



**ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES  
PSICOLOGÍA**

**"Efecto de la estimulación temprana en niños de 0 a 1 año y su retroalimentación en el vínculo afectivo con las madres; un estudio desde el enfoque de la teoría del apego"**

**Trabajo de Titulación presentado en conformidad a los requisitos para obtener el título de psicóloga clínica**

**Profesor Guía: Lic. Lidia Lew Bram**

**Yanela Cristina Ordóñez Novillo**

**2009**

**Quito**

## **DECLARACIÓN DEL PROFESOR GUÍA**

Declaro haber dirigido este trabajo a través de reuniones periódicas con la estudiante orientando sus conocimientos y competencias para un eficiente desarrollo del tema y tomando en cuenta la Guía de Trabajos de Titulación correspondiente.

---

Lic. Lidia Lew Bram  
Licenciada en Psicología  
C.I.: 1102450242

## **DECLARACIÓN DEL ESTUDIANTE**

Declaro que este trabajo es original, de mí autoría, he citado las fuentes correspondientes y en su ejecución respeté las disposiciones legales que protegen los derechos de autores.

---

Yanela Cristina Ordóñez Novillo  
C.I.: 080268994-3

## **AGRADECIMIENTOS**

La realización de la presente tesina ha sido posible gracias al apoyo de personas que confiaron en mi trabajo investigativo y contribuyeron con sus conocimientos y experiencia. Mi más sincero agradecimiento a la licenciada Lidia Lew, por su dedicación, guía y motivación constante al caminar junto a mí a lo largo del proceso, a la licenciada Fátima Montaña por abrirme las puertas de su institución desinteresadamente dándome la oportunidad de conocer el trabajo que realiza, a las madres que asisten con sus bebés a las sesiones de estimulación temprana, quienes, me acogieron y me dedicaron tiempo, finalmente al personal que labora en Lamaze al facilitar mi paso por la institución.

***Yanela***

## **DEDICATORIA**

A mis padres por conducirme  
por el camino de la vida y  
enseñarme a luchar  
para alcanzar mis sueños.

A mi hermano por su  
incondicionalidad y  
compañía.

A todas las personas que  
aman a los niños y se  
preocupan por su cuidado.

***Yanela***

## RESUMEN

El primer año de vida del niño está destinado a establecer mecanismos adaptativos y de supervivencia.

La estimulación temprana es una adecuada herramienta que brinda la oportunidad de potencializar las capacidades del bebé desde temprana edad aprovechando la plasticidad cerebral propia de este período en un ambiente armónico que le proporciona la madre, disfrutando de la experiencia del descubrir juntos y fortaleciendo ese lazo afectivo único y duradero entre los dos que marcará la pauta a largo de la vida del niño que llegará a ser adulto.

Por otro lado la teoría sobre el Apego de John Bowlby postula que un apego seguro en los primeros años de vida es la base para establecer vínculos afectivos estables en la edad adulta. Es así que, el objetivo propuesto que se enuncia: La estimulación temprana mejora el vínculo madre-hijo, fue desarrollado teóricamente y constatado en la observación directa y a través del testimonio de madres que han pasado y están pasando por esta experiencia.

Palabras claves: primer año, estimulación temprana, teoría del apego.

## ABSTRACT

During the first year of a child, the main purpose is to establish mechanisms of survival and adaptation.

The early stimulation is a proper tool that offers the opportunity to increase the capabilities of a baby from their very early ages, taking advantage of their own cerebral plasticity in a harmonic environment provided by the mother, making the experience of discovering together enjoyable, and fortifying that emotional and affective bond.

Also referring to the *attachment theory*, by John Bowlby, he establishes that, creating this emotional attachments during the first years of life are line base to make stable emotional links on the adult age. It is so, that the objective purposed: "The early stimulation improves the mother-son link", was developed theoretically and verified on direct observation and through the testimony of mothers who lived and are living this experience.

Key words: first year, early stimulation, attachment theory

## ÍNDICE

<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>12</b>
---------------------------	-----------

### CAPITULO I

<b>1 LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA.....</b>	<b>15</b>
1.1 ¿QUÉ ES LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA? .....	15
1.2 ORÍGENES DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA .....	17
1.3 ÁREAS EN LAS QUE INTERVIENE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA .....	19
1.3.1 Área Cognoscitiva.....	19
1.3.1.1 Inteligencia.....	19
1.3.1.2 Lenguaje.....	20
1.3.2 Área Sensoperceptiva .....	21
1.3.2.1 La Importancia de los Estímulos.....	21
1.3.2.2 Niños Estimulados .....	22
1.3.3 Área Psicosocial .....	22
1.3.4 Área Motriz .....	23
1.4 OBJETIVOS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LAS DIFERENTES ÁREAS .....	24

### CAPITULO II

<b>2 EL PRIMER AÑO DE VIDA DEL NIÑO .....</b>	<b>30</b>
2.1 DESARROLLO FISIOLÓGICO DEL NIÑO DE CERO A DOCE MESES.....	30
2.2 ADQUISICIONES AFECTIVAS EN EL PRIMER AÑO DE VIDA DEL NIÑO .....	34
2.2.1 Etapa Sin Objeto .....	34
2.2.2 Respuesta Sonriente .....	37
2.2.3 La Angustia del Octavo Mes .....	39

2.3	ENFERMEDADES DEFECTIVAS EMOCIONALES EN EL INFANTE.....	42
2.3.1	Privación Emocional Parcial o Depresión Anaclítica.....	42
2.3.2	Privación Emocional Total u Hospitalismo.....	43
2.4	EL DESARROLLO MENTAL DEL NIÑO.....	44
2.5	CUADRO DEL DESARROLLO DEL BEBÉ DE CERRO A DOCE MESES.....	47

## **CAPITULO III**

3	LA MADRE .....	48
3.1	LA IMPORTANCIA DE LA FUNCIÓN MATERNA EN EL DESARROLLO DEL NIÑO .....	48
3.2	LOS PRIMEROS MINUTOS DE LA ETAPA POSTNATAL.....	50
3.3	PRIMERA SEPARACIÓN MADRE E HIJO .....	51
3.4	LA LACTANCIA, INSTRUMENTO CONSTRUCTOR DE RELACIONES HUMANAS.....	54
3.5	SOCIALIZACIÓN MADRE E HIJO .....	59
3.6	PATOLOGÍAS EN LA RELACIÓN MADRE – HIJO.....	61
3.6.1	Franca Repulsa Primaria.....	62
3.6.1.1	Repulsa Activa Primaria.....	62
3.6.1.2	Repulsa Pasiva Primaria.....	62
3.6.2	Tolerancia Excesiva Angustiosa Primaria (Cólico del Tercer Mes).....	63
3.6.3	Hostilidad Enmascarada de Ansiedad (Eczema Infantil).....	64
3.6.4	Fluctuaciones entre el Mimo y la Hostilidad.....	64
3.6.5	Oscilaciones Cíclicas del Humor de la Madre (Juegos Fecales y Coprofacia).....	65
3.6.6	Hostilidad Materna Compensada Conscientemente (El Niño Hipertínico).....	65

## CAPITULO IV

<b>4</b>	<b>TEORÍA DEL APEGO</b> .....	<b>67</b>
4.1	ANTECEDENTES .....	67
4.2	¿QUÉ ES EL APEGO? .....	69
4.3	SITUACIÓN EXTRAÑA Y TIPOS DE APEGO .....	72
4.3.1	Apego Seguro .....	72
4.3.2	Apego Evitador .....	73
4.3.3	Apego Resistente o ambivalente .....	74
4.3.4	Apego Desorganizado/ Desorientado .....	74
4.4	DESARROLLO DE LA CONDUCTA DE APEGO DURANTE EL PRIMER AÑO .....	75
4.5	ASPECTOS PSICBIOLÓGICOS DE LA DIADA MADRE- HIJO 76	
4.5.1	Reguladores Fisiológicos del Apego .....	78

## CAPITULO V

<b>5</b>	<b>EFFECTO DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL VÍNCULO AFECTIVO MADRE-HIJO</b> .....	<b>79</b>
5.1	ANTECEDENTES .....	79
5.2	DESCRIPCIÓN DEL CENTRO INFANTIL LAMAZE .....	80
5.3	UN DÍA DE TRABAJO EN EL CENTRO LAMAZE .....	81
5.4	DESCRIPCIÓN DE LAS ENTREVISTAS .....	84
5.4.1	Testimonio # 1 .....	84
5.4.2	Testimonio # 2 .....	87
5.4.3	Testimonio # 3 .....	89
5.4.4	Testimonio # 4 .....	92
5.4.5	Testimonio # 5 .....	93
5.4.6	Testimonio # 6 .....	95
5.4.7	Testimonio # 7 .....	99

5.5 ARTICULACIÓN TEÓRICA CON LOS TESTIMONIOS ANTERIORES.....	105
---	-----

## **CAPITULO VI**

6 CONCLUSIONES y recomendaciones.....	111
6.1 CONCLUSIONES.....	111
6.2 RECOMENDACIONES.....	112
GLOSARIO.....	114
BIBLIOGRAFÍA.....	119

## **ANEXOS**

Anexo 1.....	123
Anexo 2.....	135

## INTRODUCCIÓN

El ritmo con el que se desarrollan nuestras vidas en la actualidad y la facilidad de instituciones de acogida que ayudan en la crianza y el desarrollo de nuestros pequeños, llegan a debilitar la calidad del vínculo madre – hijo. Un espacio exclusivo armoniosamente estimulado de reciprocidad, de trabajo sistemático, con una guía personalizada mejora esta relación.

A partir de la difusión que la estimulación temprana ha tenido en los últimos años en nuestro medio creí oportuno profundizar cuál es el objetivo que esta disciplina mantiene, a qué población va dirigida y quiénes son sus beneficiarios. A medida que profundizaba en estas realidades por un lado, y teniendo conocimiento de la teoría del apego de John Bowlby por otro, consideré que relacionando ambas se podría concebir mejor los objetivos de la estimulación en niños pequeños.

La estimulación temprana es un potencial que la madre ejecuta en su relación cotidiana con el niño, teniendo como base la relación amorosa que se estrecha con el pasar de los días, logrando un placentero y gratificante contacto en la experiencia del descubrir, ejercitando habilidades y potencialidades.

*El apego es un vínculo emocional recíproco y duradero entre un bebé y el cuidador cada uno de los cuales contribuye a la calidad de la relación. Los apegos tienen valor adaptativo para los bebés asegurando que sus necesidades psicológicas y físicas serán satisfechas. De acuerdo con la teoría etológica, los bebés y los padres tienen una predisposición biológica a apegarse entre sí, el apego promueve la supervivencia del bebé.<sup>1</sup>*

Básicamente la teoría del apego nos explica que el niño ante cualquier tipo de separación con su figura de apego ya sea la madre, padre o cuidador principal va a generar en él sentimientos de inquietud, angustia, temor o miedo. Esto va a depender de la sensación de seguridad que le manifiesten sus progenitores o

---

<sup>1</sup> Papalia, D. et al. (2004). Desarrollo Humano. (pp. 222). México D.F.: McGraw-Hill Interamericana.

persona significativa en su cuidado; teniendo importancia adaptativa para el sujeto en formación.

*Las razones por las que los niños desarrollan uno u otro tipo (de apego) tienen que ver con sus diferentes modelos internos de trabajo, es decir, los esquemas mentales que se hacen de sí mismos y de los demás con quienes se relacionan. Si reciben como seguras las figuras de apego desarrollan patrones de seguridad y confianza en sí mismos y en los otros; si no es así serán de evitación, ambivalentes o desorganizados.<sup>2</sup>*

La recolección bibliográfica fue el punto de partida para la realización del presente trabajo investigativo, sin embargo me pareció oportuno acudir a un centro especializado en el área para constatar el efecto que esta disciplina tiene en la relación vincular madre-hijo recogiendo información de primera mano gracias a las entrevistas realizadas tanto a las madres como al personal que labora en el Centro de Estimulación Infantil Lamaze. Las entrevistas realizadas han sido transcritas a manera de testimonio respetando las palabras dichas por sus autoras y se incluyeron en el quinto capítulo.

Este trabajo pretende dejar constancia de la importancia de establecer una efectiva relación madre-hijo. Un buen vínculo puede llevarse a cabo sin la aplicación de la estimulación temprana, no obstante mi propósito apuntó a investigar por qué esta actividad está atrayendo tanto a las madres. Si bien la presente investigación se llevó a cabo en un centro donde asisten personas que pertenecen a un medio socio económico privilegiado es necesario puntualizar que fundaciones y organismos no gubernamentales acogen y viabilizan la aplicación de la estimulación temprana en medios menos favorecidos.

El objetivo general de esta disertación es analizar la retroalimentación que tiene la estimulación temprana en niños de 0 a 1 año en el vínculo afectivo con sus madres.

---

<sup>2</sup> Cantón, A. Cortéz, M. (2000). El apego del niño a sus cuidadores. (pp. 12). Madrid: Alianza.

La presente investigación abordará las consideraciones generales de la estimulación temprana (capítulo 1), el desarrollo de los doce primeros meses de vida desde el punto de vista fisiológico, afectivo y cognoscitivo (capítulo 2), la importancia de la función materna en este período (capítulo 3), los principios básicos de la teoría del apego de John Bowlby (capítulo 4) y finalmente en el quinto capítulo se correlacionarán los primeros cuatro con las entrevistas realizadas a las madres y el personal que labora en dicho centro.

La elaboración teórica, el trabajo de observación y la interacción con las madres participantes me permitió concluir que la estimulación temprana al ser una disciplina dirigida al desarrollo afectivo cognoscitivo; así como comportamental, se basa en técnicas científicas adecuadamente aplicadas, cooperando con ese vínculo emocional recíproco llamado apego al ofrecerle al bebé nuevas y divertidas formas de conocer el mundo aprovechando la plasticidad cerebral propia de este período y permitiendo que su madre asegure las necesidades tanto físicas como psicológicas de su bebé y las satisfaga de manera adecuada; insertándola y apropiándola de su rol pleno de madre, a través del aprendizaje y desarrollo de nuevas formas de interacción con su hijo.

Durante un tiempo (seis semanas), específicamente al comienzo de mi asistencia en el Centro Lamaze sólo realicé observaciones con el fin de tener un acercamiento con las madres, ganarme su confianza y evitar que mi presencia interfiera en el trabajo. En un segundo momento planifiqué las entrevistas de acuerdo a las posibilidades horarias de las madres, les anticipé el uso de la grabadora, cámara fotográfica e identidad personal. Al estar de acuerdo con los anteriores requisitos se dieron lugar a las entrevistas.

La hipótesis que sostuvo este trabajo fue: Desde la perspectiva de la teoría de apego la estimulación temprana fortalece el vínculo afectivo madre/hijo. La misma que se constató al realizar el trabajo.

## CAPITULO I

### 1 LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

En el presente capítulo se abordará el concepto de estimulación temprana, sus orígenes, las áreas en las que interviene como son: Área cognoscitiva, sensoperceptiva, psicosocial y psicomotriz. Dentro del área sensoperceptiva se indicará la importancia de los estímulos y de los niños estimulados.

Hoy en día hablar de estimulación temprana es hablar de una *brillante herramienta* para guiar al sujeto en formación, el niño, en cada etapa crítica de su desarrollo, al rescatar y explotar sus capacidades tanto integral como satisfactoriamente respetando la particularidad de cada niño.

Estimulación temprana no es apresurar los procesos de aprendizaje, es ejercitar al cerebro como a cualquier otro músculo de nuestro cuerpo con el fin de prepararlo para el futuro, aprovechando la plasticidad cerebral propia de los primeros años de vida del ser humano, período donde se construyen la mayor cantidad de conexiones neuronales.

Por ello la importancia de un entorno nutrido en estímulos y afecto desde los primeros meses de vida.

#### 1.1 ¿QUÉ ES LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA?

La estimulación temprana es un potencial que la madre ejecuta en la relación cotidiana con su hijo, teniendo como base la relación amorosa que se estrecha con el pasar de los días, logrando un placentero y gratificante contacto en la experiencia del descubrir, ejercitando además habilidades y potencialidades.

Desde el vientre materno recibimos una cantidad de estímulos tanto del ambiente como de las personas del entorno.

El origen de esta joven disciplina se remonta a menos de 50 años gracias a tareas impartidas por profesionales involucrados en educación especial cuyo objetivo era el ejercitar a niños con diversas deficiencias tanto cerebrales como físicas mejorando con ello su desenvolvimiento en la sociedad.

Como bien lo conceptualizó Isabel Almeida en su obra "*Amar es la mejor forma de estimular*" la estimulación temprana es amor; si bien es cierto que el niño necesita de alimento, abrigo y protección requiere de otro que le otorgue el sentimiento, es a partir de este que el niño se reconoce y se construye. Es la madre quien, por lo general, se lo proporciona dándole sentido a sus manifestaciones.

Experimentos con animales han comprobado que la carencia de estímulos influye negativamente en órganos físicos:

*Según conocidos estudios con pollos recién nacidos, si se les mantiene en la oscuridad por más de 20 días presentan atrofia retiniana irreversible por falta de estímulo luminoso (1974). Otros estudios han confirmado lo mismo en gatos recién nacidos, en los que no sólo se encontró daño retiniano, sino también lesiones en el sistema nervioso central a nivel de la corteza cerebral. (W. Wilzeth, 1968, Hubel, 1963).<sup>3</sup>*

Esta disciplina que se desenvuelve gracias a una serie de actividades sistemáticas y repetitivas amorosamente otorgadas tanto en el juego como en el contacto físico con masajes acompañados de verbalizaciones de la madre, entre otras cosas, tiene el fin de aprovechar el período de plasticidad cerebral del niño en el que capta con facilidad la información que lo rodea y con ello se adiestra para su desarrollo posterior con la potencialización plena de sus capacidades y la construcción de bases sólidas para su posterior vida adulta.

El concepto de estimulación temprana se concibe y se ejecuta de diversas formas; como intervención clínica en los problemas de desarrollo cuando un niño nace con una patología determinada, como intervención temprana para

---

<sup>3</sup> Alvares, F. (1995). Estimulación temprana. (cap. 1, pp. 5). Bogotá: Ecos.

restituir la función materna amenazada por diversas circunstancias y como la realización de ejercicios anteriormente planificados llevados a cabo día a día en cada estadio del desarrollo del niño dentro de una atmósfera armoniosa. Esta última es la que se va a abordar en el presente trabajo investigativo; por lo tanto, la estimulación temprana es una disciplina conformada como tal, gracias a principios de otras ciencias especialmente las neurociencias, la psicología del desarrollo, la psicología cognitiva y la pedagogía.

La estimulación temprana tiene como objetivo fundamental el desarrollo integral del niño; se lleva a cabo en cada uno de los estadios del desarrollo siguiendo un programa previamente establecido de ejercicios en los que toma un papel importante la percepción del mundo por medio de los sentidos, el placer del descubrir gracias al juego y la libre expresión artística. Todas estas actividades contenidas en un contexto de amor y seguridad que le proporciona la madre al bebé otorgándole una puerta abierta a la exploración, al mismo tiempo que adiestra su inteligencia, conforma su personalidad, fortalece sus vínculos afectivos en un ambiente agradable, placentero y gratificante facilitándole su adaptación al medio.

A pesar de ser una disciplina a considerarse por la relevancia que posee dentro del desarrollo de nuestros niños todavía no se encuentra dentro del organigrama de los hospitales, no tienen cobertura en los proyectos gubernamentales, ni se aplica satisfactoriamente en los centros infantiles. Lamentablemente, en un país en vías de desarrollo como lo es el Ecuador los programas de prevención, educación y mejoramiento del estilo de vida son insuficientes.

## **1.2 ORÍGENES DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

Como anteriormente se comentó la estimulación temprana nace hace menos de 50 años como respuesta por parte de los profesionales de la salud a la errada creencia de que la capacidad cognitiva era *inmutable*, es decir que no

puede cambiar. Con lo cual, su principal objetivo era abordar lo “incurable” dando apertura dentro de los hospitales al área de *la clínica de los problemas del desarrollo*, donde se destacaban dos aspectos indispensables; la importancia de intervenir tempranamente en bebés con problemas de desarrollo y el sostenimiento terapéutico para los padres.

En lo referente al sostenimiento terapéutico de los padres es oportuno mencionar el trabajo de *Intervención Temprana* en aquellos casos de niños que han nacido con patologías definidas, donde la función materna no se pudo ejercer en su momento, pues el niño real, el niño nacido no es aquel niño que esperaban los padres y como consecuencia se produce un bloqueo en la relación con el mismo debido a su patología, es allí donde interviene él o la psicóloga con el fin de restituir aquella función de “*sostén materno*”; intervención derivada del pediatra, que frecuentemente es el referente más cercano a los padres.

El desarrollo general de los bebés es de dominio médico aún más en el desarrollo de un bebé especial que, en particular, se lo va conociendo y descubriendo en el espacio de intervención temprana que apunta al acompañamiento de los padres en este “*descubrir juntos*”, a encontrarse en un mismo espacio, a compartir un tiempo determinado y a manejar esta traba en la relación con su hijo.

Vale recalcar que el sostén de la función materna no sólo se lleva a cabo en casos de nacimiento de niños “*especiales*” se ejecuta también en diversas circunstancias que amenacen el desarrollo de esta función materna pues la participación de la madre es fundamental en este período ya que es ella, quien en los primeros pasos de su bebé le da sentido a sus manifestaciones, viéndose el niño reflejado en los ojos de la madre. Este tipo de intervención temprana es el que trabaja Silvia Peaguda en su artículo *La estimulación temprana y sus paradojas*, del que se extrae lo siguiente:

*A un bebé que viene fallado por alguna alteración en el desarrollo, que viene con algo de más o algo de menos, pero que no entra dentro de los carriles de aquello “calculablemente” esperado, crea un estado de irrupción en los padres tal que ese cuerpo de bebé se ve tomado por la diferencia, por la falta. (...)*

*(...) Aquí se empieza a armar el escenario de la E.T. ya que esta hiancia cristalizada entre el bebé imaginado y el que nació es lo que marca la necesidad de ingreso de un tercero profesional que intervenga allí”<sup>4</sup>*

En una primera instancia la ejecución sistemática y repetitiva de determinadas actividades al igual que ejercicios fueron realizados en casos de niños con retardo mental y daños cerebrales obteniendo satisfactorios resultados. Estos ejercicios previamente estructurados que acordaron los profesionales involucrados servían de pretexto para un acercamiento con el niño con patología determinada para proporcionarle quién lo acompañe, le hable, juegue con él y sobre todo lo valide como sujeto. Con el pasar de los años esta actividad se ha ido acoplado a las demandas del medio hasta llegar a consolidarse en nuestros días como una herramienta guía que ejercita las potencialidades de todo sujeto en formación en las etapas claves de su desarrollo.

### **1.3 ÁREAS EN LAS QUE INTERVIENE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

#### **1.3.1 Área Cognoscitiva**

Esta área abarca todas las herramientas innatas de las que se vale el niño para el aprendizaje.

##### **1.3.1.1 Inteligencia**

El término inteligencia hace referencia a responder a las demandas del ambiente que nos rodea, dar solución práctica a los problemas que se presenten y desarrollarnos creando productos validados en la sociedad en la que nos desenvolvemos, debido a que tenemos que cumplir con diversas

---

<sup>4</sup> F.E.P.I. (1993). Escritos sobre la infancia. (pp. 56). Buenos Aires: FEPI.

demandas lúdicas, académicas, sociales y afectivas. En la actualidad no se habla de una inteligencia única sino de inteligencias múltiples.

Como se mencionó en el inicio del capítulo, al ofrecer al niño estímulos adecuados en calidad y cantidad se contribuye a la ejercitación de su cerebro y con ello a la construcción de nuevas conexiones neuronales aprovechando el período de plasticidad cerebral con lo cual, este aprendizaje que se logra tempranamente establece un apropiado patrón de aprendizaje posterior.

### 1.3.1.2 Lenguaje

Es el sistema de comunicación elaborado y ejecutado por la especie humana. El ser humano al ser inminentemente social requiere de un código que le permita interactuar con sus semejantes y en esta interacción expresarse por medio de la palabra. Al estar la palabra cargada de un valor simbólico es indispensable que el niño reciba estímulos de lenguaje. Desde que está en el vientre, la madre lo llena de significantes valiéndose del lenguaje (*mi muñequito, mi príncipe, va a ser el niño más guapo*) con lo cual marcará de manera importante su vida y lo va acercando al sistema comunicativo social.

La primera expresión de lenguaje que manifiesta el bebé es el llanto, el balbuceo, la risa y los gestos que son significados por la madre y es así como se forma la diada madre – hijo, los dos sumergidos en una simbiosis donde es la madre quien responde y significa tanto los actos como las señales de su hijo; esta simbiosis va a permitir que sobre ella se instale la ejecución de la estimulación temprana.

*Desde un primer momento alguien (la madre) le habla a otro (el bebé) proyecto de sujeto. Le habla buscando, le habla mirando, le habla pidiendo respuesta.*

*Una mamá que habla y espera recorre con su voz y su mirada a ese otro, su hijo, ubicándolo en el lugar de aquel al que se le ofrece voz, palabras, significación, mirada buscando encuentro...pero al que se le pide tempranamente algo.*

*Creemos que en este lugar, y con esta demanda aparecen los primeros sonidos que luego serán balbuceos y que para nosotros es lenguaje porque sin esa*

*pedra fundamental un niño no puede adquirirlo dado que es imposible ir en busca del código de la lengua si antes no se produce este espacio sostenedor en el que algo está suspendido, algo se espera, algo se promete, algo nunca alcanzado. En este lugar paraíso de lo imposible, se ubica la palabra.<sup>5</sup>*

Con el pasar de los días, gracias a las interacciones que se generan en el ambiente en el que se desenvuelve verbaliza sus primeras palabras con el fin de satisfacer necesidades materiales y necesidades de relación.

El desarrollo del lenguaje está íntimamente ligado con el pensamiento; si se le presenta al niño un objeto y cada vez que le presentamos el mismo objeto mencionamos su nombre, el cerebro construirá conexiones cerebrales que relacionen la palabra y el objeto.

### **1.3.2 Área Sensoperceptiva**

Es el área más desarrollada al nacer. Hace referencia a los sentidos: vista, olfato, gusto, tacto y oído; los cuales nos permiten conocernos a nosotros mismos y percibir la realidad que nos rodea. En los primeros meses de vida los sentidos constituyen nuestra vía hacia el conocimiento, por ello la importancia de los estímulos en este período.

*Una grave privación temprana de estímulos sensoriales puede afectar diferentes órganos, hasta el punto de que la ausencia de estos estímulos no sólo afecta el desarrollo cognitivo sino también la integridad orgánica.<sup>6</sup>*

#### **1.3.2.1 La Importancia de los Estímulos**

En el desarrollo infantil un papel muy importante como ya se mencionó es la experiencia del descubrir. El niño desde que nace viene al mundo provisto de una carga genética y biológica que a lo largo de su existencia y en torno a un ambiente favorable evoluciona; por lo cual un entorno que provea **estímulos** a

---

<sup>5</sup> Ibidem. (pp. 72).

<sup>6</sup> Alvares, F. (1995). Op. Cit. (cap. 1, pp. 5).

la vez que ejercita la capacidad de percepción del niño incrementa la cantidad y calidad que éste puede asimilar, pues el cerebro continuamente está construyendo conexiones cerebrales que le permiten acceder a nuevos conocimientos.

### **1.3.2.2 Niños Estimulados**

Erróneo es el pensamiento popular en cuanto a que estimulación temprana es moldear al sujeto en formación como a una plastilina producto del antojo de los padres; muy por encima de este deseo, se encuentra una personita dueña de sus intereses que lo hacen un ser único y especial en el mundo.

Un niño estimulado es un niño que desde temprana edad reconoce su cuerpo, sus movimientos, sus emociones y sus afectos como expresiones que fortalecen su seguridad y lo autoconstruyen partiendo de su ritmo particular de aprendizaje.

Estudios realizados por *Spitz y Goldfard* (Alvares, 1995) comprobaron que la incorporación a la escuela prematuramente puede causar alteraciones futuras en la personalidad del niño y trastornos en la conducta, por lo cual guarderías y preescolares tienen la obligación de acoger a los niños en un ambiente familiar similar al de sus hogares, tratándose de hogares bien constituidos favorable para su crecimiento.

### **1.3.3 Área Psicosocial**

Esta área hace mención a los sentimientos, emociones, afectos, temperamento y contacto con otros. Las primeras manifestaciones de las emociones y sentimientos del bebé son expresados mediante el llanto, la sonrisa e incluso la forma en que mueve sus piernitas, bracitos y cabecita para comunicarse, base para los futuros vínculos que el niño vaya a establecer.

Como consecuencia de la Primera Guerra Mundial aparece el término de *deprivación psicológica*<sup>7</sup> en lo referente a salud mental; término que hace mención a aquellos niños institucionalizados que a pesar de tener cuidados higiénicos y de alimentación son vulnerables a enfermedades al permanecer apáticos y pobres de afecto e interacción con otros.; posteriormente dependiendo del tiempo en que permanezca institucionalizado tendrá retraso en su desarrollo motriz, en el lenguaje, y muy posiblemente en el ambiente escolar bajo rendimiento.

Gracias a estudios realizados (Alvares, F. 1995) con gemelos criados en distintos entornos sociales se ha comprobado que si bien el área biológica influye directamente en la personalidad del sujeto en formación lo hace aún más el ambiente en el que se desarrolla el niño, la interrelación con otras personas, los vínculos que este forma; siendo indispensables a la vez los aspectos anteriormente mencionados para el desarrollo de su inteligencia.

La intensidad de una atmósfera rica en estímulos afectivos resulta indispensable principalmente en los primeros años de vida del niño, la carencia de *estimulación psicoafectiva* con el paso del tiempo y la ausencia del mismo podría causar trastornos irreversibles en la conducta como ya se ha mencionado anteriormente.

#### **1.3.4 Área Motriz**

El bebé paulatinamente pasa de una total incoordinación de sus movimientos al control cada vez más especializado de su cuerpo gracias a la maduración del sistema nervioso central y la experiencia en la ejercitación. El sistema nervioso central se maneja por medio de dos patrones de funcionamiento para realizar el movimiento, estos son; el próximo – distal y el céfalo - caudal.

---

<sup>7</sup> Winnicott diferencia la privación psicológica de la deprivación. La deprivación es la pérdida de contacto con el otro humano, teniendo en cuenta que el contacto en un momento se lo tiene pero que posteriormente se lo perdió.

La ley próximo distal manifiesta que el movimiento toma lugar en el centro y se extiende hacia los costados comenzando desde la cabeza y el tronco sigue por los brazos llega hasta las manos y finalmente hacia los dedos.

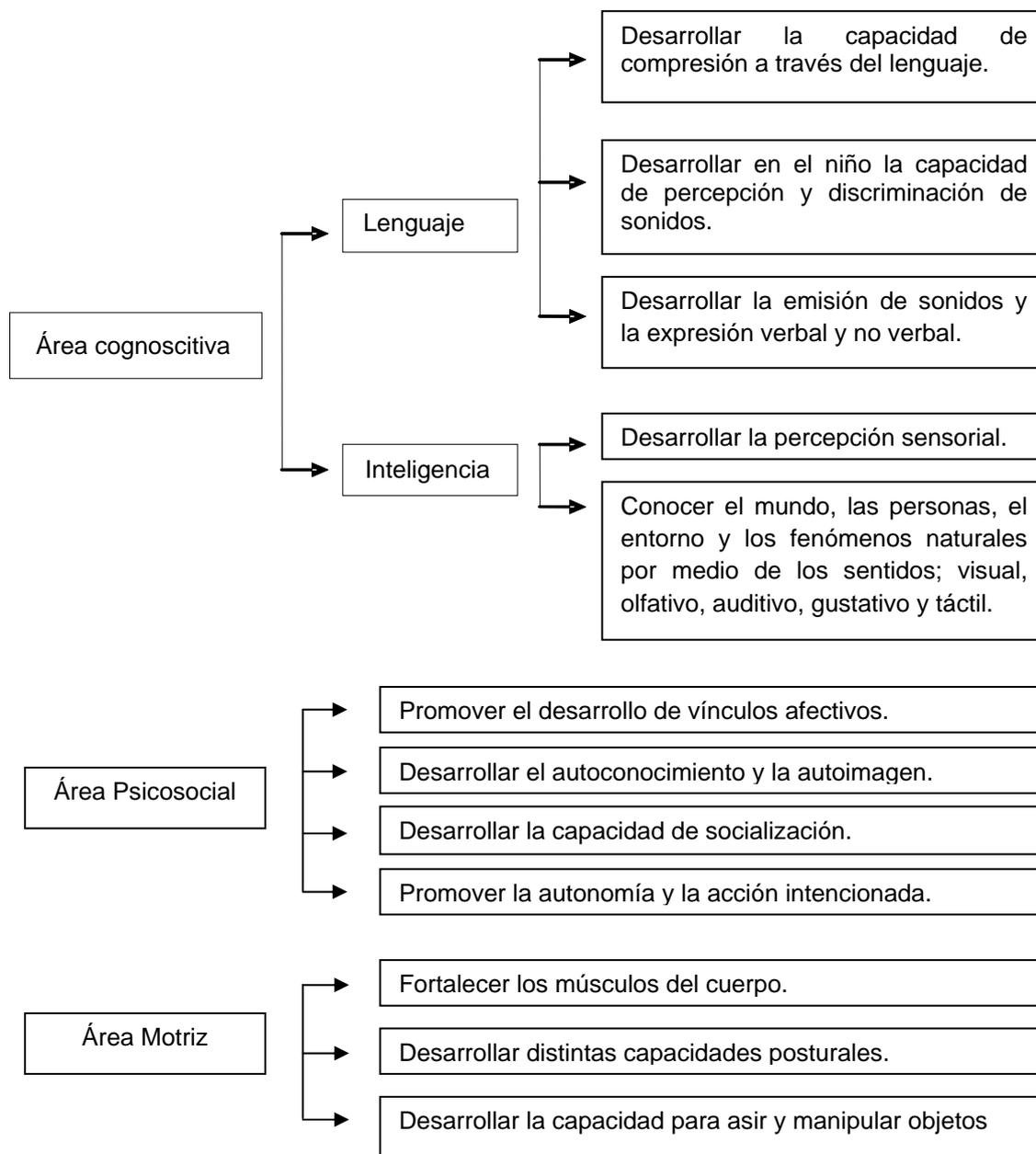
El patrón céfalo caudal funciona de arriba hacia abajo, es decir que el movimiento comienza desde la cabeza, baja hacia el tronco, se extiende por las extremidades superiores y concluye en las inferiores. Las adquisiciones motrices infantiles son de dos tipos: Adquisiciones motrices gruesas o posturales tales como levantar la cabeza, mantenerla erguida, gatear, sentarse, pararse, caminar y adquisiciones motrices finas como asir un objeto, manipularlo y jugar con él mediante el movimiento de sus manos y dedos.

Este progresivo desarrollo motor descansa genéticamente en el niño pero se desenvuelve gracias al entorno sostenedor que le provee de afecto, la carencia de este retrasa el desarrollo del niño estancando sus intentos de alcanzar cierta autonomía para descubrir por sí mismo el mundo.

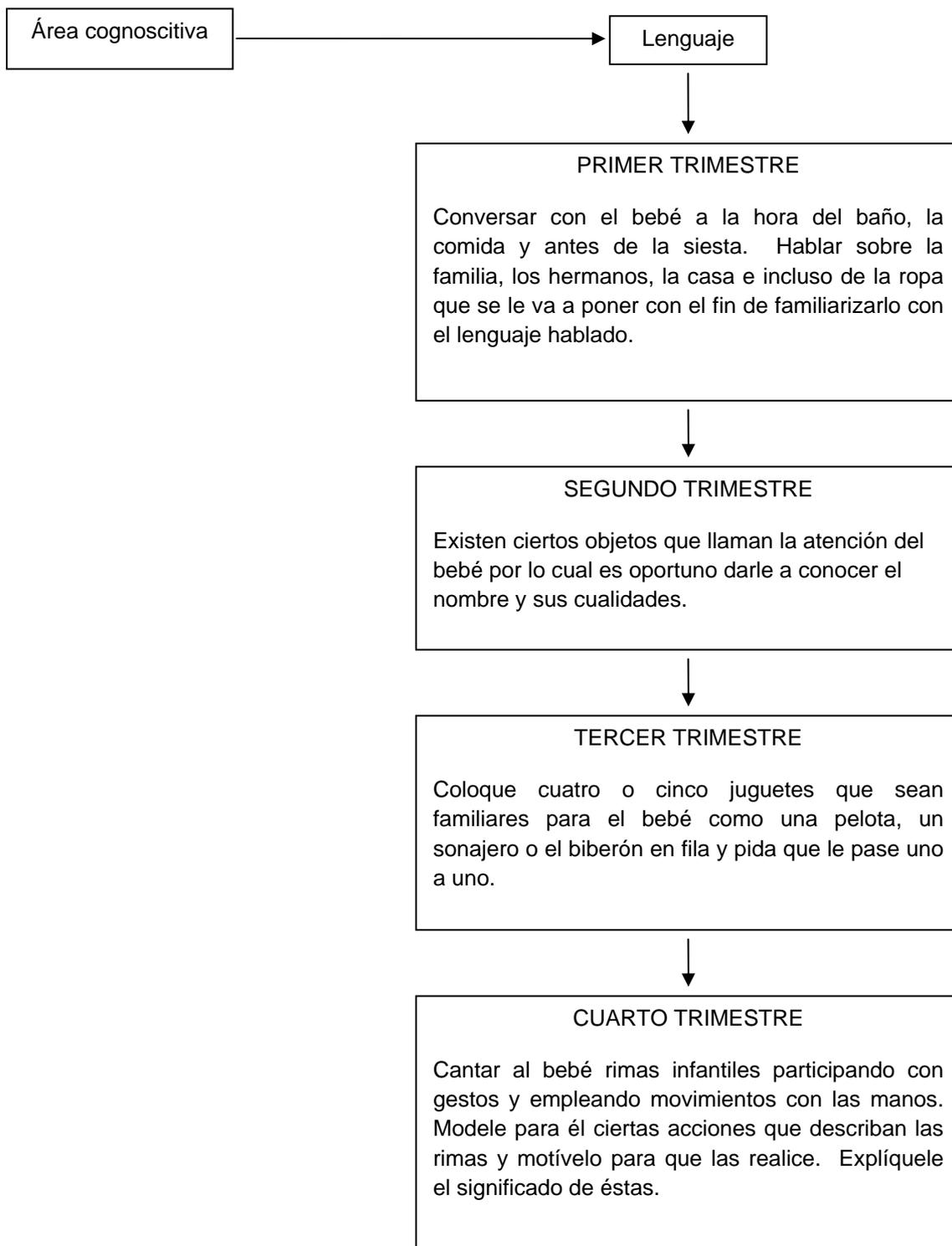
#### **1.4 OBJETIVOS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LAS DIFERENTES ÁREAS**

De acuerdo con María del Carmen Ordóñez y Alfredo Tinajero cada área de estimulación tiene objetivos específicos según la etapa del desarrollo durante el primer año. Para ello se ha realizado el siguiente cuadro seguido de otros que proponen distintas actividades que realiza la madre con su hijo tomadas de la obra de los autores anteriormente mencionados "*Estimulación temprana. Inteligencia emocional y cognitiva*". Estas actividades son sólo un ejemplo de las múltiples tareas que se le pueden proporcionar al niño al realizar estimulación temprana, considerando si se trata de un niño normal o con alguna deficiencia neurológica o de otro tipo requiriendo en este caso, de actividades especiales.

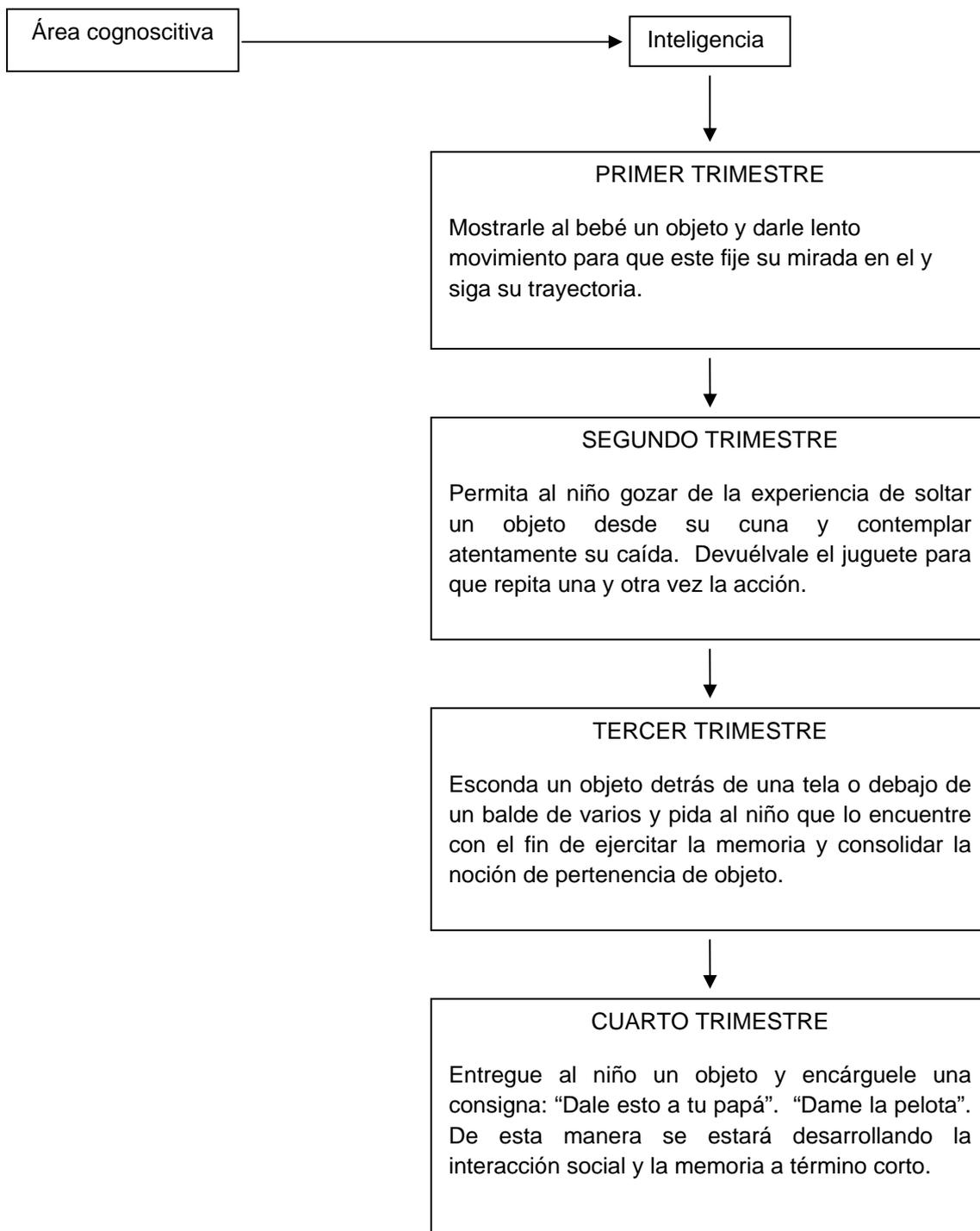
## OBJETIVOS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LAS DIFERENTES ÁREAS



## OBJETIVOS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LAS DIFERENTES ÁREAS



## OBJETIVOS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LAS DIFERENTES ÁREAS



## OBJETIVOS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LAS DIFERENTES ÁREAS

Área Psicosocial

### PRIMER TRIMESTRE

Al momento de alimentar al bebé ya sea con el seno o el biberón acarícielo suavemente, cántele y háblele cariñosamente para hacer de la alimentación un momento mágico y rico en afecto.

### SEGUNDO TRIMESTRE

Toque la música en un equipo de sonidos o tararéela. Cargue al bebé uniendo la mejilla contra la suya. Siga el ritmo de la música, dando de vez en cuando giros y movimientos rápidos.

### TERCER TRIMESTRE

Siente al niño en su regazo y balancéelo alternadamente hacia la izquierda y derecha siguiendo la rima de la canción.

### CUARTO TRIMESTRE

Sitúe al bebé frente al espejo y cubra este con el manto: "¿Dónde está el bebé?" Cuando él responda, retire el manto diciéndole: "¡Ahí está!"

## OBJETIVOS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LAS DIFERENTES ÁREAS

Área Motriz

### PRIMER TRIMESTRE

Para fortalecer los músculos de brazos y piernas, acueste al bebé boca arriba. Tómelo suavemente de los pies y de las manos y realice flexiones y movimientos circulares con las piernas y brazos.

### SEGUNDO TRIMESTRE

Coloque al bebé boca abajo y permítale manipular un objeto. Quíteselo y muévelo hacia un lado y otro, para que él lo siga con su mirada. Ponga el objeto unos centímetros delante de él, para que haga el esfuerzo de arrastrarse y alcanzarlo.

### TERCER TRIMESTRE

Llene una bandeja grande con bastante harina de maíz. Coloque al niño cerca de la bandeja, nada más que usando el pañal, para que tenga la posibilidad de sentir con todo su cuerpo la textura de la harina. Permítale introducirse en la bandeja y manipular su contenido.

### CUARTO TRIMESTRE

Para enseñar al niño a ponerse de pie, sin ayuda coloque un juguete sobre una silla, motivándolo al niño a que se incorpore para alcanzarlo.

## CAPITULO II

### 2 EL PRIMER AÑO DE VIDA DEL NIÑO

En el presente capítulo se abordará la evolución del primer año de vida del niño desde el punto de vista físico, afectivo y cognitivo considerando estudios realizados por National Geographic, René Spitz y Jean Piaget.

#### 2.1 DESARROLLO FISIOLÓGICO DEL NIÑO DE CERO A DOCE MESES

National Geographic es una organización estadounidense creada en 1888 con el objetivo de difundir el conocimiento científico del mundo al público en general otorgando investigaciones y estudios concienzudos de toda índole.

Esta organización investigó la evolución del niño durante el primer año de vida donde destaca lo siguiente:

Al término de los nueve meses de vida dentro del vientre materno, el día del nacimiento concluye con la espera. Madre e hijo se encuentran frente a frente, la madre contempla a ese pequeño ser que ha venido indefenso y frágil a un mundo en donde dependerá de ella para poder sobrevivir porque básicamente, el primer año de vida está destinado para el niño a desarrollar mecanismos adaptativos y de supervivencia. Desde ese inolvidable encuentro hacia adelante todos serán cambios que el niño experimentará; los posteriores segundos, luego de abandonar aquella circunferencia líquida que lo ha protegido, se enfrentará a la peligrosa como complicada primera respiración.

Al nacer el bebé todavía recibe oxígeno de su madre por medio de la placenta, sus pulmones se encuentran como en el vientre materno, parcialmente *colapsados* hasta que se llenen al nacer. Inflar los pulmones por primera vez es de diez a quince veces más difícil que lo habitual; es en esta primera respiración que el líquido de los pulmones se absorbe en el torrente sanguíneo

por lo que debe ser intensa tanto para absorber el líquido como para llenar los millones de sacos de aire que existen dentro de los pulmones. Exhalar por primera vez tampoco resulta sencillo, es necesario que los sacos de aire al igual que se llenan de aire se carguen de un químico llamado surfactante para que al momento de exhalar los pulmones no colapsen.

En muchas ocasiones esta primera respiración se ha tornado verdaderamente difícil ya que el bebé puede no haber recibido el oxígeno suficiente durante el trabajo de parto y el parto, por cuanto al momento de nacer no respira y es preciso que el personal médico limpie inmediatamente las vías respiratorias y le proporcionen oxígeno extra al pequeño hasta que este reaccione. Minutos sin oxígeno pueden ocasionar irreversibles daños.

Los bebés humanos son seres que nacen vulnerables e incapaces de valerse por ellos mismos más que la mayoría de las especies vivas que a segundos de su nacimiento pueden caminar. Con el pasar del tiempo se convierten de los seres más débiles a los más capaces pues son los únicos con *capacidad ilimitada de aprendizaje*, el resto de seres existentes en la tierra no tienen esta capacidad pues todo lo que necesitan para subsistir en el medio les viene dado de forma innata e instintiva.

El bebé al necesitar de otro para su subsistencia ha sido catalogado por los investigadores de National Geographic como *feto fuera del vientre*, más no podría nacer antes porque nacería con todas las repercusiones de los bebés prematuros ni después porque la cabeza y con ella el cerebro crecen el doble del tamaño durante el primer año de vida y simplemente la cabeza no cabría en el canal de parto. Aún así, el recién nacido tiene ciertos mecanismos innatos de supervivencia que lo ayudan a vivir sus primeros días; nacen con una grasa similar a la de los osos polares en el invierno y se valen tanto de sus reflejos primitivos, como del llanto que es el único sonido que produce para comunicarse.

Aunque el bebé reconoce la voz de la madre desde antes de nacer, su visión es ineficiente y limitada se propaga a escasos treinta centímetros, distancia suficiente para poder visualizar a su madre a la hora de la lactancia.

Al igual que otras especies vivas, el ser humano nace pre programado para llevar a cabo ciertas habilidades: al ponerlo en posición de pie sin asentarle en el suelo, un bebé de un día de nacido realiza con precisión cada uno de los movimientos para llevar a cabo la marcha. A los seis meses parece haber olvidado estos movimientos hasta que se lo coloca en un cubo con agua entonces los recuerda exactamente.

El cerebro del recién nacido es una *máquina de aprendizaje increíble* que se desarrolla a si misma acoplándose al medio que la rodea. Un bebé nace con aproximadamente cien mil millones de neuronas, una totalidad que tendrá en toda su vida; estas neuronas se conectan entre si “cableando” el cerebro, este proceso se da a lo largo de la vida, en los dos primeros años con más intensidad y de ello dependerá mucho el futuro del sujeto en formación para aprender y desarrollarse.

Como se mencionó en el capítulo anterior un niño biológicamente sano pero carente de experiencias sensoriales del mundo que lo rodea puede tener posteriores consecuencias negativas. Al pensar por ejemplo en el lenguaje, este precisamente se desarrolla por la experiencia y tanto la escucha más la repetición permanente despliegan las primeras palabras en el niño.

Es preciso mencionar que los bebés humanos comparten la característica universal de comprender distintos idiomas y distinguir las diferencias entre ellos a los tres meses sin embargo, con el pasar del tiempo dejan de ejecutar aquella actividad porque es necesario aprender a entender y hablar la lengua materna. A los tres meses además de poseer la mencionada característica universal puede mover intencionalmente su cabeza y tomar un objeto; el oído se encuentra totalmente desarrollado pero la visión no. Tanto la visión como el

lenguaje necesitan de estímulos externos para configurar al cerebro por lo que se demoran más en desarrollarse.

El cerebro a edad temprana es flexible, es decir fácilmente adaptable por lo que es oportuno aprovechar este período de plasticidad cerebral. Según el caso presentado en el especial televisivo *Ciencia de los bebés* de National Geographic, un niño llamado Dilan se valió de su plasticidad cerebral. A sus escasos cinco meses de edad sufrió un derrame cerebral lo que provocó que las tres cuartas partes de su hemisferio derecho murieran, motivo por el cual tuvieron que realizarle una intervención quirúrgica en la que le extirparon sus partes perdidas, afortunadamente se recuperó de forma magnífica gracias a que muchas de las habilidades del hemisferio derecho pasaron al izquierdo formando nuevas conexiones y hoy a sus catorce años es un joven normal, practica deportes, va al colegio, toma todas las materias que le corresponden, solo tiene dos años de retraso en lectura en relación a sus compañeros y su brazo izquierdo inmóvil.

Con deseos de explorar el mundo que lo rodea, a los siete meses el bebé puede sentarse y a los ocho o nueve, cuando ha crecido el doble del tamaño que tenía al nacer empieza a gatear aproximándose a su primer gran paso.

Los estudios con bebés presentados en el programa mencionado han comprobado que ellos distinguen con precisión diferencias entre rostros, a los nueve meses aunque diferencian entre uno y otro rostro no diferencian con precisión las características particulares entre ellos. Entiende unas cuarenta palabras, sus piernas son más largas; a los doce meses da por fin sus primeros pasos.

La razón por la que los seres humanos se demoran más en caminar es porque todo su peso tiene que sostenerse en dos extremidades inferiores a diferencia de los cuadrúpedos que pueden sostenerse en cuatro patas. El caminar comienza siendo ineficiente y poco a poco se va perfeccionando, al caminar en

dos piernas se tiene la oportunidad de hacer con las manos otra actividad mientras se camina.

## 2.2 ADQUISICIONES AFECTIVAS EN EL PRIMER AÑO DE VIDA DEL NIÑO

René Arpad Spitz (1887 – 1974) psiquiatra y psicoanalista vienés realizó estudios referentes a los comienzos de la vida psíquica en el ser humano. Gracias a su pasión por la fotografía y el cine se consagró como precursor de la observación directa y fotografía del lactante y su madre en interacción. Toda su obra está basada en la experimentación esto es, observación sistemática de niños con el control de ciertas variaciones. Las observaciones las realizó en Estados Unidos. Su analista fue Sigmund Freud.

*La mayor parte del primer año de vida está dedicado a esforzarse por sobrevivir y a formar y elaborar dispositivos de adaptación que sirvan para conseguir esta meta (...) El lactante durante este período de su vida, está desamparado, siendo incapaz de conservarse vivo por sus propios medios. Todo aquello de lo que carece el infante, lo compensa y proporciona la madre.<sup>8</sup>*

Estos doce primeros meses se desenvuelven madre e hijo en una relación complementaria, relación que Spitz cataloga como diada. En la llamada diada la madre constituye el universo que rodea al niño, aquella parte que lo satisface y cubre sus necesidades, más este universo no es algo externo ni separado de él sino que constituye uno sólo. Se encuentran en estado de simbiosis.

### 2.2.1 Etapa Sin Objeto

A esta primera etapa también se la conoce con el nombre de etapa de no diferenciación al *no estar suficientemente organizadas en unidades*, sólo se encuentran organizadas las funciones indispensables para la supervivencia, como la nutrición, la respiración, la circulación, entre otras. El bebé carece de un yo.

---

<sup>8</sup> Spitz, R. (1991). El primer año de vida del niño. (pp. 17). México.

Esta etapa debe su nombre de *no diferenciación* al fenómeno que ocurre cuando el recién nacido no puede distinguir entre una cosa y otra, menos aún distinguirse del medio que lo rodea, piensa que es uno solo con lo externo, percibiendo a su madre como parte de él.

Durante los primeros días al igual que el primer mes de vida el aparato perceptor del niño se encuentra resguardado contra los estímulos externos, es inexistente el mundo exterior para el bebé. Sin embargo, ciertos estímulos externos debido a su intensidad logran sobrepasar la barrera de protección y con ello pueden ser percibidos por el neonato, quien responde con desagrado. En este período el sistema perceptivo se maneja mediante los subsistemas interoceptivo y propioceptivo, subsistemas que revelan sensaciones corporales del infante gracias a los cuales este expresa sus necesidades descifradas y satisfechas por su madre.

En el bebé la percepción va tomando forma cuando los estímulos percibidos constituyen una *experiencia significativa* que se marca en el cerebro como una señal, de esta manera señal tras señal muestran poco a poco al niño la imagen del mundo que lo rodea.

Como se mencionó anteriormente los bebés cuentan con un escudo protector ante estímulos, la razón de ser de los mismos radica en que los receptores de percepción no se encuentran al nacer dotados de energía; el bebé la mayor parte del tiempo pasa durmiendo y la elaboración mental de los estímulos es directamente proporcional con el proceso de madurez del niño por lo que todavía no se encuentra en capacidad de llevar a cabo el proceso que, por cierto, dura meses.

Colabora con el “escudo protector” la crianza del bebé: el tibio moisés recubierto con almohaditas para evitar golpes impide la entrada de estímulos externos.

La manera más próxima e importante en la que el niño empieza a conocer el mundo al que ahora pertenece es por medio de su madre. La constante interacción con ella le permitirá dar significado a los estímulos convirtiéndolos en señales a través de la experiencia.

Al término de la primera semana de vida el bebé empieza a dirigir su conducta hacia un fin específico, por ejemplo si se lo alza en forma horizontal el neonato pensará que por la posición le darán de lactar con lo cual gira su cabeza al pecho de quien lo cargue, más si se lo levanta en posición vertical el bebé no moverá la cabeza hacia el pecho de quien lo alce. Otra de las conductas dirigidas que manifiesta a su corta edad es asir con los labios el pezón de la madre y succionar. El reconocimiento de tales conductas y las reacciones a estas se vuelven más específicas con el tiempo. La boca y la cavidad oral son áreas perceptuales que actúan desde el nacimiento e incluso antes de él. La estimulación en dicha zona va a traer consigo el giro de la cabeza del bebé hacia el estímulo y posterior a ello el traquetear los labios.

A los dos meses el infante responde al estímulo externo sólo cuando necesita satisfacer su necesidad de hambre y combatir su displacer.

A los cuatro meses el bebé puede seguir con la mirada a una pelota.

Con respecto a la percepción se han realizado algunos experimentos, uno de ellos realizado por Fantz (1957) con pollitos recién nacidos, los cuales poseen la capacidad de percibir de manera innata, al ser animalitos que desde el primer día después de su nacimiento tienen que alimentarse por ellos mismos y sobrevivir ejecutan esta habilidad de inmediato discriminando visualmente su alimento. En el ser humano es diferente, al nacer indefenso y necesitar de la constante ayuda parental no le resulta imprescindible ejecutar la actividad de inmediato. La visión humana tanto anatómica como fisiológicamente el bebé la posee pero no tiene desarrollada una actividad mental que le otorgue significación a la percepción visual para esto se requiere de tiempo, de

experiencia y sobre todo el auxilio de otro humano su madre, que le proporcione un significado.

Los estudios de Fantz junto con los de Von Senden comprueban que aunque en el recién nacido no existen estereotipos de formas y contornos en los objetos con respecto a la visión tienen la habilidad de notar diferencias entre uno y otro objeto además:

*El hombre tiene, entre otras, la capacidad de guardar depositados rastros mnémicos susceptibles de ser reactivados como representaciones, es decir, como recuerdos y como imágenes; y también de activar dichos rastros sin estímulo de una percepción externa correspondiente.<sup>9</sup>*

A decir de Spitz *“Toda percepción empieza en la cavidad oral, que sirve de puente primigenio entre la recepción interna y la percepción externa”<sup>10</sup>*. El área oral incluyendo a todos sus órganos, es el primer instrumento del que se vale el ser humano para comenzar a explorar el mundo que lo rodea dando lugar a la percepción táctil. El primer objeto que toma jerarquía dentro de este tipo de percepción es el pecho materno, pues al constituir un órgano para la satisfacción y la supervivencia es un “objeto” con el cual el bebé todo el tiempo esta relacionándose.

Al lactar fija su mirada en el rostro de la madre y aunque la percepción visual tarda más en desarrollarse que la percepción táctil es el rostro materno el que se convierte en el primer *objeto perceptual visual* para el niño.

### **2.2.2 Respuesta Sonriente**

A los seis meses el niño responde al rostro humano de familiares y amigos con una sonrisa, antes de este período se podría decir que su sonrisa no está dirigida a una persona en particular sino es tan sólo una respuesta a estímulos externos como por ejemplo la aparición de una careta; es así que un niño a los

---

<sup>9</sup> Ibidem. (pp. 56).

<sup>10</sup> Ibidem. (pp. 58).

tres meses al presentársele el rostro humano de frente sonrío, más si este mismo se le presenta de perfil no sonrío porque no lo reconoce. El rostro humano en si no es lo que causa la sonrisa al niño sino una configuración específica, una “gestalt” que incluye la nariz la frente y los ojos que atrae la mirada del niño. La llamada *respuesta sonriente* marca el fin de la etapa de no diferenciación.

Desde el alumbramiento es la madre quien sirve de enlace en toda percepción, acción y conocimiento entre el medio circundante y el niño. El intercambio constante de afecto y todo el ambiente emocional que cubre esta relación simbiótica madre e hijo va a motivar y dar lugar al desarrollo en todos los aspectos en la vida del bebé razón por la cual es esencial en este período infantil más que en cualquier otro, un clima rico en afecto.

El afecto dirige el desenvolvimiento de las capacidades del niño a la vez que proporciona una base sólida para la constitución de su personalidad y el despliegue de todas las funciones psíquicas. Esta primera relación es la promotora de todas las demás relaciones que este nuevo ser forme a lo largo de su vida.

El pequeño distingue desde el vientre materno la voz de la madre que sirve de estímulo acústico para que este desarrolle la palabra. Al principio el bebé no distingue los sonidos externos de los propios, después de los tres meses diferencia sus sonidos lo cual le proporciona satisfacción tanto al descargar tensiones liberando el sonido como al escucharse producir algo por sí mismo. Imita y repite sus propios sonidos una y otra vez jugando con ello, más tarde imitará los de su madre y comenzará a vocalizar sus primeras palabras.

En los primeros meses de vida el tipo de comunicación desarrollado por la diada es no verbal y se ejecuta en gran parte de manera parecida a la comunicación animal que se da por medio de conductas no dirigidas que responden a estímulos del medio circundante o a estímulos internos. En el

caso del bebé al estar hambriento llora para llamar la atención de un individuo externo que lo perciba y acuda a auxiliarlo, en este caso es la madre quien posee la capacidad para interpretarlo.

Placer y displacer, constituyen las únicas formas de manifestar afecto en los primeros meses de vida. Tanto la existencia del placer como del displacer son fundamentales para la constitución psíquica y de la personalidad del niño e importantes para mantener el equilibrio en el desarrollo.

### **2.2.3 La Angustia del Octavo Mes**

En el período comprendido entre el sexto y el octavo mes el niño ha desarrollado la capacidad de *diferenciación perceptiva diacrítica* con lo cual ahora puede distinguir entre un conocido y un desconocido, responderá con una sonrisa tanto a sus familiares como a sus conocidos y se angustiará en presencia de un extraño. Cuando un desconocido se acerca al niño éste lo rechaza y llora, no precisamente por una anterior experiencia desagradable sino porque desea la presencia de la madre, quien se ha convertido en su *objeto libidinal, su objeto de amor*. Es ahora cuando el niño distingue el rostro de la madre con precisión del resto de rostros humanos, podemos hablar de un sentimiento amoroso.

El niño distingue el rostro materno no sólo cognitivamente sino también afectivamente otorgándole un lugar privilegiado y único en su vida quedando de esta manera establecido su objeto libidinal. Se constituye una nueva etapa en el desarrollo del niño.

Etapa en la cual con referencia al aspecto somático, los músculos del niño están aptos para adoptar ciertas posturas y equilibrio de acción dirigida; en lo que se refiere al aparato mental gracias a la acumulación de rastros mnémicos junto con los frecuentes e innumerables intercambios con la madre el niño puede desarrollar operaciones mentales más complejas que a su vez

desarrollan el funcionamiento de su yo. En lo que concierne al aparato psíquico éste se ha desarrollado y mejorado en cuanto a la regulación de las tensiones con lo que resulta más eficiente la satisfacción de las necesidades y con ello el disfrute de experiencias placenteras.

La cultura, la atmósfera socioeconómica en la que el pequeño se desarrolle constituye un aspecto importante para el presente y futuro desenvolvimiento de su personalidad. Las formas de crianza varían en gran medida unas de otras favoreciendo o desfavoreciendo los procesos intrapsíquicos. Como bien lo manifiesta Spitz en su libro *El primer año de vida del niño*, existen culturas cuyos métodos de crianza difieren mucho de los nuestros, menciona dos culturas:

*En la isla de Bali, el padre reemplaza a la madre en edad muy temprana de la vida del infante; en Samoa, múltiples figuras maternas sustituyen a la madre única en esta cultura.<sup>11</sup>*

Los impulsos agresivos como los libidinales participan en las relaciones de objeto, es decir en la relación con la madre, quien al satisfacer los deseos y necesidades orales del bebé se convierte en el blanco de estos impulsos. Cuando todavía la madre no es percibida como un objeto total, el niño la disocia en dos objetos: un objeto malo refiriéndose al seno que no lo satisface y en el que carga toda su agresividad y hostilidad y un objeto bueno que es el seno que lo satisface en el cual descarga su amor. La compensación por parte del objeto bueno faculta al niño a tolerar la frustración y prepararse a la vez para frustraciones mayores; tolerar la frustración le da paso al principio de realidad. Esta facultad para postergar una satisfacción inmediata.

*...hace posible progresar de la recepción interna a la percepción externa; de la percepción pasiva a la descarga motora en forma de acción, dando como resultado la alteración de la realidad de modo apropiado activamente.<sup>12</sup>*

---

<sup>11</sup> Ibidem. (pp. 128).

<sup>12</sup> Ibidem. (pp. 132).

La conducta de la madre es la que influirá en gran medida en la manera en que se dirigirán las relaciones de objeto. Spitz ejemplifica la importancia de esta relación mencionando que en el período posterior a la Primera Guerra Mundial sobresalió en Estados Unidos el errado modo de crianza centrado en el objeto malo con lo cual las madres eran formadas con el fin de erradicar la expresión de sentimientos de amor a sus hijos con horarios rígidos de alimentación, sueño e higiene sin tomar en cuenta si eran satisfechos o no, se caracterizaba la firmeza prohibiendo mimos, caricias, besos, abrazos, arrullos en el regazo y toda manifestación de amor sin tomar en cuenta que el intercambio afectivo con la madre o quien asuma este rol es el que permite el desarrollo efectivo del niño en todos los ámbitos.

Posterior a la aparición de la angustia del octavo mes y antes de comenzar la locomoción erecta se hace evidente en el niño las ansias de desarrollar otras formas de relaciones sociales al ser su participación activa ante los juegos de reciprocidad social como dar y devolver la pelota.

En el lapso entre los ocho y diez meses aparece la imitación, a esta edad el niño imita sobre todo a su madre, en su ausencia quiere convertirse en ella para satisfacer todo cuanto ella lo ha satisfecho a él. A pesar de que el niño todavía no se vale de la palabra para comunicarse con su madre utiliza un tipo de *sistema de gestos semánticos* que con el pasar del tiempo se convertirán en palabras.

Con el desarrollo de la locomoción, el niño quiere explorar nuevos horizontes y es la madre quien evita los peligros de caídas y situaciones de esta índole limitando su "autonomía". En esta época el bebé pasó de ser pasivo a ser activo y la madre comienza a frenar sus iniciativas. Los intercambios entre madre e hijo que hasta hace poco se mantenían gracias al contacto táctil ahora son reemplazados por órdenes y prohibiciones verbales y gesticulares. La palabra y el gesto más frecuente es el "no" por lo que es al mismo tiempo el primer símbolo semántico que entiende y que posteriormente usará el niño; a la

vez se practica la comunicación a distancia. Con la llegada del entendimiento en gesto y palabra del “no” se comienza a establecer la capacidad de juicio y negación.

*“Para la madre su hijo es el principal objeto amoroso; y, como todo objeto amoroso es para ella una fuente de satisfacción” (Spitz 1991).* Es importante mencionar que lo que se describió es una orientación cercana a las relaciones de objeto normales, una relación en la que la madre disfruta de su hijo y este de su madre. Sin embargo, pueden existir perturbaciones maternas que se reflejarán en perturbaciones en el infante que tendrán secuelas emocionales importantes presentando carencias de un elemento vital para su desarrollo, el elemento vital debemos entenderlo como una relación madre-hijo satisfactoria. Estas perturbaciones maternas son: franca repulsa primaria, tolerancia excesiva angustiosa primaria, fluctuaciones entre el ánimo y la hostilidad, oscilaciones cíclicas del humor de la madre y hostilidad conscientemente compensada; temas que serán desarrollados en el próximo capítulo.

## **2.3 ENFERMEDADES DEFECTIVAS EMOCIONALES EN EL INFANTE**

En lo referente a las enfermedades emocionales en el niño el factor cuantitativo es el dominante, el tiempo que el niño es privado de su madre es el que determina la enfermedad; es decir, según el período que el niño es despojado de la presencia materna por el de una madre sustituta o alguien que se encargue de él, es lo que investigó Spitz y concluyó en dos tipos de patologías: Privación emocional parcial o depresión anaclítica y privación afectiva total u hospitalismo.

### **2.3.1 Privación Emocional Parcial o Depresión Anaclítica**

Es preciso mencionar que René Spitz realizó un arduo, constante y prolongado trabajo de observación en niños durante su primer año de vida, con lo cual en el período comprendido entre los seis y ocho meses de existencia del bebé al

ser este privado de la presencia materna, es decir privado de su objeto libidinal objeto de amor, experimentaba una sintomatología similar a la depresión en el adulto.

Ante la ausencia perenne de la madre la conducta del niño se modificaba drásticamente de la felicidad al llanto constante, a la pérdida de peso, al insomnio, al retraso en general en el desarrollo, rigidez facial y a la facilidad de contraer enfermedades recurrentes, entre otras. Cuando el período de separación de madre e hijo se prolonga por más de tres meses las características anteriormente expuestas se acrecientan y empeoran tomando a los cinco meses de ausencia el nombre de hospitalismo. A su vez, si la madre retorna, el niño mejora y se repone con prontitud.

### **2.3.2 Privación Emocional Total u Hospitalismo**

Esta patología es producida trascurridos los cinco meses de separación total entre madre e hijo, es decir la privación de la relación objetal por períodos prolongados acarrear consecuencias irreversibles en el niño.

Observaciones realizadas por Spitz manifiestan que niños estadounidenses residentes de una Casa de Espósitos que eran separados de sus madres a los tres meses de edad y a su vez auxiliados por una niñera sustituta de sus madres quien se encargaba de toda atención física referente a la higiene, alimentación y medicamentos, al distanciarlos de su objeto de amor y estar a cargo de una niñera que se encontraba atendiendo a otros niños a la vez, estos se hallaban *ávidos de cariño*.

*Expresado en forma drástica, diremos que lograban aproximadamente una décima parte de la aportación afectiva que proporciona una relación normal, habitual entre madre e hijo.*<sup>13</sup>

---

<sup>13</sup> Ibidem. (pp. 205).

La sintomatología descrita en la depresión anaclítica y en el hospitalismo se empeora con el retraso motor completo dejando al niño postrado en su camita con insignificantes movimientos, descoordinación ocular e inexpresión en el rostro principalmente; descendiendo en un 45% el desarrollo normal apropiado a la edad. Cuanto mayor sean los daños causados por la carencia de las interacciones madre e hijo mayores serán los problemas que se presenten al bebé llegando incluso hasta la muerte.

Resumiendo, la presencia de la madre en el transcurso del primer año del bebé es vital ya que motiva el desarrollo integral del niño, sin esta interacción constante el bebé se vuelve vulnerable a infecciones y decrecimiento en general que con seguridad pueden terminar en una prematura muerte.

## **2.4 EL DESARROLLO MENTAL DEL NIÑO**

El investigador suizo Jean Piaget (1896 – 1980) trabajó en el desarrollo de la inteligencia desde el recién nacido al adolescente. Su obra que intenta dar respuesta al origen y constitución del pensamiento, estuvo basada en la experimentación con niños y adolescentes, para esto creó en 1955 el Centro Internacional de Epistemología Genética que dirigió hasta su muerte.

A decir de Piaget, el desarrollo constituye el paso de un estado de equilibrio menor a un estado de equilibrio mayor, con lo cual al nacer, el desarrollo orgánico es similar al desarrollo psíquico. Al madurar los órganos físicos y alcanzar una relativa estabilidad en la vida adulta, este desarrollo empieza a decaer, más en lo que se refiere al desarrollo psíquico este no tiene decadencia alguna, por el contrario, progresa hasta el final de la vida.

*El desarrollo mental es una construcción continua, comparable al levantamiento de un gran edificio que, a cada elemento que se le añade, se hace más sólido, o mejor aún, al montaje de un mecanismo delicado cuyas sucesivas fases de*

*ajustamiento contribuyen a una flexibilidad y una movilidad de las piezas tanto mayores cuanto más estable va siendo el equilibrio.<sup>14</sup>*

Es importante mencionar que las acciones ejecutadas en cada estadio de su desarrollo anteceden un interés que las desligue de las anteriores, sea este una necesidad fisiológica, afectiva o de diferente índole. Ante esta necesidad que cambia según la edad y las circunstancias de la persona, el organismo se desequilibra y mediante una acción consigue restablecerse con un equilibrio mayor que el anterior adquiriendo nuevamente estabilidad. Es por esto que el autor llama a este proceso de equilibrio – desequilibrio.

Para establecer con mayor exactitud las necesidades de la persona y su forma de resolverlas mediante la inteligencia, Piaget dividió el desarrollo mental en estadios cognoscitivos; el período que compete a la presente investigación se denomina etapa sensoriomotora que comienza en el nacimiento y termina a los 2 años de edad.

*Durante esta etapa, los bebés aprenden acerca de ellos mismos y su mundo mediante su actividad sensorial y motora en desarrollo. Los bebés pasan de ser criaturas que responden principalmente a partir de reflejos y conducta aleatoria a ser niños orientados hacia metas.<sup>15</sup>*

La etapa sensoriomotora toma lugar gracias a las *reacciones circulares* que según Piaget son acciones placenteras reproducidas por el bebé que en una primera instancia fueron descubiertas al azar.

*El momento del nacimiento, la vida mental se reduce al ejercicio de aparatos reflejos, es decir, de coordinaciones sensoriales y motrices montadas de forma absolutamente hereditaria que corresponden a tendencias instintivas tales como la nutrición. Contentémonos con hacer notar, a ese respecto, que estos reflejos, en la medida en que interesan a conductas que habrán de desempeñar un papel en el desarrollo psíquico ulterior, no tiene nada de esa pasividad mecánica que cabría atribuirles, sino que manifiestan desde el principio una auténtica actividad,*

---

<sup>14</sup> Piaget, J. (1979). Seis Estudios de Psicología. (pp. 12,13). Barcelona: Seix Barral.

<sup>15</sup> Papalia, D. (2004). Desarrollo Humano. (pp. 171). México: Mac Graw Hill.

*que prueba precisamente la existencia de una asimilación sensorio motriz precoz.*<sup>16</sup>

Durante el primer mes de vida el bebé empieza por tener cierto control de sus reflejos innatos por ejemplo, la succión. Desde el primer mes hasta los cuatro meses el bebé reproduce una sensación corporal agradable que le causa placer lograda al azar, esta repetición toma el nombre de *reacciones circulares primarias*.

El período comprendido entre los cuatro y los ocho meses los bebés desarrollan *reacciones circulares secundarias* que consisten en la repetición de acciones *intencionales* con el fin de llamar la atención del medio que lo rodea, estas acciones *van mas allá del cuerpo del bebé*. Esta subetapa coincide con la curiosidad que mantiene el pequeño en manipular y explorar objetos.

Entre el octavo y el duodécimo mes la repetición de acciones está dirigida hacia una meta, la experiencia de meses anteriores le ha otorgado la posibilidad de utilizar estrategias preconcebidas para resolver problemas.

Posterior a los doce meses vendrán las *reacciones circulares terciarias* caracterizadas por intentar nuevas acciones para conseguir respuestas agradables similares a las logradas, no sólo se limita a repetir aquellas que descubrió al azar, sino que busca otros medios, ejecuta diferentes acciones en busca de la novedad.

A medida que el bebé va descubriendo nuevas experiencias y utilizando las anteriores experiencias para resolver nuevos problemas se puede hablar de una *construcción de esquemas* que son patrones particulares de conducta ejecutados en situaciones específicas. La construcción de estos esquemas a su vez se da gracias a la *asimilación* y a la *acomodación* dos procesos mentales que acompañan todo el proceso del desarrollo de la inteligencia. El

---

<sup>16</sup> Piaget, J. (1979). *Op. Cit.* (pp. 20).

bebé asimila los estímulos provenientes del exterior y poco a poco los va acomodando a sus necesidades particulares y a su experiencia personal.

La inteligencia tiene lugar antes de la aparición del lenguaje y en los primeros años de vida las adquisiciones cognoscitivas se desenvuelven y especializan con mayor rapidez que en cualquier otro lapso de la misma. En lo referente a las adquisiciones mentales que se dan dentro de los doce primeros meses Piaget los denomina *inteligencia práctica* al estar desarrollada por la manipulación y aprehensión de objetos, la coordinación ojo - mano y la relación sensorial y motriz.

## **2.5 CUADRO DEL DESARROLLO DEL BEBÉ DE CERRO A DOCE MESES**

En el siguiente cuadro se puede apreciar de manera general las principales adquisiciones del niño entre 0 y 12 meses en las diferentes áreas evolutivas: física, sensoriomotriz, afectiva y social. La tabla es una estimación media del desarrollo que habitualmente se da en bebés a esta edad, el progreso en la adquisición dependerá de la particularidad de cada niño, de su madurez y de la estimulación que reciba. Los datos para la confección del cuadro son el resultado de la consulta de dos textos: *“Estimulación Temprana”* de *María Teresa Arango de Narváez, Eloísa Infante de Ospina y María Elena López de Bernal* y *“Desarrollo Humano”* de Diane Papalia (ver anexo 1).

## **CAPITULO III**

### **3 LA MADRE**

En el presente capítulo se abordará la importancia del rol materno dentro del desarrollo integral del niño, considerando las investigaciones realizadas por Donald Winnicott, René Spitz y Aidan Macfarlane.

#### **3.1 LA IMPORTANCIA DE LA FUNCIÓN MATERNA EN EL DESARROLLO DEL NIÑO**

Donald Woods Winnicott pediatra y psicoanalista británico (1896 – 1971) realizó estudios especializados acerca de la relación diádica entre madre e hijo. Su obra que se encuadra en la perspectiva psicoanalítica pretende ser asequible a padres, educadores y todos aquellos que están involucrados en el trato con niños y aspiran a conocer mejor y satisfacer favorablemente las demandas de estos. En varias ocasiones ocupó la presidencia de la Sociedad Psicoanalítica Británica.

Un bebé no es bebé sin una madre que lo preceda, le haya otorgado la vida y lo acoja en su vientre durante el período de gestación y en la mayoría de los casos a lo largo de su posterior vida. Los nueve meses de espera no son sólo para que un nuevo ser se consolide anatómicamente sino también es un tiempo de preparación para la madre mentalmente sana, quién a decir de Winnicott en algún momento de su vida fue también un bebé, fue cuidada, tal vez cuidó a sus hermanitos, vio como su madre los cuidaba, jugó a ser mamá y ha tenido latente su deseo materno hasta verlo realizado.

La función materna, es importante subrayarlo, no necesariamente va a estar sostenida por la madre biológica. La mujer que desee un hijo puede realizar esta función.

La tesis del doctor Donalt Winnicott radica en que:

*Las madres a menos de que estén psiquiátricamente enfermas, se orientan hacia su tarea especializada durante los últimos meses del embarazo, y se recuperan gradualmente en el curso de las semanas y meses posteriores al parto (...) En este estado las madres adquieren la capacidad de ponerse en el lugar del bebé, por así decirlo. Esto significa que desarrollan una impresionante capacidad para identificarse con el bebé, lo cual les permite satisfacer las necesidades básicas de éste en una forma que ninguna máquina puede imitar, y que ninguna enseñanza puede abarcar.<sup>17</sup>*

Los bebés vienen al mundo en un estado de total dependencia, la mayoría de veces responde una madre que por un tiempo cambia la dirección de su vida en torno al bebé y a un mundo simbiótico donde existe sólo uno cuando en realidad son dos. Aquella madre que sostiene al bebé en esta tarea Winnicott la ha catalogado como la madre de *devoción corriente*, madre que facilita la supervivencia del niño en su primera etapa de vida fuera del vientre y con ello lo ayuda en su desarrollo físico y psicológico.

Los bebés no escogen a sus madres, sólo llegan a ellas en un período en el que su subsistencia en este mundo está en sus manos, manos que si no los *sostienen* inundarán al nuevo ser de un sentimiento de haber sido defraudados que los acompañará retrasando su desarrollo. Cómo un ser que recién llega a este mundo complejo puede comprender las circunstancias adversas del medio circundante si su personalidad no está formada y apenas puede reaccionar ante ciertos estímulos; es la madre quien lo protege y mediante la cual poco a poco va a ir *asimilando* y *acomodando* todo aquello que lo rodea.

El período de total atención es pasajero, pues a más de que la madre conoce con más precisión los requerimientos de su hijo, el bebé a medida que va creciendo necesita explorar y reconocer su alrededor con lo cual ya no necesita como antes la omnipotencia de su madre.

---

<sup>17</sup> Winnicott, D. (1998). Los bebés y sus madres. (cap. 4, pp. 56,57). Barcelona: Paidós.

*Es fácil ver que años de brillantes investigaciones respaldan los consejos del médico acerca de las vitaminas, y admirar el trabajo del científico y la autodisciplina que dicho trabajo implica, y sentirnos agradecidos cuando los resultados de las investigaciones permiten evitar muchos sufrimientos (...) Al mismo tiempo el científico puede admirar la comprensión intuitiva de la madre, que le ha permitido cuidar a su hijo sin haber aprendido a hacerlo. En realidad yo diría que la riqueza esencial comprensión intuitiva consiste en que es natural y no ha sido alterada por el aprendizaje.<sup>18</sup>*

Con el pasar de los días, después del nacimiento, la madre va aprendiendo de la experiencia con su bebé llegando a un conocimiento natural de sus necesidades y la manera de satisfacerlas; aprendizaje que puede ser complementado tanto con libros e instrucciones médicas como de otras madres. Sin embargo, es la madre la autora y ejecutora del día a día con su bebé, lo ha llegado a conocer y descifrar sus miradas, gestos, movimientos, llanto e incluso todo aquello que los estudios científicos no pueden predecir. La devoción que siente por su pequeño la ha llevado a proceder naturalmente y adherir a esto nuevas enseñanzas provenientes del medio como adicionar alimentos sólidos a su bebé cuando está más grandecito, etc.

La madre logra la satisfacción puntual y correcta de las necesidades de su hijo únicamente cuando esta se entrega a la tarea especializada del cuidado de su pequeño.

### **3.2 LOS PRIMEROS MINUTOS DE LA ETAPA POSTNATAL**

*La rutina normal del hospital una vez nacido el niño es bastante distinta de un lugar a otro, pero, por lo general, se corta y anuda el cordón umbilical, se limpia el líquido de la boca y de la garganta del niño, y se envuelve a éste, observándole durante un ratito para comprobar que se ha iniciado la respiración, y que el niño tiene buen color. Es normal que la persona que atiende al niño anote al nacer su ritmo cardíaco, tono muscular, respiración y color. Esto, (...) sirve como primer informe del niño.<sup>19</sup>*

---

<sup>18</sup> Ibidem. (cap. 2, pp. 34).

<sup>19</sup> Macfarlane, A. (1978). Psicología del nacimiento. (cap. 5, pp. 73,74). Madrid: Morata S.A.

Aunque existen muchos factores que intervienen en el proceder de la madre ante el acontecimiento del nacimiento de un hijo, por lo general, el primer encuentro entre la madre y el bebé se caracteriza por una exploración delicada e insegura que la madre realiza primero con las yemas de sus dedos y posteriormente con la palma de su mano por el cuerpecito de su pequeño. Esta primera exploración está acompañada de la mirada cariñosa con la que la madre contempla cada parte de su pequeño asegurándose de su completud y bienestar. Existe gran interés porque el bebé abra sus ojos y corresponda a la afectuosa mirada de la madre mientras esta trata de encontrar prematuros rasgos anatómicos del niño similares al de su entorno familiar (padre, abuelos, etc).

Es oportuno aclarar que no todas las madres tienen una primera reacción positiva y de afecto hacia sus hijos, estudios realizados por Kenneth Robson y Howard Moss (1970) a madres primerizas arrojaron que la primera reacción de estas hacia sus hijos fue de *extrañeza, poca familiaridad y distancia* a lo largo de las primeras semanas de vida.

Gracias a las mejoras alcanzadas en lo que se refiere al parto y la baja probabilidad de muerte tanto de la madre como del bebé se ha dado lugar a la presencia activa del padre dentro del proceso del nacimiento, con lo cual este resulta de gran apoyo a la madre, está presente desde el embarazo, en el parto e interviene con mayor énfasis en el posterior cuidado de su hijo, de esta manera al integrarse a la rutina de la madre y compartir tareas, en el futuro le será menos complicado desempeñar su rol paterno.

### **3.3 PRIMERA SEPARACIÓN MADRE E HIJO**

Al término del anhelado alumbramiento se da lugar la primera separación entre la madre y su bebé. Si el nacimiento ha sido llevado a cabo dentro de una institución médica, por lo general el bebé ingresa a la unidad de vigilancia intensiva separándolo de su madre.

A más de la importancia de esta primera gran separación es esencial mencionar que influye en gran medida el hecho de que un bebé ingrese a la unidad de vigilancia intensiva por un motivo específico como enfermedad, parto prematuro, etc.

Trabajos investigativos realizados por los pediatras Marshall Klaus y John Kennell (1975) han demostrado que un contacto cercano entre madre e hijo inmediatamente después del nacimiento marcará a la madre y hará que posteriormente se muestre mucho más afectuosa al momento de acariciar, besar, sostener en brazos y mirar a su bebé que aquella madre que es separada de su bebé sin tener la oportunidad de un contacto previo a la separación.

Entre los diversos estudios realizados por los reconocidos pediatras mencionados anteriormente se indicarán dos de ellos:

El primero ocurrió en Israel en un hospital donde por equivocación entregaron a dos madres hijos equivocados, cambiados entre si:

*Este error no se descubrió hasta pasadas dos semanas, y cuando se intentó que cada niño regresara a la familia que realmente le correspondía, ambas madres habían cogido tanto cariño a los respectivos niños, que no querían desprenderse de ellos.<sup>20</sup>*

El segundo estudio se lo realizó con dos grupos de madres:

*Las madres del primer grupo se beneficiaban de una hora de contacto piel a piel con sus niños dentro de las tres primeras horas después del nacimiento y de 5 horas adicionales de contacto cada tarde por tres días consecutivos después del parto. El segundo grupo, era manejado con las pautas regulares, se permitía un breve contacto entre madre e hijo de 6-12 horas después del nacimiento y dos visitas de 20-30 minutos cada cuatro horas para alimentarlo. Los resultados obtenidos confirman las predicciones de los autores. En efecto, las madres del primer grupo, entrevistadas un mes después del parto, estaban aprehensivas para dejar a sus infantes con otra persona y tenían una tendencia más fuerte para alzar al niño cuando lloraba. Además durante la alimentación tenían más*

---

<sup>20</sup> Ibidem. (cap. 7, pp. 147).

*contactos visuales, pasaban una cantidad mayor de tiempo en posición cara a cara y acariciaban más a su hijo. De otra parte, durante un examen pediátrico, ellas manifestaban más comportamientos tranquilizadores en respuesta al llanto del niño y tendían a observar mejor y permanecer más tiempo cerca de la mesa de examen.*<sup>21</sup>

Estos trabajos indican que el primer contacto inmediatamente después del nacimiento puede marcar una diferencia en cuanto a la relación afectiva entre madre e hijo, por lo cual es importante hacer lo menos extensa la separación del niño con su madre y su familia; si esta separación es irremediable es necesario que los padres acompañen el tiempo que más puedan a sus hijos en la unidad de vigilancia intensiva.

El bebé al estar en la unidad de cuidados intensivos y ser visitado por sus padres construye una relación temprana tanto con la madre como con el padre, quien más tarde se interesará por sus cuidados prematuros ayudando a la madre en su tarea. Aquellos niños que tienen un primer contacto con sus madres y en su estadía en la institución médica conviven con ellas desarrollan en las madres más *confianza en sí mismas* y se muestran más *competentes* en el cuidado de sus hijos al llegar a casa.

Estudios de estos mismos autores comprueban que la alargada separación entre madre e hijo después del parto y el internamiento en un hospital de uno de ellos puede ocasionar que la madre demuestre comportamientos rechazantes hacia su hijo al no sentirlo parte de ella por no haber cohabitado con él en sus primeros días.

Los momentos previos al parto y el momento mismo del nacimiento a más de ser inundados de gran expectativa y alegría constituyen instantes de gran tensión en la estructura familiar; por lo que es recomendable hacer partícipe al conyugue del procedimiento para bajar preocupaciones. Cuando hay problemas en el parto o el niño presenta alguna enfermedad con mayor razón

---

<sup>21</sup> Cristo, M Vélez, S. Pascale, M. Rejea, T. El bonding: Un debate a terminar. Recuperada 1 de septiembre del 2008. <http://encolombia.com/medicina/pediatria/pedi36101-bonding.htm>.

existe intranquilidad, por lo que es prudente que el equipo médico a cargo explique con claridad el proceso en marcha. Tan importante es que el doctor haga partícipe del proceso a los padres para bajar tensiones como que permita un primer contacto entre ellos.

Anteriormente ya se ha mencionado la importancia que tiene la presencia de la madre para el desarrollo del aprendizaje por lo cual si en un primer momento existe un período prolongado de separación entre madre e hijo el aprendizaje se verá retrasado tanto como dure la separación.

Klaus y Kennell manifiestan que cuando no existe un primer contacto, un ambiente facilitador posterior es trascendental para el desarrollo integral del niño; mientras que cuando existen condiciones desfavorables tiene gran importancia el que haya existido un primer contacto con la madre para que el desarrollo posterior sea óptimo.

Es preciso recordar que una centena de años atrás existía gran índice de mortalidad tanto en madres como en niños en el momento del parto, con lo cual no era posible ese primer contacto entre madres e hijos; las madres tenían que llorar la pérdida de su hijo y seguir adelante mientras que los bebés tenían que esperar un sustituto materno que los sostenga. Klaus y Kennell sostienen que un ambiente facilitador en estos niños que quedaban huérfanos de madre sería oportuno para alcanzar un buen desarrollo posterior en el niño.

### **3.4 LA LACTANCIA, INSTRUMENTO CONSTRUCTOR DE RELACIONES HUMANAS**

“Solo cuando existe un buen comienzo todo lo que se realiza en etapas posteriores puede ser efectivo”. (WINNICOTT, 1998: 31)

La lactancia ya sea esta natural o artificial, constituye un espacio de comunicación y un nexo de amor entre madre e hijo.

Se deduce que lo natural por ser natural es mejor; en muchos casos grandes esfuerzos por que se dé la lactancia natural han sido desgastantes e insatisfactorios para madres e hijos. Muchas madres se esfuerzan por hacer trabajar sus mamas pero esto es algo que está fuera del control consciente y finalmente aceptan y descansan adaptándose a biberones.

Para las madres es de vital importancia aumentar la confianza en ellas mismas en vez de ser bombardeadas por consejos que posiblemente no funcionen; la capacidad de amamantar varía en cada mujer y en la misma en cada hijo, sus reacciones anatómicas difieren, en algunas nunca llega y en otras llega en abundancia. Su experiencia infantil, conflictos internos y estado de ánimo facilitan o imposibilitan la producción de leche.

La mayor parte del tiempo que el recién nacido pasa despierto es para ser amamantado y es el preciso momento de compartir madre e hijo una experiencia sin igual ya que el modo de sostenerlo entre sus brazos, moverlo, acariciarlo, el cruce de miradas y más crea un momento mágico y placentero para ambos al tiempo que el bebé siente gratificación por el alimento y el amor recibido, a la madre le invade el mismo sentimiento por el alimento y el amor otorgado.

Es preciso mencionar que es distinto el sentimiento de gratificación para aquella madre que alimenta a su bebé valiéndose de una parte de su cuerpo que para aquella que utiliza un objeto externo. Al lactar, el bebé también experimenta sentimientos de agresividad y ante esto la labor de la madre es la de sobrevivir a los arañños, jalones de cabello y mordiscos de su hijo.

*Si ella sobrevive, el bebé hallará un nuevo significado para la palabra amor, y en su vida aparece algo nuevo, que es la fantasía. Es como si ahora el bebé pudiese decirle a su madre: Te quiero porque has sobrevivido a mis intentos de destruirte. En mis sueños y en mi fantasía, te destruyo cada vez que pienso en ti, porque te quiero. Esto es lo que objetiviza a la madre, la sitúa en un mundo que no es parte del bebé y la torna útil.<sup>22</sup>*

---

<sup>22</sup> Winnicott, D. (1998). Op. Cit. (cap. 2, pp. 51).

Según Winnicott la supervivencia del seno es totalmente distinta a la supervivencia del biberón que muchas veces no “sobrevive” al romperse el chupón cuando el niño esta mamando o al caerse al suelo y romperse constituyendo una experiencia traumática para el niño.

El buen acoplamiento de madre e hijo durante la lactancia va construyendo la primera relación humana la cual servirá de modelo para las futuras relaciones interpersonales. A partir de esta primera relación con su madre el bebé comenzará a conocer el mundo exterior a su mundo simbiótico, por medio de la madre.

A lo largo de los nueve meses y principalmente en los últimos meses de gestación en la madre surgen sentimientos de preocupación en relación al día del parto por lo que es importante que se conozcan madre, médico y enfermera, establezcan una relación constante durante el embarazo que fortalezca confianza en la madre y facilite el proceso natural del nacimiento.

Con la llegada del alumbramiento a pesar de invadir la alegría (en la mayoría de los casos) no decae la preocupación por el giro que va a surgir en la vida del sistema familiar y en la de la madre especialmente; quien, desde que está interna en el hospital está pensando en el hogar que la espera, en su posterior relación con su familia, marido e hijos.

La madre sana a pesar de ser una mujer independiente, temporalmente pone su vida y la de su hijo en manos del médico en quien ha depositado su confianza, el mismo que puede facilitar el transcurso del parto explicándole el proceso del mismo contestando a sus dudas y aclarando creencias erróneas.

A pesar de que la madre se sienta agotada por la labor del parto y exhausta por todo el alboroto que constituye la llegada de un niño no hay nadie mejor para alimentarlo y presentarlo al mundo, simplemente porque es su madre y nadie sabe mejor que ella cómo hacerlo.

Winnicott en su libro “*Los bebés y sus madres*” afirma que el psicoanálisis ha demostrado que el bebé percibe etapas del período del embarazo y el nacimiento archivando en su sistema de memoria detalles que le harán sentir confianza o desconfianza ante el mundo.

Un ambiente facilitador proporcionado por la madre, caracterizado por un buen sostén en toda la extensión de la palabra provee el desenvolvimiento de los procesos madurativos en el infante mientras que la falta de este interrumpe la normal consecución del desarrollo por las continuas frustraciones en la adaptación del niño.

Los bebés nacen totalmente dependientes y ascienden en una escala de mayor dependencia a menor dependencia, si esta dependencia es registrada por la madre y con ello satisfechas sus necesidades, el bebé no tendrá problemas en adaptarse al nuevo mundo y desarrollar en el futuro la capacidad de responder a demandas externas.

El ambiente facilitador, el sostén constante que le ha brindado su madre, el hecho de haber sido deseado y amado por su familia encaminan al nuevo ser a facilitar su desarrollo normal y a consolidarse como individuo.

La comunicación que al principio se desarrolla entre madre e hijo es *silenciosa*, el bebé aunque no reconoce las palabras de la madre registra sus miradas, su aliento, su respiración, su olor característico que la diferencia del resto, la manera en que lo toma entre sus brazos, como se mueve, etc. El bebé se ve reflejado en el rostro de su madre, cuando esta se encuentra angustiada o enojada por alguna circunstancia en particular el bebé ve ese enojo; es algo así como que no entiende lo que dice sino la manera en que lo dice y se manifiesta. Todo comportamiento de la madre es interpretado por el bebé, cuando la madre desarrolla plenamente su rol es como si le dijera: puedes confiar en mí, yo voy a estar pendiente de ti y de tus necesidades.

Otro autor que trabajó la importancia de la teoría del apego en la nutrición infantil fue Humberto Persano, quien manifiesta que tanto el *desvalimiento* como la dependencia absoluta con las que nace el bebé humano requieren de la atención de otro. La alimentación no constituye la excepción y durante el primer año de vida, el momento del amamantamiento es el más importante en cuanto a contacto con el otro, quién se ocupa de amamantar al bebé es por lo general quien se ocupa de sostenerlo.

*Nutrirse implica un fenómeno muy complejo de incorporación y asimilación de nutrientes y experiencias emocionales y de contacto en forma compartida. (...) La piel adquiere una particular importancia por poseer la cualidad de ser la sede de sensaciones protectoras y placenteras. La mucosa bucal es el lugar de privilegio para el contacto entre el bebé, la madre y el alimento.*<sup>23</sup>

El niño expresa tanto su *dependencia* como su *desvalimiento* mediante el llanto al que la madre por lo general acude oportunamente; si esta no lo hace el niño caerá en un *estado de caída del tono emocional* manifestado por disminución de la movilidad y pérdida de interés en el ambiente, entrando en *desilusión* profunda.

Tal estado no lo motiva a succionar y alimentarse, por ello la importancia de una figura de apego significativa en los primeros períodos de vida ya que la nutrición como la evolución de otras áreas de desarrollo están íntimamente relacionadas con el soporte afectivo.

Al no estar la contribución afectiva disponible por parte de quién tiene la tarea de sostener al bebé, este sufrirá perturbaciones importantes en su desarrollo, descritas en el capítulo anterior. Los casos de desnutrición infantil van de la mano con ambientes de desarrollo poco satisfactorios, ambientes facilitadores deficientes.

---

<sup>23</sup> Persano, H. (2006). La importancia de la teoría del apego en la nutrición infantil. Revista Diaeta. (pp. 25, 24-34).

*“La alimentación humana sin una figura de apego social de sostén resulta imposible.”*

Ya sea por medio de la lactancia natural como de la artificial el niño y la madre disfrutan de un contacto piel a piel extenso en el que la madre acaricia constantemente a su pequeño y lo llena de palabras afectuosas. Con ello el bebé asociará su nutrición con experiencias afectivas placenteras.

*Esta condición es tan importante para el desarrollo armónico del psiquismo humano como el alimento es para el organismo, ya que vivimos del aire que respiramos, vivimos de la comida que comemos, pero también vivimos del encuentro emocional con personas significativas.<sup>24</sup>*

Estudios realizados por F. Harlow (1950) manifestaron la importancia de establecer contacto íntimo con una figura de afecto. El experimento fue llevado a cabo con monos recién nacidos. Se dividió a los pequeños monos en dos grupos; uno de los grupos poseía en un extremo de la jaula una madre de alambre quien tenía el dispositivo de alimentación y en el otro extremo una madre de peluche que se asemejaba en su aspecto a una madre mono real. Lo que hacían los monitos era alimentarse de la madre de alambre y permanecer el mayor tiempo posible con la madre de peluche. El otro grupo a diferencia del primero tenían a la madre de peluche con el dispositivo de alimentación es así que permanecían la mayor parte de tiempo a su lado sin darle mayor importancia a la madre de alambre.

Esta experimentación arrojó que a más de la alimentación necesaria para la supervivencia, los bebés monos aspiraban la comodidad de una madre cálida.

### **3.5 SOCIALIZACIÓN MADRE E HIJO**

*John Newson (1974) plantea que el pequeño humano está previamente programado para emitir señales, y que estas señales son de tipo tal que la*

---

<sup>24</sup> Ibidem. (pp. 28, 24-34).

*madre no puede evitar el hacer caso de ellas. De la misma forma tiende también a dotarlas de cierta significación social.*<sup>25</sup>

Los bebés incluso desde el vientre materno se comportan de una manera particular; unos se mueven más que otros, patean, reaccionan ante los sonidos externos como la música y la voz de sus madres. Después del nacimiento las actuaciones específicas que manifiesten despertarán en las madres tal entusiasmo que es difícil redactarlo en palabras; este entusiasmo único, propio de las madres les permite interpretar mejor que cualquier otro miembro de la familia los gestos, movimientos y llanto de su bebé permitiéndole a su vez poner en palabras todo aquello que el bebé quiere expresar.

Observaciones realizadas durante tres semanas en los Estados Unidos por H. S. Bennet (1971) con niños recién nacidos próximos a ser adoptados y cuidados por una enfermera mostraron que esta al ser su cuidadora principal según los gestos, movimientos, llantos y comportamiento de cada niño hizo todo un panorama imaginario acerca de su personalidad con lo cual en el momento de atenderlos interactuaba con ellos según la imagen que se había hecho de cada uno. Es así que, cuando uno de ellos lloraba, inmediatamente le prestaba atención pues creía que manifestaba *interés social*; mientras que al otro lo dejaba llorar porque consideraba que era *explotador y mimado*.

Desde el principio de los tiempos la condición humana se ha caracterizado por ser eminentemente social, el bebé no es ajeno a esta posición y la persona con la que comienza a experimentar la socialización es quien lo ha llevado en su vientre nueve meses y ahora que conviven juntos ha centrado su vida en él. Poco a poco por medio de ella va conociendo el mundo y aprendiendo a vivir en él, más es preciso mencionar que esta socialización en un primer momento es silenciosa, madre e hijo se comunican por medio de miradas y el momento de la lactancia como se ha manifestado anteriormente es un canal de comunicación y amor.

---

<sup>25</sup> Macfarlane, A. (1978). *Op. Cit.* (cap. 8, pp. 159).

Este primer contacto de socialización *silenciosa* entre la madre y el hijo es un concepto en el que coinciden tanto Winnicott con Macfarlane.

El llanto es una manera que tiene el bebé de comunicar su hambre, dolor, incomodidad hacia la madre que por lo común atiende con rapidez a su llamado.

La relación entre madre e hijo es un proceso paulatino en el que con el pasar de los días la madre se va acoplando a las necesidades de su hijo y al mejoramiento de la satisfacción de las mismas. Un estudio realizado por Howard Moss y Kenneth Robson (1970) a mujeres que durante las primeras semanas se mostraron poco cercanas a sus hijos recién nacidos arrojó que estas comenzaban a sentir amor por sus pequeños y se sentían familiares hacia ellos cuando el niño daba indicios de reconocer su alrededor, es decir que este sentimiento de amor estaba relacionado con el *mirar* del bebé.

### **3.6 PATOLOGÍAS EN LA RELACIÓN MADRE - HIJO**

Como se mencionó anteriormente no siempre la primera reacción es positiva; René Spitz (1965) a partir de sus investigaciones estableció ciertas patologías que ocurren en el vínculo madre e hijo, provenientes de la madre y que se expondrán a lo largo de este ítem.

Para hablar de las patologías que tienen lugar en la relación entre madre e hijo es preciso mencionar que la relación normal en la diada madre e hijo se da en términos generales, cuando el niño disfruta con su madre y la madre disfruta con su hijo sintiéndose estos complacidos en su rol.

Que la madre haya tenido la capacidad de cuidar de su embarazo, haber luchado contra las molestias y dolores de parto para tener a su hijo, influyen directamente en los sentimientos que vaya a profesar en lo posterior; por lo general tal esfuerzo implica velar por su bienestar y centrar su vida para

sostenerlo y ayudarlo en su desarrollo integral, por cuanto todo logro de su pequeño constituirá el suyo propio al igual que todo fracaso; estableciéndose para su hijo como el primer objeto amoroso y como tal es fuente de satisfacción e inspiración.

Cuando no existe esta fuente de satisfacción, inspiración y sostén del que tanto se ha hablado debido a perturbaciones en la personalidad de la madre, dará lugar a ciertas patologías mencionadas en el capítulo anterior y que se desarrollarán a continuación:

### **3.6.1 Franca Repulsa Primaria**

#### **3.6.1.1 Repulsa Activa Primaria**

Se caracteriza por la desaprobación total de la maternidad tanto del embarazo como del hijo; en estos casos puede ocurrir que el niño muera accidentalmente o por infanticidio o suele ser abandonado y en el mejor de los casos es rescatado para ingresar en un proceso de adopción. Se trata de mujeres con severas enfermedades mentales.

#### **3.6.1.2 Repulsa Pasiva Primaria**

La reacción de la madre frente a su hijo es de rechazo, este sentimiento aunque afecta directamente al hijo no está precisamente dirigido a él sino al *hecho de haberlo tenido*. La madre desatiende a su hijo, este se vuelve pálido, pierde sensibilidad y puede caer en coma corriendo el riesgo de morir.

*Las actitudes de estas madres, su hostilidad generalizada a la maternidad, provienen de su historia personal, de sus relaciones con el padre del niño, de la manera en que ellos lograron o no lograron resolver su propio complejo edipiano y su angustia de castración.<sup>26</sup>*

---

<sup>26</sup> Spitz, R. (1991). Op. Cit. (p. 159).

### 3.6.2 Tolerancia Excesiva Angustiosa Primaria (Cólico del Tercer Mes)

La hipertonicidad congénita puede derivar en niños llorones y con cólicos siempre que estén asistidos por una madre excesivamente preocupada. Esta preocupación se manifiesta en mimos exagerados, alimentación fuera de horario asistiéndolo según el requerimiento de su hijo, manteniendo la idea de que alimentándolo se calmará y sosteniéndolo en brazos evitará que llore.

La exagerada protección maternal puede causar en el niño después de la tercera semana de vida hasta el término del tercer mes dolorosos cólicos en el infante generalmente por la tarde. Al término de este período desaparecen misteriosamente los cólicos.

Estudios realizados tanto por Alarcón (1929,1943) como por Soto (1937) arrojaron que el cólico era desconocido en niños institucionalizados mientras que, se daban en niños que vivían en sus casas con sus familias y eran *mimados* en exceso por sus madres.

A decir de Spitz esta patología toma el lugar de sentimientos inconscientes de hostilidad de la madre hacia su hijo, esto las culpabiliza y reaccionan compensando con una mala relación, estableciendo una relación patológica.

*Debido a esta tendencia hacia la sobrecompensación, aceptan con facilidad el plan de la autodemanda y hasta insisten en ésta. Clínicamente parece como si quisieran expiar su renuencia a dar nada al infante... y menos que nada el pecho.<sup>27</sup>*

Se trata de una sobreprotección derivada de fantasías de muerte hacia su hijo

---

<sup>27</sup> Ibidem. (p. 163).

### 3.6.3 Hostilidad Enmascarada de Ansiedad (Eczema Infantil)

El eczema infantil se caracteriza por la afección de la piel del bebé derivada de una hostilidad inconsciente reprimida de la madre respecto a su maternidad y encubierta de una actitud angustiosa. Son madres que no se sienten atraídas por cuidar a su hijo y les privan de todo contacto *piel a piel*.

En un estudio realizado por Spitz en una cárcel estadounidense, las madres de niños con eczema se caracterizaban por tener comportamientos infantiles, no les agradaba tocar a sus pequeños y paradójicamente se preocupaban exageradamente del cuidado del bebé. Los veían tan frágiles y delicados que casi siempre buscaban encargarlo con alguna compañera de la correccional para que esta se encargara de alimentarlo, cambiarlo de pañales, bañarlo, cuidarlo.

Por lo general, los niños con alguna alteración cutánea están ávidos de afecto. A través de su síntoma físico piden el contacto cercano con sus madres, pero por la condición mental alterada, estas no pueden satisfacer esta necesidad de afecto.

“Un niño atópico con una necesidad inusitada de afecto, se encuentra frente a una madre que, sin saberlo, no satisface esta necesidad.”<sup>28</sup>

### 3.6.4 Fluctuaciones entre el Mimo y la Hostilidad

El cabeceo es un movimiento normal que el bebé practica, pero si se torna en la principal actividad de su cotidianidad, se puede hablar de una patología.

Observaciones realizadas en una correccional estadounidense femenina han demostrado que esta patología es producida por el comportamiento contradictorio de la madre al expresar intensamente tanto sentimientos de amor

---

<sup>28</sup> Ibidem. (p. 179).

hacia su bebé como sentimientos de hostilidad. Dentro de la institución penitenciaria, los bebés constituían para sus madres el “recipiente” donde estas descargaban todas sus emociones, siendo víctimas de una falla en el sostén materno e incapacitados para entablar su primera relación afectiva y probablemente las posteriores.

### **3.6.5 Oscilaciones Cíclicas del Humor de la Madre (Juegos Fecales y Coprofacia)**

Como se ha mencionado hasta ahora, ciertos trastornos en la conducta del bebé son reflejo de un trastorno de la personalidad materna y esta patología no es una excepción; por el contrario, los juegos fecales son consecuencia de los cambios en el comportamiento materno que tiene períodos muy marcados y más prolongados que los de la patología anteriormente mencionada tanto de amor como de hostilidad hacia el niño.

El niño al jugar con sus heces fecales consigue tener una relación de objeto que normalmente se formaría con su madre quién debería ser su objeto de amor. La relación la establece específicamente con las heces pues están a su alcance, es algo producido por él y que forma parte y sale de su propio cuerpo.

La madre del niño que padece de coprofacia se caracteriza por ser depresiva, con lo cual el bebé trata de imitar su humor adquiriendo particularidades similares a las de su madre, en palabras de Spitz: *“Los niños coprófagos muestran el estado afectivo de la depresión.”*

### **3.6.6 Hostilidad Materna Compensada Conscientemente (El Niño Hipertínico)**

Existe información muy limitada en lo que se refiere a esta patología.

*La conducta maternal en estos casos es el resultado de un conflicto constante. Para tales madres, el hijo sirve de desahogo para sus satisfacciones narcisísticas*

*y exhibicionistas, no como objeto amoroso. No obstante una madre así se da cuenta de que su actitud hacia el hijo es impropia, se siente culpable, y por eso, conscientemente, compensa con exceso su actitud mediante una dulzura almibarada, o agridulce. Esta actitud materna se encuentra principalmente en los círculos intelectuales y profesionales.<sup>29</sup>*

Los niños muestran interés por objetos inanimados y rechazan el contacto humano cuando alguien se les acerca.

---

<sup>29</sup> Ibidem. (p. 195).

## CAPITULO IV

### 4 TEORÍA DEL APEGO

En el presente capítulo se abordará la teoría del apego cuya autoría la debemos a John Bowlby (1907-1990) médico, psiquiatra y psicoanalista inglés quién orientó sus estudios a las emociones humanas desde temprana edad y su influencia en la personalidad futura valiéndose del método científico de observación de fenómenos tanto en animales como en humanos. Fue miembro de la Asociación Psicoanalítica Inglesa e Internacional.

#### 4.1 ANTECEDENTES

Para entender la reacción del niño al separarse de su figura vincular que por lo general es la madre, es preciso comprender el vínculo que lo liga a esta. El primer año por ser el período en que el bebé requiere de un otro constante e incondicional para sobrevivir y desarrollar mecanismos adaptativos, es la etapa donde se construye el lazo afectivo que sentará las bases para futuras relaciones vinculares a lo largo de la vida del sujeto en formación.

*El estudio de las interacciones tempranas entre padres e hijos y el papel que éstas desempeñan en la evolución posterior del niño contribuyeron a definir las figuras de apego y en particular la madre como un soporte desde el cual el niño conoce y explora el mundo, y las conductas de apego como partes esenciales del equipamiento del que están dotados los seres humanos para participar activamente en la vida social.<sup>30</sup>*

La teoría del apego es el resultado de estudios conjuntos protagonizado por John Bowlby y Mary Ainsworth<sup>31</sup> acerca del desarrollo de la personalidad desde una perspectiva etológica.<sup>32</sup>

---

<sup>30</sup> Cantón, A. Cortez, M. (2000). *Op. Cit.* (pp. 11).

<sup>31</sup> Ainsworth, M. (1913-1999). Psicóloga estadounidense quien hizo estudios sobre el apego y la conducta exploratoria en niños, fue la ejecutora del procedimiento conocido como **Situación Extraña**.

<sup>32</sup> Etología. Estudia el comportamiento de los animales en su habitat natural o bajo variables experimentales en laboratorio

Estudios realizados hasta 1958, año en el que se publicaron los primeros trabajos monográficos de Harlow<sup>33</sup> se afirmaba que este primer lazo afectivo se fundamenta en cuatro teorías.

#### *Teoría del impulso secundario*

El niño al tener necesidades fisiológicas como la alimentación, la higiene y el calor que la madre satisface, ve en ella su *fente de gratificación* por lo tanto muestra interés, la busca y se apega a ella.

#### *Teoría de succión del objeto primario*

En el bebé existe el reflejo innato de succionar el pecho materno y esta particularidad es la que hace que el niño se apegue a su madre.

#### *Teoría del aferramiento a un objeto primario*

En el bebé existe la particularidad innata a establecer cercanía y contacto con otros seres y apegarse a ellos, esta necesidad de otro es tan importante como la necesidad de abrigo y alimento.

#### *Teoría del anhelo primario de regreso al vientre materno*

El bebé al haber sido despojado del vientre materno siente *resentimiento* y anhela regresar a él.

De las teorías anteriormente expuestas la teoría del impulso secundario es la más conocida y difundida, sin embargo, la hipótesis base con la cual se manejó John Bowlby para dar respuesta al apego es la teoría de *conducta instintiva* donde se establece que el vínculo que liga al bebé con su madre es el

---

<sup>33</sup> Harlow, H. (1906-1981). Publicó "The nature of love" que fue el resultado de los experimentos que realizó con los monos macacos y donde concluye que este tipo de animales prefieren el apego afectivo a la comida.

resultante de una compleja actividad de sistemas de conducta que heredamos genéticamente como el resto de sistemas que regulan nuestro organismo y cuyo fin es el acercarse a la madre. Estos sistemas de conducta se activan como consecuencia de la interacción del pequeño con su mundo externo inmediato y la principal figura del ambiente es la madre, o quien cumpla la función materna.

## 4.2 ¿QUÉ ES EL APEGO?

El apego según Humberto Persano

*Es el vínculo afectivo que une una persona con otra, específica, claramente preferida y diferenciada, vivida como más fuerte y protectora y que las mantiene unidas a lo largo del tiempo. (...) El apego es una disposición para buscar proximidad y contacto con una figura específica y su aspecto central es la constitución de una sensación de seguridad.<sup>34</sup>*

Y agrega

*La tesis original que Bowlby propuso como Teoría del Apego consiste en la actividad de una serie de sistemas motivacionales interrelacionados, con el objetivo de promover la satisfacción y la regulación de las necesidades básicas.<sup>35</sup>*

Esta teoría a decir de su autor es un elemento primordial del *equipo conductual humano* que tiene la función protectora a su cargo a lo largo del ciclo vital. A más de ello satisface la necesidad innata de socialización desde el inicio de la vida gracias al contacto físico con el cuidador principal, al proteger al individuo conserva la supervivencia de la especie.

La teoría del apego se sustenta en tres constructos de los que se valió John Bowlby para llevar a cabo sus investigaciones:

---

<sup>34</sup> Persano, H. (2006). *Op. Cit.* (pp. 26, 24-34).

<sup>35</sup> *Ibídem.* (pp. 26, 24-34).

*Los sistemas de comportamientos*, basados en las observaciones animales: Especialmente la influencia de las investigaciones de Lorenz<sup>36</sup> sobre la conducta instintiva de patos y gansos fue decisiva para Bowlby. Además, observaciones en otras especies no humanas le sirvieron para afirmar que el comportamiento de apego se da en las crías de casi todas las especies de mamíferos que intentan mantener la proximidad con el animal adulto. Para los etólogos esta conducta es necesaria para la supervivencia, para evitar la acción de los depredadores. Bowlby considera que esta proximidad es distinta a la proximidad con fines nutricios o sexuales es una proximidad que brinda protección. Apoyado en estas investigaciones desarrolló la teoría de apego y pérdida.

*Modelos representacionales*, es decir, las experiencias vividas con figuras vinculares tempranas: La relación intersubjetiva familiar y la influencia del lenguaje son los que van a estructurar los modelos representacionales no solamente en las figuras de apego sino en el mismo “self” del sujeto y es lo que le va a dar la experiencia interna de seguridad o inseguridad, es una especie de “procesador de información” porque estos modelos se construyen a través de la semántica es decir, todas las palabras que le llegan al niño y las vivencias que el niño recibe directamente.

*La exclusión defensiva*: se refiere a los procesos que no alcanzan la conciencia es decir, fantasías o experiencias traumáticas perduran sobre las experiencias actuales y no permiten que nuevos acontecimientos modifiquen los primeros “objetos introyectados” para Bowlby el concepto de exclusión defensiva es equiparable al concepto freudiano de represión. “*Como la represión, la exclusión defensiva esta en el corazón de la psicopatología*”.<sup>37</sup>

---

<sup>36</sup> Lorenz, K. (1903-1989). Investigó los “patrones de acción fijos” necesarios para la supervivencia animal. Fue el fundador de la etología. Recibió el Premio Nobel de Fisiología y Medicina en 1973.

<sup>37</sup> Auping, J. (2000). Una revisión de la teoría psicoanalítica a la luz de la psicología moderna. (p. 284). P y V Editores.

En síntesis; lo emergente de los tres constructos son: el apego en los animales, las figuras vinculares tempranas: padres, familia, el lenguaje y las experiencias traumáticas.

El niño al separarse de su madre pasa por tres fases emocionales: la protesta, la desesperación y el desapego.

En la primera fase, la fase de protesta el niño se muestra angustiado frente a la ausencia materna, se vale de todos los recursos que tiene a su alcance: llorar, dar vueltas y rechazar a cualquier figura ajena a su madre con el fin de recuperar la presencia del objeto amado.

La segunda fase, la fase de desesperación aunque sufre por la pérdida materna adopta una actitud pasiva, en la que los recursos de los que se vale para recuperar a su madre han perdido fuerza; puede cesar el llanto y sus movimientos son más lentos. Va perdiendo la esperanza de que su madre retorne.

En la tercera fase, la fase de desapego, el niño llama la atención de su medio y acepta la compañía de un sujeto extraño, esperando el regreso tan anhelado de la madre. Se manifiesta distante, pasivo y menos afectivo.

En un sistema de apego la *sensibilidad materna* toma un lugar importante. Estudios realizados por Donovan y Leavit (1989) con pares de madre e hijo, han demostrado que la armonía de esta diada cuando se ha desarrollado un apego seguro se manifiesta en la frecuencia cardíaca sincronizada entre los dos; es decir, frecuencia similar al momento en que se separaban y en el momento que se acercaba un extraño al bebé. Esto se explica en madres que han desarrollado la capacidad de percibir las necesidades de sus hijos y se esmeran en comprender, interpretar y acudir apropiadamente ante estas señales. En los pares de madre e hijo que habían desarrollado apego

inseguro, la frecuencia cardíaca no era paralela, por lo tanto, no existía tal sincronía.

Es indiscutible que la conducta de la madre influye en la relación de apego con su hijo pero características particulares del bebé aportan en igual medida a la corroboración del tipo de apego como: temperamento del bebé, nacimiento prematuro, déficits congénitos al igual que factores ambientales como conflictos de pareja, situación económica, nacimiento de otro hermano.

La sensibilidad materna, junto con la relación de apego que desarrolla el niño con sus padres y la representación interna de apego que estos tengan constituyen los conceptos claves de la Teoría del Apego.

### **4.3 SITUACIÓN EXTRAÑA Y TIPOS DE APEGO**

Mary Ainsworth, colaboradora de Bowlby desarrolló a finales de los sesenta una prueba llamada *Situación extraña* con el fin de medir el apego en los niños entre diez y catorce meses. El procedimiento de esta prueba se basa en el fundamento de Bowlby de que la conducta de apego se desarrolla para obtener proximidad protectora del adulto en situación de amenaza y estimular la exploración en momentos de seguridad. La prueba se desarrollaba en una sala de juegos donde existían juguetes y objetos atractivos para un bebé de esa edad, consistía en separaciones y reencuentros entre la madre o padre y una mujer no conocida pero amistosa. Los resultados comprobaron que existen cuatro categorías que conforman *los diferentes tipos de apego*. Estas son:

#### **4.3.1 Apego Seguro**

Antes de la separación, el bebé se distrae con los juguetes al mismo tiempo que explora la sala de juegos. Cuando se separa de los padres llora, demostrando que lo extraña pero al poco tiempo se tranquiliza y sigue jugando. Cuando los padres vuelven es él quien busca tener cercanía con

ellos aproximándose con entusiasmo y alegría. Manifiesta predilección por sus padres antes que por la amistosa desconocida.

La interacción se maneja mediante el patrón de conducta alejamiento-proximidad-alejamiento. En lo que se refiere a la exploración el niño utiliza a su cuidador principal como base segura al que se le acerca en busca de proximidad y se le aleja manteniendo contacto a distancia.

Las madres de niños con apego seguro se caracterizan por estar más involucradas con el cuidado hacia sus bebés respondiendo de manera puntual y apropiada a sus necesidades a la vez que expresan en mayor medida sus emociones positivas que sus negativas.

#### **4.3.2 Apego Evitador**

La sala de juguetes llama su atención antes que cualquier otra cosa, al separarse de los padres no llora ni se angustia, da la impresión que no hubiera sucedido nada, al regreso de los padres no intenta buscar proximidad; si estos se le acercan el bebé se aleja, los rechaza y si lo toman en brazos se agacha queriendo evitar e ignorar a sus padres.

No interactúa con su cuidador principal dando la sensación de desinterés y rechazo hacia él, explora abiertamente su entorno sin regresar a una base segura para obtener proximidad física de su madre manifestando su deseo de querer estar solo.

Las madres de los niños con apego evitador se caracterizaban por haber sido rechazantes con sus hijos en los primeros meses de vida, se mostraban irritables, iracundas y su comportamiento se manejaba en contraposición a las señales de su bebé. Se manifestaban molestas por tener que interrumpir sus ocupaciones para atender las necesidades de sus hijos, atendiéndolos a la fuerza, el contacto físico era mínimo. Las experiencias repetitivas de rechazo

de la madre hacia el bebé desarrollan en el pequeño la sensación de que todas las interacciones que tendrá con su madre le resultarán decepcionantes.

#### **4.3.3 Apego Resistente o ambivalente**

En la sala de juegos el bebé realiza poca exploración pues desde antes de la separación se muestra angustiado y cauteloso. Ante la separación puede reaccionar o enojado o pasivo, sin embargo, con el reencuentro sigue sintiéndose incómodo y no vuelve ni a jugar ni a explorar la sala.

Interactúa muy poco con su cuidador y al hacerlo se muestra ambivalente pues se aproxima y a la vez lo rechaza, es pasivo en cuanto a sus exploraciones ya que le resulta difícil separarse de su cuidador. La razón principal por la que manifiesta esta conducta ambivalente es por la incapacidad de ser consolado por su cuidador principal.

Las madres de los niños con apego resistente se caracterizan por manifestar *inconsistencia de disponibilidad* e insensibilidad para percibir y acudir oportunamente ante los pedidos de su pequeño. Además, las interacciones que mantenían con el bebé resultaban inoportunas pues lo interrumpían sin que el niño lo hubiera solicitado.

#### **4.3.4 Apego Desorganizado/ Desorientado**

El niño que entra en esta categoría no logra calzar en ninguna de las anteriores, como su nombre lo indica presenta un comportamiento desorganizado en presencia de la madre o del padre.

*Por ejemplo el niño puede paralizarse en una especie de trance y elevar las manos; puede levantarse cuando entra su progenitor y después caer boca abajo y acurrucarse en el suelo; o puede aferrarse a su padre o madre y llorar mucho, para luego alejarse con la mirada esquiva.<sup>38</sup>*

---

<sup>38</sup> Moneta, M. (2005). El apego. (cap. 1, pp. 6). Chile: Cuatro vientos.

Produciéndose un colapso temporal en la conducta del pequeño.

El comportamiento de un niño con apego desorganizado refleja la vivencia de conflictos de su figura de apego, esta puede presentar patologías que le impide ser perceptiva y receptiva a las señales del bebé.

*Las razones por las que los niños desarrollan uno u otro tipo tienen que ver con sus diferentes modelos internos de trabajo, es decir, los esquemas mentales que se hacen de sí mismos y de los demás con quienes se relacionan. Si reciben como seguras las figuras de apego desarrollan patrones de seguridad y confianza en sí mismos y en los otros; si no es así serán de evitación, ambivalentes o desorganizados.<sup>39</sup>*

Las consecuencias que tienen las experiencias primarias en cuanto a la figura de apego en la personalidad del niño son notables. Seguimientos realizados por Ainsworth y sus colaboradores a niños en etapa pre escolar y escolar ratifican que aquellos que desarrollaron apego seguro manifiestan competitividad en cuanto a la socialización, más eficacia en el juego, más curiosidad y mayor flexibilidad en su yo. Cuentan con más recursos adaptativos a diferentes situaciones, y son más flexibles.

#### **4.4 DESARROLLO DE LA CONDUCTA DE APEGO DURANTE EL PRIMER AÑO**

Generalmente, al cabo de los tres meses de edad los bebés diferencian a su madre de las otras personas. Al tener cierta *discriminación perceptual* la siguen la mayor parte del tiempo con la mirada, le sonrían y balbucean. Si bien la reconoce, para hablar de conducta de apego es requisito fundamental que el bebé tenga un comportamiento determinado para mantener una cercanía con su figura vincular. Los mecanismos para llamar su atención son bastante predecibles: llora hasta conseguir que regrese.

*Según Bowlby, la conducta de apego del niño de doce meses la componen una serie de respuestas instintivas que tienen la función de vincularlo con la madre y ésta al hijo. Estas respuestas (succión, agarre y seguimiento, así como los*

---

<sup>39</sup> Cantón, A. Cortez, M. (2000). Op. Cit. (pp. 12).

*gestos, el llanto y la sonrisa) maduran con relativa independencia durante el primer año, aunque cada vez se van integrando más, centrándose sobre la figura materna durante la segunda mitad del primer año.<sup>40</sup>*

El niño, dentro del ambiente familiar a pesar que muestra apego hacia su padre, sus hermanos y demás familiares, cronológicamente secundarios, la primera y exclusiva conducta de apego se va a manifestar hacia la madre y se caracteriza por poseer mayor intensidad.

El ritmo en el que se desenvuelve la conducta de apego se modifica debido a variables tanto orgánicas como ambientales. Según Mary Ainsworth las primeras se refieren al hambre, la fatiga, la enfermedad y la tristeza, las segundas se intensifica cuando el niño se siente alarmado.

La conducta del apego se desarrolla tanto por los cuidados que imparte la madre a su bebé como por la iniciativa del niño en cuanto a la insistencia de sus demandas por lo cual el patrón de conducta de apego que adopten estará influido en la contribución particular de uno y otro.

#### **4.5 ASPECTOS PSICOBIOLOGICOS DE LA DIADA MADRE-HIJO**

A lo largo del presente trabajo investigativo se ha puesto énfasis en la importancia del vínculo afectivo madre e hijo para el desarrollo integral del niño, sin embargo se conoce poco acerca de las bases neuroquímicas con respecto a esta conducta.

La doctora María Eugenia Moneta define al apego como:

*Un sistema motivacional que compartimos con otros animales y el cual tiene su asiento neuropsicológico en el cerebro (...) Además de proporcionar protección y confort, el sistema de apego permite una sincronía psicobiológica entre el bebé y su cuidador.<sup>41</sup>*

---

<sup>40</sup> Ibidem. (pp. 12).

<sup>41</sup> Moneta, M. (2005). Op. Cit. (cap. 2, pp. 21).

Los bebés nacen *genéticamente predispuestos* a desarrollar un sistema de apego con una figura vincular para obtener protección y confort principalmente cuando están asustados. La figura vincular casi siempre es la madre, quien se *sincroniza* con su pequeño en un lazo de amor y protección permanente, favoreciendo las conexiones neuronales.

La interacción cercana que mantiene el neonato con su cuidador principal lo hace diferenciar de otros gracias a sus características particulares que desde temprana edad las guarda como rastros mnémicos (huellas mnémicas) en su memoria.

El bebé reconoce desde el vientre materno ciertas características de quien será su objeto de amor; como su voz y la frecuencia cardíaca, más tarde con la relación cercana que mantienen después del nacimiento identificará no sólo las particularidades más evidentes sino todos aquellos indicios de su presencia como sus pasos y su aproximación.

En humanos al igual que en animales existe un *sistema de aproximación y búsqueda* que funciona gracias a los sentidos, predominando en el bebé humano la vista con la que distingue a su madre, su cuidadora principal, de cualquier otra persona. Las vías sensoriales juegan un papel importante para la satisfacción y protección, Moneta lo resume en el siguiente enunciado:

*El cuidado diario y normal del niño no sólo satisface las necesidades de nutrición, sino que considera sus ritmos, preferencias y estados de ánimo. El modo en que las personas cuidadoras se relacionan con el pequeño y la manera como se median estas interacciones, influyen en la formación de las vías neuronales en desarrollo. El cuidado responsable es decir, atento y receptivo no sólo conforta al niño, sino que es esencial para su desarrollo normal. Un apego fuerte y seguro con el cuidador parece cumplir una función biológica protectora capaz de inmunizar al pequeño en algún grado frente a efectos posteriores provenientes de estrés y trauma.<sup>42</sup>*

---

<sup>42</sup> Ibidem. (cap. 2, pp. 24).

#### 4.5.1 Reguladores Fisiológicos del Apego

Experimentos realizados con crías de ratas demostraron que al ser separadas de sus madres manifiestan comportamientos de búsqueda; en el bebé humano la conducta es también la búsqueda de su madre mediante gritos, llanto y gateo con desesperación. Si la madre no acude a su llamado rápidamente el bebé puede valerse de “patrones de succión” para apaciguar su angustia ya que la estimulación de los receptores de la boca provocan la liberación de opioides y colecistoquininas (enzimas del cerebro) que ayudan a consolar al niño. Los opioides tranquilizan, dan confort y bienestar es así que, en los animales jóvenes se manifiesta cuando estos juegan y en los adultos cuando se acarician.

*Después de una separación abrupta, cae la respuesta cardíaca y aumenta la reactividad del infante; después de 20 minutos caen la hormona del crecimiento y la ornitina descarboxilasa (una enzima del cerebro). Se modifican los patrones del sueño, cae la temperatura corporal y aumenta la respuesta de succión. El sueño REM, que es el predominante en el recién nacido, se ve interrumpido con etapas de REM de menor duración.<sup>43</sup>*

---

<sup>43</sup> Ibidem. (cap. 2, pp. 30).

## **CAPITULO V**

### **5 EFECTO DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL VÍNCULO AFECTIVO MADRE-HIJO**

En el desarrollo del presente capítulo se va a incluir el testimonio de cinco madres que asisten a clases de estimulación temprana, así también el de la directora Fátima Montaña y la instructora Karina del Castillo del Centro Lamaze.

El propósito de estos testimonios es resaltar según lo expresado por las mamás cuáles son los beneficios que tanto a ellas como a sus hijos les otorga la estimulación temprana. Los beneficios son el efecto de una adecuada estimulación; a más de estos testimonios las entrevistas con los profesionales involucrados en esta actividad coinciden con las madres en que la estimulación mejora el vínculo afectivo madre-hijo.

#### **5.1 ANTECEDENTES**

A más de la revisión bibliográfica, la metodología utilizada fue la observación directa participante y entrevistas semi dirigidas a cinco madres de niños de 0 a 1 año de edad que realizan estimulación temprana de manera constante en el Centro de Estimulación Infantil Lamaze así como a los profesionales involucrados en dicha tarea.

Las entrevistas se llevaron a cabo en las instalaciones del Centro previa autorización de la directora del mismo. Se realizó una entrevista a cada madre en un día y hora acordado, en un diálogo abierto. Se utilizó grabadora y cámara fotográfica para el registro de la información obtenida previo consentimiento de la persona entrevistada.

Con respecto al personal involucrado en la tarea, el procedimiento fue parecido. Se entrevistó y se dialogó de manera permanente con Karina del

Castillo, parvularia del Centro Lamaze que lleva a cabo las sesiones para conocer su experiencia en torno a la evolución integral del niño y la relación afectiva con la madre, también María Fátima Montaña Huerta, directora de la institución además de autorizar esta actividad, aportó de la misma manera desde su experiencia en el tema, insistiendo en los beneficios psicológicos que esta disciplina otorga tanto al niño como a su madre.

El proceso con las madres y el personal involucrado se llevó a cabo durante cinco semanas.

En un primer momento las observaciones se realizaron con el fin de tener un acercamiento con las madres, ganar su confianza y evitar interferir en el trabajo, más tarde se planificaron las entrevistas de acuerdo a las posibilidades horarias de las entrevistadas.

## **5.2 DESCRIPCIÓN DEL CENTRO INFANTIL LAMAZE**

En palabras de su directora Lic. Fátima Montaña, Lamaze es un centro de estimulación infantil creado desde 1996, año en el que se inició con cursos de preparación para el parto, cuatro años más tarde en el 2000 se amplió el trabajo con la estimulación infantil.

El centro acoge a infantes desde el primer mes hasta los cuatro años. Se divide en tres áreas particulares: Los cursos de preparación para el parto, la estimulación infantil y los grupos de juegos.

Los cursos de preparación para el parto brindan técnicas psicoprofilácticas e información a la mujer embarazada, pues a decir del filósofo francés Lamaze<sup>44</sup> a quien por cierto se debe el nombre de la institución, existen tres datos

---

<sup>44</sup> Lamaze, Ferdinand. A partir de los años cincuenta promueve un parto consciente sin dolor. El método Lamaze también llamado método psicoprofiláctico sostiene que el miedo al parto condiciona a la mujer. Según este método se instruye a las madres para aliviar la sensación de dolor en el momento del parto.

importantes en torno a la mujer próxima a ser madre: información, crear conciencia de su cuerpo y tener un buen vínculo con el bebé.

En cuanto a la estimulación infantil esta área se caracteriza por otorgar un espacio al bebé y a la madre para realizar actividades sistemáticas que ejerciten integralmente al bebé dentro del área cognitiva, física y especialmente socio afectiva con el fin de mejorar el vínculo afectivo entre los dos y gozar de la experiencia de contacto con otros bebés y mamás que están pasando por lo mismo. Esta es el área donde se realizaron las observaciones.

El grupo de juegos es una alternativa para la socialización, el juego y el aprendizaje que desprende al niño del medio familiar paulatinamente como rito de transición entre estar a tiempo completo con la madre a pasar a una guardería o jardín.

Lamaze es un centro especializado en el que, respetando la individualidad de cada niño se potencializan las habilidades y se brinda atención temprana en la relación madre-hijo. Este centro funciona en la ciudad de Quito.

### **5.3 UN DÍA DE TRABAJO EN EL CENTRO LAMAZE**

En medio de dulces balbuceos, risas, coloridos atuendos y conversaciones entre mamis se desarrollan puntualmente las sesiones de estimulación temprana en Lamaze. La clase sigue una rutina previamente planificada en la que cada actividad tiene un sentido y los bebés que la comparten son de edades similares. Es así que los lunes y viernes de 10 a 11 am se dan cita el grupo denominado “conejos” por ser bebés que ya gatean y tienen entre 8 a 12 meses de edad.

Felipe Antonio de ocho meses, Joaquín de nueve, Lucas de diez y Paula de once junto con sus madres prestan atención a la clase que comienza con una canción de bienvenida (*“Bienvenidos, bienvenidos a jugar y a aprender,*

*bienvenidos sean, bienvenidos sean a jugar y a aprender*) coreada por la instructora a cargo, quien se ayuda de cascabeles para dar ritmo y llamar la atención de los bebés. El área que estimula esta primera actividad pertenece al desarrollo social.

A continuación, la profesora a cargo muestra a los bebés una locomotora colorida realizada en cartón que tiene escrito en el vagón el día de la semana junto con un sol y una nube realizados del mismo material. Los bebés interactúan con el material haciendo aparecer al sol para calentar el día. Esta actividad tiene por objetivo la ubicación en el tiempo.

Posteriormente, reparte a cada uno de los bebés un rompecabezas de pocas piezas acorde a la edad con el fin de armar las figuras con ayuda de sus madres, si lo requieren. Esta actividad estimula la cognición y la motricidad fina. Al terminar la actividad cantan madres e instructora la canción para guardar (*“a guardar, a guardar cada cosa en su lugar”*) seguidamente a manera de premio y halago por el trabajo realizado la canción del “bravo” (*Bravo, bravo, bravo, bravísimo, bravo, bravo, bravo, bravo lo hicieron muy bien*).

Para estimular el desarrollo cognitivo y permanencia de objeto la profesora se vale de un pañuelo y un títere de conejo al que esconde detrás del pañuelo, la actividad consiste en que cada bebé hale el pañuelo y encuentre al conejo.

Consecutivamente, cada madre con su respectivo bebé entran a las aulas de nociones de matemática y lectura que están pintadas de color blanco y tienen sólo un estímulo. Este día en el aula de lenguaje se presentan dibujos de animales: una oveja, una vaca, un pato, un perro, un gato y un ratón. El trabajo consiste en que la madre le cuente al bebé la particularidad de cada animal haciendo el sonido que lo representa.

En el aula de matemáticas hay colocados números del uno al cinco dibujados con bolitas de color rojo así, la primera imagen es un punto rojo, la segunda dos puntos rojos y así progresivamente.

Esta actividad estimula la atención, el lenguaje y la memoria visual.

La siguiente actividad está destinada al desarrollo de la expresión musical y del lenguaje para lo cual la instructora reparte instrumentos musicales a mamás y bebés y se vale de una canción que hace mención a los animales y sus sonidos particulares.

Después las madres toman en brazos a sus bebés y siguiendo los movimientos de la profesora ejercitan la expresión corporal donde se mueven en un sentido y en otro al ritmo de la música y en dirección cerca y lejos respecto de sus compañeros.

Se dirigen al gimnasio y acompañados de música infantil suave y relajante ejercitan la motricidad gruesa utilizando colchonetas ordenadas de manera que permitan que los bebés gateen, trepen y bajen con ayuda de sus madres. Valiéndose de un gran cilindro acolchonado los bebés se montan en él y las madres sosteniéndolos giran el cilindro de un lado a otro para ejercitar el equilibrio.

En el aula de arte la actividad para desarrollar la expresión artística y la motricidad fina consiste en pintar utilizando las manos y dactilo pintura naranja un perrito previamente dibujado sobre una cartulina tamaño A3.

Para la despedida al igual que para la bienvenida se ejercita el área de desarrollo social y los hábitos de saludo con canciones respectivas, en este caso *“Nos vamos a despedir, despedir, despedir, nos vamos a despedir diciendo chao chao”*.

Es importante mencionar que las profesoras instruyen a los padres para que realicen actividades en casa, por ejemplo, los masajes diarios y les recuerden la forma de bajar y subir gradas como lo hacen en el Centro es decir gateando,

volteándose, de la misma manera para bajar de la cama y otros requerimientos aplicables a la vida cotidiana del niño.

Periódicamente el Centro ofrece charlas sobre diferentes temas con el fin de asesorar a los padres y solucionar posibles problemas que se comparten en un espacio abierto en el que padres y personas especializadas brindan alternativas.

La estimulación se recomienda realizarla de manera sistemática y continua para no perder la secuencia en el proceso. Los bebés poco a poco se van adecuando a una rutina que se acerca ligeramente a la rutina preescolar de manera tal que la futura adaptación se tornará más fácil.

## 5.4 DESCRIPCIÓN DE LAS ENTREVISTAS

### 5.4.1 Testimonio # 1

*María José Reyes*

*Para mi, hacer estimulación temprana con mi bebé es un momento súper especial porque podemos compartir juntos actividades que normalmente en casa no las podemos hacer. A parte de todos los beneficios que tiene la estimulación temprana es un momento que lo dedicas a tu bebé, un momento entre tu bebé y tú. Es un momento súper íntimo y súper especial entre los dos y al mismo tiempo es súper lindo porque compartes con otros bebés y otras mamás creando una atmósfera súper chévere.*

***A mi bebé le ha traído beneficios hacer estimulación temprana; yo me he dado cuenta que es un bebé súper sociable y no se asusta con extraños, no llora, tiene su recelo como es normal, los niños tienen miedo frente a un extraño pero es muy cálido, muy abierto, no se asusta. A parte le ha ayudado también en lo que es la motricidad, yo me doy cuenta y lo comparo***

con niños de su edad que no reciben estimulación temprana y se nota la diferencia, pues los niños que sí la reciben tienen más destreza, se vuelven más sociables, son más fuertes, ejercitan las partes de su cuerpo que, en esta etapa es súper importante.

Yo soy una mamá joven y a mí sí me interesa a diferencia de las mamás de antes que no creían mucho en esto de la estimulación, incluso yo le comentaba a un señor sobre los beneficios de la estimulación y él me decía “ eso es para sacar la plata” pero yo personalmente no lo veo así, **lo veo como una forma de ayudar a tu hijo en su proceso de desarrollo, sé que la estimulación temprana no es para saltarse una etapa o ser más inteligente ...y cosas así exageradas sino que es en medio de su desarrollo normal irle ayudando para que pueda desarrollar todas las destrezas que él tiene.**

Mi bebé hace estimulación temprana desde los cinco meses, ahora tiene once y las destrezas que yo he visto que ha desarrollado en especial es la motriz lo que más me puedo dar cuenta porque en la casa también tengo juegos didácticos y él los maneja con mucha facilidad en lo que es manos. También se da cuenta, tiene mucho razonamiento en cuanto a colores, escoge colores. Él los distingue muy bien.

Definitivamente creo que **esta experiencia ha fortalecido la relación con mi bebé.** El mismo hecho de que salga contigo desde la casa, saber que depende de ti en todo el viaje hasta que llegamos **ayuda a afianzar los lazos entre los dos.**

Cuando Joaquín esta con personas desconocidas se siente tranquilo de saber que va con alguien conocido como su mamá o su papá; en un ambiente extraño se muestra abierto a descubrir, coger cosas, explorar su alrededor pero llega un punto en el que regresa a ver dónde está mi mamá, mi papá o con quien vine. Siempre está pendiente de la presencia de su mamá o su papá para explorar y jugar. El realizar estimulación temprana le ha otorgado más

*seguridad al compartir con gente que no ve regularmente por el mismo hecho de llegar a un lugar donde comparte con otras personas extrañas y hacer actividades divertidas.*

*Tener un bebé es un cambio de vida muy fuerte, afecta mucho a tu persona, yo tuve a mi bebé cuando estaba terminando mis estudios, venir a centros donde compartes con otras personas, distraerte en actividades sí te ayuda emocionalmente, sales del ambiente de tu casa, te arreglas... por ello realmente para mí los miércoles y los viernes (días en los que Joaquín realiza estimulación temprana con su mamá) son días muy especiales de la semana porque yo me dedico a cuidar a mi gordito cien por ciento.*

*Recomendaría a otras mamás que realicen estimulación temprana en un lugar adecuado iniciando desde los dos meses como tengo entendido que es adecuado para aprovechar el desarrollo neurológico de los niños que se desarrolla hasta los tres años para que **sus neuronas se ejerciten y se fortalezcan.***

**María José y Joaquín**



**Imagen 5.1**

#### 5.4.2 Testimonio # 2

Silvia Sevilla

*Me parece importante realizar estimulación temprana y adecuada debido a que ahora los niños con **tantos estímulos que tienen es preferible presentárselos de una forma correcta** y no permitir que se sobre estimulen especialmente con el uso de la televisión; me parece que por ese lado decidí hacer con mis tres hijos estimulación infantil.*

*Me parece súper importante compartir esta experiencia en un espacio diferente con otras mamás y sus hijos, primero porque cuando una es madre especialmente primeriza si bien es cierto que recibes consejos de la familia es diferente el recibir consejos de afuera y ver también que existen otras técnicas y pueden ser utilizadas para solventar un malestar, una actividad o alguna inquietud que una tenga.*

*Segundo, porque es bastante bonito que las mamás puedan interactuar, no están dedicadas única y exclusivamente al bebé sino que también puedes interactuar con otras mamás que están pasando por la misma etapa que tú estás atravesando.*

*Tercero, porque **la sociabilización de los niños a esta edad es bastante importante** puesto que los hace más abiertos y mucho más sociables desde chiquititos aunque parezca que no es verdad. En mis hijas mayores lo he visto, son niñas muy sociables, bastante desenvueltas y no puedo echarme toda la gloria yo sola sí tengo que admitir que es mucho de la estimulación temprana que recibieron.*

*Considero que la edad propicia para realizar estimulación temprana es en el primer trimestre de vida, etapa en la cual mis tres hijos empezaron a realizarla. Esta edad es la clave porque los bebés se acostumbran a tener actividad.*

Los efectos que ha tenido la estimulación temprana en el desarrollo general de mis hijos son: **en cuanto al lenguaje, puedo decir que mis dos hijas mayores hablan muy claro y empezaron hablar temprano.** Isabela empezó a hablar bastante claro ya con oraciones al año cuatro meses y Ariana Emilia se tardó unos tres meses más pero igual habla bastante claro. Otra cosa que he podido ver y que Isabela me dejó sorprendida, fue que el otro día cogió un rompecabezas de cien piezas que lo compré para armarlo yo y ella lo armó sola sin ayuda de nadie, estoy hablando de una niña que todavía no cumple ni los 4 años, entonces creo que son efectos de la estimulación.

La estimulación temprana también les ayuda a desarrollar horarios, porque ellos saben que hay una hora para clase, para jugar, hay una hora para todo, **los hace mucho más organizados y curiosos, los motiva a explorar y descubrir el mundo.**

Antes de tener a mi hija mayor era adicta al trabajo y a su nacimiento se acabaron todas esas salidas, pese a que muchas personas dicen que el nacimiento de un hijo no tiene porque alterar tu vida, no es cierto, los hijos a una le cambian la vida pero tienen que cambiarla para bien. El estar en cuatro paredes así sea una casa grande especialmente si tú has sido muy activa antes de tener hijos te deprime y eso puede afectarle a tu hijo de forma negativa. El tener este espacio no sólo les beneficia a los niños sino también a las mamás.

Creo totalmente que esta experiencia ha fortalecido la relación con mis hijos creando un vínculo muy especial porque **es una actividad mamá - hijo únicamente y se desarrollan lazos muy especiales.** Una se vuelve un poco más cómplice de sus hijos, busca espacios más íntimos y les doy el espacio a cada uno, tengo actividades que realizo con cada uno de mis hijos y que son especiales para ellos y ellos esperan ese momento y el comportamiento de ellos para que nosotros podamos realizar esa actividad es impecable. Isabela sabe que mi espacio con ella es muy especial y ella nunca lo estropea por nada, igual Ariana Emilia.

**Silvia y Joaquín****Imagen 5.2**

*Recomiendo abiertamente a otras mamás realizar estimulación temprana por todas las experiencias que yo he tenido, porque las he palpado en carne propia y noto también la diferencia entre niños que han sido estimulados a temprana edad y otros que no lo han sido. Yo veo que los niños que no han sido estimulados son más retraídos y aunque hay personalidades y personalidades hay niños que no pueden incluirse en un círculo con otros niños, son un poco más agresivos.*

**5.4.3 Testimonio # 3**

*Pamela Porras*

*Me parece súper importante realizar estimulación temprana porque verdaderamente los niños se estimulan; por ejemplo Mateo, mi primer hijo gateo súper rápido y bastante tiempo. Cuando comenzó a caminar, que fue al año dos meses caminó perfectamente, muy rectito, muy seguro. Me gusta la idea de que compartan con otros niños, Mateo entró desde los 3 meses a estimulación temprana y conserva sus amigos hasta ahora, pide que se los invite a su cumpleaños y se acuerda de sus amigos a pesar de que ya no los ve todos los días.*

*Es súper bueno porque aparte de que los bebés se distraen y se relajan compartes con otras mamás y conversas de ellos, por ejemplo, ¿qué comen? ¿qué hiciste para que duerma mejor? ... Es una ayuda que nos damos entre todas las mamás; para mí eso es súper positivo a estar encerrada en la casa o sólo compartiendo con gente mayor. Es chévere venir y socializar con otros niños y con otras mamás que están pasando por lo mismo que tú.*

*En este momento en mi hija Ma. Eduarda que tiene siete meses y nació prematura los efectos que estoy viendo que tiene es que está mucho más activa, **le encanta estar rodeada de otros niños y se emociona al verlos.***

*Creo que esta experiencia sí ha fortalecido la relación con mis hijos porque al salir de la casa y venir al centro nos relajamos los dos, y realizar actividades para ellos con tú ayuda, con tú dirección es súper importante. A mí me parece la estimulación algo muy bueno en el desarrollo y tus notas como ellos **van mejorando** por ejemplo, **en el lenguaje**, yo me acuerdo que Mateo al comienzo casi no hablaba y luego poco a poco fue desarrollando su lenguaje.*

*Me pasó lo que a la mayoría de las mamás les pasa al comienzo, los niños llegan a la estimulación solo llorando y es todo un proceso de adaptación, se adaptan y son felices; a veces cuando tú faltas a las clases ellos lo notan, es como si ese día les faltara algo, parecería como si se aburren y necesitan salir, verles a sus amiguitos, hacer los juegos en el centro, todo eso...*

*Es diferente estimular a tu bebé en casa que en un lugar apropiado, yo tengo un hijo mayor y en la casa el tiempo es para mis dos hijos; les doy a cada uno su tiempo pero estar con los dos es medio complicado, venir a **hacer estimulación es darle y darnos un tiempo exclusivo para las dos** y a su vez con mi hijo fue la misma historia, es un tiempo para ellos.*

*Recomendaría a otras mamás que realicen estimulación temprana con sus bebés cien por ciento por todo... pero **especialmente por la socialización** que*

*a mí me parece súper importante, incluso tú como mamá puedes ver a los otros niños de la edad de tu hijo como se van desarrollando, a pesar de saber que cada niño tiene su proceso particular de desarrollo tú te puedes dar cuenta de las adquisiciones que se van apropiando los niños y tu propio hijo, es súper interesante y a mí me parece lindísimo participar del proceso.*

### **Pamela y María Eduarda realizando un ejercicio para estimular la atención**



**Imagen 5.3**

*Yo he tenido muchas amigas, gente que te dice que no es bueno meterlos a estimulación, incluso médicos que te recomiendan no hacerlo pero a mí me parece un absurdo porque ¿por qué no? ellos tienen una primera escuela aquí (refiriéndose al centro) tienen sus horarios, sus actividades, sus amistades y para las mamás también a veces es una terapia, especialmente con mi primer hijo para mí lo fue, porque como tuve problemas para quedarme embarazada y era el primero, vivía súper estresada, era muy hostil, muy aprensiva todo el tiempo estaba muy nerviosa y preocupada, venía acá y me tranquilizaba, me relajaba no sólo yo sino muchas de las mamás que éramos primerizas.*

#### 5.4.4 Testimonio # 4

Ximena Cevallos

*Realizar estimulación temprana con mi bebé me parece una actividad linda para compartir con los niños porque a veces en la casa una está más dedicada a hacer todas las cosas que se tienen que hacer por necesidad y es difícil dedicar un tiempo específico solamente a hacer cosas con ellos este (refiriéndose al centro) es el lugar adecuado y brinda **un espacio especial solamente para estar con ella y hacer cosas con ella.***

*Para mí es un momento lindo, no es sólo para ella es para mí también un momento especial en el que puedo disfrutarle y compartir con otros niños que están con otras mamás y están en una experiencia similar con una dirección profesional en juegos y actividades que en casa personalmente no se me hubieran ocurrido como son las de textura, que son más difíciles de realizarlas sola.*

*Es diferente hacer estimulación en una casa que en un centro porque el conocimiento es mucho más profesional en un centro, tienen experiencia en cuanto a que es lo que se debe hacer y más que eso **en el área social compartir con otras personas que están pasado por una etapa similar es muy interesante y enriquecedor interactuar con otros niños, otras mamás y compartir con ellas inquietudes.***

***Al ser un tiempo especial que se dedica a los bebés si es una experiencia que fortalece nuestra relación, mi hija lo vive, se da cuenta del tiempo y el momento que le dedico sólo a ella.***

### Ximena y Paula trabajando con textura



**Imagen 5.4**

*Recomendaría ciento por ciento a otras mamás que realicen estimulación con su hijos por los niños y por las mamás; sobre todo a las madres que son primerizas porque con el primer hijo una se siente más sola y también a aquellas que han estado en mucha actividad previa y que dedican tiempo completo a cuidar a sus hijos; en mi caso por ejemplo yo me dediqué a cuidar a mi hija, renuncié a mi trabajo y me quedé en casa por lo que esta es una experiencia especial poder compartir con otras mamás y otros bebés. La primera vez una tiene más dudas sobre como es el desarrollo, como van los niños y ayuda mucho el compartir con lo que están pasando también otras madres. Las mamás a veces no saben como reaccionar ante cierta situación con los hijos y el oír a otras mamás que están en lo mismo, que han pasado por algo similar es interesante*

#### **5.4.5 Testimonio # 5**

*Bárbara Terán*

*Bruno es mi primer bebé y en la casa pasa solo o con los padres o con la chica que lo cuida en las mañanas porque yo en las mañanas trabajo, la opción de **estimulación para él es la manera de relacionarse con otros niños de su***

*edad e incluso con otras personas que no son conocidas para él, otras personas que no necesariamente le mimen o le den cosas o le den afecto directo sino que simplemente le brindan interacción, otras personas que están en lo suyo y que no le presten directa atención a él me parece muy productivo, el hecho de que él vea que hay otros niños en el mundo y que no siempre la atención está para él sino que se comparte.*

***Para mí esta experiencia es una oportunidad de aprender cómo manejar a un bebé porque soy mamá primeriza*** y el contacto con bebés lo tuve hace más de quince años entonces no tengo frescos ni conocimientos ni la práctica, la oportunidad de poder venir aquí, compartir con otras mamás el día día y saber que lo que estoy haciendo con el bebé otras mamás también lo hacen, lo que yo vivo viven otras personas, compartir datos, intercambiar experiencias ... etc para mí es muy importante desde el punto de vista práctico aprendo cosas, aprendo como manejar al bebé además ***desde el punto de vista afectivo creo que es una manera de hacer con el bebé cosas que no son necesariamente las cosas que se le enseñan en la casa*** son juegos y actividades que yo no conocía y que son una oportunidad para que el bebé y yo podamos juntos hacerlas.

*Yo no logro asociar ningún efecto directo todavía en el desarrollo integral de mi bebé yo no puedo decir que por la clase Bruno es amable, por la clase Bruno se siente muy bien en sitios donde hay muchas personas y no extraña a su mamá y no pide por la mamá, no puedo decir que es por la clase que el Bruno gatea y canta por lo tanto no puedo hablar de una asociación directa, pero todas estas cosas suceden en el bebé, el bebé es sociable, le gusta la música, el bebé canta, participa, el bebé se lleva bien con otras personas y no extraña a la mamá. Eso sucede en la vida de él pero yo no sé si es una relación directa con la clase o simplemente con lo que él vive todos los días además de la clase o si es su personalidad. La clase le enseña esas cosas y el bebé hace eso. No sé si Bruno fuera igual si no estuviera en estas clases.*

**Bárbara y Bruno****Imagen 5.5**

*No se si la experiencia de la clase ha fortalecido la relación con mi bebé; desde que tuve mi bebé he sentido un afecto y un apego impresionante que no lo he sentido con ninguna otra persona y peor aún con otra cosa y después de cinco o seis meses de su nacimiento lo metí a estimulación pero yo ya tenía una relación muy cercana con él de hecho los primeros seis meses de vida de él yo no trabajé estuve con él todo el tiempo, Lo que sí sé es que le hace bien desde mi lógica; yo creo que un bebé que interactúa con otros bebés y con otras mamás que tienen otros bebés es un bebé que aprende muchas cosas que no tiene la oportunidad de aprender cuando esta solo en la casa y es el rey del hogar.*

**5.4.6 Testimonio # 6**

*Karina del Catillo (instructora parvularia)*

*Las madres toman la decisión de realizar estimulación temprana porque se dan cuenta que en el medio en el que actualmente vivimos todo se desenvuelve con velocidad y a lo rápido, ellas quieren que sus hijos gateen a los meses que supuestamente la regla general dice, no quieren que se queden atrás y sobre*

todo quieren ayudar a sus niños en su desarrollo integral, gracias a la estimulación se dan cuenta de las aptitudes y falencias de sus hijos y ponen énfasis e importancia a desarrollar esas destrezas.

También toman esta opción de realizar **estimulación temprana para fortalecer ese vínculo entre los dos porque es un tiempo que realmente se dedican y le ponen total interés al bebé en esa hora de estimulación.**

Más que como una estimulación lo veo como una atención temprana porque la estimulación en si ha existido desde mucho antes pero no se le daba tanta prioridad y creo que nace como tal desde que se vio necesario que el bebé realice actividad, una gimnasia, el que le motives el lenguaje con canciones, con ritmos.

Es diferente estimularles en la casa que acudir a un centro especializado en estimulación temprana pues en la casa no siempre se tiene todo el material necesario que tu adquieres en un centro, en la casa se hace una estimulación innata algo que como mamá con su sexto sentido puede realizarlo pero en un centro estas con una persona preparada, profesionalmente dedicada a la estimulación entonces esta profesional hace las veces de puente, de guía que recomienda cierto tipo de ejercicios según la particularidad de cada niño. En un centro **también socializan entre bebés y esta es una de las características más importantes** porque el bebé está acostumbrado a su medio que por lo general es de adultos no de iguales; al llegar a un centro tienes a un grupo de bebés de la edad de tu bebé y con ello aprenden a socializar mucho más rápido.

En Lazame uno de los objetivos es **respetar la particularidad de cada niño**, entonces, si en un grupo te das cuenta de que un niño está más adelante que otro tú le haces al uno diferente ejercicio que al otro a diferencia de las mamás que se dedican realmente a hacerlo en casa toman bibliografías pero no es lo mismo ya que siempre en las bibliografías tú encuentras cosas generales, por

*edades pero no siempre tu hijo entra en estas; en un centro tú puedes manejar esto y adecuar los ejercicios apropiados a cada niño.*

*Yo creo que un bebé se desarrolla por madurez a su tiempo pero la ventaja de hacerle estimulación temprana es que logras pre aprendizaje, entonces **un niño de dos años que previamente ha realizado estimulación se le va a hacer mucho más fáciles ciertas destrezas matemáticas, motrices, porque con la estimulación fortaleces el desarrollo integral del niño. El cerebro es como cualquier otra parte del cuerpo que tú lo vas ejercitando desde temprana edad.***

*En mi experiencia en el centro Lamaze he visto como **las madres han fortalecido la relación con sus hijos, inclusive en el contacto visual que hacen...** sientes esa ternura que existe entre los dos y además es una hora que te dedicas a full a tu hijo, juegas con él y **él está mucho más apegado a ti porque tú eres la persona con la que él está todo el tiempo, lo estas ejercitando, jugando, estimulando.***

*Es importante saber a qué lugar de estimulación tú acudes porque existen casos en los que se sobre estimula al bebé. Los bebés no tienen períodos de atención largos y en algunos lugares lo que hacen es bombardearlos de actividades y cosas sin dejar que se dediquen a una actividad específica. Existen tips para saber cuando realmente una estimulación es adecuada, por ejemplo si después de la clase de estimulación un bebé no logra dormir, no logra conciliar el sueño esa es una alerta que te comunica que algo estás haciendo mal a diferencia de cuando sales de la rutina general de estimulación y tu bebé se siente tranquilo y puede conciliar el sueño quiere decir que la estimulación estuvo adecuada para él ni más ni menos sino que fue lo que él necesita.*

*En toda actividad que se realiza dentro de la clase de estimulación es oportuno presentarle el juguete, el material y en primer lugar dejas que él curioseee, lo*

*explora, que él investigue por sí solo y después le das la orden porque siempre debes tener la actividad previamente planificada y que esta tenga un objetivo de ser, la actividad no puede ser sólo libre, el bebé debe aprender a acatar la regla con ayuda de su mamá.*

*En la estimulación como tal tú tienes una rutina que le otorga seguridad al bebé, con ella el pequeño sabe a lo que viene y se predispone a acatar órdenes sencillas el mismo hecho de que tú saques cosas y después hagas que guarden para que quede el salón en orden ya es una regla impuesta así poco a poco le vas enganchando a que te vaya siguiendo y adecuando a acatar órdenes mínimas y a establecer un horario.*

#### **Karina del Castillo (parvularia del centro) trabajando permanencia de objeto**



**Imagen 5.6**

*A pesar de que es necesario respetar las actividades de los niños y darle la importancia que se merece para que los bebés se puedan concentrar en ellas, la estimulación **abre un espacio para la socialización entre las madres en los momentos libres**, mantienen conversaciones que llegan a tranquilizarlas porque pueden pensar que lo que les ocurre a ellas con sus hijos sólo les ocurre a ellas al hablar con otras mamás y compartir sus experiencias notan que no están solas y se pueden apoyar.*

*Yo recomiendo a todos quienes están involucrados en el cuidado de bebés a que pasen por la etapa de estimulación en un lugar apropiado por todos los beneficios que la estimulación brinda.*

#### **5.4.7 Testimonio # 7**

*Fátima Montaña (Directora e instructora)*

*El término Lamaze se debe a un filósofo que se ocupó de la preparación para el parto, pues el centro se inició con estos cursos pero con la idea de hacer estimulación después. En 1996 comenzamos realizando cursos de preparación para el parto con mucho éxito y en el 2000 empezamos con los cursos de estimulación temprana y este término nos sirvió perfecto porque en Estados Unidos hay unos juguetes que se llaman Lamaze que siguen la línea de desarrollo de Piaget, que es uno de los psicólogos de desarrollo intelectual en el que nos basamos.*

*El centro se divide en tres áreas particulares: Los cursos de preparación para el parto, estimulación infantil y grupos de juegos*

*La preparación para el parto consiste en: técnicas psicoprofilácticas, brindar información ya que el filósofo francés Lamaze decía que es importante otorgar información a una mujer embarazada, crear conciencia de su cuerpo y tener un buen vínculo con el bebé y eso es lo que tratamos de hacer desde el vientre. Después, en el curso de estimulación temprana **yo por ser psicóloga clínica sí me baso en el desarrollo intelectual, trato de estar al tanto de las últimas investigaciones sobre desarrollo intelectual pero para mí lo más importante del centro es el desarrollo socioafectivo, por lo cual yo me fijo mucho en la relación de la mamá con su bebé y trato de que esa relación mejore, si es una mamá muy exigente con el bebé trato de que sea menos con pequeñas intervenciones o alguna frase que le pueda decir a ella en particular.***

*Existen otras mamás que no son muy exigentes con sus bebés y que les interesa más la parte afectiva pero el nivel de atención está muy corto entonces en ese caso también se hace intervención y le damos actividades específicas para que las realice con su bebé. Por ejemplo: una de las intervenciones que llevo a cabo con un bebé con nivel de atención bajo dentro de la sesión de estimulación temprana es “nos vamos a sentar otra vez y vamos a empezar otra vez con la actividad” dirigiéndome al niño como para que la mami me use de modelo a mí.*

*Existen diferentes razones por las cuales los padres toman la decisión de realizar estimulación temprana con sus bebés, yo trato de hacer informalmente una entrevista preliminar para ver qué es lo que ellos buscan en un centro de estimulación. Personalmente lo que yo creo que buscan es atención para su bebé, que alguien externo profesional les diga que su bebé está bien, aunque ellos lo saben les es importante que otro con criterio profesional les diga que su bebé va bien tanto en su desarrollo social como intelectual y los aconsejen.*

*La mayoría de madres como les escuchaba en las entrevistas vienen también por socializar tanto ellas como los bebés pero también vienen por el desarrollo intelectual del bebé; como también acuden otras madres por motivos únicamente de desarrollo intelectual como las mami de bebés prematuros, de bebés con convulsiones y aunque no es un centro para niños con discapacidades muy evidentes porque las sesiones son grupales y no se puede trabajar algunas cosas que se las debe abordar individualmente, si hemos tenido niños con síndrome de Down, niños con paladar hendido, niños hipotónicos que aparte de estar en fisioterapia o estimulación individual vienen a estimulación grupal.*

*En cuanto al efecto de la estimulación temprana en el desarrollo integral del niño estoy de acuerdo que es el mejoramiento del vínculo; es como la mamá le esté dando la atención a su bebé con una buena guía.*

**La estimulación temprana no pretende adelantar los procesos de aprendizaje es ir al tiempo, vale recalcar que la población que asiste a este centro es una población de mamás que quieren disfrutar con su bebé entonces cuando salen a las guardería con el empujoncito que les hemos dando en el centro los niños se muestran más desenvueltos en las instituciones pre escolares, porque ya de entrada vinieron madres preocupadas por sus bebés.**

*El grupo de juegos nace por el hecho de que yo al ser psicóloga clínica me daba cuenta de que la transición era muy fuerte Por lo que me parece que esta escolarización tan temprana no es necesaria, se requiere de una transición en la que los niños no tienen que venir todos los días pues es aconsejable desprenderse paulatinamente del medio familiar no de golpe sino más tarde esto les puede crear inseguridad o agresión.*

*El ser psicóloga clínica creo que me marca en torno a otros centros, hay mamás de todo tipo, madres que tienen un buen vínculo, mamás que son depresivas y acuden a un centro como una forma de compensar su falta de relación en la casa con su bebé y quieren aprender de otras madres. Al yo ser quien imparte las clases me doy cuenta de estos detalles e intervengo particularmente con las madres como en un consultorio.*

*En cada sesión hay un momento destinado a un área que la hemos denominado de lectura y matemáticas; es un momento no sólo de aprender nociones de lectura y matemáticas **es un momento de estar sólo con el bebé; mamá, profesora y bebé por eso es una clase a parte, pintada de color blanco y sólo hay un estímulo.** Este es el momento oportuno; a más de hacer la actividad se conversa y se puede realizar una intervención que marque la pauta para una futura cita en la que conversen individualmente conmigo.*

***La experiencia de realizar estimulación temprana yo diría que mejora el vínculo afectivo madre-hijo porque hay vínculos neuróticos en los que la mamá cree que su hijo es todo, que lo va a poder todo y ponerle a lado de otros nenes ponerle otro ahí, es un contraste a la relación de los dos, va a ayudar definitivamente a que el niño crezca mejor que otros niños que no han estado tan expuestos y han estado sólo con la mamá sin salir del medio familiar. Definitivamente el vínculo mejora.***

***Yo recomendaría que las madres asistan a un centro especializado en el área porque el trabajo es individualizado, siempre está un profesional atrás, hay un respaldo que puede detectar tanto las deficiencias en el niño como las cualidades para potencializar estas últimas sugiriendo y dando recomendaciones y principalmente se enfoca bastante en el vínculo sin que sea totalmente expuesto, sin evidenciarlo demasiado porque sino este tipo de intervenciones puede ahuyentar a la madre que puede sentir que una persona extraña va intervenir en el vínculo de ella con su hijo pero luego cuando logran una relación de transferencia con la persona que está a cargo de su bebé y de ella se puede lograr hacer intervenciones en la relación de los dos mamá e hijo e incluso si se requiere de mamá y papá; eso se ha hecho bastante en casos de mamás divorciadas, de mamás por separarse, cuando se ve cierto grado de agresiones en los niños, que muerden demasiado y se visualiza en ellos ciertos indicadores de ansiedad con lo que se revisa a la familia, se halla el problema y como mejorarlo.***

***Otros centros apuntan más al aprendizaje que también es importante pero igual el aprendizaje se va a dar pero la relación, esa primera relación de la mamá con el niño de la forma en la que evolucione va a ser definitiva en la personalidad del niño y al final la personalidad es la que va a definir si un niño logra manifestar su inteligencia o no.***

*La idea no es aplicar la metodología indiscriminadamente al niño sin que este sea mirado por la profesora, lo importante es que se mire al niño primero y que la metodología se ajuste al niño.*

*Las madres que trabajan deben disfrutar de ese tiempo de maternidad que se les concede en las empresas. En el centro el primer nivel es desde el mes de vida, aunque hay muchas mamás de segundo y tercer hijo que vienen a los quince días de nacido el bebé, este nivel se caracteriza por **abrir un espacio entre los dos bebé y mamá en el que no va estar el hermano, no va a estar el papá, es un momento destinado también para conocer a su bebé en caso de mamás primerizas.***

*Más adelante se trabajan otras áreas que son importantes y que las madres no saben cómo trabajarlas en casa y si necesitan una guía como en las actividades físicas que las realizamos en el gimnasio, el ganeo, del lenguaje necesitan de un profesional que incluso pueda recomendarle cierta bibliografía como apoyo.*

*Nosotros ofrecemos estimulación desde el primer mes hasta los dos años y medio pero nunca realmente hemos llegado hasta esa edad porque tenemos los grupos de juego, entonces las mamás tienden a tomar esta alternativa más que seguir en estimulación. La mayoría de madres al año y medio, año ocho meses de su bebé toman el grupo de juegos.*

*Con la estimulación y la apertura de un grupo de juegos las madres llegan a comprender que han tenido tiempo suficiente para haber estado y dedicado todo el tiempo y espacio a su bebé y darse otra vez tiempo para su trabajo, para sus cosas personales. Esto tiene mucha importancia, esa renuncia que hacen las mamás a ellos, que ellos no lo son todo y ahora les toca a ellos también el comenzar a desenvolverse por ellos mismos. Personalmente a mí eso me gusta porque es otro parto ayudado, dirigido y relajado para que el nene no sufra tanto con la separación.*

*La mayor parte de mamás toman grupo de juegos, el porcentaje que no lo hace es mínimo y normalmente son mamás que trabajan en oficinas y no los pueden llevar y traer porque no se ofrece transporte precisamente para que haya mayor participación y contacto con la institución.*

**La estimulación temprana tiene una acogida extraordinaria en el Ecuador y mayormente en Quito.** *Primero empezó con el desarrollo intelectual de los niños y se enganchó con eso, la mayoría de las mamás buscaban estimulación temprana por eso, luego hubo una corriente de pediatras opuestos a esta actividad porque les podría causar hiperactividad a los niños por lo que se cambió el término de **estimulación temprana a estimulación adecuada** y yo tomé el término de **estimulación infantil** porque eso es lo que hacemos, el infante acude de cero a dos años.*

*Tenemos un porcentaje altísimo de constancia, las madres que entran a realizar estimulación temprana continúan hasta el grupo de juegos y tenemos la suerte de que regresen con el segundo y tercer hijo porque saben que evolucionamos con la metodología.*

*Este centro se maneja con la corriente cognoscitiva de Piaget y en la parte emocional con la psicoanalítica o tratamos de que sea así en las intervenciones individuales.*

### **La psicóloga Fátima Montaña Impartiendo una sesión de estimulación temprana**



**Imagen 5.7**

## 5.5 ARTICULACIÓN TEÓRICA CON LOS TESTIMONIOS ANTERIORES

De alguna u otra manera las verbalizaciones de las mamás entrevistadas subraya lo sostenido en el cuerpo teórico de la tesina (capítulos 1, 2, 3 y 4) haciendo efectiva la hipótesis que quiso demostrarse.

Estimulación temprana es un recurso cuyo fin no es apresurar los procesos de aprendizaje, es ejercitar al cerebro como a cualquier otro músculo de nuestro cuerpo con el fin de prepararlo para el futuro, aprovechando la plasticidad cerebral propia de los primeros años de vida del ser humano, período donde se construyen la mayor cantidad de conexiones neuronales. (Cap. 1, pág. 15).

Este concepto lo transmitió desde su experiencia: Ma José Reyes (testimonio #1): *“Sé que la estimulación temprana no es para saltarse una etapa o ser más inteligente ...y cosas así exageradas sino que es en medio de su desarrollo normal irle ayudando para que pueda desarrollar todas las destrezas que él tiene.”*

La misma madre agrega: *“Tengo entendido que es adecuado para aprovechar el desarrollo neurológico de los niños que se desarrolla hasta los tres años para que sus neuronas se ejerciten y se fortalezcan”*.

En palabras de Fátima Montaña: *“La estimulación temprana no pretende adelantar los procesos de aprendizaje es ir al tiempo”*.

Esta disciplina que se desenvuelve gracias a una serie de actividades sistemáticas y repetitivas amorosamente otorgadas respetando la particularidad de cada niño(a) tanto en el juego como en el contacto físico con masajes y ejercicios acompañados de verbalizaciones de la madre, canciones, burbujas, color, texturas y la compañía de otros bebés contemporáneos y su madres que comparten situaciones similares abre un **espacio exclusivo en el que la**

**madre le dedica una hora sin interrupciones a su bebé**, disfrutan uno del otro y gozan juntos de cada logro alcanzado. (Cap. 1 pág. 16).

Las madres entrevistadas compartieron esta idea como resultado del trabajo que realizan, es así que opinan:

Ma. José Reyes (testimonio # 1)

*“Para mí, hacer estimulación temprana con mi bebé es un momento súper especial porque podemos compartir juntos actividades que normalmente en casa no las podemos hacer. Es un momento que lo dedicas a tu bebé, un momento entre tu bebé y tú. Es un momento súper íntimo y súper especial entre los dos y al mismo tiempo es súper lindo porque compartes con otros bebés y otras mamás creando una atmósfera súper chévere.”*

Pamela Porras (testimonio # 3)

*“Hacer estimulación es darle y darnos un tiempo exclusivo para las dos”*

Ximena Cevallos (testimonio # 4)

*“Realizar estimulación temprana con mi bebé me parece una actividad linda para compartir con los niños porque a veces en la casa una está más dedicada a hacer todas las cosas que se tienen que hacer por necesidad y es difícil dedicar un tiempo específico solamente a hacer cosas con ellos este (refiriéndose al centro) es el lugar adecuado y brinda un espacio especial solamente para estar con ella y hacer cosas con ella.”*

Además agrega:

*Para mí es un momento lindo, no es sólo para ella es para mí también un momento especial en el que puedo disfrutarle y compartir con otros niños que*

*están con otras mamás y están en una experiencia similar con una dirección profesional en juegos y actividades que en casa personalmente no se me hubieran ocurrido como son las de textura, que son más difíciles de realizarlas sola.*

Barbara Terán (testimonio #5):

*“Desde el punto de vista afectivo creo que es una manera de hacer con el bebé cosas que no son necesariamente las cosas que se le enseñan en la casa son juegos y actividades que yo no conocía y que son una oportunidad para que el bebé y yo podamos juntos hacerlas.”*

Por lo general los bebés no tienen contemporáneos en su ambiente familiar la mayor parte de la gente con la que se relacionan en casa son adultos, el asistir a estimulación temprana les brinda la oportunidad de socializar con otros bebés y reconocerse en ellos. (Cap. 5 pág. 94).

Esta idea la manifestaron:

*Pamela Porras (testimonio #3)*

*“Me gusta la idea de que compartan con otros niños, Mateo entró desde los 3 meses a estimulación temprana y conserva sus amigos hasta ahora, pide que se los invite a su cumpleaños y se acuerda de sus amigos a pesar de que ya no los ve todos los días.”*

Barbara Terán (testimonio #5):

*“Bruno es mi primer bebé y en la casa pasa solo o con los padres o con la chica que lo cuida en las mañanas porque yo en las mañanas trabajo, la opción de estimulación para él es la manera de relacionarse con otros niños de su edad”.*

El primer año de vida del niño está destinado a desarrollar mecanismos adaptativos y de supervivencia, la estimulación adecuada durante este período contribuye con esta tarea al realizar actividades planificadas previamente en un contexto armonioso donde priman el amor y la seguridad proporcionada por la madre quien lo acompaña en su exploración al mundo y le da significado a sus actuaciones. (Cap. 1 y 2 págs. 15, 30).

En palabras de Silvia Sevilla (testimonio #2):

*“La estimulación temprana también les ayuda a desarrollar horarios, porque ellos saben que hay una hora para clase, para jugar, hay una hora para todo, los hace mucho más organizados y curiosos, los motiva a explorar y descubrir el mundo.”*

Con el pasar de los días, después del nacimiento, la madre va aprendiendo de la experiencia con su bebé llegando a un conocimiento natural de sus necesidades y la manera de satisfacerlas; aprendizaje que puede ser complementado tanto con libros e instrucciones médicas como de otras madres. Sin embargo, es la madre la autora y ejecutora del día a día con su bebé, lo ha llegado a conocer y descifrar sus miradas, gestos, movimientos, llanto e incluso todo aquello que los estudios científicos no pueden predecir. La devoción que siente por su pequeño la ha llevado a proceder naturalmente y adherir a esto nuevas enseñanzas provenientes del medio. (Cap. 3 pág. 50).

Esta idea la comparte Silvia Sevilla (testimonio #2):

*“Me parece súper importante compartir esta experiencia en un espacio diferente con otras mamás y sus hijos, primero porque cuando una es madre especialmente primeriza si bien es cierto que recibes consejos de la familia es diferente el recibir consejos de afuera y ver también que existen otras técnicas y pueden ser utilizadas para solventar un malestar, una actividad o alguna inquietud que una tenga.”*

*Al igual que Pamela Porras (testimonio #3):*

*“Aparte de que los bebés se distraen y se relajan compartes con otras mamás y conversas de ellos, por ejemplo, ¿qué comen? ¿qué hiciste para que duerma mejor? ... Es una ayuda que nos damos entre todas las mamás (...) Es chévere venir y socializar con otros niños y con otras mamás que están pasando por lo mismo que tú.”*

*Ximena Cevallos (testimonio #4)*

*“En el área social compartir con otras personas que están pasado por una etapa similar es muy interesante y enriquecedor interactuar con otros niños, otras mamás y compartir con ellas inquietudes.”*

*Y Bárbara Terán (testimonio #5):*

*“Saber que lo que estoy haciendo con el bebé otras mamás también lo hacen, lo que yo vivo viven otras personas, compartir datos, intercambiar experiencias... etc. para mí es muy importante desde el punto de vista práctico aprendo cosas, aprendo como manejar al bebé.”*

La presencia materna es fundamental especialmente en el primer año de vida del bebé al ser ella el nexo entre él y el mundo circundante. Es la madre quien ha aprendido a interpretar sus actuaciones, les ha dado significado y le muestra los detalles de su alrededor en una atmósfera armoniosa que junto a la madre permiten el desarrollo integral del niño fortaleciendo el vínculo entre los dos. (Cap. 2 y 4, pág. 38 y 76).

*Ma. José Reyes (testimonio #1) manifiesta:*

*“En un ambiente extraño se muestra abierto a descubrir, coger cosas, explorar su alrededor pero llega un punto en el que regresa a ver dónde está mi mamá,*

*mi papá o con quien vine. Siempre está pendiente de la presencia de su mamá o su papá para explorar y jugar.”*

Las consecuencias que tienen las experiencias primarias en cuanto a la figura de apego en la personalidad del niño son notables. Seguimientos realizados por Ainsworth y sus colaboradores a niños en etapa pre escolar y escolar ratifican que aquellos que desarrollaron apego seguro manifiestan competitividad en cuanto a la socialización, más eficacia en el juego, más curiosidad y mayor flexibilidad en su yo. Cuentan con más recursos adaptativos a diferentes situaciones, y son más flexibles. (Cap. 4 pág. 75).

Coincide con esta idea Silvia Sevilla (testimonio #2):

*“La estimulación temprana (...) los hace mucho más organizados y curiosos, los motiva a explorar y descubrir el mundo.”*

## CAPITULO VI

### 6 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 6.1 CONCLUSIONES

Las conclusiones que se derivan de la presente investigación son:

- La estimulación temprana es una brillante herramienta para guiar al sujeto en formación en cada etapa de su desarrollo, al rescatar y explotar sus capacidades tanto integral como satisfactoriamente, respetando la particularidad de cada niño.
- La estimulación temprana no apura los procesos de aprendizaje sino que acompaña al niño en su desarrollo aprovechando la plasticidad cerebral propia de los primeros años de vida del ser humano, período en el que se construyen la mayor cantidad de conexiones neuronales.
- La estimulación temprana se concibe y ejecuta como: intervención clínica en los problemas de desarrollo cuando el niño nace con una patología determinada, como intervención temprana para restituir la función materna y como la realización de ejercicios previamente planificados. Para esto último se debe tener en cuenta el desarrollo integral del niño.
- La estimulación temprana interviene en las áreas: cognoscitiva, en el área sensorio-perceptiva, en el área psicosocial y en el área motriz.
- El primer año de vida del niño está destinado a desarrollar mecanismos adaptativos y de supervivencia, la estimulación adecuada durante este período contribuye con esta tarea al realizar actividades planificadas previamente en un contexto armonioso donde priman el amor y la seguridad proporcionada por la madre quien lo acompaña en su exploración al mundo y le da significado a sus actuaciones.

- Un bebé no es bebé sin una madre que lo preceda, le haya otorgado la vida y lo acoja en su vientre durante el proceso de gestación. La madre es quien le facilita la supervivencia al niño y con ello lo ayuda en su desarrollo físico y psicológico.
- El ambiente facilitador, el sostén constante que le brinda la madre a su hijo, el hecho de haber sido deseado y amado encaminan al nuevo ser a facilitar su desarrollo normal y a consolidarse como individuo.
- La teoría del apego sostiene que en el vínculo el niño va a preferir claramente a una persona, la va a diferenciar del resto, la va a sentir como fuerte y protectora, va a buscar su proximidad y contacto, le va a brindar la sensación de seguridad.
- El apego seguro que se genera en los primeros años de vida otorgan en el futuro del niño competitividad en cuanto a la socialización, más eficacia en el juego, más curiosidad y mayor flexibilidad en su yo. Cuentan con más recursos adaptativos a diferentes situaciones.
- El apego seguro no es el único tipo de apego que existe, los otros que se conocen después de las investigaciones realizadas son: apego evitador, resistente o ambivalente y desorganizado-desorientado.
- La estimulación temprana realizada en el primer año de vida fortalece el vínculo de apego seguro madre-hijo.

## **6.2 RECOMENDACIONES**

- El rápido ritmo con el que se desarrolla la vida en la actualidad puede perjudicar la relación madre hijo por lo que sería importante la ejecución de este recurso con el fin de otorgar un espacio que sea exclusivo y de enriquecimiento tanto para la madre como para el bebé.

- Es elemental la creación de un área destinada a la estimulación temprana en el departamento de neonatología de las maternidades, hospitales y centros de salud para ser utilizada de manera general pero más específicamente en niños que nazcan con patologías irreversibles y así poder intervenir tempranamente en el vínculo materno que se ve afectado en estos casos.
- Considerar la práctica de esta disciplina para realizar un seguimiento cercano del desarrollo integral del niño en cada una de las áreas motriz, cognositiva y socioafectiva.
- Tomar en cuenta la capacitación en estimulación temprana del personal involucrado en el cuidado de niños con lo cual se proveerán de recursos nuevos a la vez que se sensibilizará a los adultos en cuanto a la atención y manejo de los niños.
- Es de importancia la consecución de esta noble disciplina dada la importancia de la primera, única y fundamental relación madre-hijo a fin de mejorarla y fortalecerla.
- Dentro de la carrera de psicología mención clínica de la Universidad de las Américas convendría incluir el estudio de esta disciplina ya sea como materia obligatoria u optativa en las diferentes manifestaciones: niños con patología determinada y en casos de restitución de la función materna.

## GLOSARIO

- 1) **Acomodación.-** Término de Piaget que se utiliza para designar los cambios en la estructura cognoscitiva al incluir nueva información.
- 2) **Adaptación.-** Término de Piaget para el ajuste de nueva información acerca del ambiente donde interviene tanto la acomodación como la asimilación.
- 3) **Apego.-** Vínculo afectivo que une una persona a otra, específica, claramente preferida y diferenciada, vivida como más fuerte y protectora y que las mantiene unidas a lo largo del tiempo. El apego es una disposición para buscar proximidad y contacto por parte del niño con una figura específica y su aspecto central es la constitución de una sensación de seguridad.
- 4) **Asimilación.-** Término de Piaget para la incorporación de la nueva información a una estructura cognoscitiva existente.
- 5) **Colecistoquininas.-** Es una hormona producida en el intestino delgado, específicamente en el duodeno. Su función es estimular la producción de enzimas del páncreas y de bilis, por la vesícula biliar. Ésta participa en la regulación hormonal o endocrina de la digestión en la cual también participan otras hormonas como la gastrina y la secretina.
- 6) **Deprivación psicológica.-** Es la pérdida de contacto con el otro humano, teniendo en cuenta que el contacto en un momento se lo tiene pero que posteriormente se lo perdió.
- 7) **Desamparo.-** Estado del lactante que, dependiendo totalmente de otra persona para la satisfacción de sus necesidades (sed, hambre) se halla

impotente para realizar la acción específica adecuada para poner fin a la tensión interna.

- 8) **Desapego.-** Falta de afiliación o interés, alejamiento, desvío.
- 9) **Desvalimiento.-** Desamparo, abandono, falta de ayuda o favor.
- 10) **Diada.-** Pareja de dos seres o cosas estrechas y especialmente vinculados entre sí.
- 11) **Esquemas.-** Término de Piaget para los patrones organizados de conducta utilizados en situaciones particulares.
- 12) **Estimular.-** Incitar, excitar con viveza a la ejecución de algo.
- 13) **Estímulo.-** Incitamiento para obrar o funcionar.

Forma de interacción entre el ser vivo y el medio, es el agente, condición o energía capaz de provocar una respuesta en un organismo determinado. Está vinculado al proceso de aprendizaje, ya que a través de ellos se desencadenan conductas específicas. Todo estímulo requiere de intensidad para ser percibido.

- 14) **Etapa Sensoriomotora.-** En la teoría de Piaget, la primera etapa del desarrollo cognoscitivo durante la cual los bebés aprenden a través de los sentidos y la actividad motora.
- 15) **Etapa sin objeto.-** Llamada también etapa de no diferenciación. Etapa en la cual el bebé no puede diferenciarse entre una cosa y otra menos aún distinguirse del medio que lo rodea, piensa que es uno solo con lo externo, percibiendo a su madre como parte de él.

- 16) Etología.-** Ciencia que estudia el comportamiento de los animales en su habitat natural o bajo variables experimentales en laboratorio.
- 17) Exclusión defensiva.-** Reprimir acontecimientos pasados traumáticos.
- 18) Expósitos.-** Recién nacido que es abandonado o confiado a un establecimiento benéfico.
- 19) Figura vincular.-** Persona con la cual se establece una relación.
- 20) Innato.-** Propio del ser humano. Connatural, nacido de la propia persona.
- 21) Instinto.-** Clásicamente, esquema de comportamiento heredado, propio de una especie animal, que varía poco de uno a otro individuo, se desarrolla según una secuencia temporal poco susceptible de perturbarse y que parece responder a una finalidad.
- 22) Introyección.-** Proceso puesto en evidencia por la investigación analítica: el sujeto hace pasar en forma fantasmática, de fuera hacia adentro objetos y cualidades inherentes a estos objetos.

La introyección guarda relación con la incorporación que constituye el prototipo corporal de aquella, pero no implica necesariamente una referencia al límite corporal (introyección en el yo, en el ideal del yo, etc). Guarda íntima relación con la identificación.

- 23) Opioides.-** Un **opioide** es cualquier agente que se une a receptores opioides situados principalmente en el sistema nervioso central y en el tracto gastrointestinal. Hay cuatro grandes clases de opioides: péptidos opioides endógenos, producidos en el cuerpo; alcaloides del opio, tales como morfina (el opioide prototípico) y codeína; opioides semi-sintéticos, tales como heroína y oxycodona; y opioides completamente sintéticos, tales

como petidina y metadona, que tienen una estructura no relacionada con los alcaloides del opio.

Aunque el término opiáceo es frecuentemente utilizado para referirse a todas las drogas similares al opio, es más apropiado limitar su alcance a los alcaloides naturales del opio y a sus derivados semi-sintéticos.

Los opioides se recetan frecuentemente por sus propiedades efectivas analgésicas de aliviar el dolor. Los medicamentos que pertenecen a esta clase (también conocidos como narcóticos) incluyen la morfina, la codeína (*metilmorfina*), la heroína (*diacetilmorfina*).

**24) Plasticidad cerebral.-** Capacidad de los niños en los primeros años de vida para absorber información fácilmente.

**25) Reacciones circulares.-** Término de Piaget para procesos por los cuales un bebé aprende a reproducir ocurrencias deseadas que originalmente fueron descubiertas por azar.

**26) Relaciones objetales.-** Término utilizado con gran frecuencia en el psicoanálisis contemporáneo para designar el modo de relación del sujeto con su mundo, relación que es el resultado complejo y total de una determinada organización de la personalidad, de una aprehensión más o menos fantasmática de los objetos y de unos tipos de defensa predominantes.

Se habla de relaciones de objeto de un determinado individuo, pero también de tipos de relaciones de objeto, refiriéndose tanto a los momentos evolutivos (relación de objeto oral), como a la psicopatología (relación de objeto melancólica).

**27) Represión.-** Según Sigmund Freud la represión es un mecanismo inconsciente que hace inaccesible a la mente consciente el recuerdo de hechos dolorosos y traumáticos, y postula que reprimir una respuesta no suprime el motivo que la inspiró. Las ideas o deseos reprimidos seguirán influyendo en la conducta del individuo y se manifestarán de una forma u otra a través de los sueños, lapsus o determinados síntomas.

En sentido propio: Operación por medio de la cual el sujeto intenta rechazar o mantener en el inconsciente representaciones (pensamientos, imágenes, recuerdos) ligados a una pulsión (susceptible de provocar por si mismo placer) ofrecería el peligro de provocar displacer en virtud de otras exigencias.

**28) Sensibilidad materna.-** Capacidad de la madre de percibir las necesidades de sus hijos y se esmeran en comprender, interpretar y acudir apropiadamente ante estas señales.

**29) Simbiosis.-** Asociación de organismos diferentes en la que estos sacan provecho de la vida en común.

**30) Vínculo.-** Según Bowlby un vínculo es un lazo relativamente duradero que se establece con un compañero y consiste en la búsqueda de proximidad por parte de los padres al niño.

## BIBLIOGRAFÍA

1. ALMEIDA, I. (2003). Amar es la mejor forma de estimular. (1era. edición) Quito: Argudo y asociados impresores.
2. ALVARES, F. (1995). Estimulación Temprana. (6ta. edición). Bogotá: Ecos.
3. ARANGO, M. et al. (2002). Estimulación Temprana. (tomo I y 2). (3era edición). Bogotá: Ediciones Gamma, S.A.
4. AUPING, J. (2000). Una revisión de la teoría psicoanalítica a la luz de la psicología moderna. México: Plaza y Valdez editores.
5. BARALDI, C. (1996). Jugar es cosa seria. (3era edición). Rosario – Sta. Fé: Artes gráficas Villaroel.
6. BOWLBY, J. (1998). El Apego. Buenos Aires: Paidós.
7. CANTÓN, J. CORTÉS, M. (2000). El apego del niño y sus cuidadores. (1era. edición). Madrid: Editorial Alianza.
8. Cristo, M Vélez, S. Pascale, M. Rejea, T. El bonding: Un debate a terminar. Recuperada 1 de septiembre del 2008. <http://encolombia.com/medicina/pediatrica/pedi36101-bonding.htm>.
9. F.E.P.I. (1993). Escritos sobre la infancia. (3era edición). Buenos Aires: FEPI.
10. LAPLANCHE, J. PONTALIS, J. (1979). Diccionario de psicoanálisis. (2da. edición). Barcelona: Talleres Gráficos Ibero- Americanos s.a.

11. MACFARLANE, A. (1978). Psicología del nacimiento. (1era. edición). Madrid: Ediciones Morata S.A.
12. MONETA, M. (2005). El Apego. (2da. edición). Santiago de Chile: Editorial cuatro vientos.
13. National Geographic televisión and films. (2007) Especial National Geographic: Ciencia de los bebés.
14. ORDÓÑEZ, M. TINAJERO, A. Estimulación temprana. Inteligencia emocional y cognitiva. (tomo 1). (1era edición) Madrid. Editorial Cultural s.a.
15. PAPALIA, D. et al. (2004). Desarrollo Humano. (9na. edición). México D.F: Ediciones Monte.
16. PARADA, M. (2006). La evolución de los bebés. Recuperada 4 de febrero del 2009. <http://www.mailxmail.com/curso/vida/evolucionbebes/capitulo3.htm>.
17. PÉREZ, G. (2001). Desarrollo del bebé: 0 a 12 meses. Recuperada 21 de enero del 2009. <http://www.psicopedagogia.com/articulos/?articulo=313>.
18. PERSANO, H. (2006). La importancia de la teoría del apego en la nutrición infantil. Revista Diaeta.
19. PIAGET, J. (1979). Seis Estudios de Psicología. (10ma. edición). Barcelona: Seix Barral S.A.
20. PIAGET, J. (1983). La Psicología de la Inteligencia. Barcelona: Crítica S.A.

21. QUATTROCCHI, S. (2001). La importancia de los primeros años de vida. (2da edición). Santiago de Chile: Editorial Cuatro vientos.
22. SPITZ, R. (1973). El primer año de vida del niño. (13era. edición). México: Fondo de Cultura Económica S.A.
23. WINNICOTT, D. (1998). Los bebés y sus madres. (1era. edición). Barcelona: Paidós.

# ANEXOS

## Anexo 1

Cuadro de adquisiciones del desarrollo del niño de 0 a 12 meses

EDAD	DESARROLLO FISICO	DESARROLLO SENSORIO MOTOR	DESARROLLO INTELECTUAL	DESARROLLO SOCIAL
1 mes	<p>Los movimientos de piernas, brazos y manos son todavía primariamente reflejos.</p> <p>Empuja hacia afuera brazos y piernas.</p> <p>Puede mantener la cabeza en línea con la espalda.</p>	<p>Se queda observando un objeto pero no lo busca.</p> <p>Coordina el movimiento de los ojos hacia los lados.</p> <p>Los reflejos se van volviendo más eficientes.</p> <p>Cuando los dedos están abiertos agarra un cascabel u otro objeto pero lo deja caer rápidamente.</p> <p>Responde a la voz humana.</p> <p>Busca o se dirige al pecho a pesar de no estar alimentándolo.</p> <p>Responde positivamente a la comodidad y satisfacción, y negativamente al dolor.</p>	<p>Reacciones Circulares primarias.</p> <p>Mirada y expresión vagas, impasivas e indirectas durante las horas en que se encuentra despierto.</p> <p>Espera alimentación cada cierto intervalo.</p> <p>Llora deliberadamente para pedir ayuda.</p> <p>Se calla cuando lo alzan o ve rostros.</p>	<p>Confianza básica frente a desconfianza (0 a 18 meses) El principal contacto físico es la alimentación la cual determina la calidad de la relación con el bebé. El interés del adulto hacia el bebé permitirá el desarrollo de la confianza básica proporcionándole seguridad y sociabilidad.</p> <p>Para el bebé es importante el CONTACTO. El bebé confía en sus capacidades y habilidades para interesar al adulto. La mayoría de las reacciones responden a estímulos internos, pero otras son respuesta a la acción del medio.</p> <p>Sus ojos se fijan en la cara de la madre en respuesta de su sonrisa sino está muy lejos.</p> <p>Establece contacto de ojos a ojos.</p> <p>Se queda observando las caras y responde quedándose callado y quieto.</p> <p>Ajusta su postura al cuerpo de la persona que lo está cargando; puede agarrarse a esa persona.</p> <p>Los patrones diarios de dormir, llorar y comer son muy desorganizados.</p>

EDAD	DESARROLLO FISICO	DESARROLLO SENSORIO MOTOR	DESARROLLO INTELECTUAL	DESARROLLO SOCIAL
2 mes	<p>Los controles reflejos comienzan a desaparecer, mientras que las acciones se van volviendo más voluntarias.</p> <p>Mueve como pedaleando brazos y piernas suavemente.</p> <p>Cuando se alza verticalmente por el tronco, trata de mantener la cabeza firme y derecha.</p> <p>Comienza a descubrir sus manos y su movimiento.</p> <p>Puede mantener los objetos agarrados por segundos.</p> <p>Su visión es en blanco y negro.</p> <p>El sentido más desarrollado es el táctil.</p>	<p>Se queda mirando indefinidamente a su alrededor.</p> <p>Los objetos que se mueven y balancean retienen su atención por más tiempo.</p> <p>Fija su atención sobre uno de los objetos que se le muestran.</p> <p>Se sobresalta ante ciertos ruidos o se manifiesta ante éstos con un gesto.</p> <p>Escucha definitivamente los sonidos.</p> <p>En respuesta a estímulos interiores probablemente puede llegar a "vocalizar" o gesticular</p>	<p>Reacciones circulares primarias.</p> <p>Se excita ante la anticipación de los objetos.</p> <p>Reacciona con movimientos de todo el cuerpo y hace esfuerzo por asir un objeto que le atrae particularmente.</p> <p>Puede comenzar a mostrar preferencias por el lado derecho o izquierdo.</p> <p>Comienza a estudiar los movimientos de sus propias manos.</p> <p>Puede discriminar claramente entre voces, personas, distancias y tamaños de los objetos.</p> <p>Los sentidos están más coordinados.</p>	<p>Es capaz de manifestar angustia, excitación y placer.</p> <p>Se silencia cuando chupa.</p> <p>Visualmente prefiere a una persona que a un objeto.</p> <p>Observa a una persona directa y atentamente y la sigue con sus ojos si está moviéndose.</p> <p>Responde ante la presencia de una persona con excitación y moviendo brazos y piernas jadeando o gesticulando.</p> <p>Se mantiene despierto por más tiempo si las personas interactúan con él.</p> <p>Disfruta del baño.</p>

EDAD	DESARROLLO FÍSICO	DESARROLLO SENSORIO MOTOR	DESARROLLO INTELLECTUAL	DESARROLLO SOCIAL
3 mes	<p>Mueve brazos y piernas vigorosamente. Puede llegar a mover los brazos juntos, luego las piernas o el brazo y la pierna de un lado y luego los del otro.</p> <p>Se siente la fortaleza de su cuerpo cuando es cargado.</p> <p>Se recuesta sobre el estómago con las piernas flexionadas.</p> <p>El movimiento débil de la cabeza es mínimo.</p> <p>Comienza a agitarse con los objetos.</p> <p>Trata de alcanzar algo con ambos brazos, comenzando a los lados y llevándolo hasta el centro del cuerpo.</p>	<p>Sigue un objeto en movimiento con ojos y cabeza.</p> <p>Puede ver los dedos individualmente en vez de verlos en posición de puño.</p> <p>Busca visualmente el origen de un sonido, volteando cabeza y cuello.</p> <p>Distingue los sonidos del "habla" de otros sonidos.</p> <p>El reflejo de "asir" está desapareciendo y las manos permanecen generalmente abiertas. Agita los brazos cuando ve un objeto que llama su atención.</p>	<p>Reacciones circulares primarias.</p> <p>Comienza a mostrar evidencia de memoria más largo plazo</p> <p>Está a la expectativa de gratificaciones esperadas como la alimentación.</p> <p>Explora con sus propias manos su cara, ojos y boca. Responde a la mayoría de las estimulaciones con todo su cuerpo.</p> <p>Sonríe a los miembros de la familia que están cerca de él aunque todavía no los reconoce del todo.</p>	<p>Sonríe fácilmente y de manera espontánea.</p> <p>El llanto disminuye considerablemente.</p> <p>Permanece alegre.</p> <p>Aumenta las expresiones faciales, su tonicidad corporal y "vocalización".</p> <p>"Gorjea" y "arrulla" en respuesta a sonidos.</p> <p>Responde con todo su cuerpo a la cara que reconoce.</p> <p>Protesta cuando se lo deja solo.</p> <p>Llora de manera diferente cuando su madre lo deja que cuando otras personas lo hacen.</p> <p>Reacciona diferente ante la presencia de su madre. Trata de llamar su atención cuando ella está cerca.</p> <p>Los patrones de comida, sueño y actividad comienzan a establecerse.</p>

EDAD	DESARROLLO FISICO	DESARROLLO SENSORIO MOTOR	DESARROLLO INTELLECTUAL	DESARROLLO SOCIAL
4 mes	<p>Se tiende sobre el estómago con las piernas extendidas.</p> <p>Cuando está sobre el estómago se balancea sobre los lados hasta quedar sobre su espalda.</p> <p>Realiza movimientos "nataorios" o se mueve en la cuna.</p> <p>Voltea su cabeza en todas direcciones cuando está acostado.</p> <p>Mantiene la cabeza "erecta" y firme por corto tiempo; cuando está sobre su estómago la levanta 90 grados.</p> <p>Si está de espaldas estirará su cuello hacia adelante para observar sus pies y manos.</p> <p>Utiliza sus manos con mayor agilidad y variedad.</p> <p>Duerme de diez a doce horas por noche.</p> <p>Se amplía la visión a colores básicos: rojo, azul, amarillo y verde.</p>	<p>Cabeza y ojos giran coordinadamente; buscan el origen del sonido y los objetos colgantes con movimientos.</p> <p>Ahora puede enfocar su vista a diferentes distancias.</p> <p>Su agitación o movimientos ante objetos se vuelven más precisos.</p> <p>"Jala "los objetos colgantes y se los lleva a la boca.</p> <p>Queda mirando el lugar donde cae un objeto.</p> <p>Distingue y muestra interés en olores diferentes.</p> <p>Se interesa en producir nuevos sonidos e imita varios tonos.</p> <p>Se silencia con la música.</p> <p>Juega con inmenso disfrute en el baño. Levanta su cabeza cuando está en la tina.</p>	<p>Reacciones circulares primarias</p> <p>Sonríe y vocaliza más a una persona que a una imagen.</p> <p>Discrimina entre las caras; conoce a su madre y a otros miembros de su familia.</p> <p>Probablemente se incomode con desconocidos.</p> <p>Se da cuenta de cualquier situación extraña.</p> <p>Percibe la diferencia entre sus propios actos y el resultado externo de los mismos.</p> <p>Descubre la relación causa y efecto.</p> <p>Reconoce diferentes propiedades de los objetos.</p>	<p>Inicia la socialización, emitiendo sonidos, tosiendo o moviendo la lengua.</p> <p>Se sonríe más abiertamente.</p> <p>Se ríe como respuesta a una interacción y llora si su juego es interrumpido.</p> <p>"Vocaliza" sus estados de indecisión y protesta.</p> <p>Se interesa y puede sonreír al ver su imagen al espejo.</p> <p>Responde y disfruta las caricias.</p> <p>Muestra interés por los juguetes, teniendo uno preferido.</p> <p>Interrumpe a veces su alimentación por el juego.</p> <p>Trata de calmarse él mismo.</p> <p>Las rutinas de comida y sueño están más establecidas.</p> <p>Responde y reconoce los estados de ánimo de su madre.</p>

EDAD	DESARROLLO FÍSICO	DESARROLLO SENSORIO MOTOR	DESARROLLO INTELLECTUAL	DESARROLLO SOCIAL
5 mes	<p>Se lleva los pies a la boca y se chupa los dedos.</p> <p>Quiere tocar, agarrar y sacudir los objetos lo mismo que saborearlos.</p> <p>Puede sostener el biberón con una o dos manos.</p>	<p>Agarra más firmemente; levanta su mano cuando hay un objeto próximo a este.</p> <p>Alcanza un objeto tanto con una como con las dos manos.</p> <p>Alcanza logros como el de agarrarse de un anillo grande.</p> <p>Juega con el sonajero que se le coloca en ambas manos.</p> <p>Imita sonidos y movimientos deliberadamente</p>	<p>Reacciones circulares secundarias.</p> <p>Permanece alerta durante casi dos horas continuas.</p> <p>Mira alrededor en situaciones nuevas; voltea su cabeza voluntariamente hacia un sonido o para seguir un objeto que desaparece.</p> <p>Busca visualmente objetos que se mueven con rapidez.</p> <p>Se inclina para mirar un objeto que se ha caído.</p> <p>Reconoce objetos familiares.</p> <p>Tiene un modelo mental del rostro humano.</p> <p>Emite sonidos vocálicos y consonánticos (d, b, m)</p> <p>En el juego de las escondidas, el adulto se oculta y el bebe sonríe y ríe, comienza a sentir la expectativa de lo que sucederá después.</p>	<p>Responde a los sonidos humanos, voltea la cabeza, parece buscar a la persona que habla.</p> <p>Sonríe y vocaliza para establecer contacto con la gente y ganar su atención.</p> <p>Interrumpe las conversaciones a su alrededor "vocalizando".</p> <p>Deja de llorar cuando le hablan.</p> <p>Discrimina. Es capaz de identificarse el mismo y a su mamá en un espejo.</p>

EDAD	DESARROLLO FISICO	DESARROLLO SENSORIO MOTOR	DESARROLLO INTELECTUAL	DESARROLLO SOCIAL
6 mes	<p>Se voltea y gira en todas direcciones.</p> <p>Puede darse la vuelta estando sobre la espalda para quedar sobre el estómago.</p> <p>Puede llegar a tener un buen equilibrio cuando está sentado; puede inclinarse hacia adelante y hacia atrás.</p> <p>Se desliza estando sobre su estómago impulsándose con las piernas y dirigiéndose con sus brazos.</p> <p>Gira su cabeza libremente.</p> <p>Se prepara para gatear.</p>	<p>Toma un bloque, alcanza un segundo y observa un tercero.</p> <p>Extiende la mano para alcanzar un juguete que se ha caído.</p> <p>Murmulla, se arrulla o deja de llorar en respuesta a la música.</p> <p>Le gusta jugar con la comida.</p> <p>Muestra algún interés en alimentarse él mismo con sus dedos.</p> <p>Puede empezar a mover la taza y llegar a agarrarla de la manija.</p> <p>Utiliza un juguete para alcanzar otro.</p> <p>Casi siempre utiliza un brazo para alcanzar algo en vez de utilizar ambos.</p> <p>Duerme durante toda la noche.</p>	<p>Reacciones circulares secundarias.</p> <p>Permanece alerta durante un lapso de dos horas cada vez.</p> <p>Inspecciona objetos por un largo período de tiempo.</p> <p>Es capaz de alcanzar algo que ve rápidamente y sin tropezar.</p> <p>Sus ojos dirigen ahora sus manos para alcanzar algo.</p> <p>Le gusta mirar objetos patas arriba y cambiarlos de perspectiva.</p> <p>Puede comparar dos objetos.</p> <p>Cambia de estados de ánimo abruptamente, sus principales estados de ánimo: el placer, la queja, el mal genio</p>	<p>Prefiere jugar con gente.</p> <p>Balbucea y se vuelve activo cuando oye sonidos que le atraen.</p> <p>Se voltea cuando oye su nombre.</p> <p>Se siente molesto con extraños.</p> <p>Se sonríe ante la imagen.</p>

EDAD	DESARROLLO FÍSICO	DESARROLLO SENSORIO MOTOR	DESARROLLO INTELLECTUAL	DESARROLLO SOCIAL
7 mes	<p>Se levanta sobre manos y rodillas, va adquiriendo posición de gateo.</p> <p>Se arrastra con un objeto en una mano o ambas; usualmente hacia adelante.</p> <p>Equilibra bien su cabeza.</p> <p>Se sienta solo firmemente durante unos minutos.</p> <p>Empiezan a salir los dientes.</p>	<p>Alcanza y agarra un juguete con una mano.</p> <p>Sostiene dos objetos simultáneamente, uno en cada mano, puede golpear uno con el otro.</p> <p>Manipula, golpea y se lleva los objetos a la boca.</p> <p>Juega vigorosamente con juguetes que producen sonidos de campana, cajas de música y sonajeros.</p> <p>Explora su cuerpo con su boca y manos.</p> <p>Distingue objetos de cerca y de lejos.</p>	<p>Reacciones circulares secundarias.</p> <p>Su atención es más fija; hay gran interés por los detalles.</p> <p>Responde con gran expectativa a un evento que se repite o ante una señal.</p> <p>Comienza a aprender las implicaciones de actos familiares.</p> <p>Puede asociar el retrato de un bebé con él mismo y dar un sonido apropiado.</p> <p>Trata de imitar sonidos o serie de sonidos.</p> <p>Puede decir papá y-o mamá sin significado.</p> <p>Tiene sílabas bien definidas pero la mayoría de las vocales y consonantes las emite al azar.</p>	<p>Muestra deseo en ser incluido en la interacción social.</p> <p>Se emociona ante el juego.</p> <p>Comienza a mostrar el buen humor ante lo que le gusta y la molestia ante lo que no.</p> <p>Se resiste ante las presiones de hacer algo que no quiere.</p> <p>Puede asustarse ante extraños.</p> <p>Alcanza y acaricia con pequeños golpecitos la imagen en el espejo.</p> <p>Está aprendiendo el significado del "no" por el tono de voz.</p>

EDAD	DESARROLLO FISICO	DESARROLLO SENSORIO MOTOR	DESARROLLO INTELECTUAL	DESARROLLO SOCIAL
8 mes	<p>Al comienzo del gateo puede hacerlo hacia adelante o hacia atrás.</p> <p>Se inclina sobre sus rodillas. Intenta sentarse solo.</p> <p>Puede sentarse o mecerse sobre sus nalgas.</p> <p>Se mantiene con las manos libres cuanto se inclina o hace algo.</p> <p>Utiliza muebles para intentar pararse, todavía necesita ayuda.</p> <p>Igualmente necesita ayuda para dejarse caer cuando está parado.</p> <p>Cuando se encuentra parado coloca un pie frente al otro.</p>	<p>Examina objetos como realidades externas en tres dimensiones.</p> <p>Observa las manos en diferentes posiciones, sosteniendo y dejando caer objetos.</p> <p>Sostiene y manipula objetos Comienza a desarrollar la capacidad de agarrar las cosas con el índice y el pulgar a manera de pinza.</p> <p>Puede asir una cuerda.</p> <p>Alcanza objetos con los dedos sobre "extendidos".</p> <p>Aplauda y agita sus manos.</p> <p>Saborea todo.</p>	<p>Reacciones circulares secundarias.</p> <p>Recuerda un evento pasado y una acción propia.</p> <p>Retiene pequeñas series de eventos del pasado inmediato.</p> <p>Tiene un modelo mental del rostro humano y empieza a interesarse en sus variaciones.</p> <p>Comienza a resolver problemas simples como patear un juguete colgante para tratar de agarrarlo.</p> <p>Tienen conciencia de que una persona u objeto existe aunque no esté a la vista. (permanencia de objeto) En el juego del espejo ya saben que son ellos mismos.</p> <p>El comportamiento es más deliberado y coordinan esquemas adquiridos previamente, los cuales los utilizan para lograr metas.</p>	<p>Gira para llamar la atención.</p> <p>Puede saber cómo aprovechar a sus padres</p> <p>Mantiene interés en jugar.</p> <p>Puede mover sus manos en señal de despedida.</p> <p>Balbucea con una variedad de sonidos e inflexiones y trata de ponerle entonación.</p> <p>Empuja o rechaza algo que no quiere.</p> <p>Le asusta que le separen de su madre.</p> <p>Carece de toda noción de peligro.</p> <p>Hace caricias, sonríe y trata de besar la imagen del espejo.</p>

EDAD	DESARROLLO FISICO	DESARROLLO SENSORIO MOTOR	DESARROLLO INTELECTUAL	DESARROLLO SOCIAL
9 mes	<p>Gatea con una mano ocupada.</p> <p>Puede subir escaleras gateando.</p> <p>Se sienta correctamente en una silla.</p> <p>El mismo es capaz de sentarse sin hacer gran esfuerzo y se mantiene sentado por largo tiempo.</p> <p>Puede comenzar a tratar de dar sus primeros pasos apoyándose en los muebles.</p>	<p>Palmorea con sus manos (aplaude) o golpea los objetos al centro de su cuerpo.</p> <p>Recoge y manipula dos objetos cada uno en una mano.</p> <p>Deja caer uno de los objetos para coger un tercero.</p> <p>Puede hacer una torre de dos bloques.</p> <p>Se acerca a un objeto pequeño con el índice y el pulgar. Los objetos grandes los agarra con las dos manos.</p> <p>Escucha conversaciones y tonos de cantos.</p> <p>Es capaz de comerse una galleta él solo y sostener el tetero.</p> <p>Mueve objetos circulares.</p>	<p>Reacciones circulares secundarias.</p> <p>Reconoce las dimensiones de los objetos.</p> <p>Descubre un objeto que haya sido escondido en su presencia.</p> <p>Se aburre con la repetición de un mismo estímulo.</p> <p>Puede acordarse de un juego del día anterior.</p> <p>Anticipa recompensa por la exitosa terminación de un acto o de una orden.</p> <p>Puede seguir instrucciones muy sencillas.</p> <p>Le dan miedo las alturas; es consciente de la verticalidad del espacio.</p> <p>Puede decir mamá y-o papá o nombres específicos.</p> <p>El bebé inicia el juego de las escondidas, habiendo una participación mas activa( se cubre, se descubre y sonríe )</p>	<p>Vive ansioso de ser aprobado.</p> <p>Inicia el juego.</p> <p>Puede ser sensible hacia otros niños; llora si ellos lloran.</p> <p>Puede aprender a protegerse él mismo y sus posesiones, puede pelear por un juguete en disputa.</p> <p>Imita los sonidos de la lengua.</p> <p>Debuta para la audiencia familiar y repite el acto si es aplaudido.</p> <p>Quiere jugar cerca de su madre.</p>

EDAD	DESARROLLO FISICO	DESARROLLO SENSORIO MOTOR	DESARROLLO INTELLECTUAL	DESARROLLO SOCIAL
10 mes	<p>Tenderá a pararse.</p> <p>Da pequeños pasos entre los muebles.</p> <p>Camina sosteniéndose con ambos brazos.</p> <p>Intenta levantarse estirando piernas y brazos y empujándose con las palmas.</p> <p>Sube y baja de las sillas y otros muebles.</p> <p>Cuando está parado es capaz de sentarse.</p> <p>Si está sentado podrá voltearse sobre su estómago.</p> <p>Al vestirlo ayudará preparando brazos y piernas.</p>	<p>Arruga papel, hace ruido con cajas, escucha el tic-tac del reloj.</p> <p>Puede diferenciar el uso de sus manos, sosteniéndose con la una y manipulando con la otra.</p> <p>Carga dos pequeños objetos en una mano.</p> <p>Voluntariamente suelta un objeto pero lo hace torpemente.</p> <p>Abre cajones para explorar sus contenidos.</p> <p>Le interesa encajar una cosa con otras.</p> <p>Comienza a preferir una mano y un lado del cuerpo con respecto al otro.</p> <p>Responde a la música balanceándose, moviéndose y murmurando</p>	<p>Reacciones circulares secundarias.</p> <p>Busca y alcanza un objeto que está detrás de sí sin necesidad de verlo.</p> <p>Busca un objeto que ve que está escondido.</p> <p>Busca en el mismo sitio un objeto a pesar de que lo ha visto escondido en varios lugares.</p> <p>Intenta señalar las distintas partes del cuerpo cuando se le pregunta.</p> <p>Su imitación de él mismo con el jabón y le da de comer a otras personas.</p> <p>Puede repetir una palabra incesantemente, haciendo de ésta una respuesta a cualquier pregunta.</p> <p>Entiende y obedece algunas palabras y órdenes.</p>	<p>Busca ser acompañado y recibir atención.</p> <p>Aumenta la conciencia de sí mismo, de la aprobación o desaprobación social.</p> <p>Imita gestos, expresiones faciales, sonidos.</p> <p>Muestra estados de ánimo: Se lo ve feliz, triste, enojado.</p> <p>Muestra miedo a lugares extraños.</p>

EDAD	DESARROLLO FISICO	DESARROLLO SENSORIO MOTOR	DESARROLLO INTELLECTUAL	DESARROLLO SOCIAL
11 mes	<p>Puede llegar a pararse solo.</p> <p>Se soltará a caminar a rato.</p> <p>Se puede parar estirando sus miembros y apoyado en las palmas; levanta a su cuerpo.</p> <p>Anda a través de los muebles; puede pararse apoyado sobre los dedos de los pies.</p> <p>Puede dar uno o dos pasos sin agarrarse de nada.</p> <p>Mientras está de pie, puede girar su cuerpo hasta 90 grados.</p> <p>Trepa escaleras.</p> <p>Se acurruca y se inclina.</p> <p>Se encuentra más interesado en jugar que en comer.</p> <p>Aprende a bajar escaleras de espalda.</p>	<p>Recoge minuciosamente pequeños objetos.</p> <p>Deliberadamente coloca objetos.</p> <p>Puede quitarse las medias y deshacer los nudos de los cordones de sus zapatos.</p> <p>Coloca y quita objetos de entre una taza, caja u otro contenedor.</p> <p>Levanta la tapa de una caja.</p> <p>Puede quitar y poner anillos en una torre en forma de cono.</p> <p>Pasa las hojas de un libro pero no necesariamente una por una.</p>	<p>Experimenta con medios para lograr metas; por ejemplo, puede usar una pequeña silla como caminador.</p> <p>Asocia propiedades con cosas; maullidos con gatos, señala hacia arriba cuando ve la foto de un pájaro.</p> <p>Obedece órdenes y ha establecido el significado del "no".</p> <p>Sus conversaciones son todavía balbuceos con algunos pocos sonidos inteligibles.</p> <p>Puede imitar inflexiones, ritmos de conversaciones y expresiones faciales con mayor precisión que los sonidos de conversaciones.</p>	<p>Imita movimientos de adultos y movimientos y juegos de otros niños.</p> <p>No siempre coopera.</p> <p>Cuando es elogiado repite la acción para ser elogiado.</p> <p>Aumenta la dependencia hacia su madre.</p> <p>Busca imágenes de objetos en el espejo.</p> <p>Disfruta juegos como esconder, buscar y rodar una bola hacia adelante y atrás.</p>

EDAD	DESARROLLO FISICO	DESARROLLO SENSORIO MOTOR	DESARROLLO INTELLECTUAL	DESARROLLO SOCIAL
12 mes	<p>Muestra una combinación de estar de pie, caminar y pasear.</p> <p>Cuando está de pie gira su cuerpo 90 grados.</p> <p>Aunque camina probablemente prefiere todavía gatear como una manera más eficiente de locomoción.</p> <p>Puede añadir otras maniobras a la de caminar: parar, saludar con las manos, cargar juguetes, etc</p> <p>Trepa y baja escaleras gateando.</p> <p>Puede salirse de la cuna o del corral.</p> <p>Hace movimientos rotatorios en la tina.</p> <p>Probablemente insiste en alimentarse solo.</p>	<p>Alcanza con precisión algo mientras observa hacia otra parte.</p> <p>Utiliza y alcanza con su mano preferida.</p> <p>Encaja unas cosas con otras en vez de separarlas solamente.</p> <p>Construye una torre de dos a tres bloques después que ha observado una demostración.</p> <p>Tiende a llevarse uno o dos objetos a la boca o debajo del brazo para agarrar un tercero.</p> <p>Disfruta jugar con el agua en el lavamanos o en el baño.</p>	<p>Reacciones circulares secundarias.</p> <p>Desenvuelve los juguetes; encuentra un juguete que ha sido escondido dentro de una caja, debajo de una almohada o una taza.</p> <p>Busca un objeto escondido a pesar de que no lo haya visto esconder, pero sólo recuerda el último lugar donde lo vio.</p> <p>Recuerda eventos por mucho más tiempo.</p> <p>Puede agrupar algunos objetos por su forma y color.</p> <p>Identifica animales en libros de cuentos o revistas.</p> <p>Responde a las direcciones que se le dan y entiende gran parte de las cosas que se le dicen y que tienen relación con su mundo cotidiano.</p> <p>Balbucea con frases cortas.</p>	<p>Expresa muchas emociones y las reconoce en otros.</p> <p>Muestra cariño hacia los humanos y hacia sus objetos favoritos como juguetes y frazadas.</p> <p>Demuestra un gran interés en lo que hacen los adultos.</p> <p>Puede negarse a comer nuevos alimentos o a ser alimentado por su mamá.</p> <p>Todavía le asustan los lugares y las personas extrañas.</p> <p>Reacciona fuertemente cuando es separado de su mamá; necesita estar cerca de ella en lugares extraños.</p> <p>Se distingue así mismo definitivamente separado de otros.</p> <p>Cuida su muñeca de peluche, lo alimenta, arrulla y baña.</p>

**Anexo 2**



**Ejercicio para el fortalecimiento de espalda y cuello**



**Ejercicio de equilibrio y ritmo**



**Ejercicio de gateo**



**Ejercicio de equilibrio**



**Ejercicio para el fortalecimiento de músculos**



**Ejercicio de gateo**



**Pintura con dedos y manos utilizando color rojo**



**Ejercicio de coordinación óculo -manual**



**Ejercicio de desarrollo cognitivo para estimular la atención**



**Ejercicio de motricidad gruesa (resbalarse sentado)**



**Ejercicio sensorio-perceptivo con textura y motricidad fina**



**Ejercicio de gateo**



**Ejercicio de socialización y ubicación en el tiempo (clima)**



**Ejercicio de motricidad fina (pegar-despegar)**