico), sino también el equilibrio o armonía en su relación con el medio. Cuando en el plano cognitivo nos enfrentamos a una interrogante para la que no tenemos respuesta, nuestras estructuras cognitivas entran en una fase de desequilibrio (o desadaptación) que nos motiva a buscar la respuesta. Cuando encontramos la respuesta, ello implica un nuevo conocimiento, que debe ser asimilado, integrándolo a alguna estructura existente (que debe acomodarse para ello), pero no a una estructura cualquiera, sino a la que corresponde según la organización de nuestro conocimiento²².”

Cuando esto se ha cumplido, se restablece el equilibrio (o la adaptación), pero ahora en un nivel superior, puesto que ahora la estructura (por la incorporación de elementos nuevos) resulta ser más compleja.

“Las investigaciones de Piaget repercuten en los estudios de psicomotricidad desde el momento en que resalta el papel de las acciones motrices en el proceso del acceso al conocimiento.²³” Para Piaget el proceso de aprendizaje ocurre en el movimiento, en la cotidianidad, en las actividades y las

²²Idem p. 36

²³Idem p. 37

tareas, destaca la importancia de la acción por lo que no coloca al individuo como un ente pasivo sino como un sujeto activo dentro de su formación.

- **Periodo sensoriomotor**

Relaciones topológicas y organización del esquema corporal (0-2 años). Se caracteriza por un gran desarrollo mental y la conquista del universo que rodea al niño a partir de las operaciones y los movimientos.

Este periodo pasa por 6 estadios:

- ✓ *“Primer estadio: actividad refleja de (0 - 1) mes:*

Aparición de los reflejos que marcan las funciones de asimilación por el organismo de las aportaciones externas, acomodación del organismo a las características externas y organización, que determinarán la formación de las estructuras intelectuales posteriores.

- ✓ *Segundo estadio: reacciones circulares primarias (1-4 mes):*

Desde el punto de vista motor, tenemos un niño que al final de este estadio va a conseguir el control de la cabeza y los semivolteos, no se gira completamente pero gira hacia un lado y otro. Desde el punto de vista psicomotor tenemos un niño que coordina e integra las acciones. Estas acciones se repiten muchas veces y de la misma manera, por eso se llaman circulares. Tienen otra característica: la intencionalidad, muy relacionada con la causa-efecto. El niño empieza a manifestar indicios de pensamiento.

- ✓ *Tercer estadio: reacciones circulares secundarias (4-8 meses).*

En el aspecto motor tenemos un niño que se sienta y gira completamente. En el aspecto psicomotor tenemos un perfeccionamiento de la causa-efecto que se manifiesta en conductas de tirar objetos o mover el sonajero (el niño se da cuenta que si lo mueve éste sonará).

Coordinación entre visión y prensión. Se sienta y es capaz de coger objetos que tiene alrededor. En cuanto al conocimiento del esquema corporal, junta sus manos y se la lleva a la boca y a los 5 meses se chupa el pie. Se lo chupa porque está en la etapa oral, conoce los objetos a través de la boca.

- ✓ *Cuarto estadio: coordinación de esquemas secundarios (8-12 meses).*

En el plano motor destaca la bipedestación. En este estadio el niño va a iniciar la marcha (puede aparecer en cualquier momento entre los 10-16 meses). Una característica importante que se da en este estadio es la permanencia del objeto. Si al niño le escondes un objeto tiene conciencia de ello y lo busca (es un signo importante de inteligencia). Esto ocurre porque el niño se da cuenta de la separación de los objetos y de la gente con respecto a él. La gran movilidad que alcanza el niño en este estadio le ofrece perspectivas nuevas del espacio. Con esto va a conseguir la relación “entre”. Hay otra gran adquisición: la marcha. Ésta permite la orientación de su cuerpo en el espacio; la toma de conciencia del eje vertical; es capaz de sortear obstáculos gracias al concepto de “entre”.

- ✓ *Quinto estadio: reacciones circulares terciarias (12-18 meses)*

A nivel motor: marcha y carrera (la carrera es torpe). La característica fundamental en este estadio es la “asimilación” y “acomodación”. Entre los 12-18 meses asimilación y acomodación están mezcladas, pero a partir de este estadio la acomodación pasa a dirigir la asimilación, lo que significa que el niño atenderá y se quedará con lo que más le interesa”.²⁴

La mayor conquista se centra en la adquisición progresiva de las relaciones espaciales y de los movimientos del propio cuerpo llegando a descubrir las diferentes posiciones de los brazos. El interés por la posición y desplazamiento de los objetos entre sí, le conduce a la relación de continente-contenido que hará que

²⁴Papalia, Diane (2005): Psicología del Desarrollo. El Mundo del Niño: como lo descubrimos 11a edición. Editorial Mc. Graw Hill. México p. 40

coloque unos objetos dentro de otros, los invierta y los vacíe. A nivel espacial, estas acciones nos indican que intuye la relación de contorno o envoltura. En cuanto al esquema corporal, adquiere el conocimiento del rostro en su totalidad hacia el año y 4 meses.

- ✓ *Sexto estadio: invenciones de medios nuevos a través de combinaciones mentales (18-24 meses).*

En este estadio, en lugar de estar controladas en cada una de sus etapas y a posteriori por los hechos mismos, su búsqueda está controlada a priori: el niño prevé, antes de ensayarlas, qué maniobras fallarán y cuáles tendrán éxito. Con respecto al esquema corporal, va diferenciando mejor las partes del cuerpo y de la cara y las relaciones que guardan entre sí. Aparece la imitación generalizada inmediata, por la que el niño busca el equivalente de las partes de su cuerpo sobre otra persona.”²⁵

Este esquema de desarrollo no puede ser cumplido en los tiempos antes mencionados en los niños institucionalizados, ya que la falta de estimulación oportuna de estos produce un retraso significativo en cada una de las etapas, incluso en ciertos casos de niños no institucionalizados no se produce en el tiempo estipulado, ya que debido a factores ambientales, afectivos y biológicos pueden haber diferencias en el desarrollo o en el crecimiento.

1.1.2.7. Estimulación oportuna

La estimulación oportuna *“es un conjunto de actividades, técnicas, juegos y medios que tienen una base científica y que debe ser aplicada secuencialmente. Refuerza tanto los aspectos intelectuales como los físicos, sensoriales y sociales del desarrollo”²⁶*. Se utiliza con el fin de poder desarrollar al máximo las capacidades cognitivas, físicas, psíquicas, motoras y sensoriales del niño.

²⁵Ibidem p. 41

²⁶Condemarin, María (1998): Madurez escolar, Estimulación oportuna p.81

Tiene el objetivo de poder aprovechar toda la capacidad de aprendizaje y adaptabilidad que tiene el cerebro del ser humano en beneficio del bebé. A través de diferentes ejercicios y juegos se da al recién nacido una serie de estímulos repetitivos de esta manera se potenciarán todas las funciones cerebrales, permitiendo su desarrollo armónico.

El fin de la estimulación oportuna *“no es lograr un desarrollo precoz, ni llegar a tener niños adelantados en su desarrollo natural”*²⁷, sino ofrecer diferentes experiencias que le permitan formar las bases para la adquisición de todos los aprendizajes posteriores.

La estimulación temprana busca desarrollar y a la vez potenciar las funciones cerebrales del menor de edad tanto en el plano físico, como en el intelectual y el plano afectivo mediante juegos, actividades, ejercicios o que se realizan de manera programada. Algunos profesionales, la llaman como “estimulación oportuna”, en contraposición al concepto “temprano” que pudo haberse entendido en el pasado como antes del momento adecuado.

Las actividades de estimulación temprana deben ser integrales, la inteligencia consiste de múltiples factores tanto físico motor como emotivos, intelectuales, sociales, etc. El fin es lograr que el bebé se desarrolle como persona adulta competente y adaptada. Como cualquier actividad que realicemos con los menores debe ser sinónimo de felicidad compartida.

Los niños durante los primeros años de vida necesitan de este tipo de ejercicios ya que es en este período donde aparecen las funciones básicas que continuarán madurando más adelante. Durante esta etapa se perfecciona la actividad de todos los órganos de los sentidos, en especial, los relacionados con la percepción visual y auditiva del niño, esto le permitirá reconocer y diferenciar colores, formas y sonidos. Por otro lado, los procesos psíquicos y las actividades

²⁷ Idem p. 83

que se forman en el niño durante esta etapa constituyen habilidades que resultarán imprescindibles en su vida posterior.

La etapa de 0-3 años de vida del niño establece particularidades en el desarrollo, se caracteriza por su ritmo acelerado del desarrollo del organismo. Existe interrelación entre el estado de salud, el desarrollo físico y psiconervioso del niño. Hay un alto grado de orientación con el medio. Se refuerza el desarrollo de estados emocionales. Los padres, encargados, cuidadores asumen un papel rector en el proceso del desarrollo.

1.1.2.8. Áreas de estimulación

Para beneficiar el máximo desarrollo del niño, las actividades de estimulación se orientan hacia cuatro áreas, que son:

Área de lenguaje

La estimulación en esta área le va a permitir al niño expresar sus ideas, sentimientos y comunicarse con su entorno. Además desarrollar sus capacidades de comprensión y la expresión tanto verbal como gestual. La capacidad comprensiva se desarrolla desde que el niño nace, es por ello que podrá comprender antes de expresar palabras. Para ello es importante hablarle en forma constante, pronunciando adecuadamente las palabras y mostrándole los objetos, de esta manera el niño podrá reconocer los sonidos o palabras que escuche asociándolos y dándoles un significado para luego imitarlos.

Es recomendable que los padres, encargados o tutores:

- ✓ *Lean cuentos a los niños acompañados con láminas sencillas.*
- ✓ *Reproduzcan los sonidos de objetos y animales.*
- ✓ *Acompañen las actividades con música.*

- ✓ *Utilicen muñecos para enseñarles las partes del cuerpo.*
- ✓ *Recortes de revistas para enseñarles alimentos, ropas, comidas.*²⁸

Área perceptivo - cognitiva

Estimular esta área le va a permitir al niño *“relacionar, percibir, comprender y adaptarse a nuevas situaciones, utilizando para ello el pensamiento y la interacción directa con las personas, el mundo que lo rodea y los objetos”*²⁹. Es necesario para ello brindarle distintas experiencias, de esta manera se va a desarrollar todos sus niveles de pensamiento, su capacidad de pensar, de razonar, de discernir, de atender, seguir instrucciones y reaccionar de forma rápida y eficaz a todas las situaciones que se le pueden presentar a lo largo de toda su vida.

Al estimular esta área los padres, encargados o tutores deben incluir:

- ✓ Degustar alimentos de diferentes sabores para estimular el sentido del gusto.
- ✓ Permitir que el niño toque diferentes texturas con los ojos cerrados y abiertos, de esta manera se estimulara el sentido del tacto. Frotar el cuerpo con esponjas de diferentes texturas.
- ✓ Sonar diferentes instrumentos como sonajeros, maracas, instrumentos musicales, cajas de música, silbatos, entre otros. Para estimular el sentido del oído.
- ✓ Lectura de cuentos con diferentes entonaciones.
- ✓ Armar rompecabezas, en contraste con diferentes formas, guirnaldas, globos, pelotas de diferentes colores, móviles, papeles de colores y texturas diferentes, focos luminosos de colores brillantes, etc.

²⁸ Idem p. 95

²⁹ Organización panamericana de la salud (2006). *Manual para la observancia del desarrollo infantil*. p.55

Área socio – emocional

Esta área está relacionada con todo aquello lo que tiene que ver con *“las experiencias afectivas y sociales que le van a permitir relacionarse con los demás de acuerdo a normas comunes. Es importante para un adecuado desarrollo en esta área, la participación de los padres ya que ellos son los primeros generadores de vínculos afectivos.”*³⁰ Es importante brindarle al niño seguridad, atención, amor y cuidado, además de servir de modelos o ejemplos para que el niño aprenda a comportarse frente a los demás, a relacionarse, a ser personas en una sociedad determinada. Los valores que los padres le transmitan al niño, el afecto y las reglas que existen en la sociedad le van a permitir expresar sus sentimientos, ser una persona independiente y autónoma, y dominar su conducta.

Estimular esta área podría incluir actividades como:

- ✓ Realizar actividades de convivencia familiar.
- ✓ Premiar todas las actitudes y comportamientos que fomente la armonía y el respeto entre los miembros de la familia.
- ✓ Permitir que el niño y la niña se relacionen con sus pares fuera del centro educativo o guardería.
- ✓ Reforzar adecuados hábitos alimenticios utilización de la cuchara, el tenedor y el cuchillo, servirse y tomar agua, etc.

Área motriz

Esta área le va a permitir al niño *“tomar contacto con el mundo, desplazarse y moverse. Además comprende la coordinación entre lo que puede ver y lo que se quiere tocar, lo que lo hace capaz de tomar objetos con los dedos, dibujar, pintar, hacer moñas, atar cordones, recortar, utilizar los cubiertos”*³¹. Es importante que el cuidador deje que el niño manipule, toque,

³⁰Idem p. 55

³¹Idem. P. 56

se lleve a la boca todo lo que pueda agarrar, permitirle que explore, claro está que todo esto se debe realizar estableciendo ciertos límites frente a los posibles riesgos de que toque objetos que sean peligrosos.

Para la estimulación de la motricidad gruesa los cuidadores podrán realizar las siguientes actividades:

- ✓ Caminar sobre un listón grueso
- ✓ Caminar a diferentes velocidades y distancias
- ✓ Rebotar pelotas de diferentes tamaños y a diferentes ritmos
- ✓ Dar saltos dentro de sacos y realizar competencias
- ✓ Arrastrarse a diferentes velocidades y distancias
- ✓ Manejar bicicleta, triciclo, patineta, patines entre otros.
- ✓ Dar saltos a diferentes velocidades y distancias

Para la estimulación de la motricidad fina:

- ✓ Recortar figuras con las manos y con tijeras
- ✓ Llenar figuras con bolitas de papel
- ✓ Jugar con plastilina
- ✓ Tomar granos de sal o azúcar con los dedos
- ✓ Abotonar y desabotonar
- ✓ Dibujar, pintar, rayar en hojas de papel.

La estimulación se basa en la repetición de información.

“El cerebro del bebé es capaz de adquirir una serie de conocimientos mediante la repetición sistemática de estímulos, ejercicios y juegos”³². Se basa en la repetición porque la misma permite reforzar todas las áreas neuronales una y otras vez hasta formar un camino.

³² Ídem p. 40

El trabajo del facilitador debe concebirse dentro de un ambiente general de afecto y simpatía, que excluya la aplicación rígida y estereotipada de ejercicios y técnicas. Cuando el orientador, madre, padre o encargado establece una relación afectuosa y cálida es capaz de captar empáticamente cuando el menor está cansado o aburrido, cuando requiere más de una actividades de apoyo o refuerzo.

El ambiente para realizar los estímulos debe ser adecuado hay que brindarle al niño un clima agradable, confortable, que lo motive y a su vez que despierte su atención. Es importante que haya luz, en lo posible natural y una temperatura adecuada. Los cuidadores se tienen que convertir en buenos observadores de las actitudes, gestos o expresiones del niño que indiquen el estado de ánimo. No es bueno realizar la estimulación cuando el niño esté llorando, con hambre o con sueño, pues no debemos obligarlo a que realice las actividades y ejercicios de estimulación. Cada niño tiene su propio ritmo de aprendizaje se debe estimular para propiciar el desarrollo de todas sus habilidades en el momento adecuado. Para cada etapa de crecimiento existen capacidades que deben ser desarrolladas.

La decisión de llevar a la práctica un plan de estimulación es algo que depende de los padres, encargados o cuidadores. Pero es importante tener en cuenta que son estos primeros años donde la plasticidad cerebral es máxima, es desde el nacimiento hasta los 6 años, la etapa en la cual se puede afianzar todos los mecanismos de aprendizaje.

Las palabras estimulación oportuna sugieren que se está realizando una adecuada estimulación al menor en el momento oportuno. En un principio, la estimulación se tomaba como una terapia clínica o remedial y se realizaba de manera individual y atendía principalmente enfermedades o alteraciones que comprometían el desarrollo físico e intelectual.

1.1.2.9. Estimulación excesiva:

Implica un ambiente hogareño reducido, donde se produce un alto nivel de actividad y de ruido debido a las numerosas personas que lo habitan. Se conversa de forma estridente y se mezclan los ruidos de la radio con los de la televisión, con sonidos del vecindario y los ruidos de la calle.

La alta intensidad de la estimulación a la cual el niño está involuntariamente expuesto se correlaciona negativamente con aspectos del desarrollo psicológico, tales como relaciones con objetos en el espacio, permanencia, desarrollo de medios,

Formación de esquemas, imitación gestual, desplazamientos, tareas de aprendizaje y anticipación, conducta verbal.

“Las correlaciones aparecen a partir de los siete meses de edad y persisten a través de los cinco años de edad. Los niños provenientes de cuartos atestados de personas, con vociferantes locutores de radio y tv efectuaban un trabajo más deficiente en tareas discriminativas de patrones de sonido vocálicos, que los niños de hogares con nivel de ruido controlado.”³³ Al enfrentarse a la situación escolar, el niño que procede de ambientes muy ruidosos aprende a ignorar estímulos auditivos que no le sean directamente referidos con un fin especialmente utilitario, sus respuestas discriminativas son poco diferenciadas a los estímulos auditivos finos y tienen dificultad en ligarlos a situaciones emocionales matizadas.

Como consecuencia, no desarrolla hábito de escuchar y su rango de atención y concentración es corta, se dificulta su habilidad de seguir instrucciones verbales y captar secuencias narrativas. Esta dificultad es muy notoria en la enseñanza de la lectura inicial cuando se requiere una discriminación auditiva

³³Condemarín, Mabel (1998): Madurez escolar, Estimulación excesiva p. 24

fina para el aprendizaje de los fónicos.

Las limitaciones en las habilidades descritas se relacionan con el lenguaje y la experiencia. Esta relación de estimulación excesiva se relaciona que tiene la madre con otras personas pues se comprobó que muchas de ellas visitaban a sus vecinas todos los días. Los bebés que están expuestos a una mayor cantidad de estímulos pueden verse sobrecargados y con más facilidad para el llanto. Este bombardeo de estímulo se encuentra principalmente en niños marginales. Que ocasionan un afecto perturbador en el desarrollo psicológico.

“La estimulación temprana NO es:

- *Una tabla de ejercicios de gimnasia para niños, realizados sin contar con su colaboración, trabajándolos como objetos y sin importar el estado emocional de estos.*
- *Hacer una serie de ejercicios de modo exhaustivo, a veces durante casi todo el día, quedando insatisfechos los padres si un día no pueden realizarlos.*
- *Una obligación pesada, que se hace de manera rutinaria y aburrida, con pocos deseos y porque así lo han indicado.*
- *Intentar conseguir una respuesta positiva siempre que trabajemos con el niño y frustrarnos cuando no se logra.*
- *Hacer una tarea mecánica y de manera repetitiva hasta que salga a la perfección.*

Más bien, puede afirmarse que la estimulación temprana SI es:

- *Una manera muy especial de contactar con el niño.*
- *Una profundización en el conocimiento de los estados del niño, sabiendo cuando es el mejor momento de jugar con él.*
- *Divertirnos con el niño, animarle, seguirle en los ritmos que nos marca y tener fe en sus posibilidades, siendo creativos e imaginativos, observando*

los nuevos resultados.

- *Enseñarle a mostrar una actitud ante los juguetes, las personas, despertando su interés ante los eventos de la vida.*
- *Empezar a comprender la causa y el efecto.*
- *Trabajar en una serie de tareas de modo constante, siempre introduciendo alguna pequeña novedad, si no hay constancia no se podría avanzar. Si el objetivo es conocido y lo domina bien se cansa y deja de colaborar.³⁴*

Existen dos vertientes entre los profesionales de la estimulación temprana:

Unos ponen el acento en las relaciones entre los padres y el niño. Trabajan con la familia como núcleo importante de crecimiento y desarrollo. Otros piensan que aunque hay que ayudar a los padres, el trabajo con el niño es lo primero, como sujeto a estimular.

Existen familias equilibradas que dan a la estimulación temprana el lugar que corresponde, en una verdadera acción global que mucho puede ayudar al niño y a los padres. Logrando cumplir con el programa en casa, de modo relajado, aprovechando el ambiente natural con las posibilidades estimulativas que el mismo tiene. Estos padres se centran en un solo programa de estimulación, aprenden a jugar con el niño, no dependen de modo exclusivo de la valoración profesional. Adquieren seguridad y confianza en sus posibilidades, no ignorando sus propias limitaciones. Hay otras familias que tienen más dificultades en la comunicación con el niño y en comprender la magnitud de su problema. El programa puede ser para ellos como vara mágica que habrá de sacar al niño adelante. Están ansiosos de recibir guías, programas y medicamentos.

No debe olvidarse que cada niño responder de modo diferente ante la estimulación temprana, considerando los antecedentes y su medio familiar,

³⁴ Jara Bustos, César (2010): Manual de estimulación temprana p.19

solo se le debe comparar con el mismo. La evaluación continuada es fundamental, pueden usarse instrumentos como el test de Bayley y la valoración neurológica en cada control para valorar su Neurodesarrollo.

“Ante el niño con enfermedad motora de origen cerebral ya establecida existen diferentes modalidades terapéuticas junto a la estimulación temprana, no son contrapuestas entre, más bien son complementarias. Lo importante es saber definir el momento, la necesidad y la utilidad de cada una de ellas, pueden resumirse como siguen:

- *Estimulación temprana*
- *Terapia aislada (todos: Bobath, Norman-Delacato, Vojta, Proyecto Portage, Phelps, etc.)*
- *Corrección con yeso³⁵”*

No obstante, lo importante es siempre considerar al paciente en su integridad y no con deformidades aisladas, de modo que toda intervención terapéutica frente al niño con enfermedad motriz cerebral o parálisis cerebral se considere en el contexto de la ayuda para desarrollar lo más óptimamente posible sus potencialidades. Por tanto, la estrategia terapéutica ante este tipo de pacientes podría resumirse considerando los diferentes grupos:

- De 0 a 3 años: Estimulación temprana-Fisioterapia-Yesos
- De 4 a 8 años: Cirugía-Fisioterapia
- Ningún método ha demostrado evidentemente ser curativo.

El terapeuta rehabilitador es alguien que acompaña al niño por diferentes vías y orientando a los padres, sin esquemas rígidos. Es de vital importancia el consejo prudente, evitarles el peregrinar por diferentes servicios, pues esto los desgasta e incrementa su angustia.

³⁵Ídem p. 21

Finalmente, la integración a la comunidad del niño con discapacidad motora mayor es aun hoy un reto que requiere de serios y profundos replanteamientos sociales en los que se debe insistir: integración escolar, orientación vocacional y cobertura de su seguridad social adecuada.

1.1.3. Hipótesis

Por las características de la investigación no procede la realización de hipótesis, sin embargo, el análisis se realizó de acuerdo a las siguientes preguntas de investigación ¿Qué es la estimulación oportuna y como contribuye al desarrollo psicomotor del menor? ¿Cuál es la relación entre el retraso psicomotor y la falta de estímulo en los niños institucionalizados? ¿Cuáles son los factores de riesgo institucionales que influyen en el retraso psicomotor en los niños de 0 a 20 meses que viven en la Casa Hogar Luz de María? ¿Cuáles son las consecuencias de la falta de estimulación oportuna en los niños institucionalizados? ¿Qué tipos de déficit presentan los niños de 0 a 20 meses de edad que no fueron estimulados apropiadamente?

II. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1. Técnicas

2.1.1. Técnicas de muestreo

2.1.2. Muestreo probabilístico, intencionado o de conveniencia

Se utilizó el tipo de muestreo probabilístico, intencionado o de conveniencia debido al trabajo institucional en relación a niños y niñas de diferentes edades, el total de la muestra fue de 20 niños. Los criterios de inclusión son: edades de 0 a 20 meses de ambos sexos para identificar las secuelas de la ausencia de estimulación. Se ha elegido este margen de edad, ya que la mayoría de los niños que ingresan al hogar, ingresan al siguiente día de su nacimiento porque son abandonados en los diferentes hospitales nacionales. Esto da una muestra más “limpia” de los niños que no han recibido ningún otro tipo de estimulación más que la que reciben por parte de las cuidadoras y encargadas de la Casa Hogar “Luz de María”, a diferencia de los niños que han sido removidos ya sea de sus hogares o de otros centros de cuidado infantil.

2.2. Técnicas de recolección de datos

2.2.1. Observación

Como primer paso para el desarrollo del trabajo de campo se realizó una observación libre con el objetivo de enriquecer la información que la interacción y comportamiento de los niños brinda, en base a las preguntas de investigación antes descritas. Se utilizó esta técnica para identificar conductas que evidencien retraso psicomotriz o ciertas limitaciones del desarrollo. Dicha observación fue realizada durante el mes de mayo del año 2013 en las instalaciones de la Casa Hogar “Luz de María”. Así mismo, se utilizó con el objetivo de identificar elementos significativos como gestos, reacción del niño al

sonido, vocalización, reacciones, y otros descritos en la escala de A. Gesell.

Dentro del contexto de dicha observación se tomaron en cuenta los siguientes aspectos:

- Exploración de ambientes y vida social.
- Comportamiento del niño durante actividades controladas (hora de comer, cambio de pañal, hora de juego).
- Interacción y vinculación del niño con los cuidadores y colaboradores de la Casa Hogar, así como con sus compañeros (interacción con sus pares).
- Identificación de problemática o indicios de retraso.

2.3. Instrumentos

2.3.1. Fichas de trabajo

Esta ficha fue utilizada para sistematizar datos personales y relevantes de los niños, estos son:

- Nombre del participante.
- Registrar la fecha de nacimiento o un aproximado ya que en muchos de los casos no se cuenta ni con un nombre ni con una fecha exacta de nacimiento de los niños.
- Sexo de los niños.
- Fecha de ingreso a la institución.
- Fecha de evaluación y sus resultados.

2.3.2. Escala de Gesell

La Escala de desarrollo de Gesell fue realizada por **Arnold Gesell** y colaboradores. La escala se emplea para determinar el nivel de desarrollo de la

conducta de un niño en las siguientes áreas: conducta motora, conducta adaptativa, conducta de lenguaje, conducta emocional y conducta personal-social y puede aplicarse a niños desde los 0 meses hasta los 6 años. Los datos se obtienen de la observación de las respuestas del niño a una serie de juguetes y objetos estímulos. En este estudio fue utilizada con el objetivo de identificar el nivel de desarrollo psicomotor de los niños y niñas que se encuentran en la Casa Hogar “Luz de María”, en contraste con lo esperado para establecer una relación entre estimulación psicomotriz y nivel de desarrollo psicosocial. Los datos fueron obtenidos de la observación de las respuestas del niño a una serie de juguetes y objetos presentados sistemáticamente según lo exige la prueba. Dicha evaluación fue realizada durante el mes de mayo en la sala común dentro de las instalaciones de la Casa Hogar.

2.3.3. Escalamiento tipo Likert

Se utilizó un cuestionario estandarizado con el fin de llevar un registro detallado y personal de cada uno de los individuos que conforman el grupo de trabajo que tiene de una u otra manera una interacción permanente con los niños; fueron tomados en cuenta dentro de dicho grupo, cuidadoras (niñeras), personal administrativo, personal de limpieza y apoyo, este fue utilizado para medir el nivel de interacción que tiene cada una de las cuidadoras con los niños de la Casa Hogar.

Dicho cuestionario está conformado por un conjunto de ítems presentado en forma de afirmaciones o juicios ante los cuales se pidió la reacción de los participantes, eligiendo uno de los tres puntos o categorías de la escala, cada uno de los ítems tiene una puntuación según la elección del participante en este caso se proporcionaron las siguientes opciones de respuesta:

- A veces (2)
- Casi siempre (3)
- Nunca (1)

2.4. Técnicas de análisis estadístico

Por medio de la utilización de la estadística descriptiva e interpretativa, se consiguió la visualización y resumen de datos originados a partir de las evaluaciones realizadas a los sujetos estudiados. Los datos se presentan resumidos gráficamente. Así mismo, se logró recabar evidencia suficiente para responder las preguntas de investigación presentadas al inicio de la misma, generando información y predicciones asociadas al retraso psicomotor en niños institucionalizados, teniendo en cuenta tanto las observaciones, como el cuestionario estandarizado. En el caso de este último, por ser auto aplicado y comprometer el desempeño de las trabajadoras de la institución fue necesario contrastar dichos datos con los de la observación para obtener un resultado más confiable.

III. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 Características del lugar y la población

3.1.1. Características del lugar

La Casa Hogar Luz de María es una entidad privada, no lucrativa, civil, apolítica, no religiosa que se constituye con fines de ayuda a niños y niñas desamparados, abandonados o maltratados, aportándoles un hogar en el que se les proporciona alimentación, cuidados, vestido, atención médica y si es posible se les ayuda a integrarse de preferencia con su propia familia o con familias sustitutas que les brinden cariño, estabilidad económica, emocional, educación y seguridad.

La Casa Hogar se encuentra ubicada en la 35 avenida 1-73 zona 11 Colonia Toledo, ciudad de Guatemala; dicha institución abrió sus puertas en el mes de abril del año 2004 debido a la necesidad social de brindar apoyo a niños de escasos recursos en situaciones de riesgo.

3.1.2. Características de la población

La Casa Hogar Luz de María atiende a una población de niños comprendidos entre los 0 a los 6 años de edad. Para la realización de este estudio se tomó una muestra de niños comprendidos de los 0 a los 20 meses de edad, que han sufrido algún tipo de maltrato, abandono, abuso físico, sexual o psicológico que carecen de un medio de subsistencia y han sido removidos de sus hogares por medio del juzgado de la niñez y adolescencia.

3.2. Análisis cualitativo

El objetivo de esta investigación fue evidenciar la importancia de la estimulación oportuna como un factor para prevenir el retraso psicomotor en niños institucionalizados de 0 a 20 meses que viven en la Casa Hogar Luz de María. Así mismo, determinar cuáles son los factores de riesgo institucionales que contribuyen al retraso e identificar las consecuencias de la falta de estimulación oportuna.

La experiencia del trabajo de campo permitió determinar que las áreas afectadas en el desarrollo del niño son: el área motora, social, del lenguaje y coordinación, y dentro de estas las que se encuentran más afectadas son: coordinación y lenguaje; tomando como punto de referencia la teoría de Piaget que señala que durante el primer estadio del periodo sensoriomotor aparecen los primeros reflejos que determinan la formación de las estructuras intelectuales posteriores, se determinó que en este estadio los niños evaluados no reaccionan a ciertos estímulos como ruidos fuertes, reacción al estar a punto de caer o estirar las extremidades; durante el segundo estadio aparecen las reacciones circulares primarias en las cuales el niño consigue el control de la cabeza y los semi-volteos; ésta se encuentra afectada ya que para esto el niño necesita fortalecer los músculos de su cuello, espalda y ayudarse con sus manitas con la ayuda de su cuidadora o encargada, así como para el inicio de la relación causa y efecto; durante el tercer estadio se presentan las reacciones circulares secundarias en el cual el niño se sienta y gira completamente, esta etapa es la preparación para sentarse, gatear y caminar; empieza la coordinación entre visión y prensión; durante el cuarto estadio el niño empieza la marcha y presenta los primeros signos de inteligencia; durante el quinto estadio se desarrolla la marcha y la carrera, así como el mayor alcance de las relaciones espaciales y los movimientos del propio cuerpo, estas evidencian la ausencia de contacto físico y de actividades que estimulen las diferentes partes del cuerpo y los sentidos, como jugar con los niños, darles un masaje, usar los objetos adecuados para su edad y dedicar el tiempo necesario; debido a la

cantidad de niños y la falta de personal no es posible que esta estimulación se pueda llevar a cabo.

La coordinación entre lo que se ve y lo que se toca, lo que lo hace capaz de tomar los objetos con los dedos, pintar, dibujar, hacer nudos, etc. Para desarrollar esta área es necesario dejar al niño tocar, manipular e incluso llevarse a la boca lo que ve, permitir que explore pero sin dejar de establecer límites frente a posibles riesgos.

Así como una pobre estimulación del lenguaje está referida a las habilidades que le permitirán al niño comunicarse con su entorno y abarca tres aspectos: La capacidad comprensiva, expresiva y gestual. La capacidad comprensiva se desarrolla desde el nacimiento ya que el niño podrá entender ciertas palabras mucho antes de que puede pronunciar un vocablo con sentido; por esta razón es importante hablarle constantemente, de manera articulada relacionándolo con cada actividad que realice o para designar un objeto que manipule, de esta manera el niño reconocerá los sonidos o palabras que escuche asociándolos y dándoles un significado para luego imitarlos. Otras áreas afectadas y no menos importantes por la falta de estimulación es el área social, incluye las experiencias afectivas y la socialización del niño, que le permitirá querido y seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas comunes, para el adecuado desarrollo de esta área es primordial la participación de los padres o cuidadores como primeros generadores de vínculos afectivos, es importante brindarles seguridad, cuidado, atención y amor, además de servir de referencia, cómo ser persona en una sociedad determinada. Los valores de la familia, el afecto y las reglas de la sociedad le permitirán al niño, poco a poco, dominar su propia conducta, expresar sus sentimientos y ser una persona independiente y autónoma.

Estas áreas pueden ser afectadas cuando la cuidadora o encargada no dedica el tiempo suficiente para hablar con el niño, estimularlo con música y sonidos adecuados, pues el estímulo puede encontrarse en el ambiente, pero

éste puede ser desordenado, desorganizado sin intención de estimular un área del desarrollo específica sino simplemente distraer al menor, la poca capacitación del personal, no contar con el recurso humano suficiente para atender a la población, el desgaste por el cuidado diario de los niños, son factores institucionales que definitivamente afectan la estimulación que los niños reciben, otras de las consecuencias y resultados que se encontraron son problemas de conducta, problemas de sueño, problemas de vinculación, problemas de aprendizaje; habiendo también así casos más graves o con maltrato físico o psicológico que pueden desencadenar una depresión mayor, también un rechazo hacia hábitos normales, carencias afectivas; pudiendo darnos cuenta que este tipo de comportamientos suelen irse solucionando en la mayoría de los casos con tiempo y paciencia, aunque en casos más graves pueden necesitar de ayuda profesional, una carencia institucional radica en la ausencia de movilización de los recursos suficientes para capacitarse en ese aspecto y aunque las respuestas en las hojas de autoevaluación indican que todas procuran “casi siempre” o la mayor parte del tiempo hablar con los niños, jugar, darles muestras de afecto y atención, los resultados de la escala del desarrollo de A. Gessell, indican que la estimulación es deficiente, de baja calidad y poco oportuna.

De allí la necesidad de reconocer que la institucionalización de los menores en muchas ocasiones representa una limitación al desarrollo de los mismos, la importancia del contacto de los niños con familias sustitutas, la capacitación y contratación del personal para brindar una atención de calidad que no sea únicamente un paliativo sino una verdadera respuesta a las necesidades de los menores.

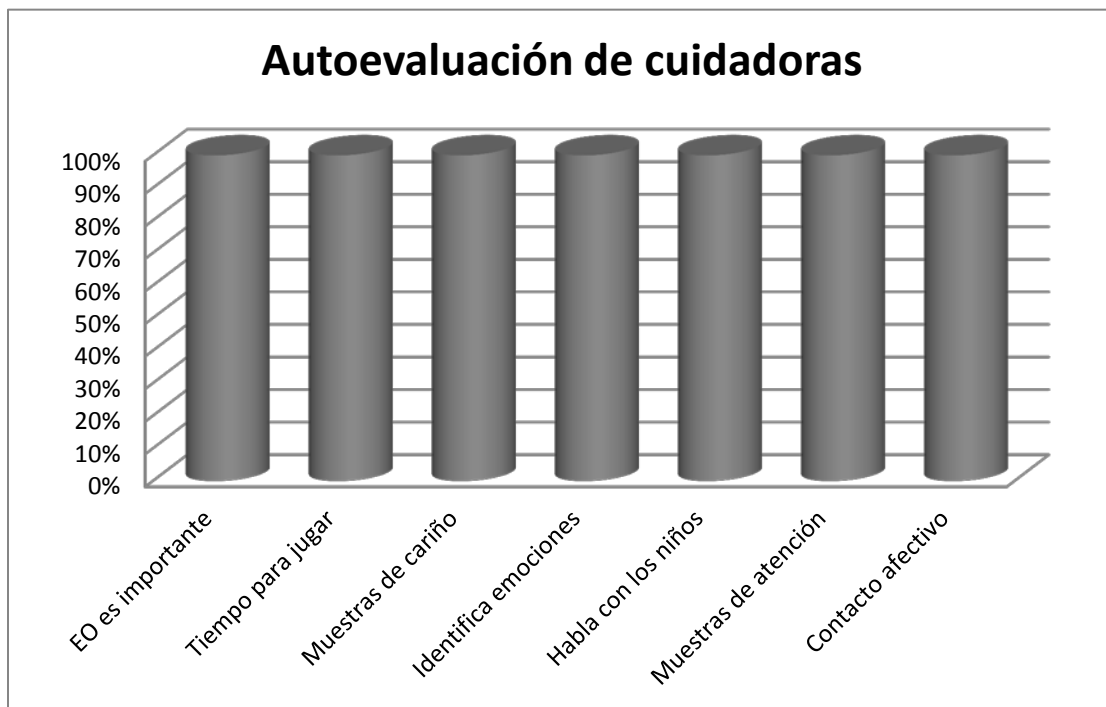
3.3. Análisis cuantitativo

Este análisis se realizó considerando la relación que existe entre retraso psicomotor y la estimulación oportuna, para ello se contrastaron los resultados de la aplicación de una hoja de autoevaluación dirigida al personal encargado y

el uso de la Escala del desarrollo de Gessell para identificar las conductas alcanzadas por los menores.

La aplicación de la hoja de autoevaluación a las cuidadoras del Hogar “Luz de María” indica que todas las encargadas son mujeres, siendo una población de 10 cuidadoras, que oscilan en un rango de edad de 18 a 63 años, el tiempo de laborar para la institución se encuentra en el rango de 2 meses hasta los 9 años. Las jornadas laborales se dividen en matutina y nocturna, tiempo en el cual tres cuidadoras se encargan de 40 niños y niñas aproximadamente. Durante el tiempo que lleva de funcionar dicha institución ninguna de las encargadas ha recibido capacitación ni brindado ejercicios de estimulación oportuna a los niños.

GRÁFICA No. 1



¹ Fuente: resultados de la hoja de autoevaluación para cuidadoras de la Casa Hogar “Luz de María”.

La primera gráfica hace referencia a la respuesta de las cuidadoras, todas coincidieron en que “casi siempre” han considerado que la estimulación oportuna es importante, que dedican “tiempo extra” para jugar con los niños y las niñas de la institución, así mismo les dan muestras de cariño afecto y atención lo que implica, la identificación de emociones, invertir tiempo en hablar con ellas y ellos, y el contacto físico como besos, abrazos. Aparentemente, las necesidades de los menores están satisfechas.

GRÁFICA No. 2

Los resultados de la aplicación de la Escala del Desarrollo de A. Gessell para menores de 0 a 20 meses indican:

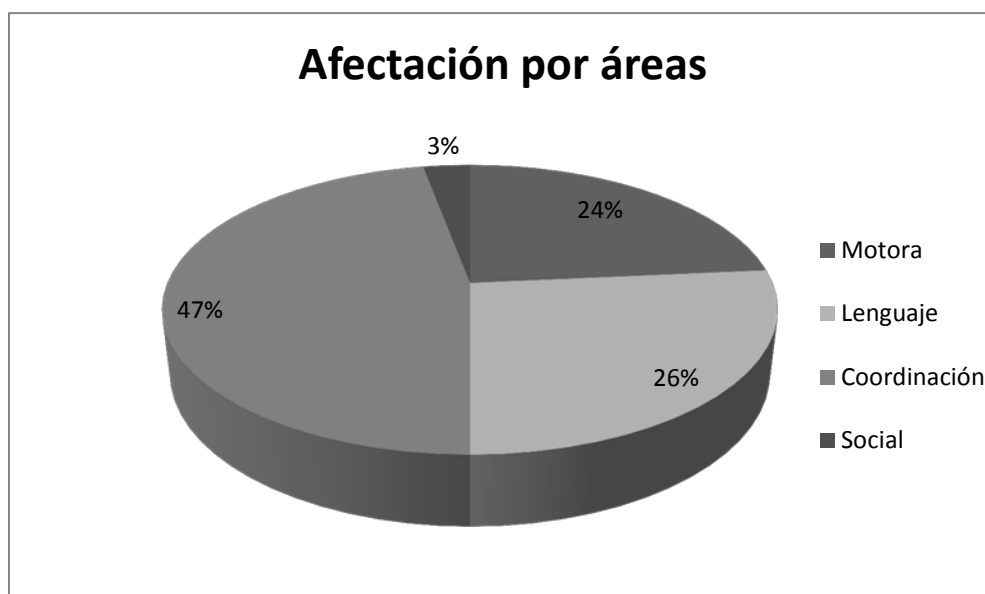


² Fuente: resultados de la escala de desarrollo de A. Gessell donde se observa la cantidad de la población que alcanzó las conductas esperadas de acuerdo a su edad.

En esta gráfica se observa claramente la población de niños y niñas que alcanzaron las conductas esperadas de acuerdo a su nivel de desarrollo fueron menos de la mitad, lo que representa el 21 % de la población. Más de la mitad no lograron ejecutar las respuestas que se esperaban, lo que es evidencia del

déficit de estimulación que reciben los menores de sus cuidadoras. Cabe destacar que los niños y las niñas que si alcanzaron las conductas esperadas, tenían contacto con sus familias cada cierto tiempo.

GRÁFICA No. 3



3 Fuente: distribución de puntaje de acuerdo al nivel de afectación por áreas.

La tercera gráfica muestra cómo se encuentran afectadas cada una de las áreas que fueron evaluadas, por orden de afectación el área de coordinación es la que tiene el puntaje más alto, luego sigue el área del lenguaje, el área motora y por último el área social. Los niños y niñas que se encuentran en la Casa Hogar "Luz de María" que oscilan en edades de 0 a 20 meses muestran deficiencias principalmente en el área de coordinación que implica la ejecución de movimientos corporales finos y gruesos en relación con los sentidos por ejemplo ojo – mano, oído – piernas y pies entre otros, la segunda área menos estimulada es la del lenguaje esto implica el reconocimiento de los sonidos y su significados así como la expresión de las palabras que recibe de su ambiente.

El resultado de la escala de desarrollo y autoevaluación del personal, la distribución y descripción de las puntuaciones permite inferir que si bien los niños y las niñas de la casa Hogar “Luz de María” reciben estimulación ésta no es suficiente ni oportuna, debido a que la mayoría de los niños y las niñas que oscilan en las edades de 0 a 20 meses, no alcanzaron las conductas esperadas a su edad y nivel de desarrollo, y los que si alcanzaron las conductas tenían la posibilidad de estar en contacto con sus familias, lo que destaca una vez más la importancia de las relaciones familiares para el adecuado desarrollo del menor.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

- La importancia de una estimulación oportuna radica en la posibilidad de brindar al menor por medio de ejercicios sistematizados y dentro de un ambiente acogedor los recursos necesarios para que adquiera progresivamente las conductas que se esperan dentro de un tiempo definido y que favorezcan un desarrollo óptimo.
- La mayoría de los niños y las niñas de la Casa Hogar “Luz de María”, presentan un retraso psicomotor especialmente en el área de coordinación que involucra la ejecución de movimientos finos y gruesos y los sentidos. También se encuentra limitada el área del lenguaje que se relaciona con la asimilación y reproducción de sonidos previamente escuchado, que adquieren un sentido y un significado dentro del contexto.
- El retraso psicomotor implica una adquisición tardía de las habilidades y conductas que se esperan de los niños y niñas a determinada edad, esto representa una evolución lenta para los menores, lo que incide en el desarrollo de su sistema nervioso, y puede generar patología en etapas posteriores.
- Las cuidadoras proveen a los menores de estimulación, pero no necesariamente oportuna debido a que esta no se encuentra sistematizada, no tiene ninguna intencionalidad y tanto el contacto afectivo como el tiempo son de poca calidad entre otras cosas por la cantidad de niños y niñas que ellas tienen a su cargo.

- Los efectos del retraso psicomotor pueden afectar a los niños y niñas a corto, mediano y largo plazo. A corto plazo existe un atraso en las capacidades que se espera adquiera, limitando el desarrollo del sistema nervioso, a mediano plazo las capacidades físicas, intelectuales y sociales serán limitadas y a largo plazo esto puede generar problemas de aprendizaje, bajo rendimiento escolar, poca actividad física, aislamiento social, baja autoestima, problemas de conducta.

4.2. Recomendaciones

A Casa Hogar “Luz de María”:

- Capacitar al personal encargado de los niños y niñas sobre la estimulación oportuna, para que desarrollen las actividades de estimulación cortas y propias para casa caso, dirigiéndose especialmente hacia los menores que presentan retraso psicomotor.
- Buscar el apoyo necesario, para desarrollar tratamientos de estimulación oportuna a niños y niñas con retraso psicomotor de 0 a 20 meses, que se adapten a sus necesidades y que cuente con las mejores condiciones posibles para llevar a cabo los ejercicios.
- Solicitar la colaboración de familias sustitutas que brinden a los niños y niñas con retraso psicomotor el contacto afectivo necesario, debido a que este tipo de interacción no solo ofrecerá seguridad, confianza y desenvolvimiento sino también ampliará su lenguaje, intelecto y minimizará los efectos del retraso.

A la Escuela de Ciencias Psicológicas:

- Considerar el aporte cualitativo y metodológico que la investigación ofrece, estableciendo una relación entre retraso psicomotor y estimulación oportuna, reconociendo una vez más la importancia de la estimulación oportuna para potencializar el desarrollo de los menores de edad.
- Promover este tipo de investigaciones para que los estudiantes se involucren con la realidad del país dentro de las instituciones, que la teoría sea una base pero que la práctica genere nuevos conocimientos

que respondan principalmente a la resolución de los desafíos que enfrenta la niñez institucionalizada.

BIBLIOGRAFÍA

- Bantam, Books, (2001); Academia americana de pediatría, El cuidado de su hijo pequeño (Desde que nace hasta los cinco años).Editorial Bantam Books. Estados Unidos. p.p. 789.
- Condemarín, Mabel (1998); Madurez escolar, Novena edición. Editorial Andrés Bello.Santiago de Chile. p.p. 441.
- De la Roca, Estuardo (2010); Guía para la elaboración y presentación de Proyectos de investigación. Universidad de San Carlos de Guatemala, Centro de investigaciones en psicología "Mayra Gutiérrez". p.p. 11.
- Martínez Muñoz, Constanza (2001); Evaluación del desarrollo psicomotor en niños institucionalizados menores de un año. Universidad de Santiago de Chile, Facultad de Medicina. p.p 785.
- Matas, Susana (1997); Estimulación temprana de 0 a 36 meses, favoreciendo al desarrollo. Quinta edición. Editorial Lumen. Buenos Aires, Argentina. p.p. 241.
- Papalia, E. Diane (1998); Psicología del desarrollo. 7ma. Edición. Editorial McGraw -Hill, Bogotá. p.p. 667.
- Pinto Sagastume, Varinia (1998);Manual para el manejo del síndrome de maltrato infantil. Editorial Pami. Guatemala. p.p. 50.
- Proniño (1995); y niña Centroamericanos PRONICE. El concepto de resiliencia cuaderno divulgativo. No.5. Guatemala. p.p. 32.

- Sampieri, Hernández (2006); Metodología de la investigación. 4ª edición. McGraw-Hill. México. p.p. 850.
- Villareal, María Eugenia (2004); Rompamos la cultura del silencio. Guatemala. p.p. 77.

ANEXOS

ANEXOS

Datos Generales:

Nombre: _____

Edad: _____ Fecha: _____

Tiempo que tiene de laborar para la institución: _____

Instrucciones:

Lea cada una de las siguientes oraciones. Coloque una "X" dentro de la casilla que usted considere su respuesta.

No		A veces	Casi siempre	Nunca
1	Considera usted que la estimulación oportuna es importante			
2	Dedica tiempo "extra" para jugar con los niños y las niñas del establecimiento			
3	Se muestra cariñosa con los niños y las niñas que viven dentro del establecimiento			
4	Puede identificar cuando un menor se encuentra triste o preocupado			
6	Usted saluda y habla con los niños y las niñas			
7	Abraza a los niños y niñas			
8	Se preocupa por las necesidades de los niños y niñas			

Ficha de datos del Participante

Universidad de San Carlos de Guatemala.
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs - Mayra Gutiérrez
Casa Hogar "Luz de María"

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____

Sexo: _____

Fecha de Ingreso a la institución: _____ Fecha de Evaluación: _____

Resultado de la Evaluación: _____