

UNIVERSIDAD DE VALPARAISO

**APLICACION DE LA GUIA DE EVALUACION DE DESARROLLO AFECTIVO-
MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY. ESTUDIO DESCRIPTIVO COMPARATIVO
DEL DESARROLLO PSICOMOTOR EN UNA MUESTRA DE NIÑOS
INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS DE 0 A 2 AÑOS. EN
LAS COMUNAS DE VALPARAISO Y VIÑA DEL MAR.**

**TESIS PRESENTADA A LA FACULTAD DE MEDICINA PARA OPTAR AL
TITULO DE PSICOLOGO Y AL GRADO DE LICENCIADO EN PSICOLOGIA**

ESCUELA DE PSICOLOGIA

POR

PAULINA ARRIAGADA VENTURINI

MARYLIN REY OLIVARES

OLGA VELIZ GUAJARDO

PROFESORA PATROCINANTE

MARIA EUGENIA GARCIA BERNAL

AGOSTO DEL 2000

VIÑA DEL MAR - CHILE

monc 51922 Reg 6256

1

"Cuando nací, mamá se dio cuenta de que yo era una mariposa. Y con un punzón, que ya tendría preparado, o que sacó de la caja de los objetos prodigiosos, me traspasó tan diestramente, que quedé viva y, así, me puso en el cuadro de sus postales más hermosas. Con el tiempo mis alas aumentaron, y cambiaron los colores celestes y rosados. Hasta que tuve una orla color plata, color oro, y puntitos igual. Mis antenas se iban como hilos, por el olor de las rosas del jardín, los jazmines y azaleas, y brillantes del rocío.

Pero mamá no dejaba de mirarme. Aunque estuviese en la cocina con las habas y el cuchillo, en el huerto, en el altar, con mi padre, o sus hermanas.

Jamás sacó los ojos de su hija mariposa

No quitó el punzón que me separaba de las rosas"

De "La Falena"
Marosa di Giorgio
Uruguay.

DEDICATORIA

A nuestros padres, por el apoyo brindado durante estos años de formación personal y profesional.

A todos los que se interesan por el desarrollo integral del infante, con el propósito de entregarles un aporte en el desempeño de su labor.

AGRADECIMIENTOS

Gracias Marigen por guiarnos y por frustrarnos hasta el borde del descubrimiento y por mostrarnos las herramientas para proseguir el viaje.

A Claude Mesmin por la experiencia compartida y sus aportes al estudio.

A Erick Moreau por entregarnos una visión diferente y enriquecedora a nuestra investigación

A nuestros amigos Cristian y Ricardo por el apoyo entregado en los momentos difíciles.

A Emma, Anais y Urka por los momentos alegres.

A todos los niños que tuvimos la oportunidad de conocer.

En fin, a quienes de una u otra manera nos ayudaron en la realización de nuestra investigación.

Paulina, Olga, Marilyn

A Omar y Denise por su aliento en los momentos en que se sentía todo perdido.

A Alejandro por el amor y la confianza.

A mi abuelita por su paciencia y las oraciones dedicadas.

A mi abuelo por el cariño entregado siempre.

A Claudia, Sara e Ivette por las bromas en los momentos difíciles.

A Ignacio que aún no conozco.

A Lalo y Betty por la amistad en las buenas y las malas.

A Olga y Carola por la amistad de estos siete años y las buenas conversaciones.

A Cristian por su amistad y apoyo desinteresado.

A Felipe por su ayuda y compañía durante los primeros años de formación.

Marilyn

A Cipriano y Sonia por ayudarme a crecer y acompañarme en la distancia.

Gracias Rodrigo por enseñarme y aprender juntos que el amor es simple y maravilloso.

A Paula y Eduardo, por los momentos vividos y el apoyo sin condiciones.

A mis amigos, especialmente a Ricardo por la ayuda en los momentos difíciles, y a Carola por el estudio y salidas nocturnas, y por su lealtad.

Olga

A mis padres, gracias por guiarme hacia el camino del conocimiento y la búsqueda
sabiduría.

A Felipe, mi hermanito por todo el cariño entregado y los momentos de alegría
compartidos.

A mis amigos Alejandra y Claudio por su amistad incondicional y apoyo en los
momentos difíciles.

A todos aquellos que han estado presentes con su apoyo y comprensión durante los
años de formación.

Paulina

INDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTOS	IV
INDICE DE CONTENIDOS	VI
RESUMEN	IX
CAPITULO 1	1
INTRODUCCION	
ANTECEDENTES GENERALES SOBRE EL TEMA DE ESTUDIO	3
Antecedentes del sistema de Protección Simple del SENAME	3
Análisis Psicosocial de las Instituciones Objeto de Estudio	14
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	42
Objetivos	44
CAPITULO 2	45
FUNDAMENTACION TEORICA	45
Desarrollo Psicomotor	45
Teoría de los Organizadores del Desarrollo Psicomotor	48
Desarrollo Psicomotor. Diferentes Perspectivas	58
Perspectiva Psicobiológica de Wallon	58
Psicología del Conocimiento, Jean Piaget	59
Psicoanálisis	59
Paidopsiquiatría	60
Motricidad Libre	61

Instituto Loczy	63
Conducta de Apego	66
Desarrollo de la Conducta de Apego en los Primeros Años	67
Institucionalización	68
Aspectos Clínicos de la Institucionalización	68
Desarrollo infantil	72
Desarrollo de 0- 24 meses según Piaget	72
Desarrollo según Wallon	74
Desarrollo 0-24 meses. Cuadros Meneguello	77

CAPITULO 3 **92**

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION **92**

Tipo de Investigación	92
Diseño de la investigación	92
Población	93
Sujetos	93
Recolección Datos	93
Criterio Estadístico para el Análisis de los Datos	94
Definición de Variables	96
Descripción Guía de Evaluación del Desarrollo Afectivo Motriz	99
Guía de Evaluación del Desarrollo Afectivo Motriz. Cuadros	101
Juicio de Expertos	111
Cálculo Error Muestral	114

CAPITULO 4 **116**

RESULTADOS **116**

Resultados Totales	116
Resultados Totales por Rango de Edad 0-1 Año	117
Resultados Totales por Rango de Edad 1-2 Años	118
Causales de Ingreso de los Niños a las Instituciones	119
Comparación de Porcentajes de Niños de 0-2 Años Institucionalizados y No institucionalizados	120
Comparación de Porcentajes de Niños de 0-1 Año Institucionalizados y No institucionalizados	146
Comparación de Porcentajes de Niños de 1-2 Años Institucionalizados y No Institucionalizados	172

CAPITULO 5

CONCLUSIONES Y DISCUSIONES

198

Limitaciones

200

Aportes de la Investigación

201

Proyecciones para Futuras Investigaciones

203

BIBLIOGRAFIA

205

ANEXOS

Ficha Trabajo de Campo

Guía de Evaluación del Desarrollo Afectivo-motriz del Instituto Loczy

Juicio Experto

RESUMEN

La presente investigación es un estudio descriptivo comparativo sobre el desarrollo psicomotor en niños institucionalizados y no institucionalizados, cuyas edades estén entre los 0 y los dos años de edad.

La muestra está dirigida a 20 niños institucionalizados y 20 niños no institucionalizados de las comunas de Valparaíso y Viña del Mar, los datos se obtienen de la observación directa de indicadores conductuales que registran las variables, en respuesta a los dominios de la guía de evaluación.

La medición se realiza mediante la aplicación de la Guía de Evaluación del Desarrollo Afectivo-Motriz del Instituto Loczy.

Los resultados indican que el grupo de niños institucionalizados presenta un menor nivel de desarrollo psicomotor que los niños no institucionalizados. Los dominios donde las diferencias son más significativas son: actitud durante las operaciones de cuidados, seguida de producción de la voz y desarrollo de la palabra. Estos indicadores señalan diferencias con respecto a los componentes relacionales del desarrollo, es decir la construcción de la autonomía a través de los contactos con personas significativas y los objetos del entorno.

CAPÍTULO 1

INTRODUCCIÓN

Esta investigación se apoya en la idea fundamental de que la Psicomotricidad entendida en su forma integral como: interacciones cognitivas, emocionales, simbólicas y sensoriomotrices, tiene un rol fundamental en el desarrollo armónico de la personalidad.

Actualmente se sabe que sin experiencias psicomotrices adecuadas, los niños no se desarrollan normalmente (Frostig y Maslow, 1984). El movimiento es considerado un facilitador primario del desarrollo cognitivo, afectivo y motor, para esto, los períodos de la niñez temprana y media son críticos en el desarrollo de las habilidades motrices elementales. Durante la niñez éstas áreas de la conducta se encuentran más estrechamente interrelacionadas, por lo que cualquier dificultad en algunas de éstas puede afectar negativamente el proceso de desarrollo en el niño.

El desarrollo psicomotor tiene como meta el control y dominio del propio cuerpo hasta ser capaz de obtener de él todas las posibilidades de acción y expresión que pueda. Para este propósito existen organizadores que promueven, estimulan y facilitan el desarrollo psicomotor, estos son: el apego, la exploración y la comunicación, los cuales se encuentran interrelacionados entre sí.

La estabilidad del adulto que brinda los cuidados al niño es fundamental para el desarrollo de los tres organizadores antes mencionados, ya que, los sistemas de conducta con los que los niños se expresan sólo pueden

concretizarse si encuentran un adulto que los haga posible y los sostenga, proporcionando en cada situación las respuestas específicas.

En las instituciones el desarrollo psicomotor en el niño, se ve más fuertemente entorpecido por las condiciones socioeconómicas de los hogares, se exige de los cuidadores una nueva metodología educativa que ponga de manifiesto que la separación del bebé con su madre puede comprometer el futuro de su relación y la salud psíquica del niño, y principalmente que considere al niño como una unidad psicológica, afectiva y motriz donde la condición corporal es esencial.

Es por esto, que se hace preciso desarrollar el campo del estudio del bebé y su interacción con su entorno social constituido por sus figuras de apego, delimitar la influencia de los factores psicosociales y, finalmente dedicar una reflexión ética en relación con el desarrollo del niño, al convertirse en un adulto sano y no mutilado en su afectividad o en su inteligencia.

El estudio de las interacciones se ha vuelto un momento esencial del examen del niño para evaluar su salud y su porvenir, evaluación que regula la acción preventiva y permite las consultas terapéuticas.

Cabe preguntarse por lo tanto, ¿Cómo es el desarrollo psico-afectivo-motriz en niños institucionalizados versus los niños que viven con sus familias?, ¿Cómo podemos educar a los cuidadores, con el propósito de prevenir futuros problemas en el desarrollo de los niños?, Son estas preguntas y sus respuestas las que contienen el interés de la investigación.

ANTECEDENTES GENERALES SOBRE EL TEMA DE ESTUDIO

Antecedentes del sistema de protección simple del SENAME

En los últimos diez años las políticas y acciones dirigidas a la infancia han cambiado desde el modelo asistencial paternalista a uno que considera el desarrollo infantil como componente directamente asociado al desarrollo humano integral y al conocimiento productivo de Chile. Las políticas sociales orientadas a la infancia son un deber del estado y la sociedad. En 1990 nuestro país ratificó la Convención sobre los derechos de la infancia, incorporándola así al Ordenamiento jurídico chileno.

Resultan de importancia los estudios y diagnósticos sobre temas y servicios dirigidos a la infancia y el rol del Ministerio de Planificación y Cooperación en la evaluación de políticas, planes, programas dirigidos a estos fines.

Según la encuesta CASEN de 1994, el 39,2% de menores de 18 años se encuentran en situación de pobreza.

Alrededor de un 20 % de los niños están internos en los Hogares de Protección Simple, la mayoría por insatisfacción de necesidades básicas. El acceso a este sistema se da mayoritariamente por problemáticas familiares y del entorno comunitario, más que de dificultades de los niños.

Los Hogares de Protección Simple se basan en la Convención sobre los derechos del niño, las políticas hacia la infancia y el plan nacional de la infancia.

La Convención sobre los derechos del niño fue aceptada por la Asamblea General de las Naciones Unidas el 20 de Noviembre de 1989 y ratificada por el Estado de Chile en 1990, promulgada como Ley de la República el 14 de Agosto. Los cuatro principios de derecho fundamentales son:

- La no discriminación.
- El interés superior del niño.
- El derecho intrínseco a la vida, implicando tanto la sobrevivencia como el desarrollo del niño.
- Derecho a expresión.

La introducción de derechos civiles y políticos, implica que el niño es sujeto de derecho a la información sobre sus derechos.

En lo referido a la Internación el Artículo 20 señala:

1. Los niños temporal o permanentemente privados de su medio familiar, o cuyo superior interés exija que no permanezcan en ese medio, tendrán el derecho a la protección y asistencia especiales del Estado.
2. Los estados partes garantizarán, de conformidad con sus leyes nacionales, otros tipos de cuidado para esos niños.
3. Entre esos cuidados figurarán, entre otras cosas, la colocación en hogares de guarda, la kafala del derecho islámico, la adopción, o de ser necesaria la colocación en instituciones adecuadas de protección de menores. Al considerar las soluciones, se prestará especial atención a la conveniencia de que haya continuidad en la educación del niño, y a su origen étnico, religioso, cultural y lingüístico.

Políticas sociales dirigidas a la Infancia

En la actualidad amplios sectores no logran satisfacer sus necesidades básicas, manteniéndose una poco equitativa distribución del ingreso y de las oportunidades laborales y educacionales. Diversos informes que relacionan la infancia y adolescencia con pobreza, concluyen que se concentra en ésta población. En 1994 el 39,1 % de los pobres en Chile tenía menos de 18 años, alrededor de 1,5 millones de niños (CASEN 1994). Cuatro de cada diez niños y adolescentes en el país viven en pobreza, afectando principalmente al rango entre 0 y 5 años.

Para enfrentar esta situación se propuso en el gobierno del Presidente Frei el Programa Nacional para la Superación de la Pobreza, a nivel gubernamental y privado. Se distingue la Políticas Sociales Selectivas, dirigidas a niños y jóvenes en situaciones difíciles, tienen como objetivos mejorar la calidad de vida, asegurando la igualdad de oportunidades en la satisfacción de las necesidades básicas y la integración social.

Plan Nacional de Acción en favor de la Infancia

El Gobierno de Chile en 1992 dio inicio a la elaboración de un plan de acción, el cual debía cumplir los compromisos contraídos en la Cumbre. Se plantean diez áreas de interés, agrupados en: derechos a la sobrevivencia, salud y nutrición, derechos al desarrollo y educación, y derechos de protección.

Sistema de Protección en Chile:

Mediante el Decreto Ley 2.465 a finales de la década de los '70 se crea el Servicio Nacional de Menores (SENAME). Se define como un organismo independiente del Ministerio de Justicia y realiza labores orientadas a asistir o

proteger a los menores atendidos, su misión es estimular, orientar, coordinar y supervisar técnicamente, la labor que cumplen las entidades públicas o privadas que comparten el propósito del SENAME. Al año siguiente de su creación se privatiza este sistema de atención y sus centros son traspasados a la administración privada, incluyendo los centros de diagnóstico y las casas de menores.

Se define como sujeto de atención del SENAME a aquellos menores que carecen de tuición, o que teniéndola su ejercicio constituye un peligro para su desarrollo moral integral; aquellos que presentan desajustes conductuales y a quienes se encuentran en conflicto con la justicia.

En el año 1989 se amplía la cobertura del sistema incrementándose en un 55%, en el año 1990, el 45% de los menores se encontraba bajo la modalidad de Protección Simple en internado; un 34,2% en Prevención y en Rehabilitación un 5,8%.

Líneas de acción del SENAME

1. Observación y diagnóstico, asegura que el ingreso de los menores a cualquiera de los sistemas asistenciales del SENAME, permita cumplir con la indicación que entrega el Tribunal de que el menor sea ubicado en un establecimiento acorde a sus características.
2. Líneas de Protección, orientada a la modificación o superación de la carencia o alteración de la tuición para lograr, lo antes posible, la reinserción social.
3. Línea de Rehabilitación, busca modificar conductas transgresoras en el menor, reintegrándolo adecuadamente a la sociedad.

4. Línea de Prevención, apoya a la familia de los menores en riesgo social, para que sean superadas las condiciones que favorezcan la irregularidad en la tuición o conducta del menor.

Sistema de Protección

Los sujetos de la presente investigación pertenecientes a la categoría de institucionalizados se insertan dentro del Sistema de Protección Simple – internado.

La Protección Simple incluye a menores de 18 años, deficientes leves y moderados, rehabilitación psíquica, colocación familiar y Protección Simple, siendo esta última la más importante por el número de niños atendidos.

Al año 1997 la población atendida nacionalmente por la Línea de Protección asciende a 23.252 personas, correspondiendo al 47,1% del total de niños atendidos por el SENAME. Un 79% participa en la Línea de Protección Simple y un 12,4% en colocación familiar, siendo las regiones Metropolitana, VIII y V las que concentran un 63,1% de la atención de la Línea de Protección con un 37,2%, 13,6% y 12,3% respectivamente.

Sujetos de atención en el Sistema de Protección:

- Niños y jóvenes que no tengan de quien exigir cuidado personal, en lo material y moral, ya sea por situación de orfandad o abandono total, promoviendo la familia sustituta o adoptiva o, según la edad, la preparación para la independencia.
- Niños cuyos padres o tutores ponen en riesgo o hacen daño a su desarrollo, por situaciones como maltrato, abuso sexual y negligencia, etc., para lo cual debieran promoverse medidas terapéuticas y tratamiento personalizado.

- Menores de 12 años que, contando con adultos responsables a su cargo, no son protegidos de la vagancia, mendicidad y consumo de drogas, entre otros. En la intervención también se considera educación a los padres y su vinculación a redes sociales.

Líneas de acción para el Sistema de Protección Simple:

- Privilegiar alternativas de bajo costo y ampliación de cobertura, reduciendo los internados y aumentando los programas abiertos.
- Poner en práctica proyectos de apoyo al egreso de niños y jóvenes, y proyectos alternativos a la internación.
- Asumiendo que la Línea de Protección es un apoyo transitorio, aumentar los egresos exitosos, es decir la plena reinserción socio- familiar.
- Desarrollar programas en los internados que cuiden reproducir la vida cotidiana y los factores protectores.

Dificultades

El Sistema de Protección Simple tiene como dificultad la alta permanencia de los menores en los hogares, en 1989, un estudio evaluativo muestra que un 38% permanece más de dos años en el sistema y alrededor del 70% está más de cinco años.

Por otra parte más de dos tercios de los egresos se dan por diversas causales tales como "interrupción del tratamiento", "fuga", o "determinación del tribunal", y la menos frecuente es "solución del problema que originó el ingreso". Esto se debe a que este sistema está orientado a condiciones externas al menor, ante las cuales las intervenciones de las instituciones son escasas, razón por la

cual el egreso no se asocia directamente con la solución del problema motivo de internación.

Las dificultades para el egreso se dan por la facilitación del ingreso y por la obstaculización del egreso. La Ley de Menores establece facultades amplias para el ingreso de menores en establecimientos, las causales e internación no son específicas, los hogares están facultados por Ley para recepcionar al 20% de los menores derivados de tribunales y el 80% de familiares u otras instituciones.

El sistema jurídico vigente en nuestro país incentiva la institucionalización, la que paulatinamente desarraiga al menor de su familia de origen. La amplia facultad de los tribunales para la internación atenta contra la Convención de Derechos del Niño, que establece que el lugar adecuado para su desarrollo lo constituye su propia familia.

La acción sobre un problema social debiera corresponder a operadores sociales de tipo comunitario, es más bien de tipo policial, ya que Carabineros detiene a menores de 18 años que realizan trabajos ocasionales, viven en la calle o mendigan, para posteriormente ser internados.

Los juzgados deciden que niños deben ser internados, muchas veces las propias familias consideran a las instituciones como la única posibilidad para el cuidado del menor. Cabe destacar que las instituciones tienen la facultad de indicar los "niños-tipo" que serán admitidos.

Otro elemento que aumenta las dificultades para el egreso lo constituye las supervisiones del SENAME, las cuales están limitadas por la escasez de personal, falta de entrenamiento, distancia y número de instituciones por supervisor.

Los motivos por los cuales las familias internan a los menores son:

- Consideran a los hogares como mecanismos de ascenso social.
- Posibilidad transitoria para solucionar apuros económicos.
- Mujeres que trabajan, el hogar constituye un internado.
- El hogar considerado como un internado transfiriendo las responsabilidades de socialización.

Las políticas del SENAME para facilitar el egreso, encuentran dificultades jurídicas, institucionales y familiares.

El SENAME tiene el propósito de transformar la situación actual de fácil internación y difícil egreso, para lo cual se realizan mayores exigencias a las instituciones reduciendo la cantidad de menores subvencionados, ya que las instituciones retenían al mayor número de niños durante el máximo de tiempo, para subsistir o acceder al sistema de subvenciones.

Desde el área jurídica el Proyecto de Ley para la reforma del régimen de subvenciones, aumentando el control del SENAME sobre las instituciones, tanto en el plano de la supervisión técnica y la evaluación de las acciones financiadas.

Esta reforma pretende reducir la cobertura de los Hogares de Protección Simple y estimular el trabajo con la familia. Se incentivan la creación de sistemas de diagnóstico ambulatorios para reducir la internación indiscriminada.

Descripción de los establecimientos y modalidades de atención

De acuerdo a una encuesta realizada por SENAME, a un 54,1 % de los Hogares de Protección Simple, se obtuvieron los siguientes resultados:

La mayoría de lo Hogares atienden niñas (59,2%). Un 68,4% de los Hogares son de tipo no religioso. Un mayor porcentaje de hogares atienden en forma masiva (65,8%).

Las edades preferentemente atendidas son dentro de 7 a 12 años (57,9%), luego aparece el rango de 13 a 25 años (32,9%). Solo un 7,2% atiende a niños de 0 a 6 años.

Los establecimientos religiosos atienden preferentemente niñas y con un carácter masivo.

El 75,5% de lo Hogares tienen instalaciones propias

En cuanto a los Recursos Humanos de lo Hogares de Protección Simple, esta constituido por el equipo técnico y personal no profesional.

El equipo técnico esta formado por el director y los profesionales, en algunas ocasiones funcionarios no profesionales (principalmente personal de trato directo).

El número de personas que constituyen los equipos técnicos es variable, entre 1 a 9 integrantes, mayoritariamente compuesto por 4 o 5 personas.

El equipo técnico está formado en 20% por un Director, psicólogo y asistente social, y en un 20% por director, psicólogo, asistente social, otro profesional y un no profesional.

Un 55,1% de los directores son profesionales; 56% profesores, 25% asistentes sociales y otras profesiones.

Los profesionales que trabajan son principalmente asistentes sociales (28,6 %), luego profesores (26,3 %) y psicólogos (17,4 %).

El tiempo que cada profesional pasa con los niños es muy escaso, los asistentes sociales permanecen media hora por cada niño, los profesores 24 minutos y los psicólogos 6 minutos.

El personal no profesional lo constituyen: manipuladores de alimentos, auxiliares de servicio y mantención, auxiliar de lavandería y secretarias. El personal de trato directo son quienes permanecen más tiempo con los niños (3 horas 26 minutos), la cantidad de tiempo para atender en forma individual o personalizada es escasa.

Características de la familia internadora

En el momento de la institucionalización la familia-tipo de los niños es matrifocal, con ausencia del padre y presencia de hermanos. En la mayoría de las familias existe la presencia de convivientes, en mayor número se presenta el conviviente de la madre.

En el 98,35 de los casos, el adulto responsable pertenece a la red familiar, principalmente del sexo femenino, en primer lugar la madre, luego el padre y los abuelos.

El ingreso promedio mensual de los adultos responsables es de \$65000, lo cual sumado a los problemas vivienda, educación y trabajo, entrega un perfil de extrema pobreza.

La decisión de internar se da principalmente dentro de la familia nuclear, siendo generalmente la madre quien decide.

Los motivos de institucionalización son en orden de importancia : problemas económicos, trabajo de la madre, abandono de la madre, del padre o de ambos, problemas de manejo conductual y deseos de ofrecer al niño mejores oportunidades. En un 55,7% estos motivos no corresponden a los criterios establecidos por SENAME.

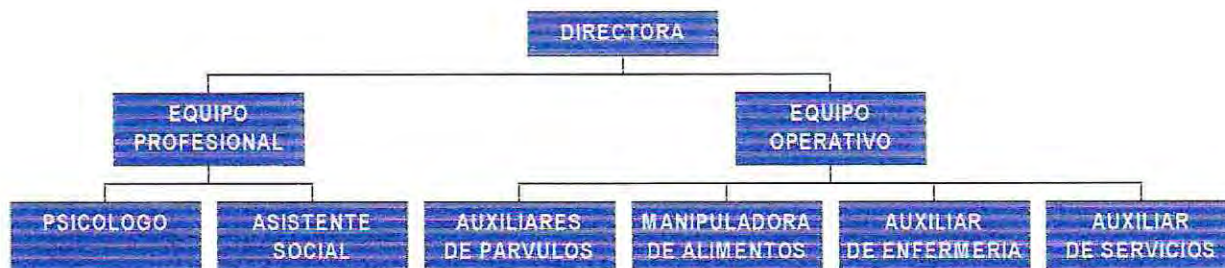
La mayoría de las familias (73,5%) considera que el internado ha sido positivo tanto para el niño, como para la familia. Sólo un 60% de los adultos responsables mantiene un contacto regular con los menores.

Frente a la posibilidad de un egreso un 71,2% se haría cargo del niño, recurriendo a sus redes sociales personales; familia, vecinos, amigos. La familia no presenta ningún cambio durante el proceso de institucionalización, con lo cual se evidencia que no existe ningún trabajo especializado con ellas.

ANALISIS PSICOSOCIAL DE LAS INSTITUCIONES OBJETOS DE LA INVESTIGACION

Institución: Hogar de Menores "Jesús Niño"

ORGANIGRAMA



Dependencia y Financiamiento

El hogar de menores "Jesús Niño" es una institución privada sin fines de lucro que está subvencionada por el servicio nacional de menores SENAME, dependiente del patronato de los Sagrados Corazones y que cuenta con colaboración de particulares.

Cobertura

El hogar tiene una cobertura de 25 niños de ambos sexos cuyas edades fluctúan entre los 0 y 3 años de edad. Estos están distribuidos de la siguiente manera:

- Nivel de sala cuna: 8 niños.
- Nivel sala cuna mayor y nivel medio: 17 niños.

Personal

Equipo profesional:

- Directora (educadora de párvulos)
- Psicóloga
- Asistente Social

Equipo operativo:

- 3 Auxiliares de párvulos (función asistencial)
- 1 Manipuladora de alimentos
- 1 Auxiliar de enfermería
- 1 Auxiliar de servicios

Sistema de salidas y visitas

Cuando los niños son derivados por el segundo juzgado, este determina las salidas, si son derivados por otros juzgados, el hogar es quien determina las salidas.

Las salidas son generalmente con los padres o algún familiar directo como tíos o abuelos, puede ser por una tarde, fin de semana o de un día para otro.

Las visitas al hogar son los días martes y jueves de 15 a 17 hrs.

Institución: Hogar de Menores "María Madre"**ORGANIGRAMA****Dependencia y financiamiento**

El hogar de menores "María Madre" es una institución privada sin fines de lucro que esta subvencionada por el servicio nacional de menores SENAME, financiada por particulares, los cuales eligen un directorio que se ocupa de la parte administrativa del hogar.

Cobertura

El hogar tiene una cobertura de 20 niños de ambos sexos cuyas edades fluctúan entre los 0 y 5 años de edad.

PERSONAL

Equipo profesional:

- Directora (designada por el directorio)
- Asistente Social

Equipo operativo:

- 3 Auxiliar de párvulos (función asistencial y pedagógica)
- 1 Manipuladora de alimentos
- 1 Auxiliar de servicios

Equipo externo:

- Médico (1 visita semanal)
- Kinesiólogo (1 visita semanal)
- Parvularia (1 visita semanal)

Sistema de salidas y visitas

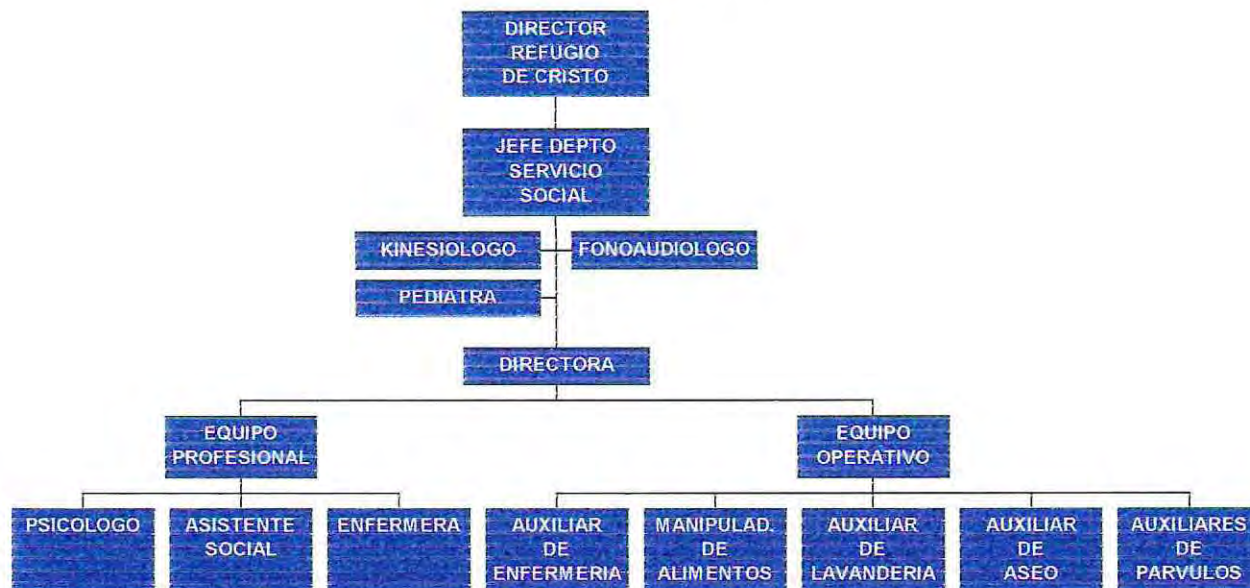
Las salidas del niño del hogar son reguladas por el juzgado.

Las salidas son generalmente con los padres o algún familiar directo como tíos o abuelos, puede ser por una tarde, fin de semana o de un día para otro.

Las visitas al hogar son de un día a la semana, pudiendo los familiares elegir entre los lunes, miércoles o viernes de 10 a 12 hrs.

Institución: Hogar de menores "Portal de Belén"

ORGANIGRAMA



Dependencia y financiamiento

El hogar de menores "Portal de Belén" es una institución privada de beneficencia sin fines de lucro que está subvencionada por el servicio nacional de menores SENAME en un 40%, dependiente del Refugio de Cristo, quien financia el 60% restante.

Cobertura

El hogar tiene una cobertura de 35 niños de ambos sexos cuyas edades fluctúan entre los 0 y 5 años de edad. Estos están distribuidos de la siguiente manera:

- Nivel de sala cuna (0-1 años): 10 niños.
- Nivel medio (1-2 años): 10 niños.
- Nivel de transición (2-5 años): 15 niños.

PERSONAL

Equipo profesional:

- Directora (educadora de párvulos)
- Psicólogo
- Asistente Social
- Enfermera

Equipo operativo:

- 12 Auxiliares de párvulos (función asistencial y pedagógica)
- 2 Manipuladoras de alimentos
- 1 Auxiliar de enfermería
- 1 Auxiliar de servicios
- 1 Auxiliar de lavandería

Equipo externo:

- Pediatra (2 visitas semanales)
- Kinesiólogo (1 visita semanal en invierno)
- Fonoaudióloga (alumna en practica).

Sistema de salidas y visitas

No existe sistema de salidas.

Para las visitas tienen prioridad los padres o algún familiar directo como tíos o abuelos, las personas que aportan financiamiento o que van a hacerse cargo del niño, dichas personas deben contar con la autorización previa de los tribunales.

Las visitas al hogar son los días martes de 15:30 a 17:30 hrs.

REDES SOCIALES.

Durante la segunda mitad del presente siglo, el modelo de Redes Sociales surge y se desarrolla como una aplicación de la teoría moderna de la comunicación al tejido de interacciones que se configura alrededor de las personas.

El concepto genérico de Red Social.

La red es un sistema de vínculos entre nodos orientados hacia el intercambio de apoyo social.

Hay cinco componentes básicos en esta definición:

- Nodos
- Vínculo
- Sistema de vínculos
- Intercambio
- Apoyo social

Nodos:

Son los componentes entre los cuales se establecen los vínculos. Los nodos pueden ser personas, actores sociales, grupos u organizaciones (institucionales y comunitarias).

Vínculo:

Es la relación o comunicación que se establece entre los nodos.

Sistema de vínculos:

Lo central en la red es el conjunto de vínculos entre los nodos. La red entonces, no es un conjunto de nodos, sino más bien un sistema de vínculos.

Intercambio:

En la relación entre nodos se produce un intercambio entre ellos. Este intercambio recíproco puede darse en el plano afectivo/ emocional, material, financiero, social, etc.

Apoyo social:

Como resultado de este proceso de intercambio se produce apoyo social para los nodos. La red social proporciona así el marco indispensable para que el apoyo social sea accesible a los nodos.

Las dimensiones del apoyo social incluyen apoyo emocional o afectivo; ayuda material y financiera; asistencia física; información y contactos sociales positivos.

La red social es por lo tanto, un sistema de conversación/acción orientado hacia el intercambio de apoyo social.

Es un sistema con capacidad de aprendizaje, adaptación, creatividad, y reconocimiento de los elementos que pertenecen o no al sistema.

La red social focal (RSF).

Es un sistema de conversación/acción que se estructura en torno a un sujeto/foco que puede ser una persona, una pareja, una familia, un grupo pequeño, una institución u organización. Constituye el ecomapa del sujeto/foco.

Se utilizará el término de sujeto/foco para referirse al punto desde el cual se construye una red y que puede ser entonces, un individuo, un grupo, una organización o una comunidad.

Una red esta constituida por un sujeto/foco y por varios participantes. Tanto el sujeto/foco como los participantes pueden situarse a diferentes niveles de complejidad y organización.

Para los fines de este modelo se distinguen 4 niveles sistémicos, que son los siguientes:

- a) Nivel individual: En este caso, el sujeto/foco o los participantes son individuos.
- b) Nivel grupal: En este caso el sujeto/foco o los participantes son grupos (familias, grupos de amigos, grupos de trabajo, de pares, etc.). a partir de este nivel tanto el sujeto/foco como los participantes son en sí una red.
- c) Nivel organizacional: En este caso el sujeto/foco o los participantes son organizaciones (colegios, consultorio, junta de vecinos, municipalidad, ONG, etc.)
- d) Nivel comunitario: En este caso el sujeto/foco de la red o los participantes son una comunidad (microcomunidad, barrio, población, villa, condominio).

En la estructura de una red, entonces, uno de los nodos constituye el **sujeto/foco** y el resto los **participantes**.

Es necesario hacer algunas aclaraciones. Primeramente, el concepto de foco no conlleva ninguna significación relativa a la jerarquía o importancia en la red de la persona o grupo estudiado. Dicha persona o grupo puede ocupar una posición marginal o secundaria en la red, pero igual posee una red, es decir, es el foco de una red. En este sentido, la red es uno de los fenómenos que revelan la naturaleza policéntrica del mundo social.

En segundo lugar, la delimitación del foco de una red va a depender de los propósitos teóricos u operacionales que se han fijado.

Así como hablamos entonces de la red de un individuo podemos perfectamente imaginar la red de un grupo familiar, de un grupo de pares, de un taller, de una organización, etc.

En otros términos, el centro focal de la red puede estar constituido a su vez por una red, siendo perfectamente legítimo hablar entonces de la red de una red.

Tomando en cuenta estos elementos la primera definición se amplía:

La red social de un individuo/grupo/organización/comunidad (foco) es el sistema organizado de interrelaciones (conversaciones recurrentes) entre dicho individuo/grupo/organización/comunidad y la(s) persona/grupo/organización/comunidad (participantes) con la(s) cual(es) establece un vínculo social.

Al introducir estos elementos en la definición necesariamente se consideran, además de las interrelaciones entre el foco y los participantes de la red, las interrelaciones entre los participantes que se interrelacionan.

En la definición de red social personal Estévez y Aravena toman en cuenta este aspecto al incluir además del sujeto/foco de la investigación y de las personas que él conoce, a la "totalidad de las interacciones actuales y potenciales de todos los integrantes de este microsistema social. Es decir, (la red) incluye tanto las interacciones del sujeto central como las que se dan o pueden darse entre los componentes del microsistema" (Estévez y Aravena, 1988).

Red social y tipo de vínculo.

El vínculo entre el foco y los participantes puede ser directo o indirecto.

En el vínculo directo el contacto entre el foco y el participante es cara a cara, personal. En el vínculo indirecto la relación entre el foco y el participante se establece a través de otro tipo de participante.

La red social personal es aquella parte de la red social con la cual el participante foco mantiene vínculos directos. Se denomina red social indirecta a aquel sector de participantes de la red con la cual el participante foco mantiene vínculos indirectos, es decir, a través de otros participantes- puentes.

Red primaria/ red secundaria.

Analizada desde la dimensión primario/secundario la red social puede ser vista como compuesta de dos círculos concéntricos.

El primero de estos círculos, el más próximo al individuo, sobre todo en el plano afectivo y funcional, está dado por la red social primaria.

El segundo círculo está dado por la red secundaria donde las relaciones con las personas son consideradas como más "frías", impersonales, racionales, contractuales, formales.

La red primaria se distingue de la red secundaria por el tamaño, la estabilidad, el tipo de interrelación y la percepción individualizada.

Red social y contexto.

En la red social de un individuo se presentan relaciones directas e indirectas, primarias y secundarias. Cada cual según su especificidad, juega un rol importante en

el desarrollo de la historia personal del sujeto-foco y en la manera como éste enfrenta las diversas situaciones de quiebre que inevitablemente se le presentan.

Estas interacciones no tienen lugar en el vacío, sino en un entorno, un espacio, un contexto. Contexto entendido como el entorno específico que cada sistema interaccional constituye para sus participantes.

Los contextos generales que interesa analizar en este modelo son los siguientes: familiar, vecinal, comunitario, laboral y organizacional.

La red social operante (RSO)

Es el modo de funcionamiento en el cual el sujeto-foco intercambia con su red social, apoyo, ayuda material, servicios, información y contactos sociales (Estévez y Aravena 1988, Navarro). La RO es el funcionamiento efectivo, operante de la red social, a través del cual el individuo o familia pueden obtener un apoyo real de su entorno. Incide directamente en la calidad de vida de un individuo o familia siendo un recurso clave para desarrollar y mantener relaciones gratificantes.

Red social operante y ámbitos de apoyo

La red social de apoyo constituye en la práctica una red funcional para resolver los distintos problemas que se le plantean al individuo o familia en su devenir como sistema social.

Podemos distinguir los siguientes ámbitos de apoyo:

- a) El ámbito afectivo-emocional. En este caso la RO es movilizada para la obtención de apoyo afectivo y emocional.

- b) El ámbito de la subsistencia. En este caso la RO se moviliza para obtener, por ejemplo, dinero, alimentos, vestuario, vivienda, enseres de casa, trabajo, etc.
- c) El ámbito de cuidado y crianza de los hijos. La RO se moviliza, por ejemplo, para cuidar niños cuando la madre no puede hacerlo por problemas de salud o trabajo.
- d) El ámbito de los servicios. El individuo o la familia recurre a la RO, por ejemplo, para el cuidado de la casa, realizar trámites y gestiones, compras, colectas en caso de enfermedades o fallecimientos, etc.
- e) El ámbito de la información. Se recurre a la RO para obtener información relacionada, por ejemplo, con prestaciones sociales dadas por diferentes servicios, con posibles empleos, etc.
- f) El ámbito del esparcimiento. La RO se moviliza para la realización de una serie de actividades relacionadas con el deporte, arte, fiestas, cultura, etc.
- g) El ámbito de los contactos sociales. En este caso la RO se moviliza para incorporar nuevos participantes a la red social.

Red operante y contexto.

La RO constituye, sólo el sector efectivo, instrumental de la red social de un individuo o familia, que se estructura funcionalmente según el tipo de problemas que se le presentan. La RO puede incluir relaciones primarias y secundarias, directas e indirectas, combinar distintos niveles sistémicos y contextos.

El nivel sistémico se refiere a los niveles de organización del sistema y contexto al sistema en tanto que entorno para sus componentes, en función de la cual estos últimos adquieren sentido.

Es posible imaginar tantos contextos como situaciones sociales existen. Los contextos relevantes para este modelo son el familiar, el vecinal, el comunitario y el organizacional.

Estructura de la red social operante y funcionalidad.

La funcionalidad de una RO, su eficacia en el abastecimiento de recursos para el participante-foco, depende de una serie de factores que a continuación se describen:

1. RO y densidad.

La densidad de la red (o conectividad) es la proporción de ligazones existentes (observadas) en relación con el número total de posibles ligazones. Una densidad alta indica que una gran proporción de los contactos posibles se dan realmente entre los miembros. Mientras mayor sea la densidad de la red social mayor será la cantidad de RO que se estructure para un sujeto-foco.

2. RO y puentes.

En las tres redes operantes el participante de la red que vincula al sujeto-foco con otro participante con el que no tiene relación directa. El participante que cumple esta función de vínculo se denomina puente. Este puente conecta al sujeto-foco con una fuente de recursos susceptibles de ser movilizados. A su vez este participante puente, que forma parte de la red personal del sujeto-foco, puede estar conectado con otros puentes que accedan a otras fuentes de recursos potenciales.

Se puede postular que mientras más puentes existan en la red social personal de un sujeto-foco, mayor es la cantidad de fuentes de recursos potenciales que se incorporan a la red social operante de este sujeto-foco.

3. RO y acceso.

El acceso indica la proporción de ligazones directas e indirectas que el sujeto-foco establece con su red. Alto acceso significa que el sujeto-foco tiene relaciones directas con la mayor parte de los participantes de su red. Bajo acceso describe una red en la que la mayoría de los contactos se efectúan a través de mediadores o ligazones indirectas (puentes). Un alto acceso aumenta la eficacia y la eficiencia de la RO.

4. RO y dispersión.

La dispersión indica la facilidad con que los miembros de la red pueden establecer contactos. Es función tanto de la distancia geográfica como de la distancia psicológica. Está afectada por factores tales como: facilidades de transporte, comunicación, idioma, valores, cultura, raza, educación, ideas religiosas, políticas, etc.

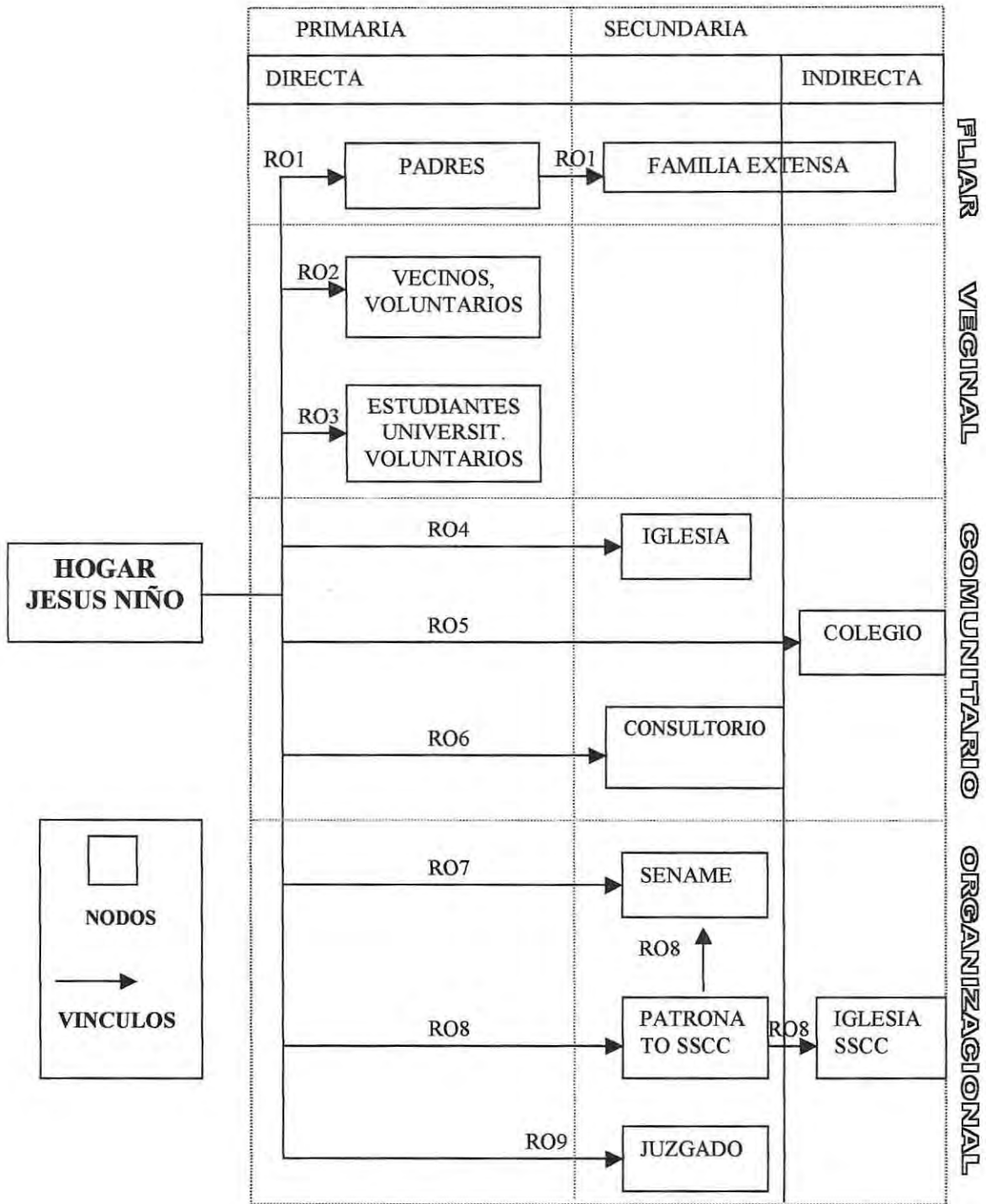
Mientras mayor es la dispersión de la red social, mayor es la dificultad para que la RO cumpla sus funciones. No se debe confundir distancia geográfica con dispersión. Puede existir una gran distancia geográfica entre los participantes de la red, pero si el sujeto-foco posee un acceso a medios de comunicación adecuados (transporte, teléfono, fax, internet, etc.) , la red no se dispersa y continúa siendo operante.

5. RO y homogeneidad.

La homogeneidad indica el grado de semejanza y diferencias entre los participantes de la red; es función de atributos sociales como características demográficas (sexo, raza, clase social, etc.) y características psicosociales (actitudes, valores, costumbres, estilos de vida, etc.).

Una RO homogénea es más funcional que una heterogénea cuando el problema se presenta en el ámbito afectivo-emocional y del esparcimiento. Es sobre todo la red primaria la que es movilizada en estas situaciones. En los otros ámbitos de problemas la RO heterogénea es más funcional ya que puede movilizar recursos más variados.

Red Social Operante "Hogar Jesús Niño"



Red Social Operante "Hogar Jesús Niño"

En el diagrama están ilustradas las redes sociales operantes del "Hogar de menores Jesús Niño".

Contexto Familiar

A través de la RO.1 el hogar obtiene para sus niños apoyo afectivo y emocional de sus padres, y a través de ellos apoyo de su familia extensa (abuelos y tíos).

Contexto Vecinal

A través de la RO.2 el hogar obtiene de los vecinos voluntarios del sector tanto, apoyo emocional y afectivo para los menores, como también; la RO se moviliza para obtener alimentos, vestuario, enseres de casa, todos elementos que caen dentro del ámbito de la subsistencia.

A través de la RO.3 el hogar obtiene de los estudiantes del instituto de matemáticas del sector tanto, apoyo emocional y afectivo para los menores, como también; la RO se moviliza para obtener alimentos, vestuario, enseres de casa, todos elementos que caen dentro del ámbito de la subsistencia.

Contexto Comunitario

A través de la RO.4 el hogar obtiene de la iglesia San Francisco del sector tanto, alimentos, vestuario, enseres de casa, todos elementos que caen dentro del ámbito de la subsistencia, como también; la RO se moviliza para incorporar contactos sociales que impliquen nuevos participantes a la red social.

A través de la RO.5 el hogar obtiene de los colegios alimentos, vestuario, enseres de casa, todos elementos que caen dentro del ámbito de la subsistencia.

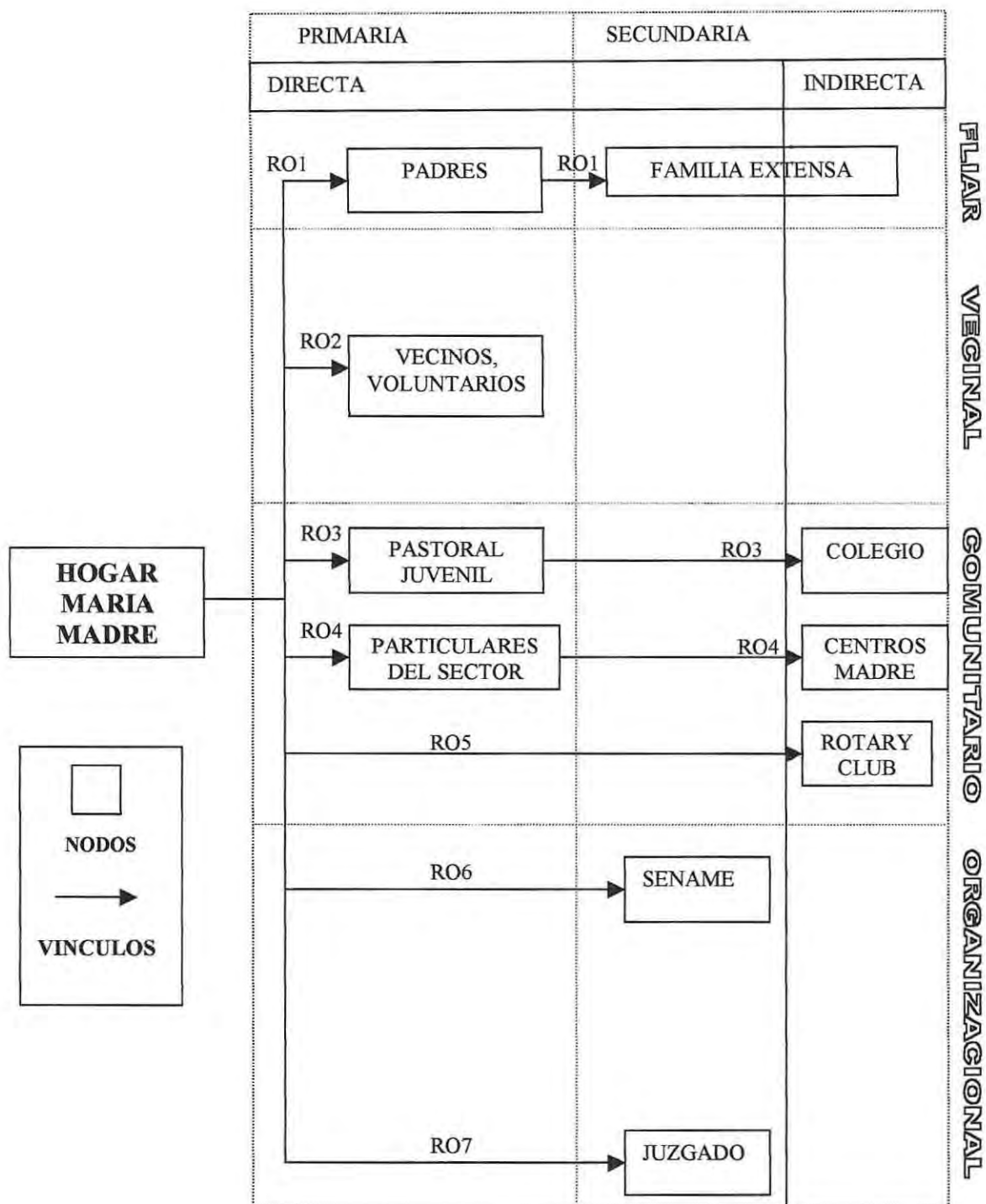
A través de la RO.6 el hogar obtiene del consultorio del sector prestación de servicios en el control de niño sano y la atención cuando los menores enferman.

Contexto Organizacional

A través de la RO.7 el hogar obtiene del Servicio Nacional de Menores SENAME, supervisión de su trabajo, información y contactos sociales.

A través de la RO.8 el hogar obtiene del Patronato de los Sagrados Corazones, financiamiento y dependencia, éste a su vez establece un vínculo con la Iglesia de los Sagrados Corazones y con el SENAME a través del cual recibe la subvención. A través de la RO.9 el hogar obtiene del juzgado información, servicios y contactos sociales.

Red Social Operante "Hogar María Madre"



Red Social Operante "Hogar María Madre"

En el diagrama están ilustradas las redes sociales operantes del "Hogar de menores María Madre".

Contexto Familiar

A través de la RO.1 el hogar obtiene para sus niños apoyo afectivo y emocional de sus padres, y a través de ellos apoyo de su familia extensa (abuelos y tíos).

Contexto Vecinal

A través de la RO.2 el hogar obtiene de los vecinos voluntarios del sector tanto, apoyo emocional y afectivo para los menores, como también; la RO se moviliza para obtener alimentos, vestuario, enseres de casa, todos elementos que caen dentro del ámbito de la subsistencia.

Contexto Comunitario

A través de la RO.3 el hogar obtiene de la Pastoral Juvenil apoyo emocional y afectivo para los menores y a través de estos, la RO obtiene del colegio al que pertenecen, alimentos, vestuario, enseres de casa, todos elementos que caen dentro del ámbito de la subsistencia.

A través de la RO.4 el hogar obtiene de los vecinos del sector apoyo emocional y afectivo para los menores y a través de estos la RO obtiene del Centro de Madres del sector alimentos, vestuario, enseres de casa, todos elementos que caen dentro del ámbito de la subsistencia.

A través de la RO.5 el hogar obtiene del Rotary Club tanto alimentos, vestuario, enseres de casa, todos elementos que caen dentro del ámbito de la subsistencia,

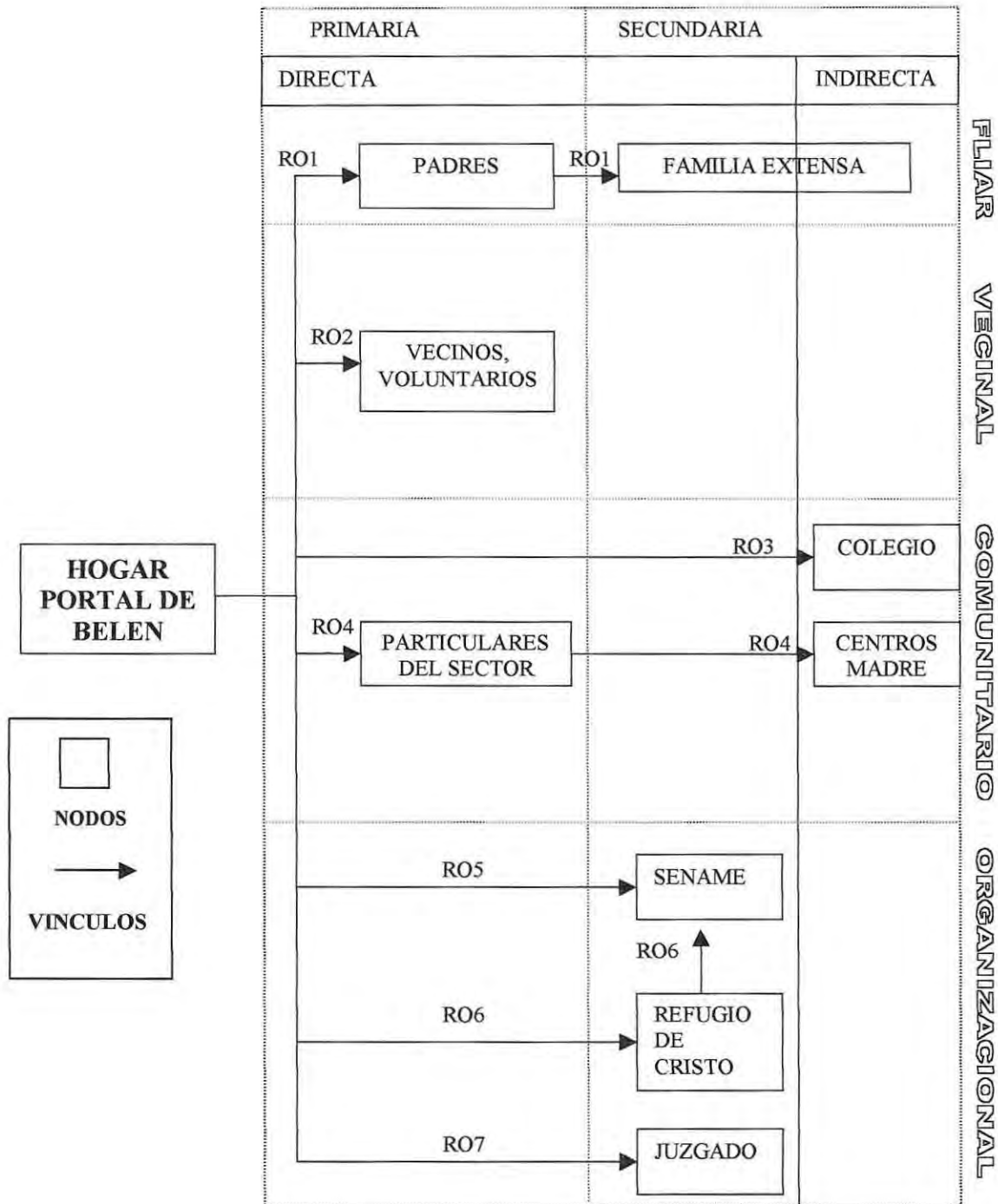
también; actividades de esparcimiento relacionadas con la cultura y nuevos contactos sociales que participen en la red social.

Contexto Organizacional

A través de la RO.6 el hogar obtiene del Servicio Nacional de Menores SENAME, financiamiento (subvención), dependencia, supervisión de su trabajo, información y contactos sociales.

A través de la RO.7 el hogar obtiene del juzgado información, servicios y contactos sociales.

Red Social Operante "Hogar Portal de Belén"



Red Social Operante "Hogar Portal de Belén"

En el diagrama están ilustradas las redes sociales operantes del "Hogar de menores Portal de Belén".

Contexto Familiar

A través de la RO.1 el hogar obtiene para sus niños apoyo afectivo y emocional de sus padres, y a través de ellos apoyo de su familia extensa (abuelos y tíos).

Contexto Vecinal

A través de la RO.2 el hogar obtiene de los vecinos voluntarios del sector tanto, apoyo emocional y afectivo para los menores, como también; la RO se moviliza para obtener alimentos, vestuario, enseres de casa, todos elementos que caen dentro del ámbito de la subsistencia.

Contexto Comunitario

A través de la RO.3 el hogar obtiene de los colegios del sector alimentos, vestuario, enseres de casa, todos elementos que caen dentro del ámbito de la subsistencia.

A través de la RO.4 el hogar obtiene de los particulares del sector apoyo emocional y afectivo para los menores y a través de estos la RO obtiene del Centro de Madres del sector alimentos, vestuario, enseres de casa, todos elementos que caen dentro del ámbito de la subsistencia.

Contexto Organizacional

A través de la RO.5 el hogar obtiene del Servicio Nacional de Menores SENAME, supervisión de su trabajo, información y contactos sociales.

A través de la RO.6 el hogar obtiene del Refugio de Cristo, financiamiento y dependencia, éste a su vez establece un vínculo con el SENAME del cual recibe la subvención.

A través de la RO.7 el hogar obtiene del juzgado información, servicios y contactos sociales.

ANALISIS FODA POR INSTITUCION

Análisis FODA

"Hogar Jesús Niño"

INTERNO	EXTERNO
<p style="text-align: center;">FORTALEZAS</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ La directora es una educadora de párvulos. ▪ Cuentan con psicóloga y asistente social. ▪ Las auxiliares de párvulos han tenido capacitación en manejo conductual. 	<p style="text-align: center;">OPORTUNIDADES</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cuenta con el apoyo del SENAME subvención, información y contactos sociales. ▪ Cuenta con el apoyo del Patronato de los Sagrados Corazones y a través de este con el de la iglesia, subvención, información y contactos sociales. ▪ Tiene el apoyo de los colegios del sector, donaciones. ▪ Cuenta con el apoyo del consultorio del sector para la prestación de servicios a los menores.
<p style="text-align: center;">DEBILIDADES</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ La psicóloga asiste solo un cuarto de jornada por problemas de financiamiento. ▪ Las auxiliares de párvulos cumplen una función netamente asistencial y no pedagógica. ▪ Existe una auxiliar de párvulos cada 8 niños, lo que implica una sobrecarga laboral. El trabajo se automatiza y pierde su componente afectivo entre cuidador y niño. ▪ No existe secretaria o alguna persona encargada de la labor administrativa. ▪ No cuentan con equipo externo (médico, Kinesiólogo, fonoaudiólogo, etc.). ▪ Alimentación deficiente debido a los pocos recursos económicos. 	<p style="text-align: center;">AMENAZAS</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Problemas de financiamiento, disminución de la subvención, ayudas esporádicas de la comunidad todos los cuales afectan su subsistencia.

Análisis FODA
"Hogar María Madre"

INTERNO	EXTERNO
FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cuentan con un directorio que se ocupa del financiamiento. ▪ Cuentan con asistente social. ▪ Cuentan con equipo externo (doctor y kinesiólogo realizan visitas una vez por semana). 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cuenta con el apoyo del SENAME subvención, información y contactos sociales. ▪ Tiene el apoyo afectivo de la pastoral juvenil, y mediante esta de los colegios del sector, donaciones. ▪ Cuenta con el apoyo del Rotary Club, financiero, esparcimiento y de contactos sociales.
DEBILIDADES	AMENAZAS
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Las auxiliares de párvulos no tienen capacitación. ▪ La educadora de párvulos asiste de manera voluntaria solo una vez por semana cumpliendo una labor de supervisión de las auxiliares. ▪ Además de la labor asistencial las auxiliares de párvulos deben cumplir una función pedagógica (niños de 4 a 5 años, realizan en la institución prekinder y kinder) para la cual no tienen la capacitación necesaria. ▪ Existe una auxiliar de párvulos cada 5 niños, lo que implica una sobrecarga laboral. El trabajo se automatiza y pierde su componente afectivo entre cuidador y niño. ▪ No existe secretaria o alguna persona encargada de la labor administrativa. ▪ No cuentan con psicólogo. ▪ Alimentación deficiente debido a los pocos recursos económicos. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Problemas de financiamiento, disminución de la subvención, ayudas esporádicas de la comunidad todos los cuales afectan su subsistencia.

Análisis FODA
"Hogar Portal de Belén"

INTERNO	EXTERNO
FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
<ul style="list-style-type: none"> ▪ La directora es una educadora de párvulos. ▪ Cuentan con psicóloga, asistente social y enfermera. ▪ Las auxiliares de párvulos han tenido capacitación en SENAME y en IST. ▪ Cuenta con una secretaria que se ocupa de las labores administrativas. ▪ Cuenta con equipo externo (kinesiólogo solo en invierno, pediatra 2 veces por semana y una fonoaudióloga en práctica). 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tiene el apoyo de los colegios del sector, donaciones. ▪ Cuenta con el apoyo afectivo de los particulares del sector y a través de estos del Centro de Madres (donaciones). ▪ Cuenta con el apoyo del SENAME subvención, información y contactos sociales. ▪ Cuenta con el apoyo del Refugio de Cristo, subvención, información y contactos sociales.
DEBILIDADES	AMENAZAS
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Además de la labor asistencial las auxiliares de párvulos deben cumplir una función pedagógica (niños de 4 a 5 años, realizan en la institución prekinder y kinder) para la cual no tienen la capacitación necesaria. ▪ Existe una auxiliar de párvulos cada 10 niños, lo que implica una sobrecarga laboral. El trabajo se automatiza y pierde su componente afectivo entre cuidador y niño. ▪ No cuentan con sistema de salidas, lo que impide un contacto afectivo - emocional más profundo del niño con sus padres. ▪ Alimentación deficiente debido a los pocos recursos económicos. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Problemas de financiamiento, disminución de la subvención, ayudas esporádicas de la comunidad todos los cuales afectan su subsistencia.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Para llegar a ser adultos sanos y bien adaptados, es de vital importancia ocuparse del desarrollo normal del niño, en sus diferentes aspectos: físico, intelectual, emocional y social.

Los cuidados en la infancia temprana brindados por los cuidadores a los niños tanto en instituciones, como fuera de estas, por lo tanto, reciben la atención de la presente investigación.

Es de suma relevancia proporcionar a los niños un marco de vida estable, cuidados personalizados al máximo, un entorno adaptado a las necesidades funcionales de cada edad, y, especialmente dejarles en completa libertad de movimientos, sin intervención directa del adulto, para así facilitar el desarrollo autónomo de los movimientos en la primera edad. El desarrollo motor de los niños se realiza así de una manera espontánea, mediante su actividad autónoma, en función de su maduración orgánica y nerviosa. El método educativo puesto en práctica en el Instituto Loczy se ha revelado beneficioso para estos propósitos, los efectos del hospitalismo quedan eliminados y cuando son adultos tienen una buena adaptación familiar, social y profesional.

Por todo lo anterior, es relevante estudiar los efectos del hospitalismo, con el propósito de evitarles a los niños institucionalizados, un deterioro en su desarrollo afectivo y motriz, y para asegurarles las condiciones de un desarrollo normal.

En el siguiente estudio se propone observar según la guía de evaluación usada en el instituto Loczy, el desarrollo psicomotor en dos grupos de niños, institucionalizados y no institucionalizados con el propósito de tener una pequeña

perspectiva de lo que ocurre en ambos grupos, y proponer a la luz de las conclusiones obtenidas un método educativo para los cuidadores, que mejore y guíe los cuidados que estos brindan a los niños, y que disminuyan los efectos del hospitalismo en su desarrollo integral.

Se intenta con la presente investigación describir el desarrollo psicomotor en ambos grupos de niños, respondiendo a las siguientes preguntas:

¿Cómo es el desarrollo psicomotor en niños institucionalizados y no institucionalizados, cuyas edades están entre 0 y 2 años?

¿Existen diferencias en el desarrollo psicomotor entre ambos grupos?

OBJETIVOS

Objetivos Generales.

- Describir el nivel de desarrollo psicomotor, en niños institucionalizados y no institucionalizados, en las áreas descritas a continuación:
 - Desarrollo de los grandes movimientos.
 - Desarrollo de la inteligencia a través de la coordinación ojo-mano y la actividad manipulativa.
 - Actitud del niño durante las operaciones de cuidados.
 - Producción de la voz y desarrollo de la palabra.
- Establecer diferencias entre niños institucionalizados y no institucionalizados en relación con el desarrollo psicomotor.

Objetivos Específicos

- Observar la conducta del niño en su ambiente natural.
- Registrar a través de la Guía de Evaluación de Desarrollo Afectivo-Motriz las conductas del niño.
- Descripción de las conductas observadas en los niños.
- Comparar las conductas observadas en los niños Institucionalizados y los no institucionalizados.

CAPÍTULO 2

FUNDAMENTACIÓN TEORICA

DESARROLLO PSICOMOTOR

Basado en una visión global de la persona, el término "psicomotricidad" integra las interacciones cognitivas, emocionales, simbólicas y sensoriomotrices en la capacidad de ser y de expresarse en un contexto psicosocial. La psicomotricidad, así definida, desempeña un papel fundamental en el desarrollo armónico de la personalidad.

El desarrollo psicomotor se puede considerar como la evolución de las capacidades para realizar una serie de movimientos corporales y acciones, así como la representación mental y consciente de los mismos. En este desarrollo hay unos componentes madurativos, relacionados con el calendario de maduración cerebral, y unos componentes relacionales que tienen que ver con el hecho de que a través de su movimiento y sus acciones el sujeto entra en contacto con personas y objetos con los que se relaciona de manera constructiva.

La meta del desarrollo psicomotor es el control y dominio del propio cuerpo hasta ser capaz de sacar de él todas las posibilidades de acción y expresión que a cada uno le sean posibles, e implica un componente externo o práxico (la acción) y un componente interno o simbólico (la representación del cuerpo y sus posibilidades de acción) (Cobos,1995).

El desarrollo psicomotor cobra mayor importancia a partir de los trabajos de Gardner (1993) sobre la inteligencia humana. Este autor, en su "Teoría de las

inteligencias múltiples", señala la existencia, junto a otros tipos de inteligencias, de una inteligencia cinestésico-corporal, que se refiere al control del cuerpo, de objetos y situaciones, comprometiendo movimientos globales o movimientos finos de los dedos, produciendo acciones altamente diferenciadas con fines expresivos o intencionales.

Gardner (1993) considera la inteligencia cinestésico-corporal como una familia de procedimientos para traducir la intención en acción, siendo la base de la evolución. Como acertadamente había expresado Yela (1982), la dimensión corporal del hombre es el origen de su personalidad y matiza luego todo su desarrollo. Por lo tanto, el desarrollo sano de la personalidad exige el cuidado precoz de la actividad corporal, mediante una educación estimular y psicomotora, evitando el deterioro.

Hasta no hace mucho tiempo, sin embargo, el desarrollo de habilidades motrices y psicomotrices era dejado al azar, esperando que la maduración y la libre experiencia de los niños serían suficientes para alcanzar un desarrollo psicomotor adecuado. Hoy se sabe que sin experiencias psicomotrices apropiadas, algunos niños no se desarrollarán como sería de esperar (Frostig y Maslow, 1984).

Así mismo, los períodos de la niñez temprana y media son críticos para el desarrollo de habilidades motrices elementales, muchas de las cuales se tienen que integrar posteriormente en habilidades más complejas, que son necesarias para poder participar en diversas actividades como las deportivas y las recreativas (McClenagan y Gallahue, 1985).

Está comprobado que el niño necesita para un desarrollo adecuado del lenguaje cinético-espacial y corpóreo, y para la elaboración del esquema corporal, como dimensión fundamental de la progresiva personalización del yo, de una amplia oportunidad para ejercitar sus propios movimientos espontáneos, y para elaborar esquemas intencionales de acción, comunicación y representación corporal.

El desarrollo psicomotor hace que el niño, con sus potencialidades genéticas que van madurando y la intervención de facilitadores ambientales, vaya construyendo su propia identidad. El niño se construye a sí mismo a partir del movimiento. Su desarrollo va del "acto al pensamiento" (Wallon,1978), de la acción a la representación, de lo concreto a lo abstracto. Y en todo el proceso se va desarrollando una vida de relación, de afectos, de comunicación, que se encarga de dar tintes personales a ese proceso del desarrollo psicomotor individual.

Durante los últimos años se ha acrecentado el interés acerca del papel del desarrollo psicomotor en el proceso educativo de los niños, viéndose que este desarrollo tiene una profunda influencia en el desarrollo general, sobre todo en los períodos iniciales de la vida, pues el tono muscular, la postura y el movimiento son las primeras formas de comunicación humana con el medio (Wallon,1959).

Así mismo, los procesos de aprendizaje humano se establecen sobre el sistema tónico-postural (adquisición del equilibrio y las nociones de esquema e imagen corporal) y la actividad motriz coordinada e intencional (Quirós y Schragar,1979), de ahí que cualquier alteración que afecte al desarrollo psicomotor es potencialmente generadora de una discapacidad de aprendizaje.

Por eso, el movimiento se ve ahora como un facilitador primario del desarrollo cognitivo, afectivo y motor, particularmente durante la infancia y la niñez, épocas éstas en las que estas tres áreas de la conducta humana se encuentran más estrechamente interrelacionadas, por lo que cualquier dificultad en alguna de estas áreas puede afectar negativamente el proceso de desarrollo del niño.

Teoría de los Organizadores del Desarrollo Psicomotor

En esta teoría se parte de la idea de que el hombre es un ser de necesidades, las cuales se van a ir satisfaciendo a través de las relaciones que se establecen con las personas que le rodean. Desde esta concepción se puede entender el desarrollo como los cambios que se producen en la conducta del ser humano a lo largo de la vida, y que le permiten satisfacer sus diferentes necesidades, en un proceso de adaptación continua al medio.

Esta teoría considera que para conseguir el dominio y control del propio cuerpo, el niño tiene que ir construyendo su autonomía a partir de la dependencia de los otros. Y esto es así porque desde el origen de la vida, el hombre necesita de otras personas que lo generen, lo alberguen y lo cuiden. El ser humano no puede ser concebido sino en el vínculo que le une a su medio interhumano. El desarrollo psicomotor del niño hay que entenderlo desde la relación con el adulto, por eso el ser humano va a poder desarrollar el bagaje de competencias con el que llega a este mundo en presencia de un adulto que interactúa con él.

Para Wallon (1974), el ser humano lleva en sí, desde su nacimiento, los medios y la necesidad de una relación con el mundo. Pero contrariamente al

animal que ajusta sus reacciones a las situaciones del mundo físico, la relación del niño va a ser primeramente una relación con el otro. La calidad de esta relación va a tener una influencia determinante sobre el desarrollo funcional del niño, pero también el desarrollo funcional va a tener incidencias sobre las posibilidades de establecer intercambios con los demás.

Así pues, desde su indefensión inicial con la que nace, el ser humano va a ir construyendo poco a poco su autonomía, a medida que la maduración de su sistema nervioso y sus contactos con el medio físico y humano le van permitiendo el dominio de su propio cuerpo y del espacio que le rodea. Esta relación dialéctica entre el sujeto y medio, es posible gracias a que en el niño pequeño existe un sistema de comportamientos, producto de sus necesidades básicas, que se manifiestan en la medida en que otros sujetos presentes en su medio generan ciertas conductas complementarias que intentan satisfacer esas necesidades, construyéndose entre el niño y el adulto unos sistemas que operan recíprocamente, y a los que Chokler (1988) denomina "organizadores". Los organizadores que promueven, estimulan y facilitan el desarrollo psicomotor son: el apego, la exploración y la comunicación.

a) El Apego.

Los niños nacen con una gran capacidad de aprender, preorientados a buscar y preferir estímulos sociales y necesitados de vínculos afectivos con algunos de los miembros de su especie. El apego es un vínculo afectivo que establece el niño con las personas que interactúan de forma privilegiada con él,

estando caracterizado por determinadas conductas, representaciones mentales y sentimientos (López, 1990).

Este vínculo afectivo se forma a lo largo del primer año de vida, como resultado de la necesidad de vinculación afectiva que tiene el niño y las conductas que para satisfacerla pone en juego, por un lado, y el ofrecimiento de cuidados y atenciones que le ofrecen las personas con quien interactúa, por otro. Este vínculo es, por ello, el resultado de la interacción privilegiada entre el niño y algunos adultos.

Bowlby (1985), tras estudiar diversos casos de privación afectiva durante la infancia y apoyándose en estudios etológicos con animales, formuló la teoría de apego, según la cual la relación con los otros es una necesidad primaria y tiene un importante valor para la supervivencia de los individuos.

En la constitución del apego parecen desempeñar un papel importante conductas del adulto como el tacto y el contacto suave, el calor, el movimiento rítmico del cuerpo, la mirada, la sonrisa y la voz. La manera de sostener el cuerpo del niño y manipularlo son captadas por éste a través de los receptores cutáneos y propioceptivos, provocándole sentimientos de seguridad y confianza.

Ajuriaguerra (1973) habla de "maintenance" como función que se constituye a partir de las posturas que permiten el sostén, el apoyo y también dar forma y defenderlo. El conjunto de funciones de protección, de acompañamiento y consuelo, imprescindibles para preservar las relaciones del niño con el medio, constituye por lo tanto un organizador clave de su desarrollo. Así mismo, según Ainsworth (1971), se ha podido comprobar que los niños de apego seguro tienen madres sensibles, aceptantes, cooperadoras y accesibles.

De la importancia del establecimiento de este vínculo afectivo son las consecuencias negativas que se producen cuando éste no se establece. Estudios de Bowlby (1976), Escartín (1986) y Spitz (1979) entre otros, señalan la presencia de graves problemas en el desarrollo ante la ausencia de una relación afectiva temprana, (como la que se produce por abandono de las madres y crianza en instituciones donde no se les proporciona esta relación afectiva).

Cabe destacar la repercusión negativa que se da sobre el desarrollo psicomotor de los niños con problemas de vinculación afectiva (Rubio,1985), pudiéndose producir retrasos de hasta dos años en este desarrollo.

La teoría del apego sostiene que los sentimientos de seguridad que acompañan la formación de vínculos afectivos adecuados son la base del desarrollo posterior.

Se sabe que el apego seguro aumenta la exploración, la curiosidad, la solución de problemas, el juego y las relaciones con los compañeros, es decir, que permite abrirse más al mundo. El niño con apego seguro tiene más confianza en sí mismo y en los otros.

Al niño vinculado de manera insegura le resulta más difícil relajarse, jugar y explorar. Si este niño encuentra dificultades, tiene menos claro que exista una base segura, acogedora y firme a la que regresar. Gasta la mayor parte de sus energías vigilando con recelo aquello que sucede, y no aprendiendo acerca de las cosas y de los demás. Por tanto, la tarea primaria, de carácter desarrollativo durante el primer año de vida del niño es para sus padres la de proporcionar un entorno social que promueva sentimientos de seguridad y confianza.

b) La Exploración

El segundo sistema que actúa como organizador del desarrollo psicomotor está formado por el conjunto de conductas de exploración que ligan al niño al mundo exterior. La curiosidad y el interés por los seres y objetos del espacio circundante están en mayor o menor medida en todo sujeto. Forman parte de sus condiciones internas y están en la base de los procesos de adaptación al medio.

Los múltiples y variados estímulos que existen en el medio activan toda una serie de comportamientos de orientación, búsqueda, manipulación, desplazamiento, etc., a través de procesos perceptivo-motores que aumentan la atención, el tono y el movimiento.

Las conductas de exploración son condiciones indispensables para que se produzca la adquisición de nuevos conocimientos, habilidades y destrezas, y, en definitiva, un adecuado desarrollo. Estas conductas exploratorias van a permitir al niño conocer, aprehender las características del mundo externo, internalizarlas y operar con ellas. Todo aprendizaje, adecuación y dominio progresivo del mundo real depende de las posibilidades y la calidad de la exploración.

No hay que perder de vista que la novedad es una fuente de estimulación para los niños pequeños. Los niños confiados buscan nuevas experiencias. El entorno puede percibirse como potencialmente interesante, accesible y merecedor de ser explorado. Quienes se ponen a investigar el mundo y a aumentar el conocimiento que tienen del mismo serán más capaces de arreglárselas y, en última instancia, de sobrevivir con mayor probabilidad que aquellos que disponen de modelos más limitados o incompletos. Por eso, la exploración es también una

respuesta adaptativa, ya que ayuda a los niños a convertirse en seres humanos competentes, confiados e independientes.

Los dos comportamientos, de apego y exploración, tienen funciones y objetivos contrarios, pero al mismo tiempo complementarios. Toda nuestra vida se convierte en un proceso dialéctico entre el apego y la exploración, entre la necesidad de sentirse seguro y la necesidad de explorar, entre la protección y la independencia.

Si el niño ha de llegar a ser social y físicamente competente, la exploración del entorno es necesaria, pero en situaciones de amenaza y de peligro aparecen comportamientos de apego, dirigidos a disminuir la tensión. Así pues, la inquietud inhibe el juego y la exploración, pero promueve comportamientos de apego. En cambio, el hecho de sentirse seguro acrecienta la confianza y la capacidad de indagar en el entorno social y físico, ya que el haber establecido un vínculo estable y seguro es lo que posibilita que el niño sienta curiosidad por su entorno.

Estos dos organizadores se fundamentan, también, en la teoría psicosocial de Erikson (1966), el cual considera que el ser humano atraviesa una serie de fases evolutivas, en las que tienen que ir adquiriendo unas determinadas características que aseguren un adecuado desarrollo. Las características a desarrollar en las primeras edades son:

- Sentimiento de confianza, el cual se desarrolla bajo un doble aspecto: el niño cree en la seguridad de su medio ambiente y empieza a confiar en sus propios recursos; cuando se da esta doble seguridad, el niño se capacita para enfrentarse a nuevas experiencias.

- Sentimiento de autonomía, que aparece cuando el niño adquiere la confianza en sí mismo y en lo que le rodea y empieza a darse cuenta de sus posibilidades, estando más capacitado para explorar.
- Sentimiento de iniciativa, el cual añade a la autonomía la cualidad de emprender, planificar y acometer una tarea por la sola razón de ser activo y estar en movimiento.

Erikson (1966) alerta a padres y educadores para que tengan unas actitudes positivas hacia los niños, proporcionándoles espacios y tiempos de libertad para adquirir confianza y seguridad en sí mismos, estimulando al mismo tiempo el espíritu de iniciativa e imaginación.

c) La Comunicación.

El niño accede a la existencia a través de las comunicaciones, es decir, los intercambios que realiza con el mundo que le rodea, y es a través de su acción como aprehende ese mundo, siendo, pues, la acción el primer modo de comunicación niño-mundo (Vayer,1971). La comunicación hay que considerarla en un sentido amplio, pues los intercambios interpersonales se van a desarrollar a través de un conjunto de "lenguajes" y no solamente a través del lenguaje verbal. Para Wallon (1959), las dos instancias inseparables de la personalidad del niño que le permiten comunicarse activamente con el mundo son: la función tónica y la función cinética.

La función tónica es el primer modo de comunicación del niño con los otros, permitiéndole expresar sus motivos, sus deseos, sus elecciones y sus rechazos, antes de que las palabras adquieran su significación semántica. Es reconocida la importancia que Wallon (1959) concede al fenómeno tónico por excelencia: la

función postural, función de comunicación esencial para el niño, función de intercambio por medio de la cual el niño da y recibe.

La función postural está ligada a la exteriorización de la afectividad, y la preocupación de Wallon ha sido la de mostrar la importancia de la función afectiva en todo el desarrollo posterior del sujeto; función que se expresa en un diálogo que es el preludio del diálogo posteriormente verbal, y que Ajuriaguerra (1986) ha denominado diálogo tónico, el cual hace referencia a los procesos de acomodación que se establecen entre el cuerpo de la madre y el cuerpo del niño, siendo la primera función afectiva que se expresa mediante fenómenos motores que preludian el posterior diálogo verbal.

El diálogo tónico se constituirá en el lenguaje principal de la afectividad, y por ello desempeña un papel decisivo en la adquisición de la noción de vivencia corporal. Al diálogo tónico, siempre presente, se superpone el diálogo tónico-gestual, lo que se traduce en las actitudes, las mímicas, etc

Si la función tónica, que hace referencia al lenguaje de las actitudes y de los gestos, representa el aspecto afectivo de la comunicación, la función cinética, que se refiere al lenguaje de la acción, posee una significación sensiblemente diferente, ya que a través de ella se elabora y se estructura el conocimiento.

Sin embargo, los conocimientos no adquieren su significación más que en el seno de las interacciones sociales, lo que implica que la acción o el resultado de la acción no es un valor por sí mismo sino que ella también es comprendida por el otro. Progresivamente, a través de estos dos aspectos del lenguaje corporal, se van a ir diferenciando, desarrollando otros modos de comunicación. Así, el lenguaje verbal se desgaja progresivamente de los lenguajes tónico y tónico-

gestual para adquirir una estructura relativamente independiente, siguiendo las mismas etapas de maduración neurobiológica que el conjunto de comunicaciones sobre las que se apoya: primero es tónico y después gestual antes de diferenciarse en palabras y frases.

Ante esto queda claro que en las comunicaciones del niño no es la palabra lo que es lo primero, sino la acción, por lo que el adulto comprometido en la relación educativa debe comprender los lenguajes que utiliza el niño en su relación con el entorno, si quiere ayudarlo en su desarrollo.

Realizado este recorrido por los diferentes organizadores del desarrollo psicomotor, hay que añadir que existe una profunda interconexión dialéctica entre ellos (Chokler, 1988). Los sistemas de conducta con los que los niños se expresan sólo pueden concretarse si encuentran un adulto que los haga posible y los sostenga, proporcionando en cada situación las respuestas específicas.

La estabilidad relativa del adulto es fundamental para el desarrollo de los tres organizadores. De hecho, el niño se apega porque el primer objeto de exploración es el adulto. Al mismo tiempo, puede explorar porque cuenta con una figura de apego que le da seguridad y que neutraliza su ansiedad. Y puede comunicarse con él porque la calidad de la relación es la expresión de que ese primer interlocutor es receptor y continente de sus necesidades, de su exploración y contacto con el mundo.

Los programas de estimulación del desarrollo psicomotor no sólo deben consistir en facilitar unas vivencias del cuerpo a través de una motricidad más o menos condicionada, en la que los grandes grupos musculares participen y preparen, posteriormente, los pequeños músculos, responsables de tareas más

precisas y ajustadas, ayudando a los niños a aprender a emplear sus cuerpos en forma más eficiente, sino que también, como nos sugiere la "Teoría de los organizadores del desarrollo psicomotor", deben contribuir al desarrollo integral del niño.

Esto implica tener en cuenta al niño en su totalidad, considerándolo como una unidad psico-afectivo-motriz donde la condición corporal es esencial. Supone contar con las capacidades que posee, los diferentes tipos de inteligencia de Gardner (1993), sobre todo la inteligencia cinestésico-corporal, y partir de sus intereses y motivaciones.

DESARROLLO PSICOMOTOR. DIFERENTES PERSPECTIVAS.

a) Perspectiva psicobiológica de H. Wallon:

Define el desarrollo psicomotor como una unidad funcional, biológica de la persona humana, donde psiquismo y motricidad representan la expresión de las relaciones reales del ser y del medio.

Otorga importancia al movimiento en el desarrollo psicológico del niño, el niño antes de utilizar el lenguaje verbal para hacerse comprender, usa los gestos, movimientos en conexión con sus necesidades y situaciones surgidas de su relación con el medio (Destrooper, 1984).

Para Wallon, el movimiento prefigura las diferentes direcciones que podrá tomar la actividad psíquica. El "Desplazamiento en el espacio" puede adoptar 3 formas:

- Pasivo o exógeno: reflejos de equilibrio, reacciones a la gravedad.
- Desplazamientos corporales "activos o autógenos" en relación con el medio exterior: locomoción y prehensión.
- Reacciones posturales del lenguaje gestual: actitudes y mímicas.

Las tres están en relación con la contracción muscular: función tónica (mantenimiento del equilibrio y de las actitudes) y función clónica (desplazamientos segmentarios). El tono influye en la vida afectiva y en la relación. Es la trama donde se tejen las actitudes, las que están en relación con la acomodación o interpretación perceptiva y la vida afectiva.

El movimiento es el factor esencial del desarrollo psíquico del niño, tiene significado en sus relaciones con otro, influencia su comportamiento.

b) Psicología del conocimiento. Jean Piaget:

La organización cognoscitiva se construye en relación con la dinámica de la acción, que al repetirse, se generaliza y asimila los nuevos objetos; varía y se adapta en función de la cualidad de los objetos (acomodación).

La coordinación y asimilación constituye para el niño una nueva realidad del mundo. La construcción progresiva del mundo alrededor de sí es lo que Jean Piaget ha descrito en los diferentes estadios del desarrollo: período sensoriomotor, inteligencia representativa preoperatoria, inteligencia concreta, operaciones lógicas y formales. El dinamismo motor es el punto de partida de la construcción de la inteligencia (Destrooper, 1984).

c) Psicoanálisis

Diferentes partes del cuerpo, las zonas erógenas, poseen una carga afectiva y una significación relacional particular. Melanie Klein y Anna Freud han puesto en evidencia las implicaciones del desarrollo afectivo sobre la educación del niño. En la génesis de los mecanismos del Yo y sus fracasos en la evolución del niño por la cultura de hábitos educativos específicos como la alimentación, tabúes sexuales, adiestramiento para la limpieza.

La regulación del adulto (gratificación o inhibición) de las pulsiones sexuales y de muerte ligadas a zonas del cuerpo, da a lo vivido corporal una estructura corporal que contribuye a personalizar de alguna manera el Yo.

El psicoanálisis en la concepción de un Yo corporal ha aportado en la dimensión relacional de los comportamientos psicomotores. Schilder dice que existe una base fisiológica de la imagen del cuerpo, pero que su estructura es libidinal. La imagen del cuerpo es una puesta en imagen del cuerpo en el inconsciente, se expresa en el juego, el deseo o el sueño.

d) Paidopsiquiatría

J de Ajuriaguerra se apoya en H. Wallon con su idea de función tónica y el psicoanálisis, la función tónica es la base subyacente de la acción corporal, y además un modo de relación con otro. Así la psicomotricidad se convierte en un lenguaje, en la primera forma de comunicación con el mundo (Ajuriaguerra, 1976).

La acción no es una simple actividad motora, es un círculo sensitivo-sensorio-motor, cuyo punto de referencia es el cuerpo. La aprehensión del espacio, conciencia del cuerpo, no son funciones aisladas, se relacionan, representan posibilidades de acción y medios de conocimiento del mundo.

MOTRICIDAD LIBRE

El Instituto Loczy de Budapest es pionero en el concepto de motricidad libre. Considera que en sus inicios el desarrollo del niño se encuentra dominado por la motricidad, los movimientos son las únicas manifestaciones psicológicas que se pueden observar.

La función motriz está constituida por movimientos orientados hacia las relaciones con el mundo que le rodea. Cabe distinguir dos direcciones relacionales:

- La primera comprende los movimientos mímicos y vocales, cuyo carácter expresivo es fundamental, corresponden a la función afectiva de intercambio y a la comunicación con el entorno, son utilizadas luego como instrumento de la realización de la función del lenguaje.
- La segunda se refiere al movimiento de desplazamiento del propio cuerpo y de los sujetos, se diferencia entre motricidad fina y motricidad global, ésta constituye el objeto de la obra de la Dra. Pikler, pediatra y directora del Instituto Loczy.

En el campo de los movimientos globales posturales se han realizado numerosas investigaciones, basadas en las observaciones longitudinales de casi mil niños privados de familia.

Para evitar a estos niños los bien conocidos efectos del hospitalismo y asegurar las condiciones de un desarrollo normal, se ha elaborado y aplicado un método original de cuidados y educación, cuyos principales objetivos consisten en proporcionar a los niños un marco de vida estable, unos cuidados personalizados

al máximo, un entorno adaptado a las necesidades funcionales de cada edad y, especialmente, en dejarles una completa libertad de movimientos.

Esta libertad queda asegurada por una ropa adecuada, un espacio suficiente, y la ausencia de todo adiestramiento motor por parte del adulto. El desarrollo motor de los niños se realiza así de una manera espontánea, mediante su actividad autónoma, en función de su maduración orgánica y nerviosa.

En Loczy, la actitud no intervencionista del adulto respecto del desarrollo motor en el niño pequeño se inscribe en una actitud general que consiste en respetar al niño, en considerarlo como una persona y en favorecer su desarrollo autónomo. El educador debe manifestar paciencia, consideración y dulzura en sus relaciones con el niño y evitar manipularlo, apurarlo e intervenir intempestivamente en la aparición y desarrollo de sus funciones.

Para favorecer el desarrollo motor autónomo del niño, la ropa que se le pone es amplia y flexible para que pueda moverse fácilmente; cuando no duerme se le mete en "parques" cada vez más grandes en función de su edad; los muebles que se encuentran en su espacio ambiental están sólidamente fijados al suelo para que les sea posible agarrarse a ellos sin riesgo cuando quieran levantarse; durante el verano se les tiene desnudos, se halla rodeado de numerosos juguetes adaptados a su edad, etc.

La ayuda que el adulto aporta al desarrollo del niño debe ser en primer lugar indirecta, ha de consistir en la organización de un entorno adecuado a las necesidades de desarrollo de cada edad. Respecto a otras funciones más complejas que se desarrollan a edades más avanzadas, la ayuda directa del adulto se hace sin duda, cada vez más necesaria, pero deberá ejercerse de

acuerdo con las posibilidades funcionales de cada edad y tomar la forma de una estimulación de la actividad autónoma del niño y no de una sustitución de esta actividad o de un simple adiestramiento.

Instituto Loczy

Los estudios realizados en el Instituto Metodológico de Educación y Cuidados de la Primera Infancia Instituto Loczy de Budapest, donde se investiga desde 1946, el rol del adulto y su intervención en el desarrollo psicomotor del niño, han creado un sistema educativo que favorece el desarrollo autónomo del niño, utilizando un método de observación directa de los niños en el contexto habitual de su vida. Tiene una capacidad de 70 niños, el promedio de permanencia es de un año.

El objetivo principal del Instituto Loczy es fomentar un desarrollo favorable de los niños, evitando la aparición del hospitalismo. Par lograr este objetivo se considera fundamental el establecimiento de relaciones armoniosas entre las cuidadoras y los niños, ya que el trato que tienen las cuidadoras con los niños es esencial en su desarrollo posterior, Es de vital importancia como se comporta la cuidadora con el niño, cómo lo alimenta, cómo lo toma, cómo se realizan las operaciones de cuidado, para esto las cuidadoras deben tener el tiempo necesario para cuidados personalizados para cada niño y mantenerse los mismos grupos de niños por cada cuidadora.

El desarrollo psíquico y somático de los niños que permanecen en el Instituto Loczy es normal, mostrándose activos e interesados, no existen los síntomas de la institucionalización.

Se han realizado 2 estudios de los niños educados en Loczy durante períodos prolongados, en ambos se llegaron a las siguientes conclusiones: tenían un adecuado establecimiento de relaciones afectivas y desarrollo de su personalidad, no presentaban signos de hospitalismo.

En las investigaciones realizadas por el Instituto Loczy (1946-1969), en relación al desarrollo de la motricidad, se obtuvieron las siguientes conclusiones:

1. Al presentarse relaciones satisfactorias entre el niño y la cuidadora y entregarle al bebé las condiciones necesarias para el ejercicio libre de sus movimientos, el desarrollo de estos aparecen forma regular, sin retraso, en ausencia de una intervención directa del adulto.
2. Los diversos movimientos transitorios, típicos del primer año de vida y la posibilidad de ejercerlos en libertad, son de importancia fundamental para el desarrollo motor, preparando al niño para movimientos más evolucionados, de acuerdo al ritmo individual de cada niño.
3. En el desarrollo motor del tipo Loczy los movimientos transitorios aparecen regularmente, sin ser inhibidos por las acciones del adulto.
4. Los niños se muestran activos, en movimiento, en diversas posiciones y se desplazan con mayor frecuencia.
5. El nivel de motilidad es estable durante la adquisición de los movimientos básicos, adquieren por su propia iniciativa las fases del desarrollo motor y establecen por sí mismos el conocimiento del entorno; esto influye favorablemente

creando la condición básica para el adecuado desarrollo emocional, intelectual y psíquico.

6. Debido a una mayor autonomía del niño los adultos se encuentran menos agobiados, estableciéndose relaciones equilibradas.

“Comparando los rasgos típicos del desarrollo motor habitual (condicionados por la intervención directa y modificadora del adulto), con los de la motricidad observada en el Instituto Metodológico Loczy (realizándose sin intervención directa y modificadora del adulto, en un entorno material adecuado), es este último desarrollo el que se puede considerar como fisiológico.” (Pickler, 1970)

CONDUCTA DE APEGO

La teoría del apego permite comprender el desarrollo socio-emocional de los niños, ya que permite observar el desarrollo de sus vínculos afectivos desde el nacimiento en adelante y cómo estos tienen un rol preponderante en la explicación de la psicopatología del niño y del adulto y sus relaciones personales.

El desarrollo de un bebé sólo puede ser pensado en el contexto de los cuidados que le pueda brindar una figura de apego, esto se da a través del vínculo que une al niño con su madre o una figura sustituta, la que es claramente diferenciada, preferida y protectora.

Bowlby propone una hipótesis basada en la teoría de la conducta instintiva y postula que “el vínculo que une al niño con su madre es producto de la actividad de una serie de sistemas de conducta en los cuales la proximidad con la madre es una conducta previsible”(1990).

Se define la Conducta de Apego como el resultado de un conjunto de pautas de conductas características, en parte preprogramadas, que se desarrollan en el entorno corriente durante los primeros meses de vida, y que tiene el efecto de mantener al niño en una proximidad más o menos estrecha con la figura materna (Bowlby,1989).

La conducta de apego es un tipo de conducta social de importancia equivalente a la de apareamiento y la paterna. En esta teoría los sistemas de conducta desarrollados en el infante se dan como resultado de su interacción con el ambiente de adaptación evolutiva, y en especial con la principal figura de este ambiente: la madre.

Característica importante de la conducta de apego es que el propio bebé toma la iniciativa al emprender la interacción, busca la proximidad con la madre, esta es la conducta de apego y como contraparte está la conducta de atención que es la conducta materna.

Desarrollo de la Conducta de Apego en los Primeros Años

Alrededor de los 4 meses el bebé ya responde de manera diferenciada a la madre, pero no se habla de conducta de apego hasta que se comporta tendiendo a mantener la proximidad con ella.

Esta conducta resulta obvia cuando la madre abandona la habitación y el bebé comienza a llorar o intenta seguirla.

Entre los 6 y los 9 meses se desarrolla la conducta de apego. Al cumplir 18 meses dirigen su conducta a figuras diferentes a la madre.

Cuando el bebé ha iniciado una mayor movilidad (alrededor del segundo año), casi siempre se advierte una conducta típica que refleja los vínculos de afecto creados. Ante la ausencia de la madre se activan los sistemas de conducta en forma particular y los estímulos que interrumpen el funcionamiento del sistema son el sonido, visión o contacto cercano con la madre. Hasta los 3 años los sistemas siguen activándose, después la activación es más dificultosa y es menos imprescindible la proximidad de la madre. Más adelante se cambian las figuras hacia las cuales se dirige la conducta.

INSTITUCIONALIZACIÓN

A partir de los años 50, los estudios realizados en Europa, sobre las instituciones y sus consecuencias en el desarrollo infantil, así como las investigaciones posteriores sobre la importancia del vínculo afectivo en los primeros años de vida, coinciden en señalar la existencia de problemas de socialización, trastornos del desarrollo y del aprendizaje, y características de personalidad asociadas a neurosis en los niños internos de diversas edades.

Durante mucho tiempo, la “Institución” se ha convertido en prácticamente la única respuesta y solución, por parte de la sociedad y el Estado a los casos difíciles de adaptación social o de vulnerabilidad psicosocial de muchos niños. No obstante, con el pasar del tiempo se ha constatado que la “Institución” no sólo ha sido la solución, sino que se ha constituido, en sí misma en un problema más para la sociedad y el Estado, y principalmente para los niños y niñas internados en ella. (SENAME, 1998).

Aspectos Clínicos de la Institucionalización

a) Depresión anaclítica

El niño que padece una depresión anaclítica, permanece separado de su madre sin que se le proporcione un sustituto aceptable por más de tres meses. Después de tres meses de separación, se inicia un empeoramiento del estado del bebé hay un período de dos a tres meses en los cuales los síntomas se hacen más marcados y se consolidan. Por el contrario, si durante este período regresa la madre, la mayor parte de los niños mejoran.

Cuando la separación supera los tres meses la sintomatología cambia y se convierte en hospitalismo.

Descripción clínica:

- Primer mes:
 - Los niños comienzan a gimotear, se hacen exigentes y se toman del observador que entra en contacto con ellos.
- Segundo mes:
 - Los gimoteos se transforman en chillidos.
 - Pérdida de peso.
 - Detención del progreso del desarrollo.
- Tercer mes:
 - Rechazo del contacto.
 - Posición patognomónica (permanecen acostados sobre el vientre en su cuna).
 - Insomnio.
 - Prosigue la pérdida de peso.
 - Tendencia a contraer enfermedades interrecurrentes.
 - Generalización del retraso del desarrollo psicomotor.
 - Rigidez de la expresión facial.
- Después del Tercer Mes:
 - Rigidez del rostro se hace permanente.
 - Cesan los llantos, son reemplazados por gemidos.
 - El retardo aumenta y se hace letárgico.
 - El índice de desarrollo empieza a decrecer.

Si antes de que haya pasado un período crítico, entre el final del tercer mes y el final del quinto, se reencuentra el niño con su madre o con un sustituto adecuado, la perturbación desaparece rápidamente. El niño cambia completamente su comportamiento, se vuelven alegres y animosos, son felices con sus madres y con las personas mayores, y disfrutan jugando.

Durante un tiempo se vuelven más agresivos hacia los otros y hacia el medio. El niño previo a la separación debe tener interacciones adecuadas con su madre para presentar la depresión anaclítica, ya que de lo contrario se presentan perturbaciones de otra naturaleza.

b) Hospitalismo

En contraste con la depresión anaclítica se encuentra el hospitalismo, el cual se presenta cuando se da una carencia afectiva total (Spitz, 1969). Al privarse a los bebés de todas las relaciones de objeto por períodos que duren más de cinco meses, se manifestarán síntomas cada vez más graves, los cuales son en parte irreversibles.

Después de la separación de sus madres los niños pasan primero por las etapas de la depresión anaclítica, después de tres meses aparece un nuevo cuadro clínico:

- El retraso motor se hace evidente, yacen postrados en sus camas. No alcanzan el desarrollo motor necesario para darse vuelta.
- Predisposición a la infección.
- El rostro se torna inexpresivo, la coordinación ocular es defectuosa.

- Movimientos atetósicos o cabeceos espasmódicos.
- Aumento de la morbidez.
- Mayor probabilidad de mortalidad.

DESARROLLO INFANTIL

Diversos autores, entre ellos Jean Piaget y H. Wallon, describen el desarrollo como una construcción progresiva que se produce por interacción entre el individuo y su medio ambiente. Ambos autores han realizado análisis cualitativos de la evolución psíquica del niño profundizando en diferentes aspectos, Piaget se orienta a los procesos del desarrollo cognitivo, explicando los cambios estructurales característicos en cada etapa, los que se dan en la conducta infantil en un sentido general.

Por su parte Wallon habla de la importancia de la emoción en el comienzo del desarrollo humano, enfatizando el desarrollo de la personalidad como una totalidad, proponiendo además que cada período se caracteriza por la aparición de un rasgo dominante, en donde predomina una función sobre las demás (Ajuriaguerra, 1976)

Desarrollo de 0 a 24 meses según Jean Piaget

Da gran importancia a la adaptación, la que será distinta en forma y estructura a cada ser humano según su grado de desarrollo. En la adaptación se deben considerar dos aspectos opuestos y complementarios: asimilación y acomodación. La asimilación es la integración de lo externo a las propias estructuras de la persona y la acomodación es la transformación de las propias estructuras en función de los cambios del medio externo.

El concepto de equilibración sirve para explicar el mecanismo regulador entre la persona y su medio. Los continuos intercambios entre el medio y la persona adoptan formas progresivamente complejas.

a) Período de la Inteligencia Sensoriomotriz

Es el primero dentro de los cuatro grandes períodos en el desarrollo de estructuras cognitivas, ligados al desarrollo de la afectividad y socialización del niño.

En primer lugar se ejercitan los reflejos y las reacciones del niño están unidas a tendencias instintivas (nutrición, defensa), después aparecen los primeros hábitos elementales, en donde se incorporan nuevos estímulos que pasan a ser “asimilados”. Se desarrollan y organizan sensaciones, percepciones y movimientos en los “esquemas de acción”.

A partir de los 5 o 6 meses los comportamientos del estadio anterior se multiplican y diferencian. El niño incorpora los nuevos objetos percibidos a los esquemas de acción ya formados (asimilación), y a su vez los esquemas de acción se transforman (acomodación) en función de la asimilación, logrando así una adaptación al medio.

Los movimientos que aporten una satisfacción serán repetidos (reacciones circulares). Las reacciones circulares evolucionan con el desarrollo posterior y la satisfacción que era el único objetivo para realizar la acción se disociará de los medios que fueron empleados para realizarse.

Al coordinarse diferentes movimientos y percepciones se forman nuevos esquemas de mayor amplitud. Los diversos esquemas constituyen una estructura cognitiva elemental. El niño incorpora las novedades procedentes del medio exterior a sus esquemas como si tratara de comprender que el objeto con el que interactúa sirve por ej. para golpear, tocar, chupar.

Durante este período todo lo percibido y sentido se asimilará a la actividad infantil. Piaget habla de egocentrismo integral ya que el cuerpo infantil no está disociado del medio externo.

Con posteriores coordinaciones se fundamentarán las categorías de objeto, espacio, tiempo y causalidad, lo que permitirá objetivar el mundo exterior con respecto al propio cuerpo, iniciando una descentración respecto al yo. En este momento el niño puede buscar un objeto desaparecido de su vista mientras que en los primeros meses dejaba de interesarse por el objeto en el momento en que desaparecía de su campo visual. Hasta el final del primer año el niño no será capaz de considerar un objeto como algo independiente de su propio movimiento y seguirá los desplazamientos del objeto en el espacio.

Al finalizar el primer año será capaz de acciones más complejas, como volverse para alcanzar un objeto, utilizar objetos como soporte o instrumentos para conseguir sus objetivos o para cambiar la posición de un elemento determinado.

Desarrollo según H. Wallon

Wallon ve el desarrollo como una totalidad, sin separar el aspecto cognitivo del afectivo. Los procesos como el primer desarrollo neuromotor y la función postural otorgan gran importancia a la emoción, la que inicialmente está provocada por la postura y a la vez es la base de la postura ya que la emplea para expresarse, como con los gestos y la mímica. La emoción es el intermedio genético entre el nivel fisiológico con sus repuestas reflejas y el nivel psicológico que permite al ser humano adaptarse progresivamente al mundo exterior.

El primer mundo exterior es para el niño aquel del que recibe la satisfacción de sus necesidades fundamentales, el niño puede dar muestras de bienestar o malestar, emociones primitivas que lo orientan a la discriminación del mundo exterior. Según Wallon el niño que siente va camino del niño que piensa.

a) Estadio Impulsivo Puro

Al nacer, la actividad motora es la principal característica del recién nacido. La respuesta motora a los estímulos interoceptivos, propioceptivos y exteroceptivos es una respuesta refleja. A veces parece adaptarse a su objeto (succión, prensión – refleja), o actúa como descargas impulsivas, ya que los centros corticales superiores aún no pueden ejercer su control.

b) Estadio Emocional

Wallon subraya la aparición de las primeras muestras de orientación hacia el mundo del hombre, la alegría o la angustia, manifiesta a los tres o cuatro meses en la sonrisa, cólera, pero a los seis meses esta relación se hace dominante y se habla de un segundo estadio, el estadio emocional, es la simbiosis afectiva que sigue a la simbiosis de la vida fetal, que además continúa con la simbiosis alimenticia de los primeros meses de vida.

El niño establece sus primeras relaciones en función de sus necesidades básicas como la alimentación y los cuidados, hacia los seis meses además de cuidados materiales, el niño necesita muestras de afecto, le son necesarias muestras de ternura expresadas en caricias, palabras, risas, besos y abrazos. Según Wallon, la emoción domina las relaciones del niño con su medio.

c) Estadio sensitivomotor o sensoriomotor.

Aparece al final del primer año o al comienzo del segundo, en donde la "sociabilidad incontinente" orientará al niño hacia objetivos y descubrirá el mundo de los objetos. Concede gran importancia al andar y la palabra, que contribuyen al cambio total del mundo infantil. El espacio se transforma por completo al andar con las nuevas posibilidades de desplazamiento.

En relación al lenguaje, la actividad espontánea e imitativa posterior, que supone una organización neuromotora fina, se convierte en una actividad simbólica. La actividad simbólica es definida como la capacidad de atribuir a un objeto su representación, la que es imaginada; y a su representación un signo, el que es verbal. Esto se hace definitivo a partir del año y medio o los dos años.

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DESDE EL NACIMIENTO A LOS 24 MESES	
	1.Nacimiento a un mes
Físico	<ul style="list-style-type: none"> > Aumento de peso de 150 gr. A 210 gr. semanales durante el primer semestre. > Aumento de estatura de 2,5 cm. mensuales durante el primer semestre. > Aumento de la circunferencia cefálica de 1.5 cm. Mensuales durante el primer semestre > Están presentes los reflejos primitivos y son intensos. > Respira necesariamente con la nariz.
Motor burdo	<ul style="list-style-type: none"> > Asume la posición de flexión con la pelvis elevada, pero no coloca las rodillas bajo el abdomen en la pronación (al momento de nacer se flexionan las rodillas bajo el abdomen) > Puede girar la cabeza de un lado a otro en la pronación, y levantarla momentáneamente de su cama. > Dificultad notable o falta de control para mantener erecta la cabeza en especial cuando se le cambia de la posición yacente a la sedante. > Mantiene la cabeza momentáneamente paralela y en la línea media cuando se le suspende en la posición de pronación. > Asume la posición asimétrica del reflejo tónico-cervical cuando esta en supinación.
Motor Fino	<ul style="list-style-type: none"> > Las manos están predominantemente cerradas. > El reflejo de prensión es intenso. > Aprieta las manos al contacto con la sonaja.
Sensorial	<ul style="list-style-type: none"> > Puede fijar la vista en objetos en movimientos. > Sigue la luz hasta la línea media. > Se tranquiliza cuando escucha una voz. > Agudeza visual de 20/50.
Habla y lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> > Llora para expresar su disgusto. > Hace ruidos guturales leves. > Produce ruidos de satisfacción durante la alimentación.
Socialización y cognición	<ul style="list-style-type: none"> > Mira la cara de sus padres en forma intencionada cuando le hablan. > Totalmente autista centrado en sí mismo.

(Meneguello, J. 1997)

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DESDE EL NACIMIENTO A LOS 24 MESES	
	2. Dos meses:
Físico	<ul style="list-style-type: none"> > Cierre de la fontanela posterior. > Desaparece el reflejo de gateo.
Motor burdo	<ul style="list-style-type: none"> > Asume una posición de menor flexión, pronación, con las caderas aplanadas, las piernas extendidas, los brazos flexionados y la cabeza hacia un lado. > Menor dificultad para mantener erecta la cabeza cuando se le cambia a la posición sedante. > Puede mantener la cabeza el mismo plano que el resto del cuerpo cuando está en posición ventral. > Puede levantar la cabeza casi en 45 de la superficie horizontal en la que está la pronación. > Sostiene la cabeza pero la inclina hacia delante cuando está sentado.
Motor Fino	<ul style="list-style-type: none"> > Abre las manos con frecuencia. > Disminuye la intensidad del reflejo de sujeción.
Sensorial	<ul style="list-style-type: none"> > Se inicia la convergencia y al fijación binocular de objetos cercanos. > Cuando está en supinación, sigue un juguete móvil de un lado hasta un punto situado más allá de la línea media. > Busca con la vista para localizar los sonidos. > Voltea la cabeza hacia un lado cuando se produce un sonido a la altura de su oreja.
Habla y lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> > Vocaliza en forma claramente diferenciada del llanto. > El llanto presenta diversificación. > Se arrulla. > Vocaliza ante una voz familiar.
Socialización y cognición	<ul style="list-style-type: none"> > Presenta una sonrisa social respecto a diversos estímulos > Prefiere ver personas que objetos. > Se excita anticipadamente ante objetos.

(Meneguello, J. 1997)

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DESDE EL NACIMIENTO A LOS 24 MESES	
	3. Tres meses:
FISICO	<ul style="list-style-type: none"> > Disminuyen los reflejos primitivos. > Aparece el reflejo de Landau.
Motor burdo	<ul style="list-style-type: none"> > Puede mantener la cabeza más erecta cuando está sentado, pero todavía la inclina hacia delante. > Dificultad apenas leve para enderezar la cabeza cuando se le lleva a la posición sedante. > Su posición corporal es simétrica. > Puede levantar y los hombros desde la posición de pronación hasta un ángulo de 45° a 90° respecto de la superficie horizontal; soporta peso en los antebrazos. > Puede soportar una parte del peso corporal sobre las riendas cuando está parado. > Se interesa en sus propias manos.
Motor Fino	<ul style="list-style-type: none"> > Está ausente el reflejo de prensión. > Mantiene abiertas las manos, laxamente abiertas. > Sujeta activamente la sonaja, pero no trata de alcanzarla. > Cierra su propia mano y tira de las sábanas y demás ropa de cama.
Sensorial	<ul style="list-style-type: none"> > Sigue los objetos hasta la periferia del campo visual (en un ángulo de 180 °). > Localiza los ruidos girando la cabeza hacia un lado y viendo en ese sentido. > Empieza a coordinar los estímulos provenientes de diversos órganos sensoriales.
Habla y lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> > Grita para manifestar placer. > Se arrulla, balbucea y se ríe entre dientes. > Vocaliza cuando sonríe. > "Platica" mucho cuando se le habla. > Llora menos durante los períodos de vigilia.
Socialización y cognición	<ul style="list-style-type: none"> > Se interesa mucho por sus alrededores. > Deja de llorar cuando uno de sus padres entra en la habitación. > Puede reconocer caras y objetos familiares, como el biberón.

(Meneguello, J. 1997)

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DESDE EL NACIMIENTO A LOS 24 MESES	
	4. Cuatro meses
Físico	<ul style="list-style-type: none"> > Se inicia el babeo. > Han desaparecido los reflejos de Moro. Tónico cervical y de búsqueda de alimento con la boca.
Motor burdo	<ul style="list-style-type: none"> > Controla casi totalmente la cabeza cuando se le lleva a la posición sedante. > Equilibra la cabeza satisfactoriamente cuando está sentado. > Puede levantar la cabeza y el tórax respecto de la posición horizontal hasta un ángulo de 90°. > Su posición es predominantemente simétrica. > Cuando yace de espaldas, puede rotar el cuerpo sobre un costado > Puede sentarse con el tronco erecto si tiene apoyo.
Motor Fino	<ul style="list-style-type: none"> > Inspecciona sus manos y juega con ellas, y tira de la ropa o las sábanas tapándose la cara con ellas a manera de juego. > Intenta alcanzar objetos con la mano pero el movimiento correspondiente es excesivo. > Sujeta objetos con ambas manos. > Juega con la sonaja si se le coloca en la mano y la sacude, pero no puede levantarla si se le cae. > Puede llevarse objetos a la boca.
Sensorial	<ul style="list-style-type: none"> > Puede acomodar la vista a los objetos cercanos. > Está razonablemente bien establecida la visión binocular. > Puede enfocar la vista en un bloque situado a 1.25 cm. de distancia. > Empieza la coordinación oculomanual.
Habla y lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> > Produce las consonantes n, k, g, p y b. > Se ríe en voz alta. > Cambios en la vocalización según el estado de ánimo.
Socialización y cognición	<ul style="list-style-type: none"> > Exige atención con protestas; se aburre si se le deja solo. > Disfruta la interacción social con otras personas. > Relaciona la comida con el biberón. > Expresa excitación con toda el cuerpo, chilla y respira profundamente. > Manifiesta interés por estímulos nuevos. > Empieza a tener memoria; reconoce los alrededores extraños.

(Meneguello, J. 1997)

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DESDE EL NACIMIENTO A LOS 24 MESES	
	5. Cinco meses:
Físico	<ul style="list-style-type: none"> > Empieza a disminuir la velocidad del crecimiento. > Aparecen los signos de erupción de los dientes. > Puede respirar cuando se le obstruye la nariz.
Motor burdo	<ul style="list-style-type: none"> > Control total de la cabeza cuando se le lleva a la posición sedente. > Cuando está sentado puede mantener erecta y estable la cabeza. > Puede sentarse durante períodos más prolongados si se le brinda apoyo en la espalda. > Endereza la espalda. > En pronación, su postura es simétrica con los brazos extendidos. > En la posición erecta puede soportar la mayor parte del peso corporal. > Puede rodar el cuerpo cuando yace, de estar bocarriba a bocabajo. > Soporta casi todo su peso cuando se le sujeta en la posición erecta.
Motor Fino	<ul style="list-style-type: none"> > Es capaz de sujetar objetos voluntariamente. > Usa la prensión palmar en forma ambidextra. > Juega con los dedos de sus pies. > Sujeta un cubo mientras observa otro.
Sensorial	<ul style="list-style-type: none"> > Sigue con la vista un objeto que se le cae. > Puede efectuar la inspección visual de un objeto. > Puede localizar ruidos producidos a un nivel inferior al de sus oídos.
Habla y lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> > Da chillidos. > Entremezcla ruidos de arrullo parecidos a vocales con consonantes (ej. agu).
Socialización y cognición	<ul style="list-style-type: none"> > Sonríe al verse en el espejo. > Palmea el biberón en ambas manos. > Juega más entusiasmado pero experimenta cambios bruscos en el estado de ánimo. > Puede diferenciar a los extraños de los familiares. > Vocaliza su disgusto cuando le quitan un objeto. > Descubre partes de su cuerpo.

(Meneguello, J. 1997)

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DESDE EL NACIMIENTO A LOS 24 MESES	
	6. Seis meses
Físico	<ul style="list-style-type: none"> > Se ha duplicado el peso del nacimiento. > Aumento de peso de 90 a 150 gr. semanales durante el semestre siguiente. > Aumento de estatura de 1.25 cm. mensuales durante el semestre siguiente. > Puede iniciarse la dentición con la erupción de los 2 incisivos centrales inferiores. > Mastica y muerde.
Motor burdo	<ul style="list-style-type: none"> > En pronación, puede separar el tórax y la parte superior del superficie horizontal, soportando peso en las manos. > Se sienta en la silla alta con la espalda recta. > Cuando yace, puede pasar de estar bocarriba a bocabajo. > Soporta casi todo su peso cuando se le sujeta en la posición erecta.
Motor Fino	<ul style="list-style-type: none"> > Recoge un objeto que se le cayó. > Deja de lado un cubo cuando se le da otro. > Sujeta y manipula objetos pequeños. > Sujeta el biberón. > Sujeta los pies y se los lleva a la boca.
Sensorial	<ul style="list-style-type: none"> > Ajusta la postura para ver un objeto. > Prefiere estímulos visuales más complejos. > Puede localizar sonidos producidos por arriba de sus oídos. > Gira la cabeza hacia un lado y después mira hacia abajo o arriba.
Habla y lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> > Empieza a imitar sonidos. > El balbuceo se asemeja a palabras monosílabas: ma, pu, , pa. > Se ríe en voz alta. > Siente placer al escuchar sus propios sonidos (autoreforzamiento).
Socialización y cognición	<ul style="list-style-type: none"> > Reconoce a sus padres y empieza a temer a los extraños. > Estira los brazos para que lo carguen. > Tiene preferencias y aversiones definidas. > Se inicia la imitación (tos, sacar la lengua). > Se excita al escuchar pasos. > Busca brevemente un objeto caído (se inicia la permanencia de objetos). > Cambios frecuentes en el estado de ánimo (del llanto a la risa en provocación escasa o nula).

(Meneguello, J. 1997)

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DESDE EL NACIMIENTO A LOS 24 MESES	
	7. Siete Meses
Físico	> Erupción de los incisivos centrales superiores.
Motor burdo	> Separa espontáneamente la cabeza de la superficie horizontal cuando está en la posición supina. > Se sienta y se inclina hacia delante sobre ambas manos. > Se sienta con el tronco erecto momentáneamente. > Soporta todo el peso sobre sus pies. > Se balancea activamente cuando se le sostiene en la posición erecta.
Motor Fino	> Transfiere los objetos de una mano a otra. > Golpea los cubos sobre la mesa. > Arroja objetos pequeños golpeándolos con las manos.
Sensorial	> Puede fijar la vista en objetos muy pequeños > Responde a su propio nombre. > Localiza sonidos volteando la cabeza en un arco curvado. > Empieza a tener conciencia de la profundidad y el espacio. > Tiene preferencias gustativas.
Habla y lenguaje	> Produce sonidos bucales y sílabas encadenadas: papá, mamá, nene. > Expresa claramente cuatro vocales. > "Platica" cuando le hablan otros.
Socialización y cognición	> Aumenta su temor a los extraños, y se pone frenético cuando desaparece la madre. > Imita actos y ruidos sencillos. > Intenta atraer la atención tosiendo y resoplando. > Juega a esconderse y aparecer súbitamente. > Manifiesta que le desagradan los alimentos manteniendo cerrada la boca. > Presenta agresividad bucal, consistente en morder. > Busca brevemente un juguete que desaparece.

(Meneguello, J. 1997)

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DESDE EL NACIMIENTO A LOS 24 MESES	
	8. Ocho Meses
Físico	<ul style="list-style-type: none"> > Empieza a tener regularidad en las excreciones vesical e intestinal. > Aparece el reflejo de paracaídas.
Motor burdo	<ul style="list-style-type: none"> > Se sienta de manera estable sin apoyo. > Soporta fácilmente peso sobre los miembros inferiores si se le brinda apoyo, y puede permanecer de pie si se le sostiene.
Motor Fino	<ul style="list-style-type: none"> > Empieza a sujetar objetos entre los dedos índice, anular, meñique y parte inferior del pulgar. > Suelta un objeto cuando así lo desea. > Sujeta objetos mediante cuerdas. > Le interesa persistentemente los objetos que están fuera de su alcance.
Sensorial	<ul style="list-style-type: none"> > No se presentan cambios significativos.
Habla y lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> > Vocaliza las consonantes t y d, y la vocal u. > Escucha selectivamente en busca de palabras familiares. > Combina sílabas, como en la palabra papá, pero no le adscribe significado.
Socialización y cognición	<ul style="list-style-type: none"> > Aumenta su ansiedad por la pérdida de los padres, en especial la madre, y también el temor a los extraños. > Responde a la palabra "no". > La desagrada que lo vistan y el cambio de pañales.

(Meneguello, J. 1997)

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DESDE EL NACIMIENTO A LOS 24 MESES	
	9. Nueve Meses
Físico	<ul style="list-style-type: none"> > Suele iniciarse la erupción de los incisivos laterales superiores.
Motor burdo	<ul style="list-style-type: none"> > Gatea, quizá hacia atrás al principio. > Se sienta de manera estable sobre el suelo. > Se sienta de manera estable sobre el suelo durante períodos prolongados (10 minutos). > Recupera el equilibrio cuando se inclina hacia delante pero no cuando lo hace hacia los lados. > Se mantiene de pie apoyándose en los muebles.
Motor Fino	<ul style="list-style-type: none"> > Tiene capacidad para usar el pulgar y el índice sujetando objetos a manera de una pinza. Es notable el uso de la mano dominante.
Sensorial	<ul style="list-style-type: none"> > Localiza sonidos volteando la cabeza en sesgo y dirigiéndola hacia ellos. > Aumenta la percepción de profundidad.
Habla y lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> > Responde a órdenes verbales sencillas. > Comprende el significado de "no, no".
Socialización y cognición	<ul style="list-style-type: none"> > Aumenta la importancia de sus progenitores para su propia seguridad. > Aumenta su interés en complacer a la madre. > Empieza a manifestar temor de que lo acuesten y quedar solo. > Busca un objeto si ve que se lo esconden.

(Meneguello, J. 1997)

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DESDE EL NACIMIENTO A LOS 24 MESES	
	10. Diez Meses
Físico	> No se presenta ningún cambio relevante.
Motor burdo	<ul style="list-style-type: none"> > Puede pararse por sí mismo. > Gatea empujándose hacia delante con las manos. > Puede cambiar de la posición de pronación a la sedante. > Puede sentarse. > Se pone de pie sujetándose de los muebles y se sienta dejándose caer. > Levanta un pie para dar un paso mientras está parado.
Motor Fino	> Se comienza a soltar bruscamente los objetos.
Sensorial	> No se presentan cambios significativos.
Habla y lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> > Dice papá y mamá con significado. > Comprende el significado de adiós. > Puede decir una palabra (ej. Hola, adiós, qué, no).
Socialización y cognición	<ul style="list-style-type: none"> > Se inhibe su conducta ante la instrucción verbal de "no ,no" o su propio nombre. > Imita las expresiones faciales y dice adiós con la mano. > Extiende la mano mostrando un juguete a otra persona pero no lo suelta. > Busca un objeto en esquinas o bajo una almohada. > Repite acciones que atraen la atención y provocan risas. > Tira de la ropa de otras personas para llamar la atención. > Participa en juegos de interacción, como el aplaudir. > Reacciona a la ira de los adultos y llora cuando lo regañan. > Presenta independencia a la hora de vestirse y en la alimentación, las habilidades locomotoras y en someter a prueba a sus padres. > Mira y presta atención a las figuras de un libro.

(Meneguello, J. 1997)

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DESDE EL NACIMIENTO A LOS 24 MESES	
11. Once Meses	
Físico	> Suele comenzar la erupción de los incisivos laterales inferiores.
Motor burdo	> Gatea con el abdomen separado del suelo. > Gatea o camina sujetándose de los muebles.
Motor Fino	> Puede sujetar un lápiz para hacer una marca en el papel. > Explora los objetos más a fondo.
Sensorial	> No se presentan cambios significativos.
Habla y lenguaje	> Imita sonidos definidos del habla. > Usa jerga.
Socialización y cognición	> Experimenta alegría y satisfacción cuando domina una tarea. > Reacciona con frustración a las restricciones.

(Meneguello, J. 1997)

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DESDE EL NACIMIENTO A LOS 24 MESES	
	12. Doce Meses
Físico	<ul style="list-style-type: none"> > Se triplica su peso al nacimiento. > Aumenta su talla en relación al nacimiento en un 50%. > Tiene un total de 6 a 8 dientes deciduos. > La fontanela anterior está casi cerrada. > Disminuye la intensidad del reflejo de Landau. > Desaparece el reflejo de Babinsky. > Aparece la curva lumbar y es evidente la lordosis durante la caminata.
Motor burdo	<ul style="list-style-type: none"> > Suele intentar mantenerse parado momentáneamente. > Puede sentarse desde la posición erecta sin ayuda. > Camina si se le sujeta la mano.
Motor Fino	<ul style="list-style-type: none"> > Sujeta adecuadamente los objetos, a manera de pinza. > Deja caer los objetos deliberadamente para levantarlos. > Pone uno tras otro los objetos en un recipiente(juego secuencial). > Deja caer cubos en un tazón. > Intenta construir una torre con dos bloques pero fracasa. > Trata de introducir una esfera en una botella de cuello angosto pero fracasa.
Sensorial	<ul style="list-style-type: none"> > Puede pasar las hojas de un libro. > Discrimina las formas geométricas sencillas. > Puede seguir rápidamente un objeto en movimiento. > Controla y ajusta la respuesta al sonido; espera que escurra el sonido que ha escuchado.
Habla y lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> > Pronuncia 2 o más palabras, además de papá y mamá. > Comprende el significado de varias palabras. > Reconoce los objetos por su nombre. > Imita los ruidos de animales. > Entiende instrucciones verbales simples.
Socialización y cognición	<ul style="list-style-type: none"> > Expresa emociones como las de celos, afecto, ira o temor. > Sacude la cabeza para decir "no". > Disfruta los alrededores que le son familiares y los explora sin la madre. > Siente temor en situaciones extrañas y se aferra la madre. > Puede surgir el hábito de "la frazada de seguridad" o el juguete favorito. > Practica incesantemente las habilidades motoras. > Busca un objeto incluso si no ve que lo escondan, pero sólo donde lo vió por última vez.

(Meneguello, J. 1997)

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DESDE EL NACIMIENTO A LOS 24 MESES	
	15. Quince Meses
Físico	<ul style="list-style-type: none"> > Aumento constante de estatura y peso. > Estatura de 78.7 cm. > Peso de 10.9 kg.. > Circunferencia cefálica de 48 cm.
Motor burdo	<ul style="list-style-type: none"> > Camina sin ayuda, usualmente desde los 13 meses de edad. > Trepa por las escaleras. > Se arrodilla sin apoyarse. > No puede dar vuelta a las esquinas o dejar de caminar súbitamente sin perder el equilibrio. > Se pone de pie sin apoyo. > No puede lanzar una pelota sin caer.
Motor Fino	<ul style="list-style-type: none"> > Lanza objetos constantemente al suelo. > Construye torres de 2 cubos. > Suelta una esfera pequeña en una botella de cuello angosto. > Garabatea espontáneamente. > Usa la taza satisfactoriamente pero voltea la cuchara al llevársela a la boca.
Sensorial	<ul style="list-style-type: none"> > Puede identificar formas geométricas; coloca objetos circulares en el hoyo apropiado. > Visión binocular bien desarrollada. > Muestra un interés prolongado e intenso en fotografías y dibujos.
Habla y lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> > Usa una "jerga" expresiva. > Dice 4 a 6 palabras, incluyendo nombres. > "Pide" objetos apuntando hacia ellos. > Entiende instrucciones sencillas. > Puede sacudir la cabeza para denotar "no". > Dice "no" aunque acceda a lo que se le solicita.
Socialización y cognición	<ul style="list-style-type: none"> > Tolera la separación respecto de su madre. > Es menos probable que tema a los extraños. > Se inicia la imitación de actividades paternas. > Toma líquidos por sí solo con una taza normal, derramándolos poco. > Suele interrumpirse el uso del biberón. > Maneja la cuchara pero la voltea cerca de la boca. > Besa y abraza a sus padres, y quizá bese las fotografías de un libro > Expresa sus emociones y hace berrinches. > Puede encontrar objetos ocultos, pero sólo en el primer sitio en que se oculten. > Puede introducir un objeto redondo en un orificio. > Coloca objetos cada vez más pequeños uno dentro de otro. > Se da cuenta de que el hecho de que algo esté fuera de su vista o alcance, abre puertas y cajones para encontrar objetos.

(Meneguello, J. 1997)

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DESDE EL NACIMIENTO A LOS 24 MESES	
	18. Dieciocho Meses
Físico	<ul style="list-style-type: none"> > Anorexia fisiológica a causa de la disminución en las necesidades del crecimiento. > Cierre de la fontanela anterior. > Capacidad para el control de los esfínteres.
Motor burdo	<ul style="list-style-type: none"> > Corre torpemente y cae con frecuencia. > Sube caminando las escaleras si se le sujeta una mano. > Empuja juguetes y tira de ellos. > Salta en el mismo sitio con ambos pies. > Se sienta por sí solo en una silla. > Lanza una pelota con la mano sin caerse.
Motor Fino	<ul style="list-style-type: none"> > Construye torres de tres o cuatro cubos. > Están bien desarrolladas las habilidades de soltar, sujetar y alcanzar objetos. > Pasa de dos o tres páginas de un libro a la vez. > Al dibujar, hace trazos imitativamente. <ul style="list-style-type: none"> > Maneja la cuchara sin voltearla.
Sensorial	> No se presentan cambios significativos.
Habla y lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> > Dice diez o más palabras. > Señala un objeto común, y dos o tres de las partes corporales, cuando se le pide que lo haga diciéndole el nombre.
Socialización y cognición	<ul style="list-style-type: none"> > Gran imitador ("mímica hogareña). > Maneja la cuchara satisfactoriamente. > Se quita los guantes, los calcetines y los zapatos, y abre cierres. > Suelen ser más evidentes los berrinches. > Empieza a tener conciencia de la propiedad. > Generalmente se presenta dependencia de objetos de transición, como la frazada favorita. > Busca un objeto en diversos sitios en que puede estar oculto. > Deduce una causa asociando dos o más experiencias. > Acata instrucciones y comprende solicitudes. > Usa las palabras "arriba", "abajo", "venir" e "ir" con significado. > Tiene cierto sentido del tiempo; espera en respuesta a la frase "un momento"; quizá use la palabra "ya".

(Meneguello, J. 1997)

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DESDE EL NACIMIENTO A LOS 24 MESES	
	24. Veinticuatro Meses
Físico	<ul style="list-style-type: none"> > Circunferencia cefálica de 49 a 50 cm. > La circunferencia torácica es mayor que el anteroposterior. > Aumento usual de peso de 1.8 a 2.7 kg.. > Aumento usual de estatura de 10 a 12.5 cm. > La estatura en la edad adulta es aproximadamente el doble de la correspondiente a los dos años de edad.
Motor burdo	<ul style="list-style-type: none"> > Sube y baja escaleras solo, colocando los dos pies en cada escalón. > Corre bastante bien. Con una base de apoyo amplia. > Levanta objetos sin caerse. > Patea pelotas sin desequilibrarse.
Motor Fino	<ul style="list-style-type: none"> > Construye torres de seis o siete cubos. > Alinea dos o más cubos a manera de un tren. > Pasa una sola página de un libro a la vez. > En el dibujo, imita los trazos verticales y circulares. > Gira la perilla de la cerradura de una puerta y quita la tapa a una botella.
Sensorial	<ul style="list-style-type: none"> > Está bien desarrollada la acomodación. > Agudeza visual de 20/40. > En cuanto a la discriminación geométrica, puede introducir un bloque cuadrado en un espacio oblongo.
Habla y lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> > Su vocabulario tiene unas 300 palabras. > Usa frases de dos o tres palabras. > Usa los pronombres yo, mi, tú. > Entiende instrucciones direccionales. > Dice su nombre de pila y se refiere a sí mismo mediante él. > Expresa verbalmente la necesidad de ir al baño o comer. > Habla incesantemente.
Socialización y cognición	<ul style="list-style-type: none"> > Etapas del juego en paralelo. > Aumenta su capacidad de concentración. > Disminuyen los berrinches. > Tira de las personas para mostrarles algo. > Aumenta su independencia respecto de la madre. > Se pone por sí solo la ropa. > Su pensamiento se caracteriza por la organización global, el razonamiento transductivo, el concepto del animismo y el pensamiento mágico.

(Meneguello, J. 1997)

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Tipo de investigación

Es un estudio descriptivo comparativo en el que se seleccionan variables de interés al investigador y a continuación se mide cada una de ellas independientemente, para así describir lo que se investiga. En el presente estudio se observan las conductas afectivo-motrices de niños institucionalizados y no institucionalizados tal y como se dan en su ambiente natural sin manipulación por parte del observador, en una investigación sistemática y empírica.

Se comparan descriptivamente los resultados con relación al grupo de niños institucionalizados y al grupo de niños no institucionalizados.

En este tipo de estudio no es posible manipular variables o asignar aleatoriamente a los sujetos o a las condiciones. No hay condiciones o estímulos a los cuales se expongan los sujetos del estudio, los sujetos son observados en su realidad.

Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es no experimental transeccional descriptivo, ya que se realiza sin manipular deliberadamente las variables. Se observan los fenómenos tal y como se dan en un contexto natural para después analizarlos. Es un estudio transeccional, porque los datos se recolectan en un solo momento y en

un tiempo único. El propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado.

Población

La población en estudio está constituida por niños de 0 a 2 años pertenecientes a los siguientes grupos: institucionalizados, no institucionalizados. Los grupos pertenecen a las comuna de Valparaíso y Viña del Mar. La muestra es de tipo no probabilística o dirigida: constituye una selección informal y arbitraria de sujetos-tipo.

Sujetos

El número de sujetos es de 40 niños, de los cuales 20 pertenecen al grupo de niños institucionalizados y 20 al grupo de niños no institucionalizados.

Técnica de recolección de datos

Los datos serán recolectados a través de la observación de conductas en campo, mediante un sistema de observación no participante. La observación consiste en el registro sistemático, válido y confiable de comportamientos o de la conducta manifiesta. El investigador extrae sus datos sin una participación en los acontecimientos de la vida del grupo que estudia en los casos observados.

Los observadores son aquellas personas que codifican la conducta, conocen las variables, las categorías y subcategorías de observación.

- Selección de los observadores: Las observaciones son realizadas por las autoras de la investigación, quienes reciben un entrenamiento

personalizado en el sistema educativo para el cuidado de bebés propuesto por el Instituto Loczy, basado en la motricidad libre; realizado y supervisado por la experta en el tema, la doctora María Eugenia García Bernal.

- Medios de observación: Observación directa y descripción exhaustiva de las conductas y posteriormente codificación dicotómica de éstas; filmación en videocinta de las conductas de los niños y su consiguiente análisis.
- La recolección de los datos consta de los siguientes pasos:
- Selección de una pauta de medición: Guía de evaluación de desarrollo afectivo- motriz del Instituto Loczy.
- Aplicación de la pauta de medición, medir la variable desarrollo psicomotor a través de la Guía de evaluación de desarrollo afectivo- motriz del Instituto Loczy.
- Codificación de los datos: Mediante la Guía de evaluación de desarrollo afectivo- motriz del Instituto Loczy, asignar valores dicotómicos a cada una de las categorías y subcategorías en cuanto a presencia o ausencia de la conducta en observación, correspondiendo a los valores 1 y 0 respectivamente.

Criterio estadístico para el análisis de los datos

Obtención de promedios

Se suma el puntaje obtenido por cada sujeto item a item dentro de cada dominio del instrumento, luego se saca el porcentaje por grupo

(institucionalizados, no institucionalizados) (rango de edad 0-1 y 1-2) por cada dominio.

Posteriormente, se saca un promedio general de los resultados obtenidos por cada grupo (institucionalizados, no institucionalizados) (rango de edad 0-1 y 1-2) y se comparan los resultados por grupos.

Se obtiene el porcentaje de las 8 causales de ingresos de 20 niños institucionalizados (100%), para observar las más representativas de la población.

Definición de variables

DEFINICIONES CONCEPTUALES Y OPERACIONALES DE LAS VARIABLES PERSONALES		
Variables	Def. conceptual	Def. operacional
Edad	Período de tiempo transcurrido desde el nacimiento de un individuo hasta la fecha de observación	Niños Institucionalizados y no Institucionalizados cuyas edades pertenezcan al rango entre 0 - 2 años divididos en dos grupos: 0 - 12 meses y 13 - 24 meses
Sexo	Condición orgánica que diferencia al macho y a la hembra en los seres humanos	Niños Institucionalizados y no Institucionalizados pertenecientes a ambos sexos

DEFINICIONES CONCEPTUALES Y OPERACIONALES DE LAS VARIABLES ORGANIZACIONALES		
Variables	Def. conceptual	Def. operacional
Institucionalización	Condición que presentan los menores que carecen de tuición, o que teniéndola su ejercicio constituye un peligro para su desarrollo moral integral. Se encuentran bajo medida de protección simple internado según las determinaciones del Tribunal y el Servicio Nacional de Menores (SENAME)	Menores que pertenezcan al sistema de protección simple internado dependiente de SENAME
No Institucionalización	Condición que presentan los menores con tuición, es decir que viven bajo la tutela de un adulto responsable de su bienestar	Menores de 0 a 2 años con tutela de los padres

DEFINICION CONCEPTUAL Y OPERACIONAL DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE		
Variablies	Def. conceptual	Def. operacional
Desarrollo Psicomotor	<p>Evolución de las capacidades para realizar una serie de movimientos corporales y acciones, así como la representación mental y consciente de los mismos. Integra las interacciones cognitivas, emocionales, simbólicas y sensoriomotrices e implica un componente externo o práxico (la acción) y un componente interno o simbólico (la representación del cuerpo y sus posibilidades de acción)</p>	<p>Descripción de las conductas observadas según la Guía de Evaluación de Desarrollo Afectivo-Motriz del Instituto Loczy</p>

Descripción de la guía de evaluación del desarrollo psicomotor.

La guía de desarrollo ha sido creada en el Instituto Metodológico de Educación y Cuidados de la Primera Infancia: Instituto Loczy, de Budapest, fundado el año 1946 para bebés que precisaban cuidados prolongados fuera de su familia. El sistema educativo de Loczy está basado en el respeto al niño, en el que la actitud no intervencionista del adulto favorece un desarrollo autónomo.

La guía está compuesta de cien preguntas relativas a detalles precisos del comportamiento del niño. Estas cien preguntas se agrupan en indicadores o dominios del desarrollo psicomotor.

Contiene cuatro dominios o indicadores principales de la actividad del niño:

1. El desarrollo de los grandes movimientos.
2. La actitud durante las operaciones de cuidados.
3. El desarrollo de la inteligencia, visto a través de la coordinación de ojos y la mano, a través de las actividades manipulatorias.
4. Producción de la voz y desarrollo de la palabra.

Los grados de desarrollo, alcanzados en los diversos dominios, se siguen en la tabla de la siguiente manera: el ítem 1 representa la actividad más básica, el último ítem representa la actividad más desarrollada que los niños alcanzan en general a los tres años.

El dominio de “desarrollo de los grandes movimientos” está compuesto de 19 ítems, los que van desde se vuelve sobre el costado, hasta el más avanzado: sube una escalera 2.

La "actitud durante las operaciones de cuidados", está compuesta de 31 ítems. Se divide en tres subdominios: "actitud durante el baño" (8 ítems), "actitud durante el vestir" (11 ítems) y "desarrollo de habilidades relativas para comer" (12 ítems). Este último dominio se divide en tres líneas de desarrollo: " beber", "comer con la ayuda de una cuchara" y "masticar".

El dominio "desarrollo de la inteligencia", está compuesto de 14 ítems muestra una línea de desarrollo global a partir de la conducta "sigue con los ojos" hasta que "organiza juegos con roles distribuidos".

El dominio "producción de la voz y desarrollo de la palabra" está compuesto de 36 ítems y se divide en seis subdominios.

La propiedad común de las tres primeras líneas de desarrollo, es que están unidas a la función de la palabra que es un medio en las relaciones humanas. Como estas últimas líneas no evolucionan nunca aisladamente, es natural que ciertos aspectos del desarrollo que se sitúan a lo largo de estos indicadores, pertenezcan a más dominios a la vez.

GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY

I. DESARROLLO DE LOS GRANDES MOVIMIENTOS	Designación	Definición
	1. Se vuelve sobre el costado	El niño levanta, de su propia iniciativa, sin ayuda y varias veces al día, un hombro y la cadera, mientras el peso se mueve desde su espalda hacia un costado de su tronco. Se queda en esta posición un cierto tiempo, mira a su alrededor, manipula un objeto, mueve las piernas.
	2. Se vuelve sobre el vientre	Acostado inicialmente sobre la espalda, él se vuelve, de su propia iniciativa, sin ayuda y varias veces por día, sobre el vientre
	3. Se vuelve sobre el vientre y después retorna sobre la espalda	De posición sobre la espalda, el niño se vuelve sobre el vientre y después retorna sobre la espalda, de iniciativa propia y sin ser ayudado, varias veces por día
	4. Juega y está sobre el vientre	Se vuelve sobre el vientre, juega, manipula objetos. Se queda eventualmente dormido o pasa gran parte de su estado de vigilia en esta posición.
	5. Se desplaza rodando	Se desplaza en una dirección definida sobre el vientre, después retorna sobre la espalda y así seguidamente, durante el juego, de su propia iniciativa sin ser llamado o estimulado y varias veces por día.
	6. Avanza trepando	Se desplaza, el tronco en el suelo, con la ayuda de sus miembros, varias veces por día, durante el juego, de su propia iniciativa, sin ser invitado o estimulado.
	7. Posición medio sentado.	Apoyado sobre su antebrazo o su palma levanta la parte superior del tronco en un ángulo más o menos grande, mira alrededor de él, juega, se queda en esta posición, de su propia iniciativa, durante el juego, sin ayuda y varios veces al día.
	8. Se incorpora sentado	Se incorpora en una posición "sobre el costado" y se apoya en sus manos, o se pone de pie o de rodillas, durante el juego, sin ayuda y varias veces al día, de manera que gran parte de su cuerpo descansa en sus nalgas, sin ayuda de sus manos, para equilibrarse.
	9. Juega sentado.	Queda sentado, libremente, sin sostenimiento, las piernas y la pelvis se sostienen exclusivamente, durante el juego, de su propia iniciativa, sin ayuda y sin estímulo, varias veces por día.

GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY

Designación	Definición
10. Sentado sobre una silla	Se sienta sobre una silla, en un taburete o en un banco, la planta de los pies en tierra y sin apoyo.
11. Se desplaza en 4 pies sobre las rodillas (gatear)	Se desplaza, varias veces por día, durante el juego, de su propia iniciativa, sin ser ayudado o estimulado, se apoya sobre las rodillas y las manos.
12. Se levanta sobre las rodillas	Desplaza su peso en las rodillas y se levanta en una posición vertical mientras se agarra al borde de la cama, muy cerca o en el corral, o apoyándose en el suelo, durante el juego, de su propia iniciativa, sin ayuda y sin estímulo.
13. Se levanta agarrándose	Se levanta en forma vertical, los pies soportan todo el peso del cuerpo, se agarra de algo (al borde de la cama por ej.), durante el juego, de su propia iniciativa, sin ayuda y sin estímulo.
14. Se levanta libremente	Se levanta sin agarrarse y sin apoyarse y se demora 4-5 segundos al menos sin ayuda de un objeto, durante el juego, de su propia iniciativa, sin ayuda y sin estímulo.
15. Hace algunos pasos sólo	Suelta el lado del corral u otro apoyo y hace uno o dos pasos, durante el juego, de su propia iniciativa, sin ayuda y sin estímulo
16. Marcha	Se desplaza en la mayoría de los casos caminando, durante el juego, de su propia iniciativa, sin ayuda y sin estímulo.
17. Sube una escalera I	Sube una escalera avanzando siempre con el mismo pie y arrastra el otro después del primero (pone los dos pies en cada peldaño)
18. Sube una escalera II	Sube una escalera usando alternadamente cada pie para avanzar (no pone ambos pies sobre el mismo peldaño)

DESARROLLO DE LOS GRANDES MOVIMIENTOS

GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY

		Designación	Definición
II. ACTITUD DURANTE LAS OPERACIONES DE CUIDADOS	A. ACTITUD DURANTE EL BAÑO	1. Cooperar	Ejecuta regularmente los gestos de cooperación, durante el baño y el aseo, al toque o la aproximación de la mano del cuidador o cuando le habla (toma la cabeza en el sentido apropiado, sus músculos se relajan, etc.)
		2. Chapotear	Bate el agua con sus manos, alegremente y de una manera regular, durante el baño.
		3. Ayuda	Según la serie de operaciones que demanda el cuidador, tiende los brazos y piernas, se vuelve, pone un objeto de una mano en la otra, etc.
		4. Toma la iniciativa para jugar.	Toma la iniciativa de un juego unido a las operaciones de los cuidados: acciones -con la intención de bromear- que van más allá de la indicación del cuidador (ofrece la mano izquierda o una pierna cuando le pregunta por la mano derecha; la esquivo, ríen, etc.)
		5. Se empieza a lavar	Lava, durante el baño, regularmente y solo, una parte de su cuerpo.
		6. Se lava las manos	Se lava las manos regularmente, sin ayuda, en el lavamanos e intenta limpiarlas
		7. Se cepilla los dientes	Se lava regularmente los dientes con un cepillo

GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY

		Designación	Definición
II. ACTITUD DURANTE LAS OPERACIONES DE CUIDADOS	B. ACTITUD CUANDO LO VISTEN	1. Cooperación	Ejecuta regularmente durante el vestir y el desvestir gestos de cooperación a la aproximación a la mano del cuidador, al hablarle o al ver la ropa, relaja los miembros, se deja vestir.
		2. Ayuda.	Ante la demanda del cuidador ofrece sus brazos y piernas, se pone sobre el vientre, toma un objeto de una mano a la otra, etc. Sigue la marcha de las operaciones.
		3. Toma la iniciativa de juego.	Toma la iniciativa de un juego en relación con las operaciones de vestirse y desvestirse, hace otra cosa que lo que le demandan hacer (por ej. ofrece la mano izquierda o uno de sus piernas cuando le piden la mano derecha, se escapa y ríe, etc.)
		4. Pasa sus brazos y piernas al sacarle una vestimenta	Ofrece sus brazos o piernas o los retira de una vestimenta, a la demanda del cuidador.
		5. Se quita sus calcetines o zapatillas de levantar	Se quita, cuando se le pide y de acuerdo con la marcha usual del desvestirse, sus zapatillas de levantar y/o sus calcetines
		6. Se quita su calzón y su camisa.	Se quita, cuando se le pide y de acuerdo con la marcha usual del desvestirse, sus calzones y/o su camisa desabotonada.
		7. Se pone sus calcetines o zapatillas.	Se pone sus calcetines, sus zapatillas o sus pantuflas sin ser ayudado, durante los cuidados o fuera del horario de los cuidados, durante el día.
		8. Se pone sus calzones.	Se pone sin ayuda y regularmente sus calzones, que le pasa el cuidador, de manera que no es más el adulto quien lo arregla y lo abotona.
		9. Se pone su camisa.	Se pone regularmente su camisa o camiseta solo, de manera que no sigue siendo el adulto quien lo arregla o lo abotona.
		10. Se desabotona.	Desabotona sin ayuda y regularmente su camisa o su chaqueta.
		11. Se pone los zapatos.	Se pone solo y regularmente sus zapatos sin los lazos o botones.

GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY

		Designación	Definición	
II. ACTITUD DURANTE LAS OPERACIONES DE CUIDADOS	C. DESARROLLO DE LA MANERA EN QUE TOMA SU COMIDA	C.1. BEBER	1. <i>Pone la mano sobre el vaso y lo toma.</i>	Pone a menudo la mano sobre el vaso mientras bebe, o agarra el vaso tenido por el cuidador.
			2. <i>Toma e inclina el vaso.</i>	Toma el vaso regularmente, lo sostiene y lo inclina hacia él casi solo (el cuidador no lo sostiene)
			3. <i>Bebe todo solo I</i>	Bebe solo regularmente, en forma limpia y sin derramar la bebida, pero sin saber depositar o soltar el vaso solo.
			4. <i>Bebe todo solo II</i>	En la mesa, en su banca o sentado en la rodillas del cuidador, levanta regularmente y solo el vaso, lo lleva a la boca, lo bebe y lo deposita.
		C.2. COMIDA	1. <i>Abre la boca al contacto de la cuchara.</i>	Regularmente abre la boca al contacto de la cuchara, toma la cuchara en la boca.
			2. <i>Abre la boca al ver la cuchara.</i>	Como en el punto anterior, pero abre la boca antes del contacto, en cuanto él ve acercarse la cuchara llena.
			3. <i>Come de manera limpia fácilmente.</i>	Abre la boca a la aproximación de la cuchara y luego la cierra para que nada se pierda de comida.
			4. <i>Intenta comer todo solo.</i>	Intenta, en cada comida, tomar de ella con la cuchara y llevarla a su boca.
			5. <i>Come todo solo y con una cuchara.</i>	Come solo su comida con una cuchara de un plato puesto ante él en la mesa.
			6. <i>Come todo solo y limpiamente.</i>	Come regularmente solo, limpiamente y sin el babero, toda la comida.
		C.3. MASTICACIÓN	1. <i>Come poco a poco alimentos sólidos.</i>	Come poco a poco y mordisquea el pan o la galleta que le dan, solo, regularmente, sentado o acostado sobre el vientre.
			2. <i>Mastica normalmente.</i>	Mastica regularmente las legumbres o los trozos de carne.

GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY

III. DESARROLLO DE LA INTELIGENCIA, VISTO A TRAVES DE LA COORDINACION DE LOS OJOS, DE LAS MANOS Y LA ACTIVIDAD MANIPULATORIA	Designación	Definición
	1. Sigue con los ojos.	Atento a movimientos habituales que se desarrollan en su presencia, sigue regularmente con los ojos los gestos de la enfermera, la comida que ella aporta, etc.
	2. Mira sus manos.	Mira varias veces al día sus manos, ojea por azar y ensaya de guardar en su campo visual.
	3. Juega con sus manos.	Lleva sus manos fácilmente a su campo visual, pliega los codos, aleja y aproxima sus manos, gira su antebrazo y su puño, mueve sus dedos y agarra una mano con la otra, varias veces por día y al menos durante algunos minutos.
	4. Toca o manosea los objetos sin seguridad.	Ejecuta, en condiciones de la vida diaria, gestos inciertos en la dirección de un objeto o de una persona, repite estos gestos sin seguridad, pero logra eventualmente tocarlo, repite esta tentativa varias veces por día.
	5. Toca o agarra con seguridad.	Lleva la mano a un objeto que ha atraído su atención en condiciones de la vida cotidiana, lo toca y lo agarra; repite estos gestos varias veces por día.
	6. Manipula un objeto I.	En condiciones de vida diaria (no en el curso de una experiencia o una ocupación dirigida) toma un objeto varias veces por día, sin ayuda y sin el estímulo, lo amasa, lo vuelve, lo pone de una mano en otra.
	7. Manipula un objeto II.	En condiciones de vida diaria (no durante una experiencia o una ocupación dirigida) sin ayuda, sin estímulo y varias veces al día, sacude un objeto, lo golpea contra otro, contra la pared, etc.
	8. Manipula dos objetos I.	En condiciones de vida diaria (no en el curso de una experiencia o una ocupación dirigida) pone, varias veces por día, dos objetos en relación (los golpea uno contra otro, los ajusta, los pone uno sobre el otro, etc.)

GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY

		Designación	Definición
IV. PRODUCCION DE LA VOZ Y EL DESARROLLO DE LA PALABRA	A. REACCION A LA PALABRA	1. Está atento a la palabra.	Fija a menudo la mirada en la enfermera, que le habla mientras se inclina sobre él durante los cuidados (no durante un tiempo de detención).
		2. Redondea su boca en modo de respuesta.	Sin emitir sonidos, forma su boca para hablar, mientras la enfermera le habla y se inclina sobre él durante los cuidados (no durante un tiempo de detención)
		3. Emite sonidos de manera de respuesta.	Emite regularmente un sonido en respuesta a la palabra de la enfermera que se inclina sobre él durante los cuidados (no durante un tiempo de detención)
		4. Responde fluidamente.	Da regularmente y de una manera continua "respuestas" a la palabra de la enfermera que se inclina sobre él durante los cuidados (no durante un tiempo de detención). La enfermera no se detiene después para hablarle al niño, pero le habla mientras ejecuta los gestos necesarios de los cuidados.
		5. "Comprende" durante los cuidados.	Durante los cuidados, según la marcha de las operaciones y cuando se lo piden, él ofrece a menudo el brazo o la pierna, se vuelve, se vuelve sobre el vientre, pone un objeto de una mano en la otra, etc.
		6. Comprende fuera de los cuidados.	Fuera de los cuidados, pero en la vida diaria (no durante una experiencia o una ocupación controlada) ejecuta a menudo una tarea fácil: se detiene, cesa una ocupación cuando uno se lo pide, se acerca cuando se le llama, vuelve a poner un objeto, se sienta o se levanta, etc.
		7. Puede ser manejado por la palabra.	En escenas de la vida diaria e independiente de los cuidados (durante una experiencia o una ocupación dirigida) ejecuta frecuentemente una tarea o una orden, expresada exclusivamente en palabras, no transmitidas por gestos o basada en la comprensión de una situación, y de naturaleza compleja, por ej., llevar un juguete a uno de sus amigos designado por su nombre, tomar un objeto de un lugar y llevarlo a la enfermera, etc.

GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY

IV. PRODUCCION DE LA VOZ Y DESARROLLO DE LA PALABRA		Designación	Definición
B. Iniciativa de la palabra.	1. "Llama" a algunos.	Atrae regularmente la atención de adultos y los niños de su entorno y produce una voz con las características de un nombre; se dirige de esta manera a la enfermera ocupada en un lugar cercano; interpela al adulto que se aproxima antes que éste le hable; lanza un grito a otro niño, etc.	
	2. Demanda ayuda.	Reclama la ayuda de una persona adulta, en una situación desagradable o cuando no tiene éxito al hacer lo que él quiere, poniendo otra voz similar a la que él produce cuando llora. Por ej. cuando no llega para tomar un juguete; demora para tomar cualquier cosa, etc.	
	3. Llama por un nombre.	Llama por su nombre a una persona muy conocida, de su propia iniciativa, a menudo y con la intención de pedir ayuda o mostrar algo.	
	4. Comunica por la palabra.	Expresa de una manera repetida, de su propia iniciativa, en la vida diaria, no durante un trabajo controlado, un deseo, una acción o un acontecimiento, con palabras usadas en el lenguaje corriente.	
	5. Instalación de preguntas I.	Instala de una manera repetida las preguntas concernientes al objeto (¿Qué es esto?)	
	6. Instalación de preguntas II	Instala, de una manera repetida, las preguntas acerca del lugar (¿Dónde está él?, ¿Dónde va él?)	
	7. Instalación de preguntas III	Instala, de una manera repetida, las preguntas acerca de una acción (¿Qué hace él?)	
	8. Instalación de preguntas IV	Instala, de una manera repetida, las preguntas acerca de la causa de la meta (¿Por qué?)	
	9. Instalación de preguntas V	Propone otros tipos de preguntas.	

GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY

		Designación	Definición
		IV. PRODUCCION DE LA VOZ Y DESARROLLO DE LA PALABRA	C. Se expresa por la palabra
2. Nombra una persona.	Dice a menudo el nombre de al menos una persona de su entorno (niño o adulto) sin ser estimulado, de su propia iniciativa, y en escenas de vida diaria (no durante una experiencia o un trabajo dirigido)		
3. Expresa un deseo por las palabras	Hace entender a su entorno un deseo simple o complejo por las palabras del lenguaje corriente.		
4. Relata un evento	Comunica un evento de una manera repetida, bajo la forma de una frase de una palabra o dos palabras, o desarrollada.		
5. "Contar"	Relata un evento, una experiencia o una impresión, fluidamente, en varias frases, más o menos correctamente desde el punto de vista gramatical, de manera comprensible para todos.		
D. Emisión de voz	1. Emite sonidos		Produce regularmente sonidos en el estado de vigilia y de buen humor, solo o en presencia del adulto, durante el juego, o en el curso de los cuidados o reposo.
	2. Los gorjeos.		Produce a menudo y de una manera seguida voces en estado de vigilia y de buen humor, solo o en presencia del adulto o los otros niños, durante el juego o durante los cuidados.
	3. Pañutea.		Produce a menudo sílabas (grupos de sonidos compuestos de vocales y consonantes) o grupos de sílabas, en el estado de vigilia, de buen humor, solo o en presencia de adultos o de otros niños.
	4. Usos de palabras I.		Pronuncia, de su propia iniciativa, a menudo, y en la vida cotidiana (no durante una experiencia o un trabajo controlado) por lo menos tres palabras del lenguaje corriente y teniendo un sentido inteligible, al menos para su entorno.
	5. Usos de palabras II.		Pronuncia de su propia iniciativa las palabras del lenguaje corriente, con un sentido determinado (no imitando a una persona adulta) e inteligible a todos, sin el rigor para pronunciar claramente cada uno de los sonidos.
	6. Usos de palabras III.		Pronuncia de su propia iniciativa, las palabras del lenguaje corriente con un sentido determinado (no imitando a una persona adulta), distinta y claramente.

GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY

		Designación	Definición
		IV. PRODUCCION DE LA VOZ Y DESARROLLO DE LA PALABRA	E. Aparición de categorías de palabra.
2. Usos de dos categorías de palabras.	Usa para expresarse dos categorías de palabras, por ejemplo de verbos y nombres, verbos y otra categoría, etc.		
3. Usos de tres categorías de palabras	Usa para expresarse tres categorías de palabras. Estas palabras pueden ser verbos, nombres y adverbios (por ej.: aquí, allí, así) o de adjetivos (por ej.: rojo, azul, pequeño, etc.). "Los pequeños" no es utilizado como adjetivo pero si como un nombre, así como artículos (el, la, un), pronombres (yo, tú, él, mío, eso, esto, etc.) u otras categorías de palabras (buenos días, por qué, etc.)		
4. Usos de cuatro categorías de palabras.	Estas palabras pueden ser verbos, nombres, adverbios (por ej.: aquí, allá, así que,) o de adjetivos (por ej.: rojo, azul, pequeño, etc). "Los pequeños" no es utilizado como adjetivo pero si como un nombre, así como artículos (el, la, un), los pronombres (yo, tú, él, mío, eso, esto, etc.) u otras categorías de palabras (buenos días, por qué, etc.)		
5. Usos de cinco categorías de palabras.	Usa para expresarse cinco categorías de palabras. Estas palabras pueden ser verbos, nombres (mamá, pequeños), adverbios (aquí, allá, así, como), o adjetivos (rojo, azul, pequeño), artículos (el, la, un), pronombres (yo, tú, él, mío, eso, esto) u otras categorías de palabras (buenos días, por qué).		
	F. Estructura sintáctica de la frase	1. Usos de una palabra en la frase	Expresa a través de sólo una palabra un evento, un deseo, una acción o alguna otra cosa, por ej.: "leche"= "yo quiero leche", "dar", "partir", etc. En la vida diaria y de su propia iniciativa, no mientras repite las palabras de un adulto.
		2. Usos de dos palabras en la frase	Usa a menudo dos palabras para expresar un evento, una acción o un deseo, en la vida diaria y de su propia iniciativa, no mientras repite las palabras de un adulto. Estas frases pueden ser completas (por ej. "Catherine bebe", "Pedro juega", etc.) o deficientes ("no pasear" = "yo no quiero ir a dar un paseo")
		3. Usa frases desarrolladas	Expresa un evento, una acción o un deseo a través de una frase desarrollada, por ej.: "Catherine bebe leche"
		4. Usos de frases compuestas	Expresa una acción, un evento o un deseo a través de una proposición coordinada o subordinada (por ej.: "nosotros vamos a pasear y a recoger flores", "Cuando el día esté bonito, nosotros iremos al jardín")

Juicio de expertos de la Guía de Evaluación del desarrollo afectivo – motriz.

Para otorgarle validez de contenido al instrumento de medición, se realizó un juicio de expertos.

El procedimiento fue el siguiente:

Enviar cartas a los expertos elegidos, con las variables y definiciones operacionales del instrumento para que decidieran en los ítems si mide o no mide lo que cada uno de ellos dice medir.

Expertos:

- Educadora de Párvulos, Directora jardín - sala Cuna "El Mundo al Revés".
- Educadora de Párvulos, Directora Hogar C.T.D. "Jesús Niño".
- Educadora de Párvulos, Educadora nivel sala cuna "El Mundo al Revés".
- Psicóloga Clínica Infantil, Doctorada en Psicopatología Clínica Infantil.
- Psicóloga Infantil, Psicóloga Hogar C.T.D. "Jesús Niño".

El Criterio de Aprobación de ítems se estableció en un 80%.

Ítemes	Expertos					%	Decisión
	1	2	3	4	5		
1	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
2	Sí	Sí	Sí	Sí	No	80	Mide
3	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
4	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
5	Sí	Sí	Sí	Sí	No	80	Mide
6	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
7	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
8	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
9	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
10	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
11	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
12	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
13	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
14	Sí	No	Sí	Sí	No	60	No Mide
15	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
16	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
17	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
18	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
19	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
20	Sí	No	No	Sí	No	40	No Mide
21	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
22	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
23	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
24	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
25	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
26	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
27	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
28	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
29	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
30	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
31	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
32	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
33	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
34	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
35	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
36	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
37	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
38	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
39	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
40	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
41	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
42	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
43	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
44	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
45	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
46	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
47	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
48	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
49	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
50	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide

Ítemes	Expertos					%	Decisión
	1	2	3	4	5		
51	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
52	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
53	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
54	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
55	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
56	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
57	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
58	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
59	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
60	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
61	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
62	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
63	Sí	Sí	Sí	Sí	No	80	Mide
64	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	100	Mide
65	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
66	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
67	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
68	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
69	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
70	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
71	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
72	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
73	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
74	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
75	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
76	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
77	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
78	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
79	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
80	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
81	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
82	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
83	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
84	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
85	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
86	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
87	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
88	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
89	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
90	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
91	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
92	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
93	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
94	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
95	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
96	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
97	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
98	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
99	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide
100	Sí	No	Sí	Sí	Sí	80	Mide

Preguntas eliminadas: 14, 20.

La pregunta 14 “hace pasos mientras se agarra” corresponde al primer dominio, desarrollo de los grandes movimientos.

La pregunta 20 “se deja hacer” corresponde al dominio actitud durante las operaciones de cuidados, y al subdominio actitud durante el baño.

Por lo tanto, quedan un total de 98 preguntas en la guía de evaluación del desarrollo afectivo- motriz

Calculo del error muestral.

Considerando que el instrumento aplicado a esta muestra, no posee una estandarización adecuada, se ha procedido a calcular el error muestral y el alfa de Cronbach.

Para la validación del instrumento en estudio, se debe determinar el error que pudieran contener las respuestas del test.

Sobre la base de la variabilidad en las respuestas de las preguntas, se selecciona la mayor varianza del test. Esta se obtiene cuando el porcentaje de respuestas del test se encuentra más cercano al 50%. Por lo tanto, con un nivel de confianza del 95%, el error de estimación, para cada test, está dado por:

Test: Guía del Desarrollo afectivo-motriz

Error Muestral

P= 100%

$$E.E = \frac{1,96 * (1*0)^{1/2}}{22^{1/2}} = 0$$

Por lo tanto, para este instrumento se determinó con un 95% de confianza que el error de estimación es de 0%, lo que significa que este test es confiable en un 100%.

Por otra parte se calculó el índice de confiabilidad Alfa de Cronbach para el test.

Calculo del coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach.

$$\alpha = \frac{N P^*}{1 + P^* (N-1)}$$

$$\text{donde: } P^* = \frac{\sum P}{NP}$$

NP = número de correlaciones no repetidas en la matriz de correlación

$\sum P$ = suma de las correlaciones

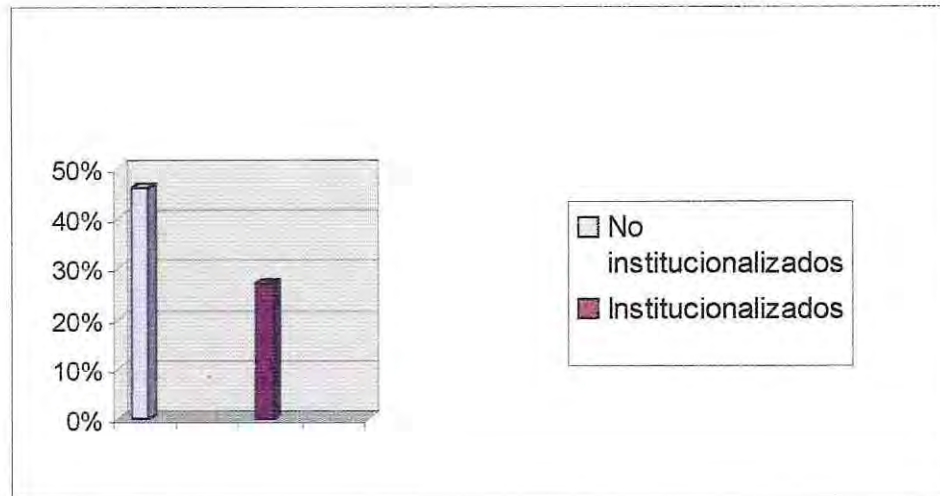
N = número de items

ALFA - CRONBACH	RESULTADO
96,16	MUY BUENO

CAPITULO 4

RESULTADOS

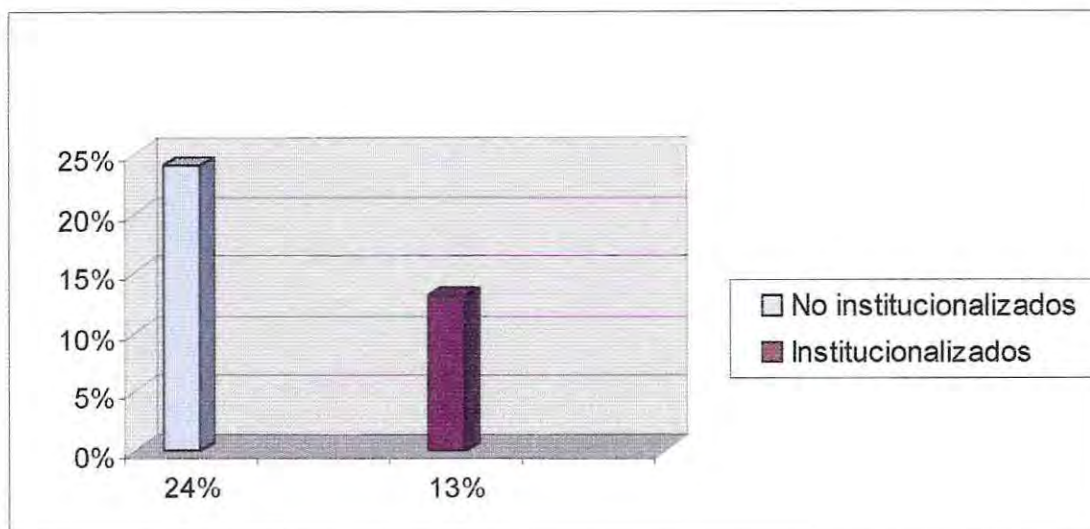
Resultados Totales



Resultados Totales	
No institucionalizados	46%
Institucionalizados	27%

Los porcentajes totales en la Guía del Desarrollo Afectivo Motriz del Instituto Loczy indican que el grupo de niños no institucionalizados obtienen un resultado significativamente mayor en relación al grupo de niños institucionalizados.

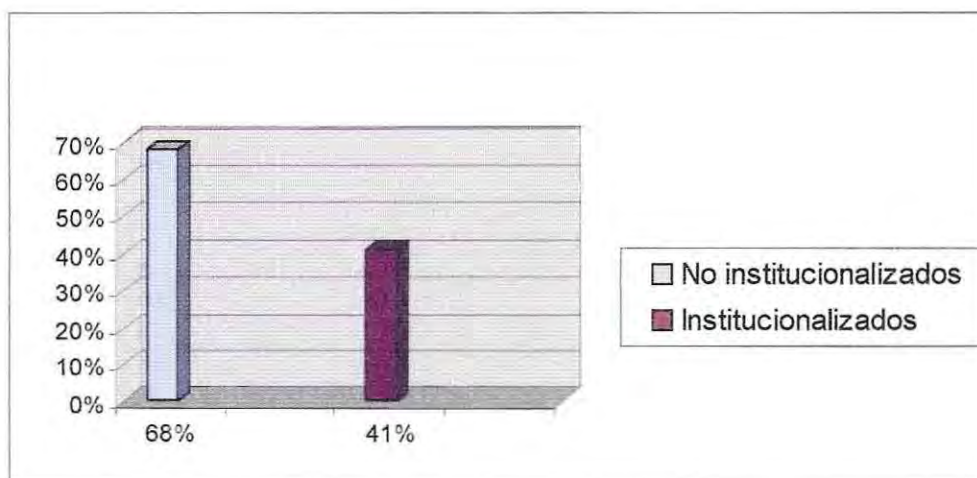
Resultados por rango de edad 0 – 1 año.



Resultados por rango de edad 0 - 1 año.	
No institucionalizados	24%
Institucionalizados	13%

Los porcentajes en el rango de edad 0-1 año, en la Guía del Desarrollo Afectivo Motriz del Instituto Loczy indican que el grupo de niños no institucionalizados obtienen un resultado mayor en relación al grupo de niños institucionalizados, con una diferencia del 11%.

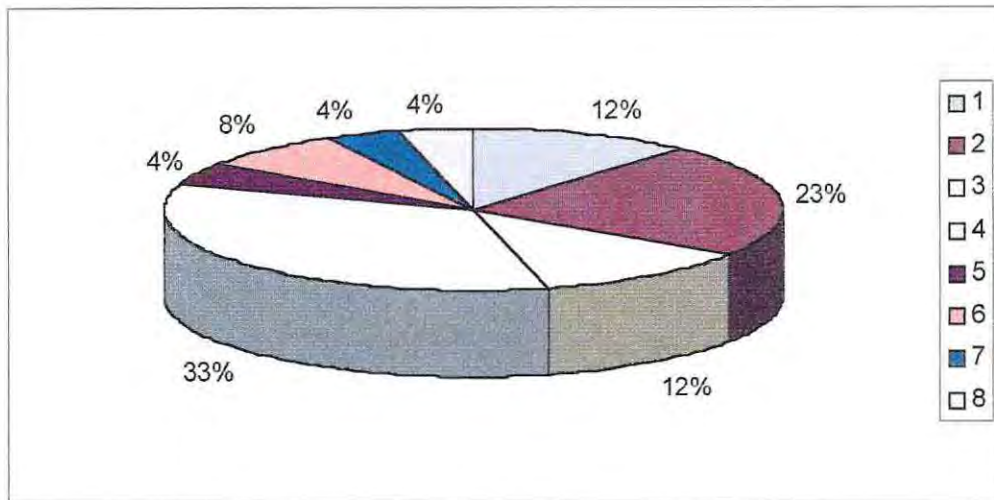
Resultados por rango de edad 1 – 2 años.



Resultados por rango de edad 1 - 2 años.	
No institucionalizados	68%
Institucionalizados	41%

Los porcentajes en el rango de edad 1-2 años, en la Guía del Desarrollo Afectivo Motriz del Instituto Loczy indican que el grupo de niños no institucionalizados obtienen un resultado significativamente mayor en relación al grupo de niños institucionalizados, con una diferencia del 27 %.

Causales de ingreso de los niños a la institución.

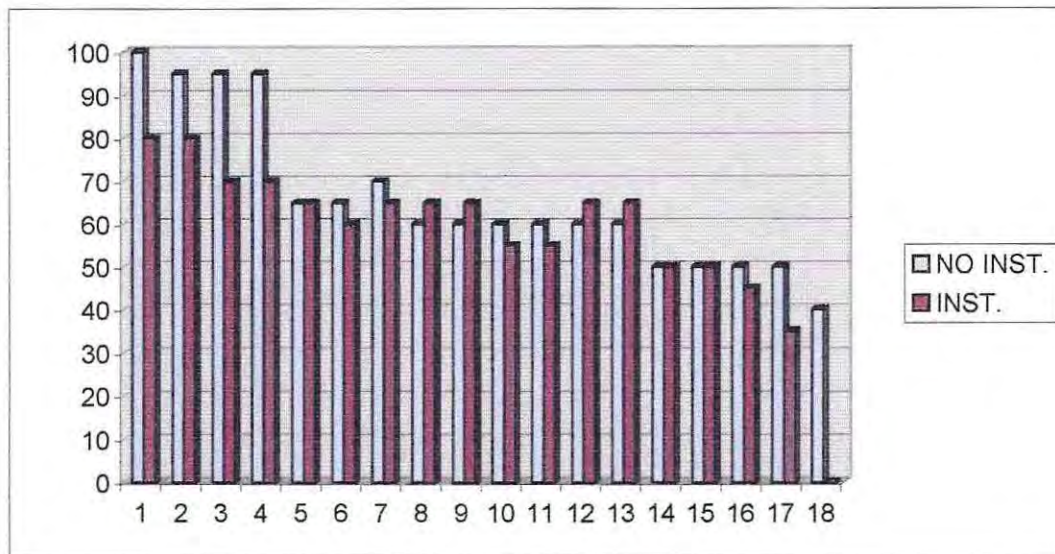


CAUSAL DE INGRESO	N	%
1. Progenitor recluido	3	12
2. Maltrato Infantil	6	23
3. Progenitor alcohólico- drogadicto	3	12
4. Problemas socioeconómicos	9	33
5. Menor hijo de relación incestuosa	1	4
6. Abandono	2	8
7. Niño producto de violación	1	4
8. Separación conyugal	1	4

Con relación a las causales de ingreso se observa que los mayores porcentajes se concentran en los problemas socioeconómicos y en el maltrato infantil.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

I. EL DESARROLLO DE LOS GRANDES MOVIMIENTOS



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Se vuelve sobre el costado.	100	80
2 . Se pone sobre el vientre.	95	80
3 . Se vuelve sobre el vientre y retorna sobre la espalda.	95	70
4 . Juega y está sobre el vientre.	95	70
5 . Se desplaza rodando.	65	65
6 . Avanza trepando.	65	60
7 . Posición medio sentado.	70	65
8 . Se incorpora sentado.	60	65
9 . Juega sentado.	60	65
10 . Sentado sobre una silla.	60	55
11 . Se desplaza en 4 pies sobre las rodillas (gatear)	60	55
12 . Se levanta sobre las rodillas.	60	65
13 . Se levanta agarrándose.	60	65
14 . Se levanta libremente.	50	50
15 . Hace algunos pasos sólo.	50	50
16 . Marcha.	50	45
17 . Sube una escalera I.	50	35
18 . Sube la escalera II.	40	0

En relación al dominio del desarrollo de los grandes movimientos, se observa que los niños institucionalizados presentan un porcentaje total menor de 58%, al compararlos con los niños no institucionalizados que obtienen un 66%.

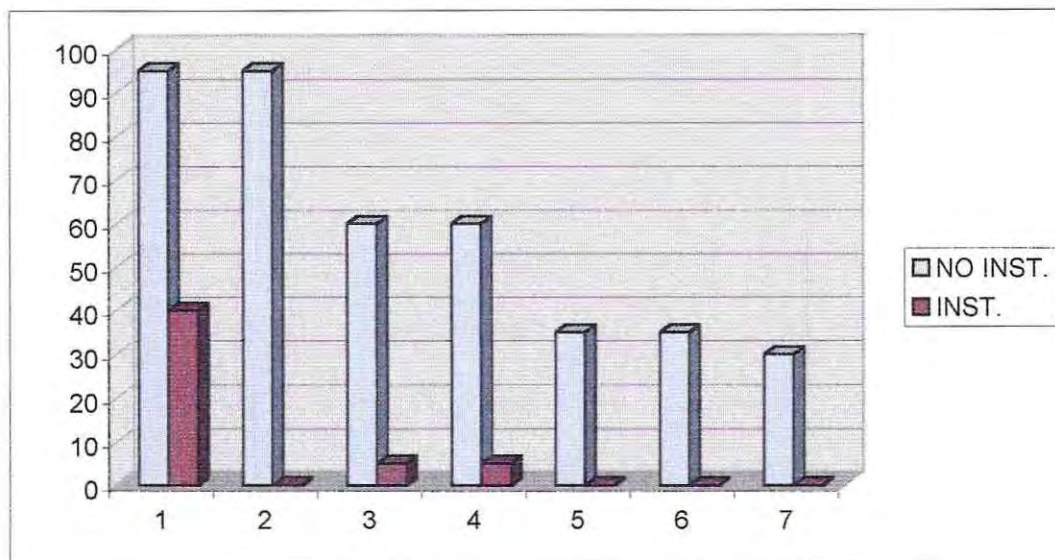
Se presentan diferencias mayores entre ambos grupos dentro de los primeros cuatro ítems, que miden motricidad gruesa en su forma más básica, en estos ítems los niños no institucionalizados superan porcentualmente a los institucionalizados.

En el último ítem, subir una escalera usando los pies alternadamente, se presenta una gran diferencia a favor de los niños no institucionalizados que presentan un 40% en comparación con los institucionalizados que tienen un 0%.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

II. ACTITUD DURANTE LAS OPERACIONES DE CUIDADOS.

A. Actitud durante el baño.



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Coopera .	95	40
2 . Chapotear.	95	0
3 . Ayuda.	60	5
4 . Toma la iniciativa para jugar.	60	5
5 . Se empieza a lavar .	35	0
6 . Se lava las manos	35	0
7 . Se cepilla los dientes.	30	0

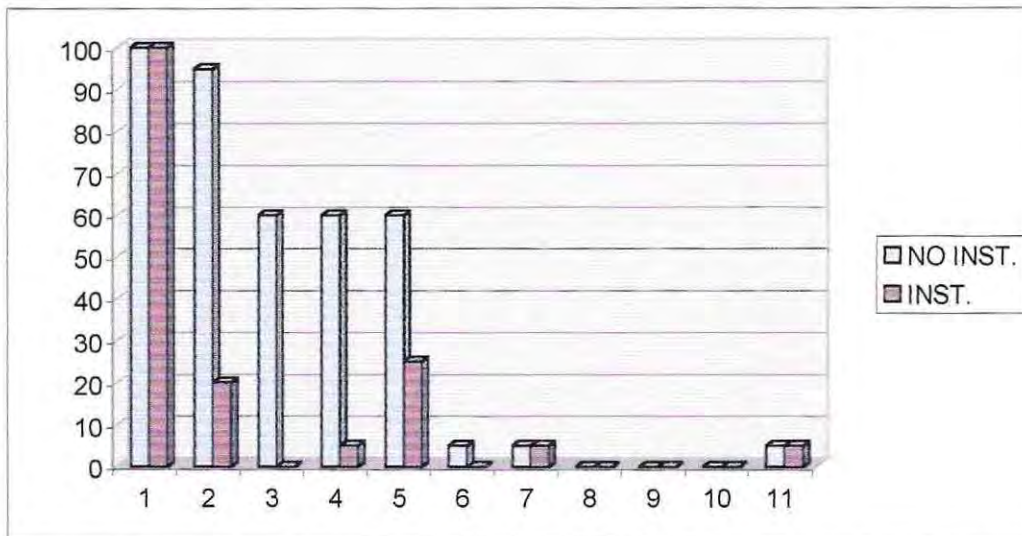
El dominio de las actitudes durante las operaciones de cuidados, específicamente la actitud del niño durante el baño, se presentan diferencias significativas entre los grupos.

Los niños no institucionalizados presentan un porcentaje total mayor de 59%, en comparación con los niños institucionalizados que obtienen un porcentaje total menor del 7%.

En los 7 items de este dominio de desarrollo, los niños no institucionalizados presentan un porcentaje mayor que el obtenido por los niños institucionalizados.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

**II. ACTITUD DURANTE LAS OPERACIONES DE CUIDADOS.
B. Actitud cuando lo visten.**



	NO INST.	INST.
	%	%
1. Cooperación.	100	100
2. Ayuda.	95	20
3. Toma la iniciativa de juego.	60	0
4. Pasa sus brazos y piernas al sacarle una vestimenta	60	5
5. Se quita sus calcetines o zapatillas.	60	25
6. Se quita su calzón y su camisa.	5	0
7. Se pone sus calcetines o zapatillas.	5	5
8. Se pone sus calzones.	0	0
9. Se pone su camisa.	0	0
10. Se desabotona.	0	0
11. Se pone los zapatos.	5	5

En el dominio de las actitudes durante las operaciones de cuidados, específicamente la actitud del niño cuando lo visten, se presentan diferencias significativas entre los grupos.

Los niños no institucionalizados presentan un porcentaje total mayor de 35%, en comparación con los niños institucionalizados que obtienen un porcentaje total menor del 15%.

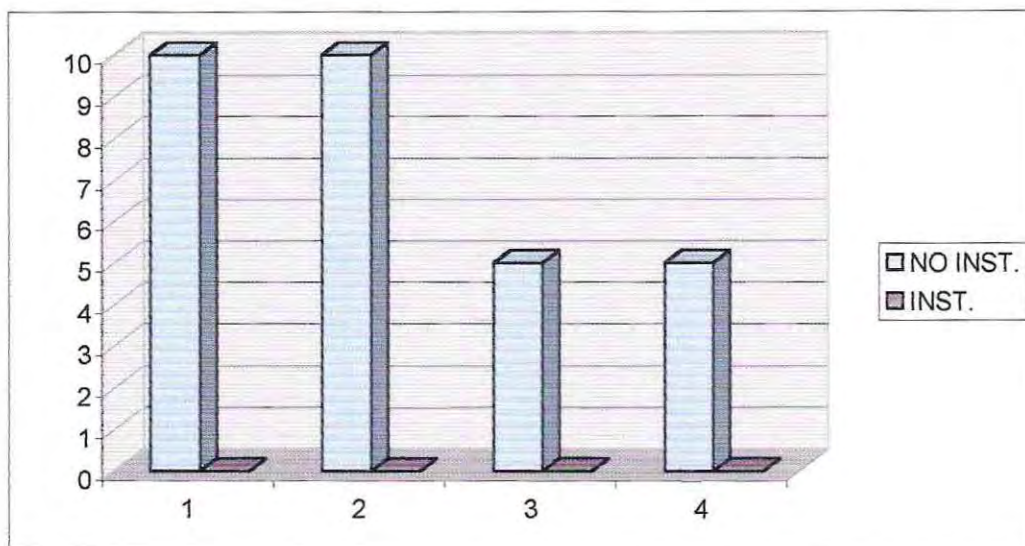
Las diferencias más significativas entre los grupos se observan en los ítems 2,3,4 y 5 donde los niños no institucionalizados presentan un porcentaje mayor que el obtenido por los niños institucionalizados.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

II. ACTITUD DURANTE LAS OPERACIONES DE CUIDADOS.

C. Desarrollo de la manera en que el toma su comida

A Beber.



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Pone la mano en el vaso.	10	0
2 . Agarra y apoya el vaso.	10	0
3 . Bebe todo sólo I .	5	0
4 . Bebe todo sólo II .	5	0

En el dominio de las actitudes durante las operaciones de cuidados, en el área de desarrollo de la manera en que el niño toma su comida, específicamente la actitud que tiene al beber, se presentan diferencias significativas entre los grupos.

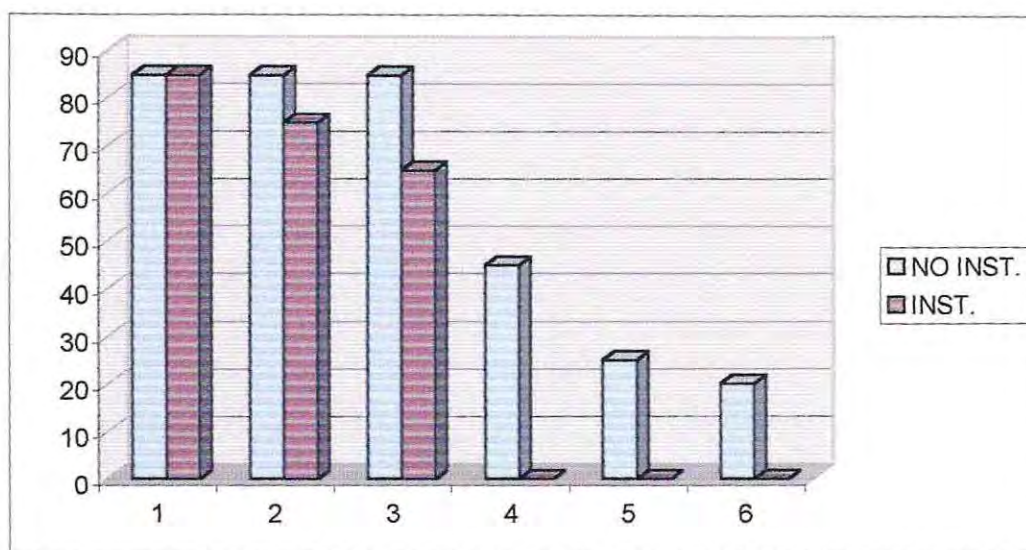
Aunque el porcentaje obtenido por los niños no institucionalizados es bajo 7%, al compararlo con el otro grupo es más alto, ya que, el porcentaje de los niños institucionalizados es de un 0%.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

II. ACTITUD DURANTE LAS OPERACIONES DE CUIDADOS.

C. Desarrollo de la manera en que el toma su comida

B. Comer con cuchara.



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Abre la boca al contacto de la cuchara.	85	85
2 . Abre la boca al ver la cuchara.	85	75
3 . Come de manera limpia fácilmente.	85	65
4 . Intenta comer todo sólo.	45	0
5 . Come todo solo con una cuchara.	25	0
6 . Come todo solo y limpiamente.	20	0

En el dominio de las actitudes durante las operaciones de cuidados, en el área de desarrollo de la manera en que el niño toma su comida, específicamente la actitud que tiene al comer con cuchara, se presentan diferencias significativas entre los grupos.

Los niños no institucionalizados obtienen un porcentaje total mayor de 58% al compararlos con los niños institucionalizados cuyo porcentaje es de un 38%.

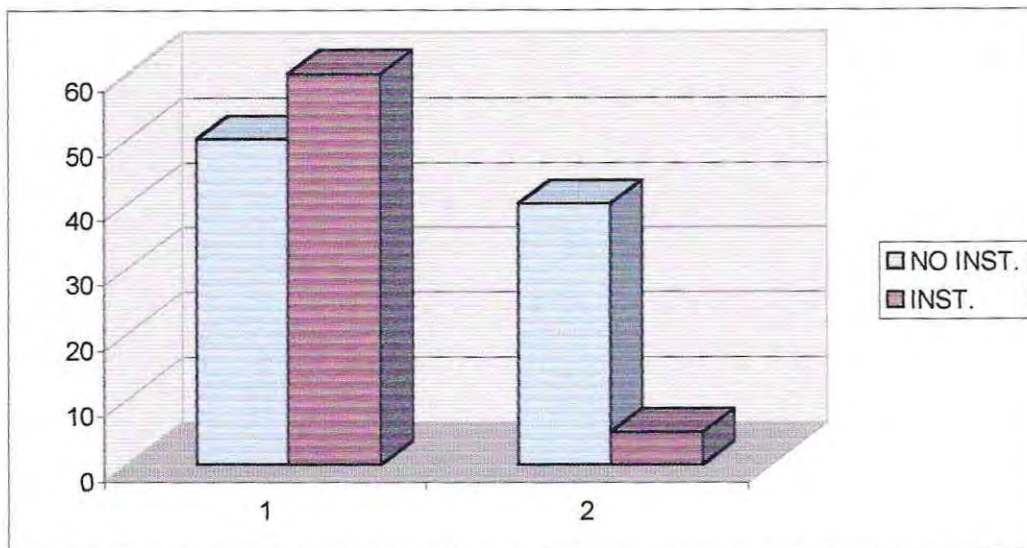
Las diferencias más significativas entre los grupos se dan entre los ítems 4,5 y 6 que representan respuestas más autónomas de parte del niño. Los niños no institucionalizados tienen un mejor porcentaje que el otro grupo.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

II. ACTITUD DURANTE LAS OPERACIONES DE CUIDADOS.

C. Desarrollo de la manera en que el toma su comida

C. Masticación



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Come poco a poco los alimentos sólidos.	50	60
2 . Mastica normalmente.	40	5

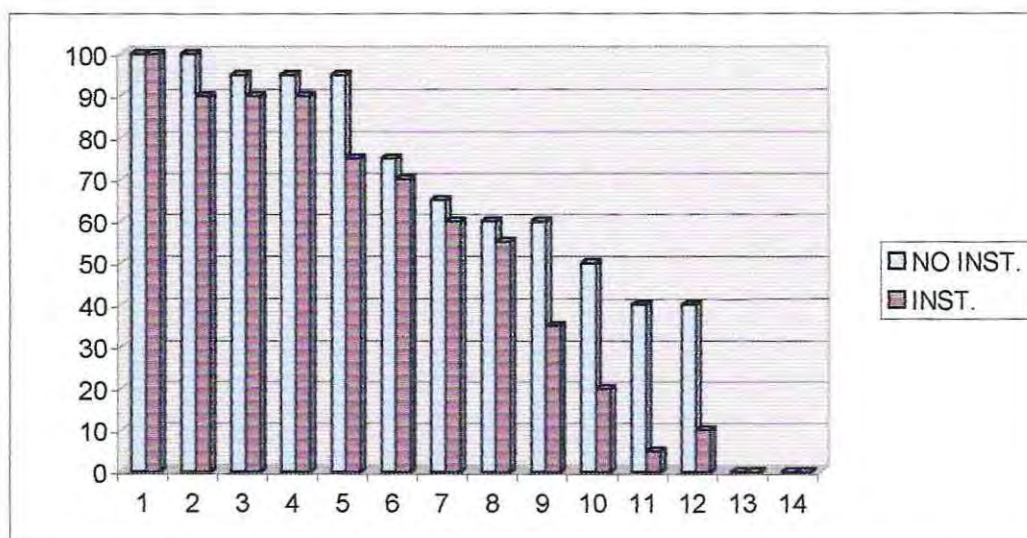
En el dominio de las actitudes durante las operaciones de cuidados, en el área de desarrollo de la manera en que el niño toma su comida, específicamente la actitud que tiene durante la masticación, se presentan diferencias entre los grupos.

Los niños no institucionalizados obtienen un porcentaje total mayor de 45% al compararlos con los niños institucionalizados cuyo porcentaje es de un 33%.

La diferencia más significativa entre los grupos se da en el ítem 2 "mastica normalmente" en el cual los niños no institucionalizados tienen un mejor porcentaje que el otro grupo.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

**III. EL DESARROLLO DE LA INTELIGENCIA, VISTO A TRAVES
DE LA COORDINACION DE LOS OJOS Y DE LAS MANOS
Y LA ACTIVIDAD MANIPULATORIA**



	NO INST.	INST.
	%	%
1. Sigue con los ojos.	100	100
2. Mira sus manos.	100	90
3. Juega con sus manos.	95	90
4. Toca o manosea los objetos sin seguridad.	95	90
5. Toca o agarra con seguridad.	95	75
6. Manipula un objeto I.	75	70
7. Manipula un objeto II	65	60
8. Manipula dos objetos I.	60	55
9. Manipula dos objetos II.	60	35
10. Manipula varios objetos.	50	20
11. Construir.	40	5
12. Emprende un juego con un rol definido.	40	10
13. Emprende un juego con roles definidos.	0	0
14. Organiza un juego de roles distribuidos.	0	0

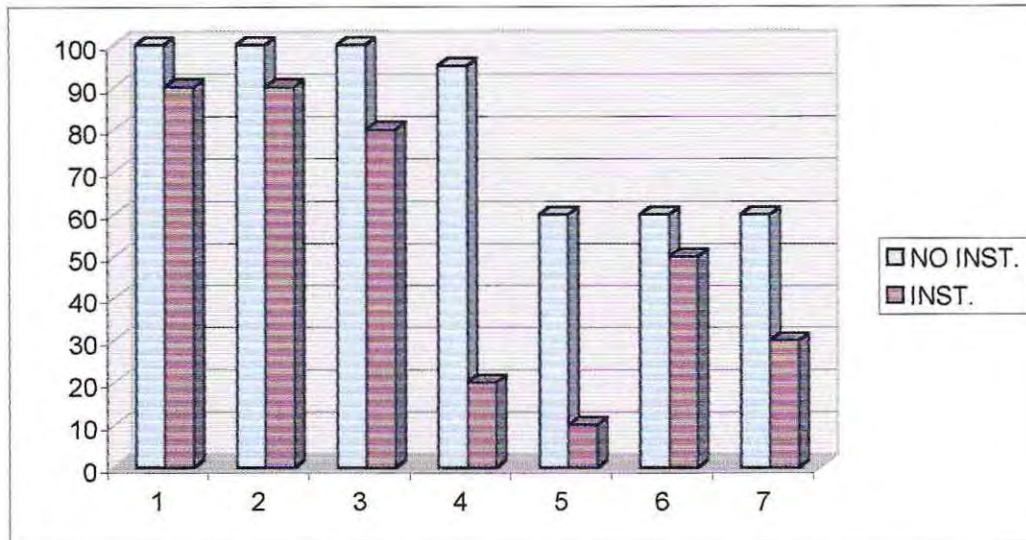
En el dominio del desarrollo de la inteligencia visto a través de la coordinación de los ojos y de las manos y de la actividad manipuladora, se presentan diferencias entre los grupos.

Los niños no institucionalizados obtienen un porcentaje total mayor de 63% al compararlos con los niños institucionalizados cuyo porcentaje es de un 50%.

Las diferencias más significativas entre los grupos se dan entre los items 9,10,11 y 12 que representan respuestas más complejas de parte del niño, como: manipulación de varios objetos al mismo tiempo, construir y emprender un juego con un rol definido. En estos items los niños no institucionalizados tienen un mejor porcentaje que el otro grupo.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

**PRODUCCIÓN DE LA VOZ Y DESARROLLO DE LA PALABRA.
A . Reacción a la palabra.**



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Está atento a la palabra.	100	90
2 . Redondea su boca en modo de respuesta.	100	90
3 . Emite sonidos de manera de respuesta	100	80
4 . Responde fluidamente.	95	20
5 . "Comprende" durante los cuidados	60	10
6 . Comprende fuera de los cuidados.	60	50
7 . Puede ser manejado por la palabra .	60	30

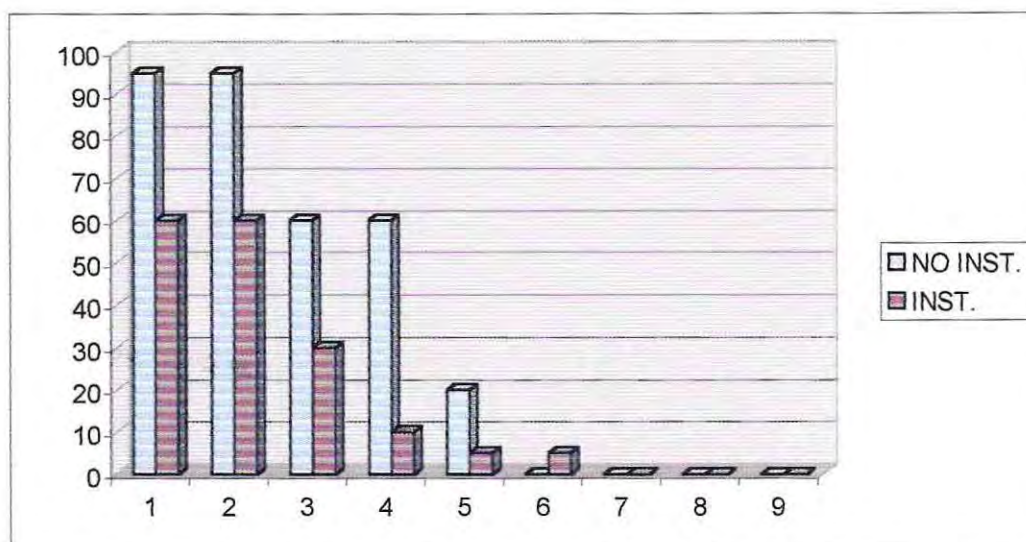
En el dominio de la producción de la voz y el desarrollo de la palabra, específicamente la reacción del niño a la palabra, se presentan diferencias significativas entre los grupos.

Los niños no institucionalizados obtienen un porcentaje total mayor de 82% al compararlos con los niños institucionalizados cuyo porcentaje es de un 53%.

Las diferencias más significativas entre los grupos se dan entre los items 4,5,6 y 7 que representan respuestas que requieren mayor comprensión del lenguaje por parte del niño. Los niños no institucionalizados tienen un mejor porcentaje que el otro grupo.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

**IV. PRODUCCIÓN DE LA VOZ Y DESARROLLO DE LA PALABRA.
B . Iniciativa de la palabra.**



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . "Llama" a algunos.	95	60
2 . Demanda ayuda.	95	60
3 . Llama por un nombre.	60	30
4 . Comunica por la palabra.	60	10
5 . Instalación de preguntas I.	20	5
6 . Instalación de preguntas II	0	5
7 . Instalación de las preguntas III	0	0
8 . Instalación de las preguntas IV	0	0
9 . Instalación de las preguntas V	0	0

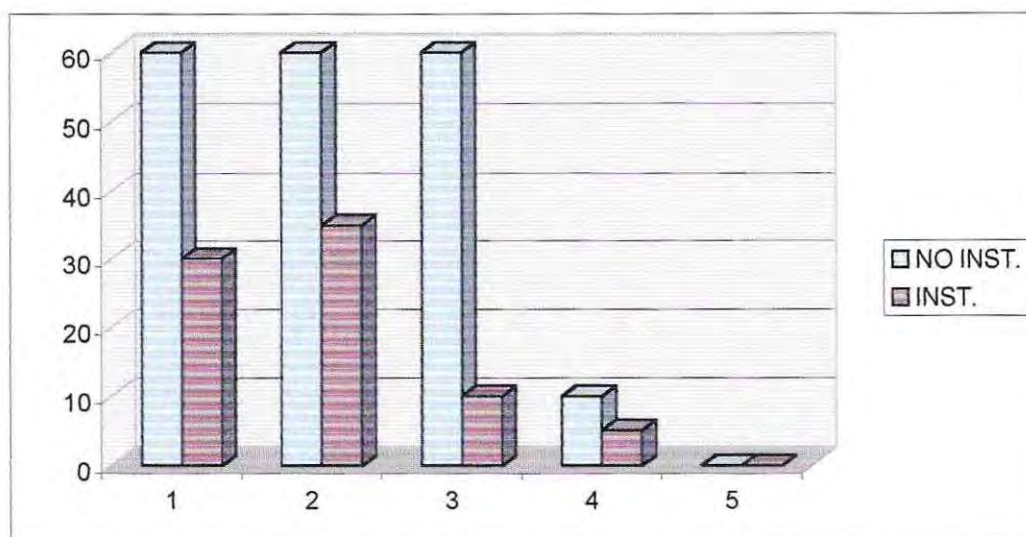
En el dominio de la producción de la voz y el desarrollo de la palabra, específicamente la iniciativa de la palabra, se presentan diferencias significativas entre los grupos.

Los niños no institucionalizados obtienen un porcentaje total mayor de 37% al compararlos con los niños institucionalizados cuyo porcentaje es de un 19%.

Las diferencias más significativas entre los grupos se dan entre los primeros 5 ítems. Los niños no institucionalizados tienen un mejor porcentaje que el otro grupo.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

**IV. PRODUCCIÓN DE LA VOZ Y DESARROLLO DE LA PALABRA.
C . Se expresa por la palabra**



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Nombra un objeto.	60	30
2 . Nombra una persona.	60	35
3 . Exprese un deseo por las palabras	60	10
4 . Relata un evento	10	5
5 . Designación: " Contar" .	0	0

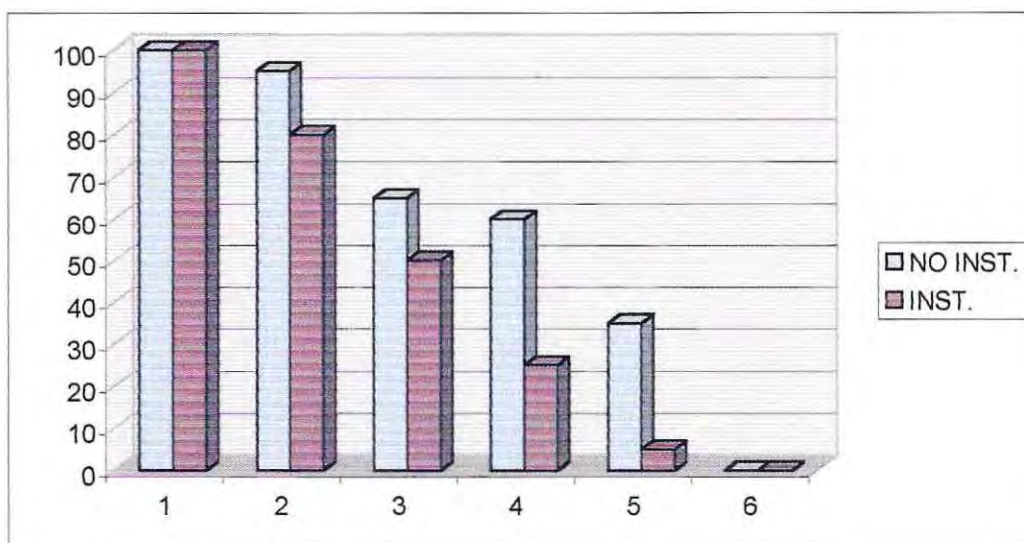
En el dominio de la producción de la voz y el desarrollo de la palabra, específicamente la expresión del niño por la palabra, se presentan diferencias significativas entre los grupos.

Los niños no institucionalizados obtienen un porcentaje total mayor de 38% al compararlos con los niños institucionalizados cuyo porcentaje es de un 16%.

Las diferencias más significativas entre los grupos se dan entre los items 1,2 y 3. Los niños no institucionalizados tienen un mejor porcentaje que el otro grupo.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

**IV. PRODUCCIÓN DE LA VOZ Y DESARROLLO DE LA PALABRA.
D. Emisión de voz.**



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Emite sonidos	100	100
2 . Los gorjeos.	95	80
3 . Parlotea .	65	50
4 . Usos de palabras I .	60	25
5 . Usos de palabras II.	35	5
6 . Usos de palabras III.	0	0

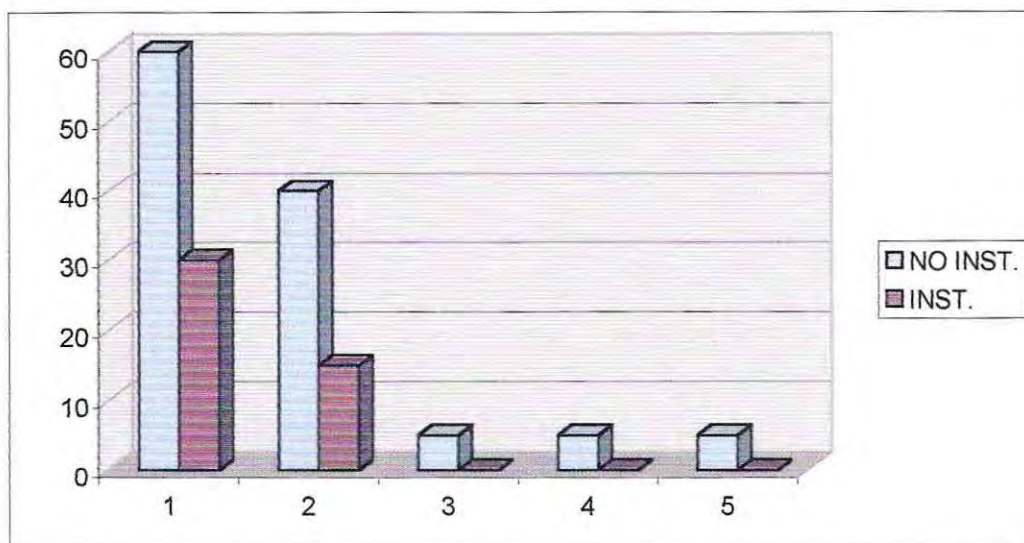
En el dominio de la producción de la voz y el desarrollo de la palabra, específicamente la emisión de voz del niño, se presentan diferencias significativas entre los grupos.

Los niños no institucionalizados obtienen un porcentaje total mayor de 59% al compararlos con los niños institucionalizados cuyo porcentaje es de un 43%.

Las diferencias más significativas entre los grupos se dan entre los items 2,3,4 y 5. Los niños no institucionalizados tienen un mejor porcentaje que el otro grupo.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

**IV. PRODUCCIÓN DE LA VOZ Y DESARROLLO DE LA PALABRA.
E. Aparición de categorías de palabra.**



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Usos de palabras de una sola categoría.	60	30
2 . Usos de dos categorías de palabras.	40	15
3 . Usos de tres categorías de palabras	5	0
4 . Usos de cuatro categorías de palabras.	5	0
5 . Usos de cinco categorías de palabras.	5	0

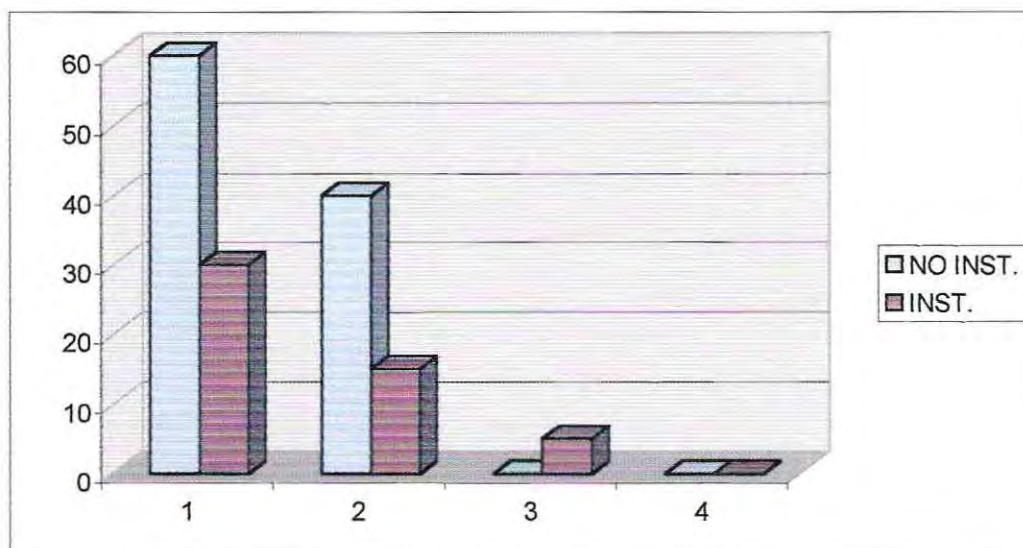
En el dominio de la producción de la voz y el desarrollo de la palabra, específicamente en la aparición de categorías de palabras, aunque los porcentajes obtenidos por ambos grupos son bajos, se presentan diferencias significativas entre los grupos.

Los niños no institucionalizados obtienen un porcentaje total mayor de 23% al compararlos con los niños institucionalizados cuyo porcentaje es de un 9%.

Las diferencias más significativas entre los grupos se dan entre los items 1 y 2 que representan el uso de una o dos categorías de palabras respectivamente. Los niños no institucionalizados tienen un mejor porcentaje que el otro grupo.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

**IV. PRODUCCIÓN DE LA VOZ Y DESARROLLO DE LA PALABRA.
F . Estructura sintáctica de la frase.**



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Usos de una palabra en la frase.	60	30
2 . Usos de dos palabras en la frase.	40	15
3 . Usa frases desarrolladas.	0	5
4 . Usos de frases compuestas.	0	0

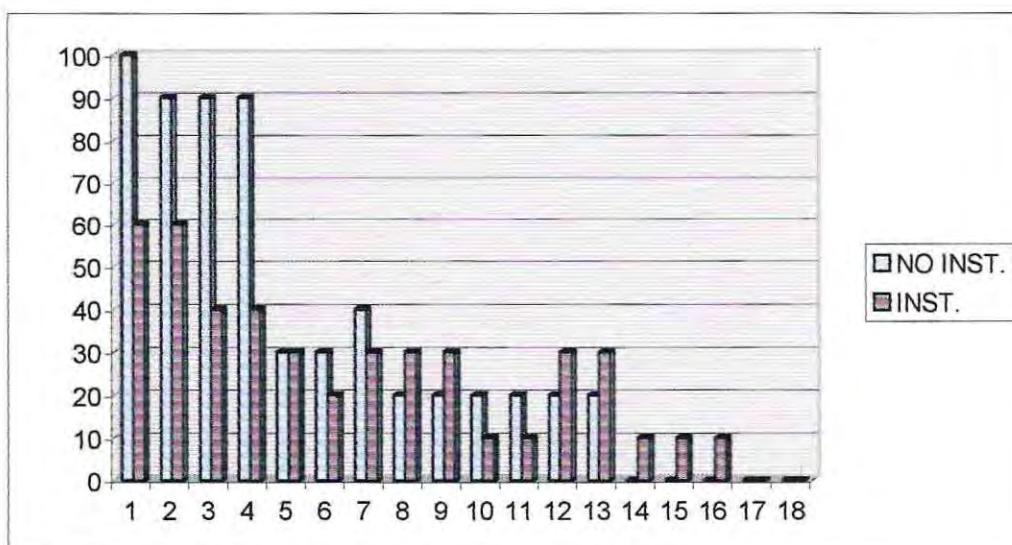
En el dominio de la producción de la voz y el desarrollo de la palabra, específicamente en la estructura sintáctica de la frase, aunque los porcentajes obtenidos por ambos grupos son bajos, se presentan diferencias significativas entre los grupos.

Los niños no institucionalizados obtienen un porcentaje total mayor de 25% al compararlos con los niños institucionalizados cuyo porcentaje es de un 13%.

Las diferencias más significativas entre los grupos se dan entre los ítems 1 y 2 que representan el uso de una o dos palabras en la frase respectivamente. Los niños no institucionalizados tienen un mejor porcentaje que el otro grupo.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 0 A 1 AÑO: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

I. EL DESARROLLO DE LOS GRANDES MOVIMIENTOS.



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Se vuelve sobre el costado.	100	60
2 . Se pone sobre el vientre.	90	60
3 . Se vuelve sobre el vientre y retorna sobre la espalda.	90	40
4 . Juega y está sobre el vientre.	90	40
5 . Se desplaza rodando.	30	30
6 . Avanza trepando.	30	20
7 . Posición medio sentado.	40	30
8 . Se incorpora sentado.	20	30
9 . Juega sentado.	20	30
10 . Sentado sobre una silla.	20	10
11 . Se desplaza en 4 pies sobre las rodillas (gatear)	20	10
12 . Se levanta sobre las rodillas.	20	30
13 . Se levanta agarrándose.	20	30
14 . Se levanta libremente.	0	10
15 . Hace algunos pasos sólo.	0	10
16 . Marcha.	0	10
17 . Sube una escalera I.	0	0
18 . Sube la escalera II.	0	0

En el dominio de desarrollo de los grandes movimientos, se observa que el porcentaje total del grupo de niños no institucionalizados de 0 a 1 año alcanza un 33%, mientras que el grupo de niños institucionalizados de 0 a 1 año obtiene un porcentaje más bajo, correspondiente al 25%.

Se observan diferencias significativas en ambos grupos en los cuatro primeros ítems, los que corresponden al desarrollo de la motricidad gruesa en sus líneas más básicas, siendo el grupo de niños no institucionalizados el que obtiene un porcentaje mayor al de los niños no institucionalizados.

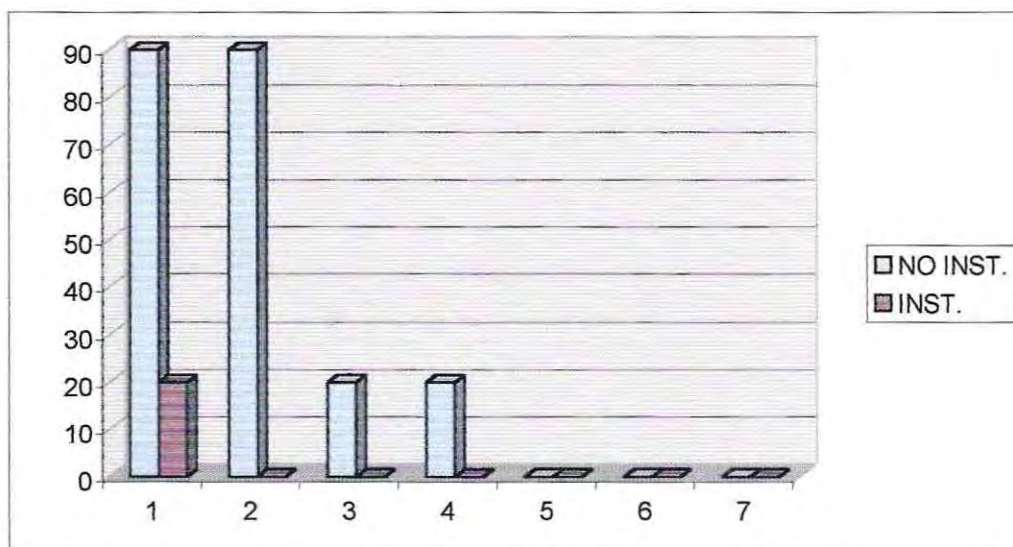
En los ítems 8, 9, 12, 13, 14, 15, 16, se aprecia que el grupo de niños institucionalizados alcanza porcentajes levemente mayores que el grupo de los no institucionalizados.

En general a medida que se avanza en los ítems (de más básico a más complejo), los puntajes disminuyen en ambos grupos.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 0 A 1 AÑO: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

II. ACTITUD DURANTE LAS OPERACIONES DE CUIDADOS.

A. Actitud durante el baño.



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Coopera .	90	20
2 . Chapotear.	90	0
3 . Ayuda.	20	0
4 . Toma la iniciativa para jugar.	20	0
5 . Se empieza a lavar .	0	0
6 . Se lava las manos	0	0
7 . Se cepilla los dientes.	0	0

En el dominio de desarrollo de las operaciones de cuidados, actitud durante el baño, se observa que el grupo de niños no institucionalizados de 0 a 1 año obtiene un porcentaje superior (31,4%) al grupo de los institucionalizados de 0 a 1 año (3%) en el total de los items.

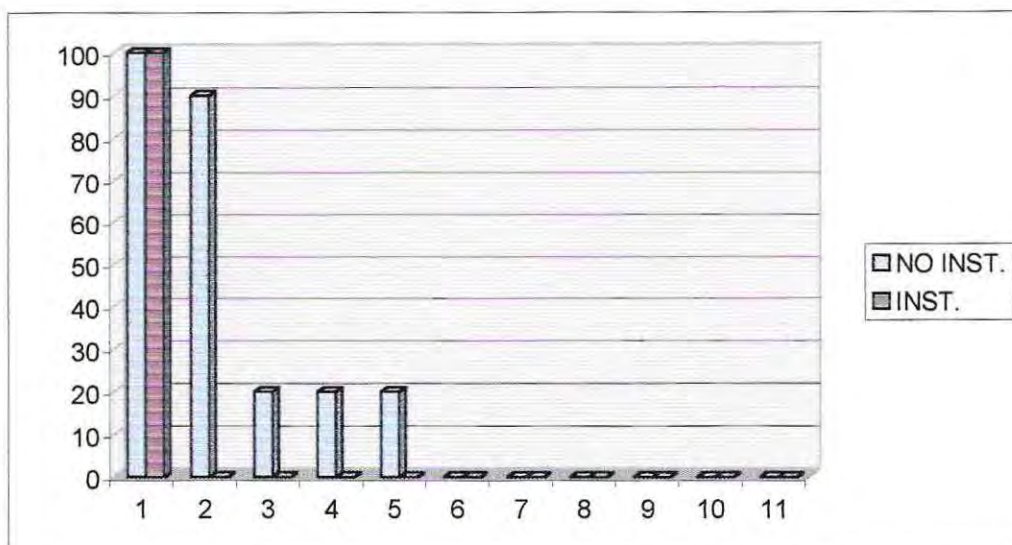
En los items 1, 2, 3, 4 el grupo de niños no institucionalizados alcanza un mayor porcentaje en comparación con el grupo de niños institucionalizados, siendo los dos primeros items los que presentan mayores diferencias entre grupos.

En los items más avanzados (5, 6, 7) ambos grupos obtienen un porcentaje de 0%.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 0 A 1 AÑO: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

II. ACTITUD DURANTE LAS OPERACIONES DE CUIDADOS.

B. Actitud cuando lo visten.



	NO INST.	INST.
	%	%
1. Cooperación.	100	100
2. Ayuda.	90	0
3. Toma la iniciativa de juego.	20	0
4. Pasa sus brazos y piernas al sacarle una vestimenta	20	0
5. Se quita sus calcetines o zapatillas.	20	0
6. Se quita su calzón y su camisa.	0	0
7. Se pone sus calcetines o zapatillas.	0	0
8. Se pone sus calzones.	0	0
9. Se pone su camisa.	0	0
10. Se desabotona.	0	0
11. Se pone los zapatos.	0	0

En relación con los porcentajes totales del dominio actitud durante las operaciones de cuidados, actitud cuando lo visten, el grupo de niños no institucionalizados de 0 a 1 año alcanza un porcentaje mayor (23%) en comparación con el grupo de niños institucionalizados de 0 a 1 año (9%).

En el ítem 1, cooperación, se observa que ambos grupos alcanzan un porcentaje de 100%, evidenciando que la totalidad de los niños de 0 a 1 año ejecutan la actividad cuando lo visten.

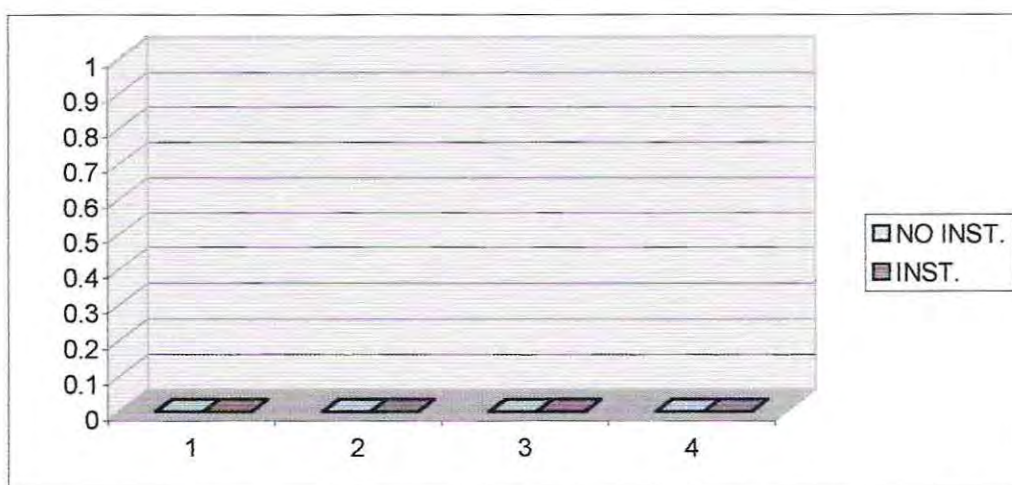
En el ítem ayuda (2), existen diferencias significativas, siendo el grupo de niños no institucionalizados el que alcanza un mayor porcentaje (100%) en relación al grupo de niños institucionalizados que obtiene 0%.

En los ítems 3, 4 y 5 el grupo de niños institucionalizados obtiene un 0% en comparación al grupo de niños no institucionalizados que obtiene un 20%.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 0 A 1 AÑO: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

II. ACTITUD DURANTE LAS OPERACIONES DE CUIDADOS.

**C. Desarrollo de la manera en que el toma su comida
A Beber.**



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Pone la mano en el vaso.	0	0
2 . Agarra y apoya el vaso.	0	0
3 . Bebe todo sólo I .	0	0
4 . Bebe todo sólo II .	0	0

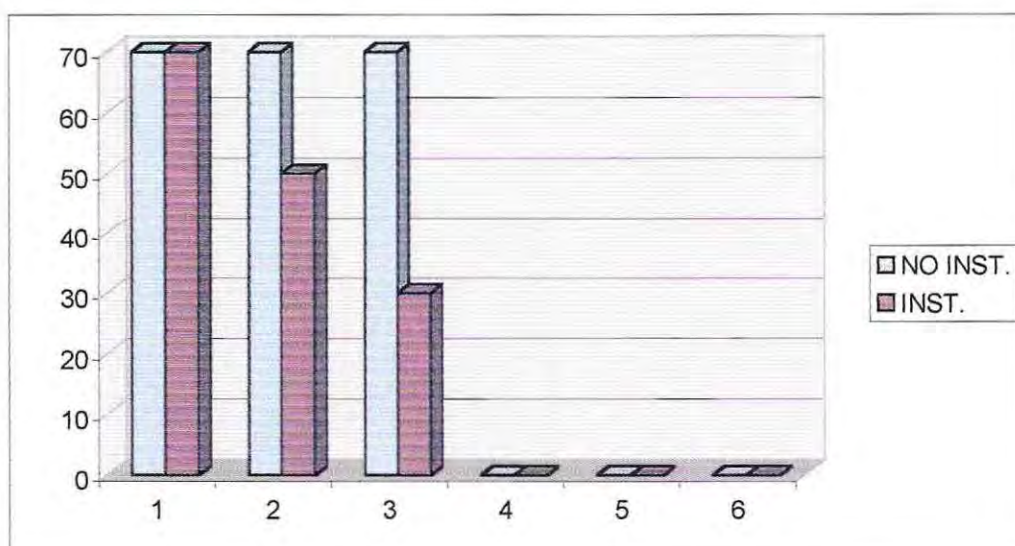
En el dominio de desarrollo actitud durante las operaciones de cuidados, desarrollo de la manera en que toma su comida, beber, ambos grupos obtienen un porcentaje del 0%, indicando que los items correspondientes a beber no son realizados por el grupo de edad correspondiente de 0 a 1 año.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 0 A 1 AÑO: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

II. ACTITUD DURANTE LAS OPERACIONES DE CUIDADOS.

C. Desarrollo de la manera en que el toma su comida

B. Comer con cuchara.



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Abre la boca al contacto de la cuchara.	70	70
2 . Abre la boca al ver la cuchara.	70	50
3 . Come de manera limpia fácilmente.	70	30
4 . Intenta comer todo sólo.	0	0
5 . Come todo solo con una cuchara.	0	0
6 . Come todo solo y limpiamente.	0	0

Se observa en los porcentajes totales del dominio actitud durante las operaciones de cuidados, desarrollo de la manera en que toma su comida, comer con cuchara, que el grupo de niños no institucionalizados de 0 a 1 año alcanza un porcentaje de 35% y el grupo de niños institucionalizados de 0 a 1 año obtiene un 25%.

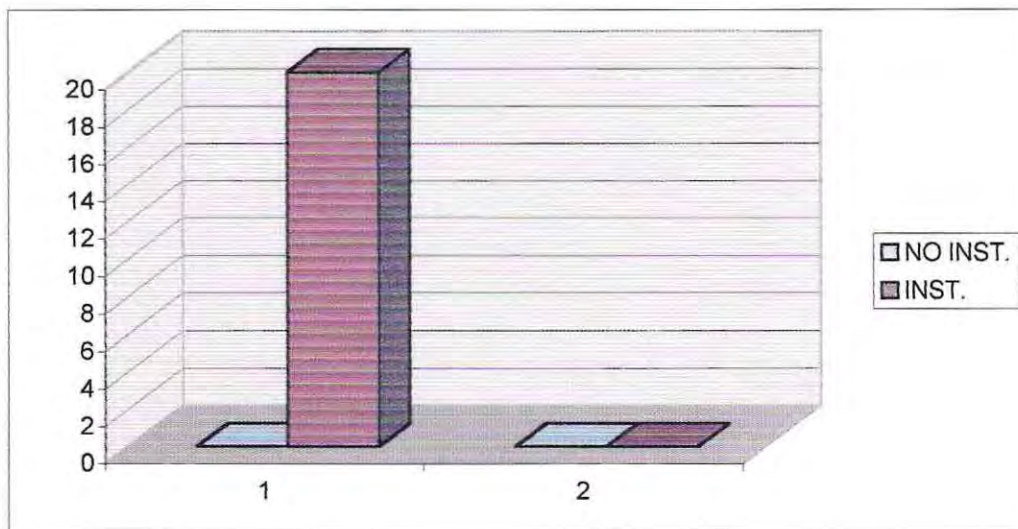
Ambos grupos obtienen el mismo porcentaje (70%) en el ítem abre la boca al contacto de la cuchara, lo mismo ocurre en los ítems intenta comer todo solo, come todo solo con una cuchara y come todo solo limpiamente (ítems 4, 5, 6) en donde ambos grupos no realizan las actividades (0%).

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 0 A 1 AÑO: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

II. ACTITUD DURANTE LAS OPERACIONES DE CUIDADOS.

C. Desarrollo de la manera en que el toma su comida

C. Masticación



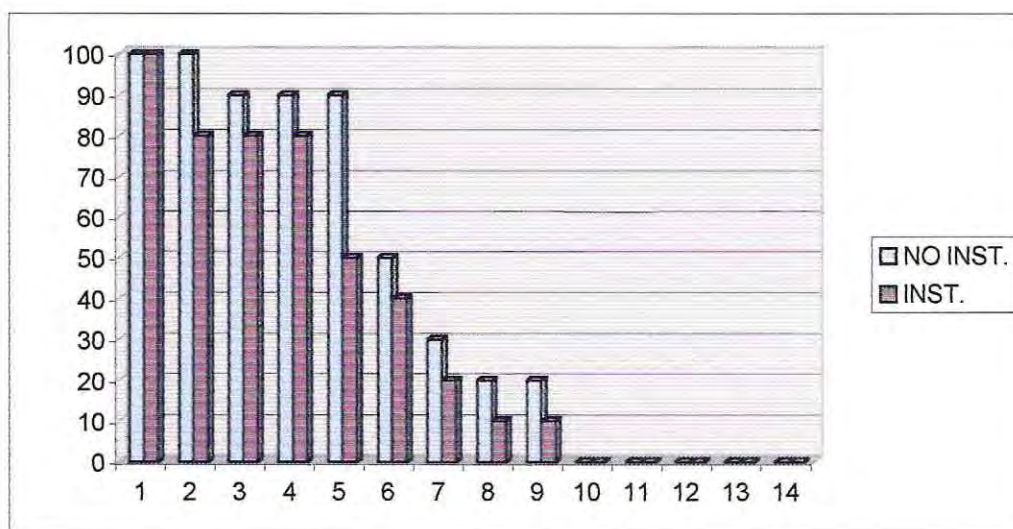
	NO INST.	INST.
	%	%
1. Come poco a poco los alimentos sólidos.	0	20
2. Mastica normalmente.	0	0

Los porcentajes totales del dominio actitud durante las operaciones de cuidados, desarrollo de la manera en que toma su comida, masticación, indican que el grupo de niños institucionalizados de 0 a 1 año obtiene un 10%, y el grupo de niños no institucionalizados de 0 a 1 año logra un 0%.

En el ítem come poco a poco los alimentos sólidos (1), el grupo de niños institucionalizados es el que alcanza un porcentaje superior al grupo de niños no institucionalizados (20% y 5% respectivamente).

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 0 A 1 AÑO: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

**III. EL DESARROLLO DE LA INTELIGENCIA, VISTO A TRAVES
DE LA COORDINACION DE LOS OJOS Y DE LAS MANOS.
Y LA ACTIVIDAD MANIPULATORIA**



	NO INST.	INST.
	%	%
1. Sigue con los ojos.	100	100
2. Mira sus manos.	100	80
3. Juega con sus manos.	90	80
4. Toca o manosea los objetos sin seguridad.	90	80
5. Toca o agarra con seguridad.	90	50
6. Manipula un objeto I.	50	40
7. Manipula un objeto II	30	20
8. Manipula dos objetos I.	20	10
9. Manipula dos objetos II.	20	10
10. Manipula varios objetos.	0	0
11. Construir.	0	0
12. Emprende un juego con un rol definido.	0	0
13. Emprende un juego con roles definidos.	0	0
14. Organiza un juego de roles distribuidos.	0	0

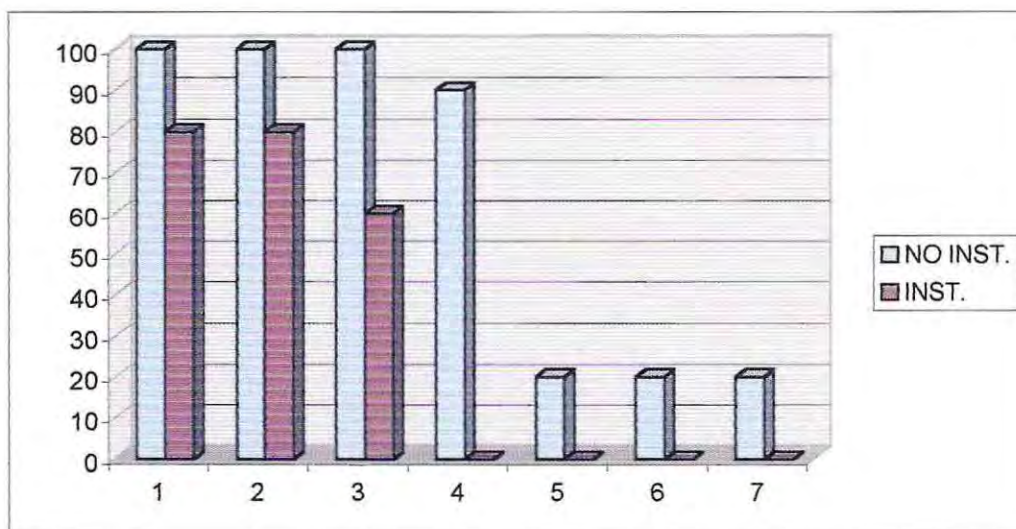
Los porcentajes totales de ambos grupos en el dominio desarrollo de la inteligencia visto a través de la coordinación de ojos y mano, y la actividad manipulativa, muestran que el grupo de niños no institucionalizados de 0 a 1 año obtiene un porcentaje de 42% y el grupo de niños institucionalizados de 0 a 1 año un 34%.

En el ítem 1 ambos grupos tienen un 100%, mientras que en los ítems del 2 al 9 el grupo de niños no institucionalizados obtiene puntajes mayores que el grupo de niños institucionalizados. En los últimos ítems (10, 11, 12, 13, 14) el porcentaje de ambos grupos es de 0%.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 0 A 1 AÑO: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

IV. PRODUCCIÓN DE LA VOZ Y DESARROLLO DE LA PALABRA.

A. Reacción a la palabra.



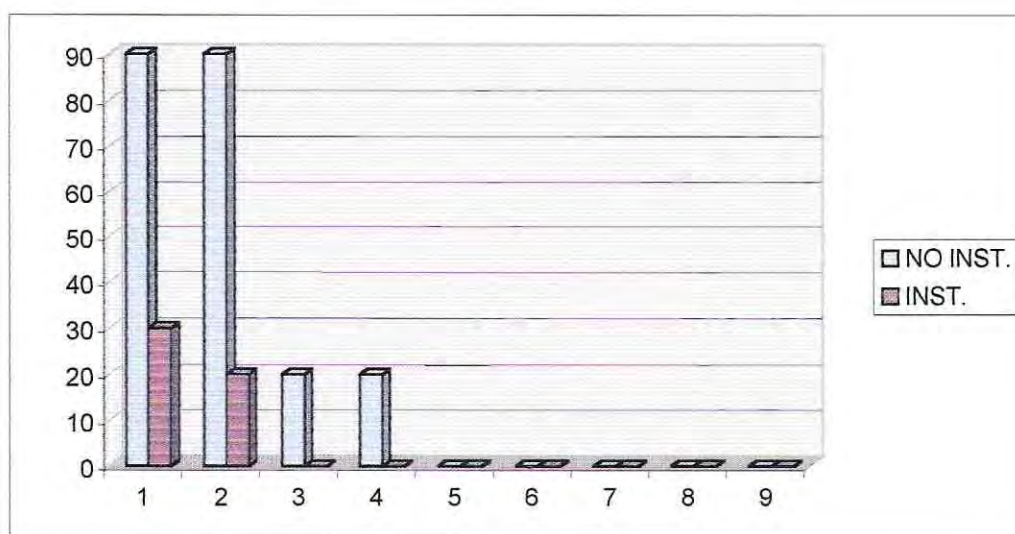
	NO INST.	INST.
	%	%
1. Está atento a la palabra.	100	80
2. Redondea su boca en modo de respuesta.	100	80
3. Emite sonidos de manera de respuesta	100	60
4. Responde fluidamente.	90	0
5. "Comprende" durante los cuidados	20	0
6. Comprende fuera de los cuidados.	20	0
7. Puede ser manejado por la palabra .	20	0

Los porcentajes totales en ambos grupos en el dominio producción de voz y desarrollo de la palabra, reacción a la palabra, señalan que el grupo de niños no institucionalizados de 0 a 1 año obtiene un porcentaje mayor al grupo de niños institucionalizados 0 a 1 año, 64% y 31% respectivamente.

En todos los ítems, el grupo de niños no institucionalizados tiene porcentajes mayores que el grupo de niños institucionalizados, obteniendo estos últimos puntajes 0 en los ítems más avanzados, que requieren mayor grado de desarrollo (ítems 4 al 7).

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 0 A 1 AÑO: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

**IV. PRODUCCIÓN DE LA VOZ Y DESARROLLO DE LA PALABRA.
B . Iniciativa de la palabra.**



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . "Llama" a algunos.	90	30
2 . Demanda ayuda.	90	20
3 . Llama por un nombre.	20	0
4 . Comunica por la palabra.	20	0
5 . Instalación de preguntas I.	0	0
6 . Instalación de preguntas II	0	0
7 . Instalación de las preguntas III	0	0
8 . Instalación de las preguntas IV	0	0
9 . Instalación de las preguntas V	0	0

En el dominio producción de voz y desarrollo de la palabra, iniciativa de la palabra, el porcentaje total del grupo de niños no institucionalizados 0 a 1 año alcanza un 24% siendo mayor al grupo de niños institucionalizados a 1 año, que obtiene un 6%.

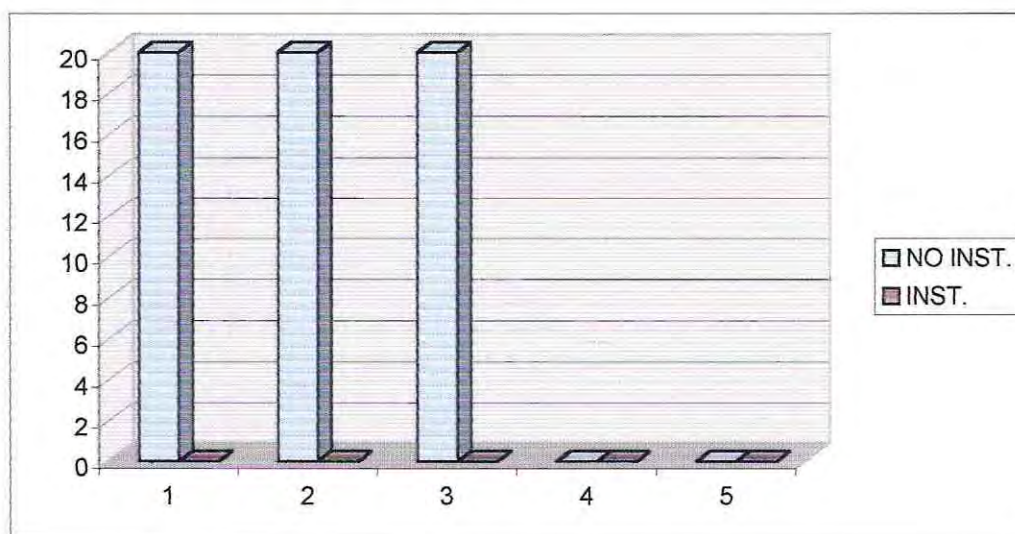
Se observa que el grupo de niños no institucionalizados tiene porcentajes mayores en los cuatro primeros ítems en comparación al grupo de niños institucionalizados.

Ambos grupos descienden porcentualmente a medida que los ítems van requiriendo mayor grado de destreza, llegando a un 0% en los últimos ítems.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 0 A 1 AÑO: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

IV. PRODUCCIÓN DE LA VOZ Y DESARROLLO DE LA PALABRA.

C . Se expresa por la palabra



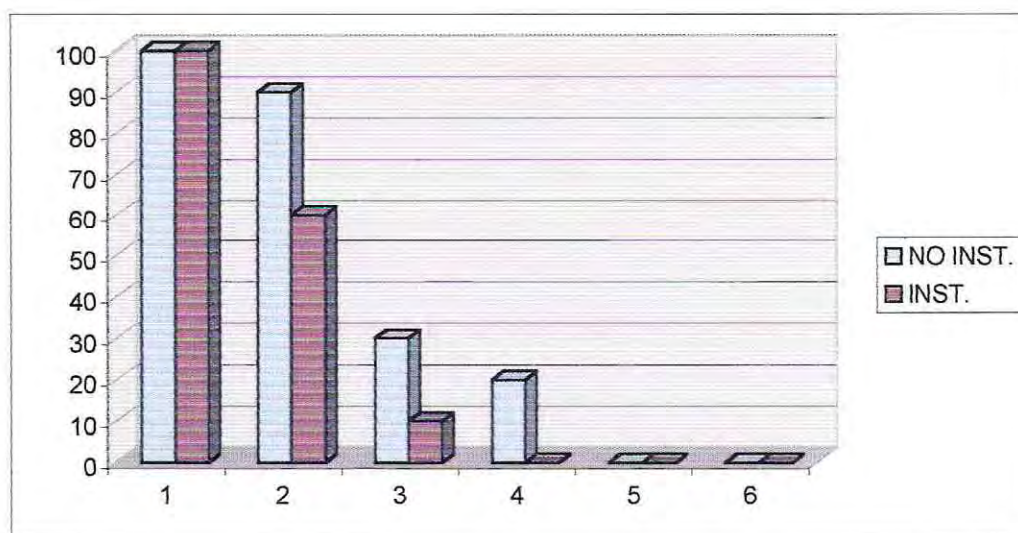
	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Nombra un objeto.	20	0
2 . Nombra una persona.	20	0
3 . Exprese un deseo por las palabras	20	0
4 . Relata un evento	0	0
5 . Designación: " Contar" .	0	0

En el dominio producción de voz y desarrollo de la palabra, se expresa por la palabra, los porcentajes totales indican que el grupo de niños no institucionalizados a 1 año obtiene un 12% y el grupo de niños institucionalizados a 1 año un 0%.

Se observa que en los tres primeros items el grupo de niños no institucionalizados obtiene porcentajes de 20% en comparación con el 0% del grupo de niños no institucionalizados.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 0 A 1 AÑO: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

**IV. PRODUCCIÓN DE LA VOZ Y DESARROLLO DE LA PALABRA.
D. Emisión de voz.**



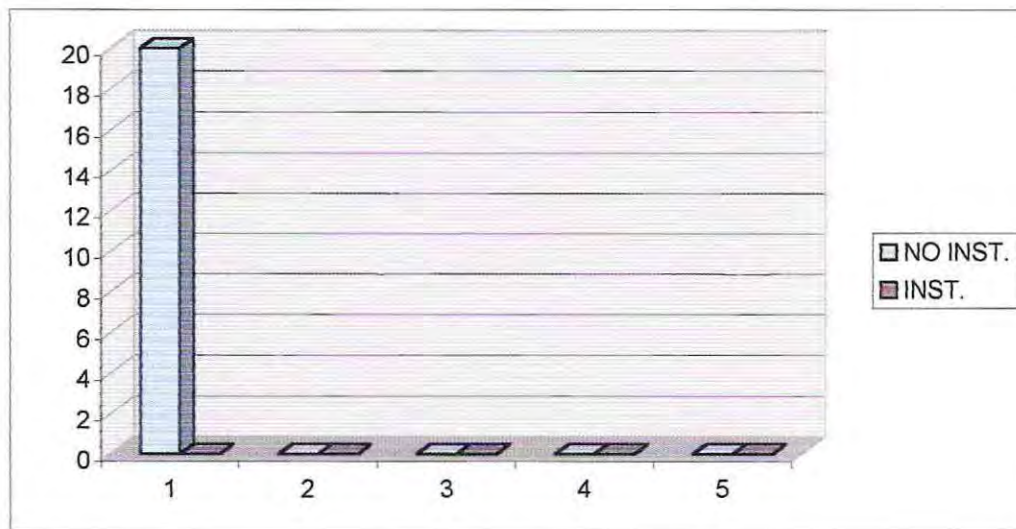
	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Emite sonidos	100	100
2 . Los gorjeos.	90	60
3 . Parlotea .	30	10
4 . Usos de palabras I .	20	0
5 . Usos de palabras II.	0	0
6 . Usos de palabras III.	0	0

En el dominio desarrollo de la palabra, emisión de voz, los porcentajes totales indican que el grupo de niños no institucionalizados de 0 a 1 año obtiene un 40%, y el grupo de niños institucionalizados de 0 a 1 año alcanza un 28%.

Ambos grupos tienen un 100% en el ítem emite sonidos. El grupo de niños no institucionalizados obtiene mayores porcentajes en los ítems 2, 3 y 4. Por otra parte en los dos ítems que requieren mayor grado de destreza (ítems 5 y 6) se observa que los dos grupos presentan un 0%.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 0 A 1 AÑO: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

**IV. PRODUCCIÓN DE LA VOZ Y DESARROLLO DE LA PALABRA.
E. Aparición de categorías de palabra.**



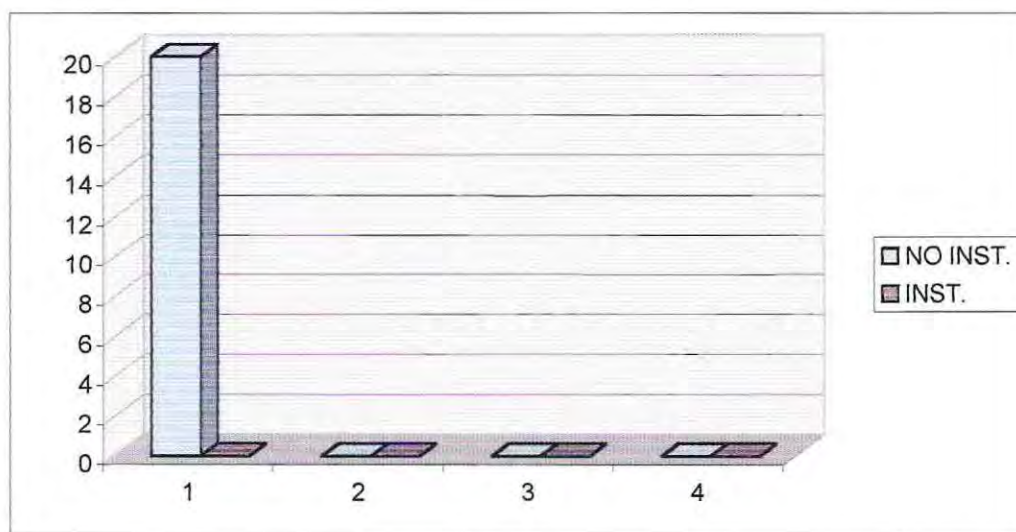
	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Usos de palabras de una sola categoría.	20	0
2 . Usos de dos categorías de palabras.	0	0
3 . Usos de tres categorías de palabras	0	0
4 . Usos de cuatro categorías de palabras.	0	0
5 . Usos de cinco categorías de palabras.	0	0

En el dominio desarrollo de la palabra, aparición de categorías de palabra, ambos grupos obtienen bajos porcentajes totales, obteniendo el grupo de niños no institucionalizados de 0 a 1 año un 4% y el grupo de niños no institucionalizados de 0 a 1 año un 0%.

Se observa que el ítem usos de palabras de una sola categoría (1) es el único que alcanza un porcentaje del 20% en el grupo de niños no institucionalizados, por su parte el grupo de niños institucionalizados obtiene 0% en todos los ítems.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 0 A 1 AÑO: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

**IV. PRODUCCIÓN DE LA VOZ Y DESARROLLO DE LA PALABRA.
F. ESTRUCTURA SINACTICA DE LA FRASE**



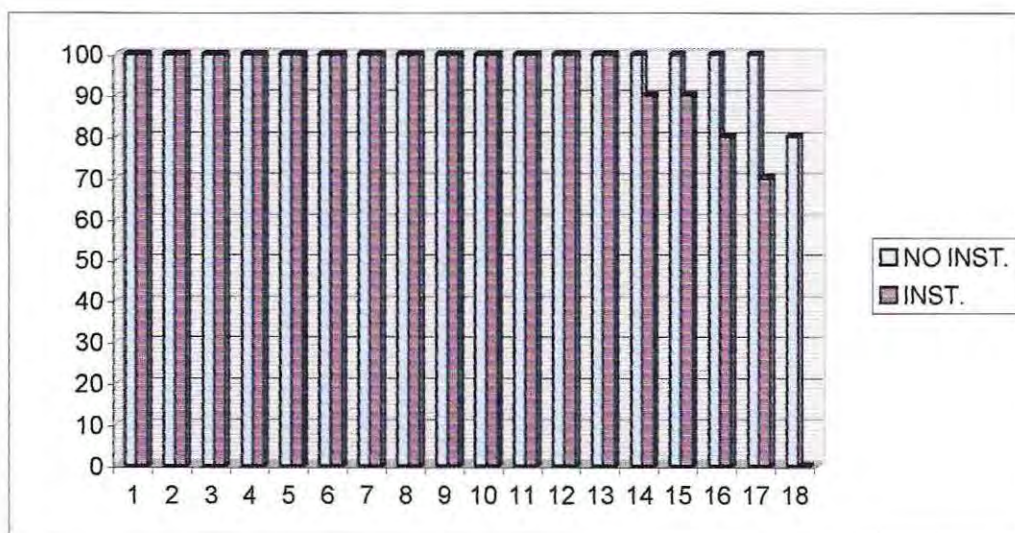
	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Usos de una palabra en la frase.	20	0
2 . Usos de dos palabras en la frase.	0	0
3 . Usa frases desarrolladas.	0	0
4 . Usos de frases compuestas.	0	0

En el dominio desarrollo de la palabra, estructura sintáctica de la frase, ambos grupos obtienen bajos porcentajes totales, obteniendo el grupo de niños no institucionalizados de 0 a 1 año un 5% y el grupo de niños no institucionalizados de 0 a 1 año un 0%.

Se observa que el ítem usos de una palabra en la frase (1) es el único que alcanza un porcentaje del 20% en el grupo de niños no institucionalizados, por su parte el grupo de niños institucionalizados obtiene 0% en todos los ítems.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

I. EL DESARROLLO DE LOS GRANDES MOVIMIENTOS.



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Se vuelve sobre el costado.	100	100
2 . Se pone sobre el vientre.	100	100
3 . Se vuelve sobre el vientre y retorna sobre la espalda.	100	100
4 . Juega y está sobre el vientre.	100	100
5 . Se desplaza rodando.	100	100
6 . Avanza trepando.	100	100
7 . Posición medio sentado.	100	100
8 . Se incorpora sentado.	100	100
9 . Juega sentado.	100	100
10 . Sentado sobre una silla.	100	100
11 . Se desplaza en 4 pies sobre las rodillas (gatear)	100	100
12 . Se levanta sobre las rodillas.	100	100
13 . Se levanta agarrándose.	100	100
14 . Se levanta libremente.	100	90
15 . Hace algunos pasos sólo.	100	90
16 . Marcha.	100	80
17 . Sube una escalera I.	100	70
18 . Sube la escalera II.	80	0

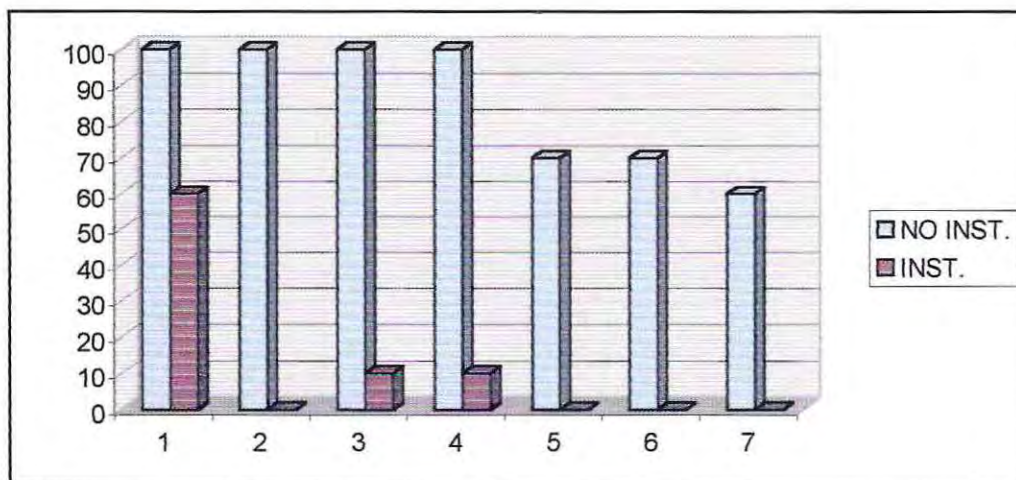
En relación a los porcentajes totales en el dominio de desarrollo de los grandes movimientos, tenemos que el grupo de niños no institucionalizados de 1 a 2 años y el grupo de niños institucionalizados de 1 a 2 años alcanzan altos porcentajes (99% y 91% respectivamente).

Se observa en los primeros trece items que ambos grupos alcanzan el porcentaje total (100%). En los últimos cinco items el grupo de niños no institucionalizados supera al grupo de niños institucionalizados, siendo significativa la diferencia en el último item, sube la escalera II, en donde el grupo de niños institucionalizados obtiene un 0%.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

II. ACTITUD DURANTE LAS OPERACIONES DE CUIDADOS.

A. Actitud durante el baño.



	NO INST.	INST.
1 . Cooperación .	100	60
2 . Chapotear.	100	0
3 . Ayuda.	100	10
4 . Toma la iniciativa para jugar.	100	10
5 . Se empieza a lavar .	70	0
6 . Se lava las manos	70	0
7 . Se cepilla los dientes.	60	0

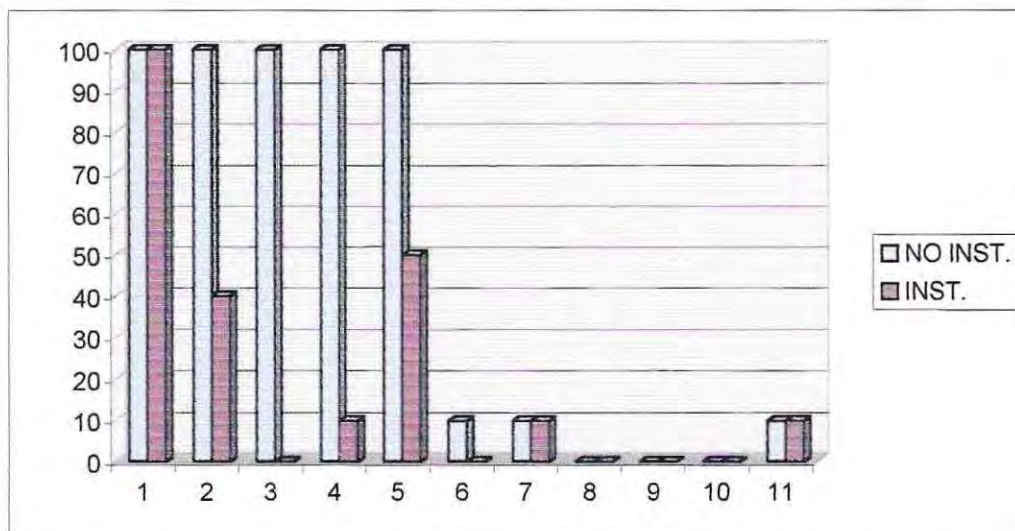
En el dominio actitud durante las operaciones de cuidados, actitud durante el baño, se observan diferencias notables en ambos grupos, los porcentajes totales en el grupo de niños no institucionalizados de 1 a 2 años alcanza un 86%, considerablemente superior al grupo de niños institucionalizados de 1 a 2 años que obtiene 11,4%.

El grupo de niños no institucionalizados supera en todos los items al grupo de niños institucionalizados, obteniendo un 100% en los primeros cuatro items.

Se observa además que en los items 2, 5, 6, 7, los porcentajes del grupo de niños institucionalizados son de un 0%, evidenciando así el descenso notable de este grupo.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

**II. ACTITUD DURANTE LAS OPERACIONES DE CUIDADOS.
B. Actitud cuando lo visten.**



	NO INST.	INST.
	%	%
1. Cooperación.	100	100
2. Ayuda.	100	40
3. Toma la iniciativa de juego.	100	0
4. Pasa sus brazos y piernas al sacarle una vestimenta	100	10
5. Se quita sus calcetines o zapatillas.	100	50
6. Se quita su calzón y su camisa.	10	0
7. Se pone sus calcetines o zapatillas.	10	10
8. Se pone sus calzones.	0	0
9. Se pone su camisa.	0	0
10. Se desabotona.	0	0
11. Se pone los zapatos.	10	10

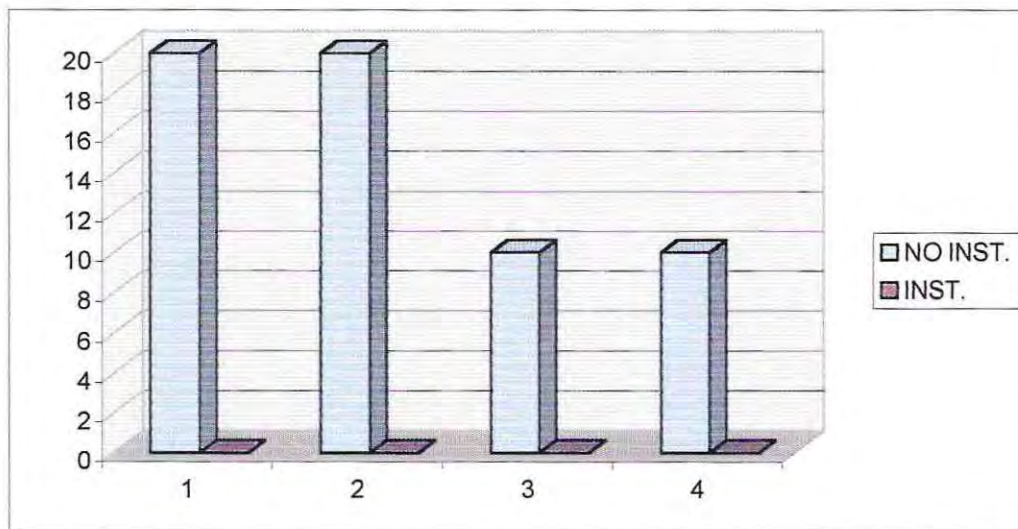
En relación a los porcentajes totales en el dominio actitud durante las operaciones de cuidados, actitud cuando lo visten, tenemos que el grupo de niños no institucionalizados de 1 a 2 años y el grupo de niños institucionalizados de 1 a 2 años alcanzan porcentajes 48% y 20% respectivamente).

Se observa en el primer ítem, cooperación que ambos grupos alcanzan el porcentaje total (100%). La diferencia significativa se da en el ítem, toma la iniciativa de juego, en donde el grupo de niños no institucionalizados obtiene un 100% comparado con el 0% del grupo de niños institucionalizados. Ambos grupos obtienen 0% en los ítems 8, 9, 10.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

II. ACTITUD DURANTE LAS OPERACIONES DE CUIDADOS.

**C. Desarrollo de la manera en que el toma su comida
A Beber.**



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Pone la mano en el vaso.	20	0
2 . Agarra y apoya el vaso.	20	0
3 . Bebe todo sólo I .	10	0
4 . Bebe todo sólo II .	10	0

En el dominio actitud durante las operaciones de cuidados, desarrollo de la manera en que toma su comida, beber, se observan diferencias en ambos grupos, los porcentajes totales en el grupo de niños no institucionalizados de 1 a 2 años alcanza un 15%, superior al grupo de niños institucionalizados de 1 a 2 años que obtiene 0%.

El grupo de niños no institucionalizados supera en todos los ítems al grupo de niños institucionalizados, obteniendo un 20% en los dos primeros ítems, y un 10% en los ítems 3 y 4.

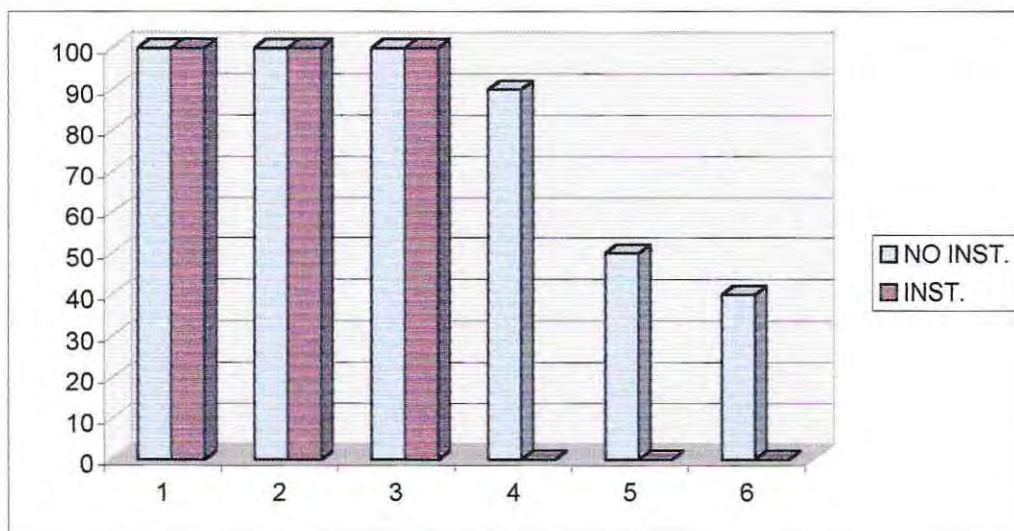
Se observa además que en la totalidad de los ítems los porcentajes del grupo de niños institucionalizados son de un 0%, evidenciando así el descenso de este grupo en la operación de beber.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

II. ACTITUD DURANTE LAS OPERACIONES DE CUIDADOS.

C. Desarrollo de la manera en que el toma su comida

B. Comer con cuchara.



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Abre la boca al contacto de la cuchara.	100	100
2 . Abre la boca al ver la cuchara.	100	100
3 . Come de manera limpia fácilmente.	100	100
4 . Intenta comer todo sólo.	90	0
5 . Come todo solo con una cuchara.	50	0
6 . Come todo solo y limpiamente.	40	0

En el dominio actitud durante las operaciones de cuidados, desarrollo de la manera en que toma su comida, comer con cuchara, se observan diferencias notables en ambos grupos, los porcentajes totales en el grupo de niños no institucionalizados de 1 a 2 años alcanza un 80%, considerablemente superior al grupo de niños institucionalizados de 1 a 2 años que obtiene 50%.

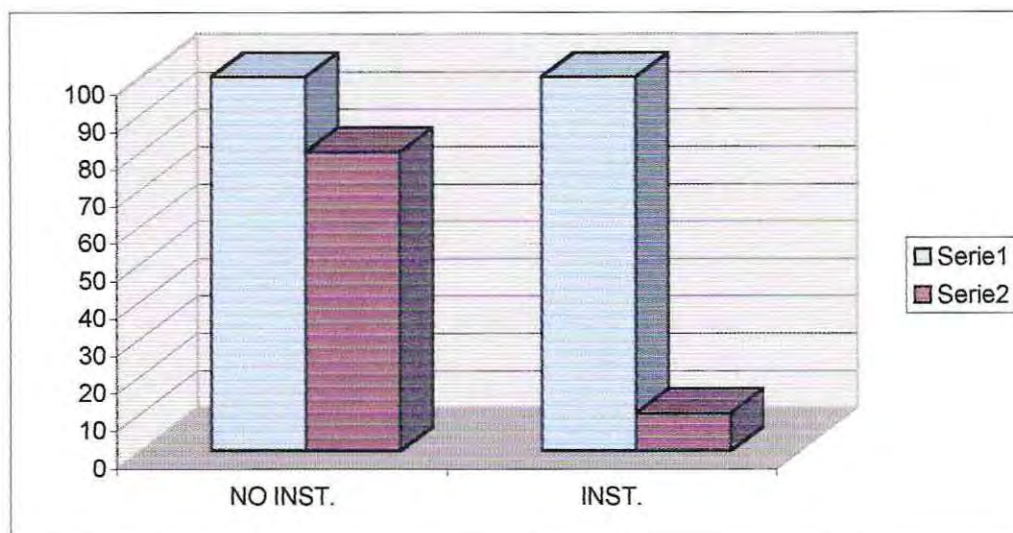
El grupo de niños no institucionalizados supera en los ítems 4, 5, 6 al grupo de niños institucionalizados en forma considerable, ya que este último grupo tiene un 0%. Ambos grupos obtienen un 100% en los tres primeros ítems.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

II. ACTITUD DURANTE LAS OPERACIONES DE CUIDADOS.

C. Desarrollo de la manera en que el toma su comida

C. Masticación



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Come poco a poco los alimentos sólidos.	100	100
2 . Mastica normalmente.	80	10

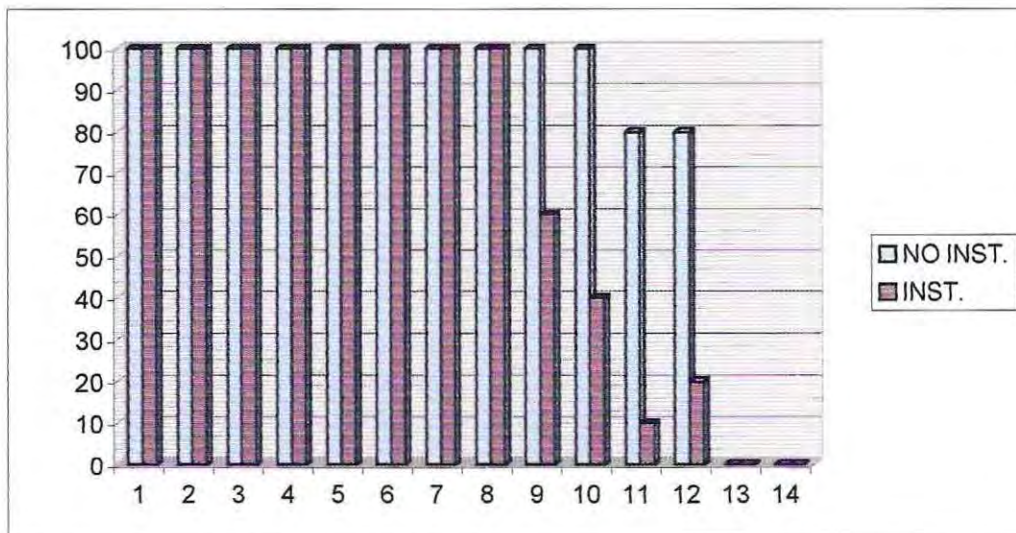
En el dominio actitud durante las operaciones de cuidados, desarrollo de la manera en que toma su comida, masticación, se observan diferencias notables en ambos grupos, los porcentajes totales en el grupo de niños no institucionalizados de 1 a 2 años alcanzan un 90%, considerablemente superior al grupo de niños institucionalizados de 1 a 2 años que obtiene 55%.

En el ítem mastica normalmente, el grupo de niños no institucionalizados supera al grupo de niños institucionalizados en forma considerable con un 80 y 0% respectivamente.

Ambos grupos obtienen un 100% en el primer ítem, come poco a poco los alimentos sólidos.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

**III. EL DESARROLLO DE LA INTELIGENCIA, VISTO A TRAVES
DE LA COORDINACION DE LOS OJOS Y DE LAS MANOS.
Y LA ACTIVIDAD MANIPULATORIA**



	NO INST.	INST.
	%	%
1. Sigue con los ojos.	100	100
2. Mira sus manos.	100	100
3. Juega con sus manos.	100	100
4. Toca o manosea los objetos sin seguridad.	100	100
5. Toca o agarra con seguridad.	100	100
6. Manipula un objeto I.	100	100
7. Manipula un objeto II	100	100
8. Manipula dos objetos I.	100	100
9. Manipula dos objetos II.	100	60
10. Manipula varios objetos.	100	40
11. Construir.	80	10
12. Emprende un juego con un rol definido.	80	20
13. Emprende un juego con roles definidos.	0	0
14. Organiza un juego de roles distribuidos.	0	0

En el dominio del desarrollo de la inteligencia visto a través de la coordinación de los ojos y de las manos y de la actividad manipulativa, se presentan diferencias entre los grupos.

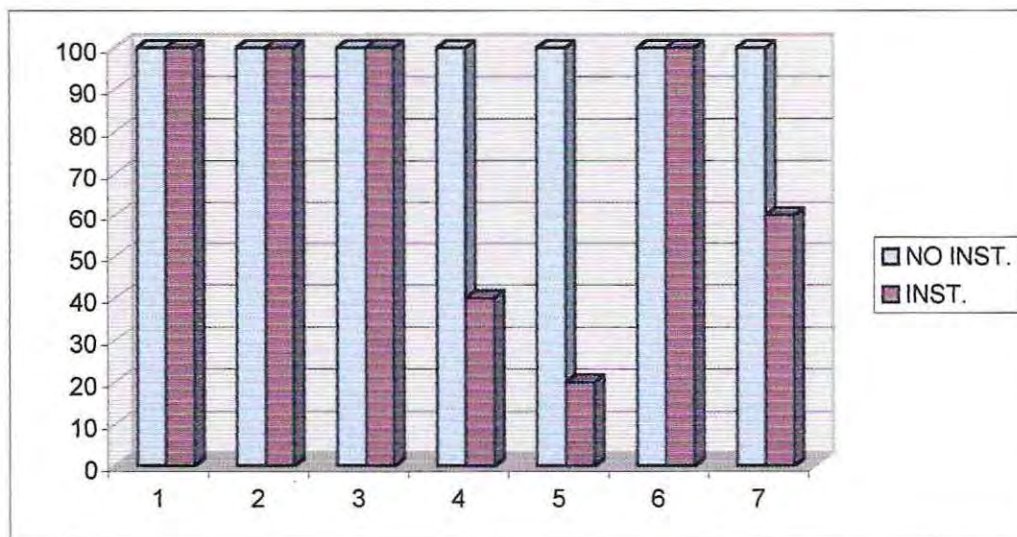
Los niños no institucionalizados de 1 a 2 años obtienen un porcentaje total mayor de 83% al compararlos con los niños institucionalizados de 1 a 2 años cuyo porcentaje es de un 66%.

Las diferencias más significativas entre los grupos se dan en los ítems 9,10,11 y 12 que representan respuestas más complejas de parte del niño, como: manipulación de varios objetos al mismo tiempo, construir y emprender un juego con un rol definido. En estos ítems los niños no institucionalizados tienen un mejor porcentaje que el otro grupo.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

IV. PRODUCCIÓN DE LA VOZ Y DESARROLLO DE LA PALABRA.

A. Reacción a la palabra.



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Está atento a la palabra.	100	100
2 . Redondea su boca en modo de respuesta.	100	100
3 . Emite sonidos de manera de respuesta	100	100
4 . Responde fluidamente.	100	40
5 . "Comprende" durante los cuidados	100	20
6 . Comprende fuera de los cuidados.	100	100
7 . Puede ser manejado por la palabra .	100	60

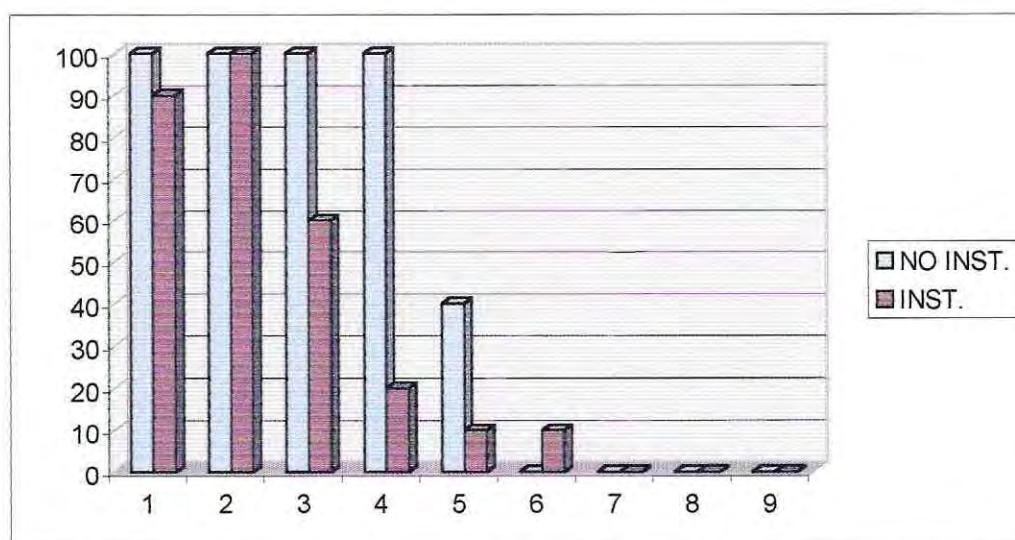
En el dominio de la producción de la voz y el desarrollo de la palabra, específicamente el área de la reacción a la palabra, se presentan diferencias significativas entre los grupos.

Los niños no institucionalizados de 1 a 2 años obtienen un porcentaje total mayor de 100% al compararlos con los niños institucionalizados de 1 a 2 años cuyo porcentaje es de un 74%.

Las diferencias más significativas entre los grupos se dan en los ítems 4,5 y 7 que representan respuestas más complejas de parte del niño y que requieren comprensión del lenguaje. En estos ítems los niños no institucionalizados tienen un mejor porcentaje que el otro grupo.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

**IV. PRODUCCIÓN DE LA VOZ Y DESARROLLO DE LA PALABRA.
B . Iniciativa de la palabra.**



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . "Llama" a algunos.	100	90
2 . Demanda ayuda.	100	100
3 . Llama por un nombre.	100	60
4 . Comunica por la palabra.	100	20
5 . Instalación de preguntas I.	40	10
6 . Instalación de preguntas II	0	10
7 . Instalación de las preguntas III	0	0
8 . Instalación de las preguntas IV	0	0
9 . Instalación de las preguntas V	0	0

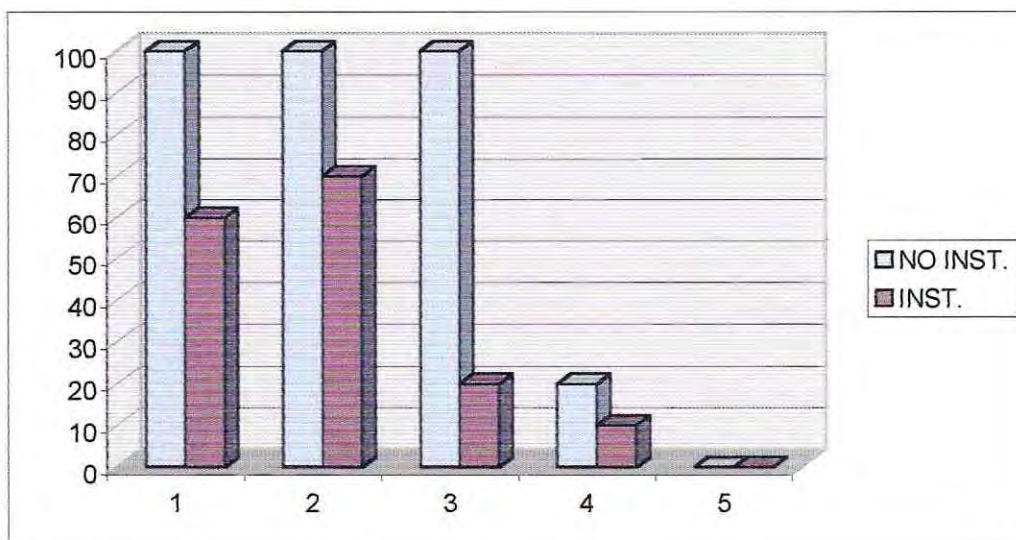
En el dominio de la producción de la voz y el desarrollo de la palabra, específicamente el área de la iniciativa de la palabra, se presentan diferencias entre los grupos.

Los niños no institucionalizados de 1 a 2 años obtienen un porcentaje total mayor de 49% al compararlos con los niños institucionalizados de 1 a 2 años cuyo porcentaje es de un 32%.

Las diferencias más significativas entre los grupos se dan en los ítems 3.4 y 5 que representan respuestas más complejas de parte del niño. En estos ítems los niños no institucionalizados tienen un mejor porcentaje que el otro grupo.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

**IV. PRODUCCIÓN DE LA VOZ Y DESARROLLO DE LA PALABRA.
C . Se expresa por la palabra**



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Nombra un objeto.	100	60
2 . Nombra una persona.	100	70
3 . Expresa un deseo por las palabras	100	20
4 . Relata un evento	20	10
5 . Designación: " Contar" .	0	0

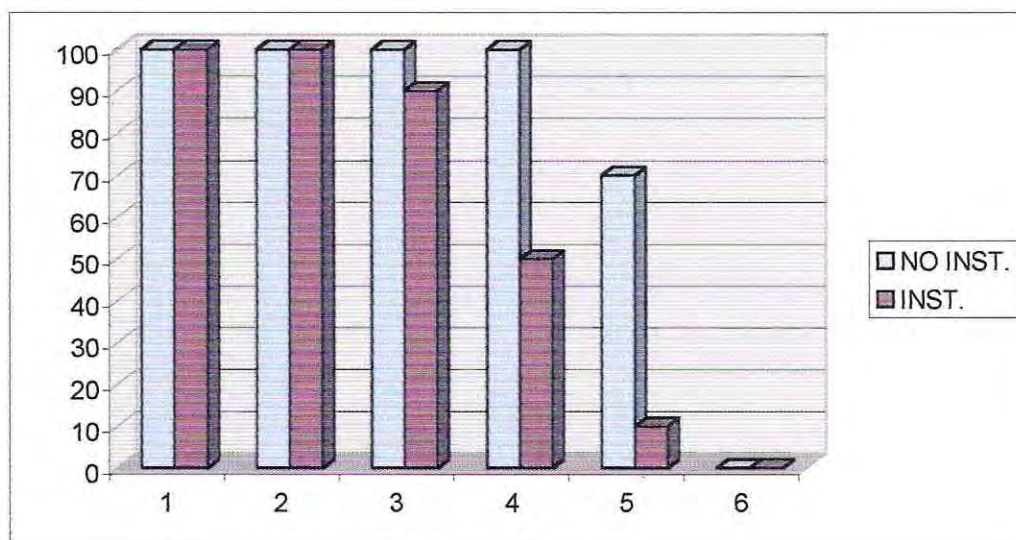
En el dominio de la producción de la voz y el desarrollo de la palabra, específicamente se expresa por la palabra, se presentan diferencias significativas entre los grupos.

Los niños no institucionalizados de 1 a 2 años obtienen un porcentaje total mayor de 64% al compararlos con los niños institucionalizados de 1 a 2 años cuyo porcentaje es de un 74%.

Las diferencias más significativas entre los grupos se dan en los ítems 1,2 y 3 que representan respuestas tales como: nombrar un objeto, una persona y expresar un deseo. En estos ítems los niños no institucionalizados tienen un mejor porcentaje que el otro grupo.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

**IV. PRODUCCIÓN DE LA VOZ Y DESARROLLO DE LA PALABRA.
D. Emisión de voz.**



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Emite sonidos	100	100
2 . Los gorjeos.	100	100
3 . Parlotea .	100	90
4 . Usos de palabras I .	100	50
5 . Usos de palabras II.	70	10
6 . Usos de palabras III.	0	0

En el dominio de la producción de la voz y el desarrollo de la palabra, específicamente el área de la emisión de la voz, se presentan diferencias significativas entre los grupos.

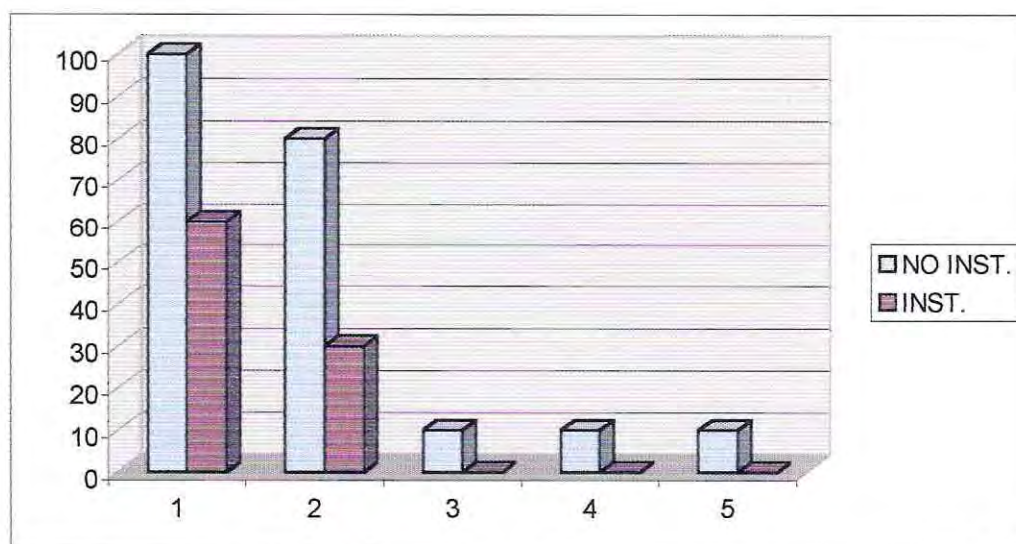
Los niños no institucionalizados de 1 a 2 años obtienen un porcentaje total mayor de 78% al compararlos con los niños institucionalizados de 1 a 2 años cuyo porcentaje es de un 58%.

Las diferencias más significativas entre los grupos se dan en los ítems 4,5 que representan respuestas más complejas de parte del niño y que requieren comprensión del lenguaje. En estos ítems los niños no institucionalizados tienen un mejor porcentaje que el otro grupo.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY.**

IV. PRODUCCIÓN DE LA VOZ Y DESARROLLO DE LA PALABRA.

E. Aparición de categorías de palabra.



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Usos de palabras de una sola categoría.	100	60
2 . Usos de dos categorías de palabras.	80	30
3 . Usos de tres categorías de palabras	10	0
4 . Usos de cuatro categorías de palabras.	10	0
5 . Usos de cinco categorías de palabras.	10	0

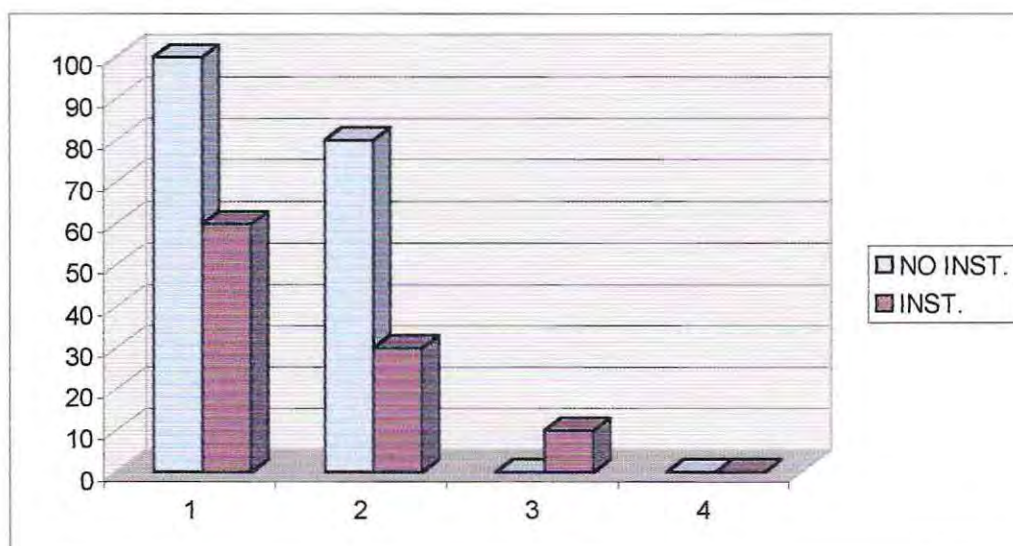
En el dominio de la producción de la voz y el desarrollo de la palabra, específicamente el área de aparición de categorías de palabras, aunque en ambos grupos el porcentaje obtenido es bajo, se presentan diferencias significativas entre los grupos.

Los niños no institucionalizados de 1 a 2 años obtienen un porcentaje total mayor de 42% al compararlos con los niños institucionalizados de 1 a 2 años cuyo porcentaje es de un 18%.

En este dominio los niños no institucionalizados obtienen un mayor porcentaje que el los niños institucionalizados en todos los items. Sin embargo, las diferencias más significativas entre los grupos se presentan en los item 1 y 2.

**COMPARACION DE PORCENTAJES DE LOS
NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS: INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS
GUIA DEL DESARROLLO AFECTIVO-MOTRIZ DEL INSTITUTO LOCZY .**

**IV. PRODUCCIÓN DE LA VOZ Y DESARROLLO DE LA PALABRA.
F . Estructura sintáctica de la frase.**



	NO INST.	INST.
	%	%
1 . Usos de una palabra en la frase.	100	60
2 . Usos de dos palabras en la frase.	80	30
3 . Usa frases desarrolladas.	0	10
4 . Usos de frases compuestas.	0	0

En el dominio de la producción de la voz y el desarrollo de la palabra, específicamente el área de la estructura sintáctica de la frase, se presentan diferencias significativas entre los grupos.

Los niños no institucionalizados de 1 a 2 años obtienen un porcentaje total mayor de 45% al compararlos con los niños institucionalizados de 1 a 2 años cuyo porcentaje es de un 25%.

Las diferencias más significativas entre los grupos se dan en los ítems 1 y 2. En estos ítems los niños no institucionalizados tienen un mejor porcentaje que el otro grupo.

En el ítem 4 que pide el uso por los niños de frases desarrolladas, ninguno de los dos grupos logra un porcentaje mayor al 0%.

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES Y DISCUSIONES

Los resultados obtenidos con la aplicación de la Guía del Desarrollo Afectivo Motriz del Instituto Loczy, en la muestra de niños institucionalizados y no institucionalizados permiten llegar a las siguientes conclusiones:

Los porcentajes totales en la Guía del Desarrollo Afectivo Motriz del Instituto Loczy indican que el grupo de niños no institucionalizados obtiene un resultado significativamente mayor con relación al grupo de niños institucionalizados.

En el rango de edad 0-1 año la diferencia entre grupos es leve. En el rango de edad 1-2 años la diferencia entre grupos es significativa. De lo anterior se concluye que en los primeros meses, ambos grupos cuentan con las capacidades para lograr su desarrollo, y a medida que se avanza en edad y se requiere de mayor especialización y condiciones de relación con el medio, se producen las diferencias entre grupos en cuanto a los siguientes factores: condiciones del medio físico y en la relación de interacción entre el niño y cuidador.

En el dominio desarrollo de los grandes movimientos se presentan diferencias mayores entre grupos en los ítems que miden motricidad gruesa en su forma más básica, en estos ítems los niños no institucionalizados superan a los institucionalizados.

Lo anterior se debe a que en los hogares los lactantes están permanentemente en sus cunas, inmovilizados en sillas por lo que no pueden

desarrollar su motricidad con libertad. En cambio el grupo de niños no institucionalizados, generalmente es puesto en espacios más amplios en donde pueden realizar movimientos autónomos en relación con su edad y su calendario de maduración (Chockler, 1988).

En el dominio actitud durante las operaciones de cuidados las diferencias entre grupos son las más significativas de la medición.

En el subdominio actitud durante el baño se da la diferencia más alta, seguida de actitud cuando lo visten y desarrollo de la manera en que toma su comida. En los hogares existen pocos cuidadores por niños, por lo cual su labor se transforma en un automatismo, exento de una interacción afectiva.

Según la teoría del apego, los sentimientos de seguridad que acompañan la formación de vínculos afectivos adecuados, son la base del desarrollo posterior. Un apego seguro aumenta la exploración, la solución de problemas, el juego, las relaciones con otros niños y facilita un entorno social que promueve sentimientos de seguridad y confianza. Bowlby (1985), Erikson (1966). La falta de una interacción social afectiva del niño con el cuidador, produce una demora en el desarrollo del apego en los niños institucionalizados.

En las operaciones de cuidados que se originan en los hogares, pueden ocurrir trastornos en la conducta de apego uno de los cuales son los resultantes de una falta de cuidados maternos, o del suministro de esos cuidados por parte de una serie de personas diferentes en continua sucesión. Bowlby (1985).

En el dominio desarrollo de la inteligencia visto a través de la coordinación de ojos y manos y la actividad manipulatoria las diferencias son más significativas a medida que se avanza en los ítems. Es decir, a medida que el niño va

evolucionando en la coordinación óculo- manual y la actividad manipulatoria, se observan más diferencias entre grupos.

En el dominio producción de la voz y desarrollo de la palabra tenemos que se da la segunda diferencia más significativa de las mediciones. En general, cuando se va aumentando el nivel de complejidad de los items en la producción de la voz y el desarrollo de la palabra, se observan más diferencias entre grupos.

Lo anterior se debe a que los cuidadores cumplen una función asistencial y no pedagógica debido a la sobrecarga laboral y la falta de capacitación, satisfaciendo las necesidades básicas (fisiológicas y de seguridad), y no las más elevadas (estimación y pertenencia). Tomando en cuenta estos antecedentes, Bolwby (1965) señala que lo habitual de la interacción del cuidador con el menor es que rara vez se produce contacto visual cara a cara, y en relación con el vínculo afectivo explica que el niño se siente apegado hacia aquellas figuras que inician una interacción con él y no hacia aquellos que satisfacen sus necesidades básicas.

Limitaciones

La mayor limitación de la investigación, es que por las características del diseño de investigación descriptivo comparativo no es posible dar explicaciones causales.

La muestra en estudio no es representativa de la población de niños de 0 a 2 años tanto institucionalizados como no institucionalizados pertenecientes a las comunas de Viña del Mar y Valparaíso.

Los resultados de la investigación no son generalizables a la población en estudio debido al tamaño de la muestra.

Al no aplicar otro instrumento de medición no es posible medir la confiabilidad entre tests.

En el grupo de niños no institucionalizados, existen marcadas diferencias entre las mediciones realizadas en las salas cunas y las observaciones del niño con sus padres, ya que la última constituye una fuente más rica y confiable de información.

Aportes de la investigación

Se ocupa la guía de evaluación del desarrollo afectivo – motriz, utilizada en Budapest por el Instituto Loczy, por primera vez en Chile, instrumento que resulta ser según criterio estadístico altamente válido y confiable. Además, es más exhaustivo y riguroso que el instrumento de medición usado actualmente en el país para el control del niño sano (Escala de evaluación del desarrollo psicomotor, EEDP).

En la guía de evaluación del desarrollo afectivo – motriz se observan en el ambiente natural, la motricidad libre del niño y su relación con el cuidador (afectividad). El EEDP se presenta como una situación de examen dirigido que no toma en cuenta el aspecto relacional del niño con la madre o cuidador.

Se plantea en el concepto de la motricidad libre, un nuevo rol del adulto (cuidador) como un ente facilitador y no determinante en la estimulación del desarrollo psicomotor del niño. En donde éste asume un rol activo en su desarrollo y no el rol pasivo que aún se utiliza en nuestro país.

La guía de evaluación del desarrollo afectivo – motriz , basada en la conceptualización de la motricidad libre del niño, su actividad autónoma y el nuevo rol del cuidador, puede ser utilizado como un nuevo instrumento de medición, mejorando a los ya existentes utilizados en las distintas instituciones que tienen relación con la salud y cuidado de los menores.

Como consecuencia de la investigación se ha generado un compromiso con las instituciones que participaron, en cuanto a una charla de capacitación de los conceptos: vínculo afectivo, motricidad libre, rol del cuidador, etc. Capacitación dirigida tanto a los profesionales a cargo , como a los cuidadores directos de los

menores. Se entregará además una retroalimentación de los resultados obtenidos por el hogar en la investigación, con el propósito que conozcan sus debilidades y fortalezas para lograr un cambio favorable a la institución en su globalidad.

Proyecciones para futuras investigaciones

Basándose en los resultados obtenidos por la presente investigación, se propone la realización de un programa educativo dirigido a las instituciones pertinentes, programa que incluya la capacitación de cuidadores en los conceptos de vínculo afectivo, motricidad libre, y que tienda a mejorar el desarrollo psico afectivo del niño.

Realización de un programa educativo para padres, que enseñe la importancia de la interacción del niño con el cuidador, como una co - construcción, en donde el rol del adulto es de facilitador y el niño es considerado como un ente activo en su desarrollo.

Se propone estandarizar a la norma chilena la guía de evaluación del desarrollo afectivo – motriz del Instituto Loczy.

BIBLIOGRAFÍA

- Ajuriaguerra, J. De. (1976). Manual de Psiquiatría Infantil. Barcelona, España: Toray- Masson, S.A.

- Appell, G., David, M. (1973). Loczy où le maternage insolite. París: Éditions du Scarabée.

- Avellaneda, D. Embarazo, parto, lactancia y vínculo afectivo.
– <http://www.encolombia.com/embarazo pediatria33-1.htm>.

- Bowlby, John. (1990) El Vínculo Afectivo. Argentina: Editorial Paidós.

- Bowlby, John. (1993).La Separación Afectiva, España: Paidós.

- Chokler, M.H. (1988). Los organizadores del desarrollo psicomotor. Buenos Aires: Editorial Cinco.

- Destrooper, J. (1984). La Educación Psicomotora. Morata, tercera edición

- García; M. E. (1989). Etude de la manipulation ches de jeunes enfants èlèves sur le dos. París: Université París VIII.

- Garelli, J. C., Montuori, E. Consideraciones sobre el enfoque de la teoría del attachement acerca del vínculo afectivo materno-filial en la primera infancia.
– <http://www.caen.it/psicología/spaemjg2.htm>.

- Hernandez, R., Fernández, C., Baptista, P. (1995)). Metodología de la Investigación. Colombia: Editorial Mc Graw-Hill.

- Lebovici, S., Soulè, M. (1992).El Conocimiento del niño a través del psicoanálisis.

- Lebovici, S, Weil-Halpern F,(1995). La psicopatología del bebé, Madrid, España: Siglo veintiuno editores S.A.

- Loczy. (1974). Guide pour tenir à jour le tableau de développement. Budapest: Institut National de Méthodologie des foyers d 'Enfants du Premier age.

- Marcelli, D.; Ajuriaguerra, J.de. (1996). Psicopatología del niño. España: Masson, S. A.

- Mason, R (1999). Respecting Baby: Emmi Picklers concepts.

- <http://www.geocities.com/Wellesley/3321/win11b.htm>

- Meneghello, J., Fanta, E., Puga, T. (1997). *Pediatría Meneghello*. Buenos aires, Argentina: Editorial Médica panamericana.

- Nadel, J., Best, F (1980). *Wallon Aujourd'hui*. París: Editions du Scarabée. Cemea.

- Pickler, E. (1988). *Labt mir zeit*. München: Pflaum Verlag.

- Pickler, E. (1985). *Moverse en libertad*. Desarrollo de la motricidad global. Madrid: Editorial Narcea. S.A. de ediciones.

- Seidel, H., Ball, J., Dains, J., Benedict, G.(1997). *Manual Mosby de exploración física*. Barcelona: Brace Hancourt.

- SENAME. (1998). *Diagnóstico sobre el sistema de protección simple del SENAME*. Santiago: Documento de trabajo.

- SENAME. (1997). *Redes Sociales hacia un modelo de intervención*. Santiago: Vilacaurani.

- Spitz, R. (1969). *El primer año de vida del niño*. México: Fondo de Cultura Económica.

- Wallon, H. (1985). La vida mental. Barcelona, España: Editorial Crítica. Grupo Editorial Grijalbo.

- Winnicott, D. W. (1995). La Familia y el desarrollo del individuo. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Hormé S.A.E.

- Videos:
 - El desarrollo del Vínculo Afectivo. Autor: María Eugenia García Bernal.
 - La motricidad Libre. Autor: Instituto Loczy, Francia.

ANEXOS

- 4 . Bebe todo sólo II .

--	--

B. Comer con cuchara.

- 1 . Abre la boca al contacto de la cuchara.
- 2 . Abre la boca al ver la cuchara.
- 3 . Come de manera limpia fácilmente.
- 4 . Intenta comer todo sólo.
- 5 . Come todo solo con una cuchara.
- 6 . Come todo solo y limpiamente.

C. Masticación

- 1 . Come poco a poco los alimentos sólidos.
- 2 . Mastica normalmente.

III. EL DESARROLLO DE LA INTELIGENCIA, VISTO A TRAVES DE LA COORDINACION DE LOS OJOS Y DE LAS MANOS. Y LA ACTIVIDAD MANIPULATORIA

- 1 . Sigue con los ojos.
- 2 . Mira sus manos.
- 3 . Juega con sus manos.
- 4 . Toca o manosea los objetos sin seguridad.
- 5 . Toca o agarra con seguridad.
- 6 . Manipula un objeto I .
- 7 . Manipula un objeto II
- 8 . Manipula dos objetos I.
- 9 . Manipula dos objetos II.
- 10 . Manipula varios objetos.
- 11 . Construir.
- 12 . Emprende un juego con un rol definido.
- 13 . Emprende un juego con roles definidos.
- 14 . Organiza un juego de roles distribuidos.

IV. PRODUCCIÓN DE LA VOZ Y DESARROLLO DE LA PALABRA.

A . Reacción a la palabra.

- 1 . Está atento a la palabra.
- 2 . Redondea su boca en modo de respuesta.
- 3 . Emite sonidos de manera de respuesta
- 4 . Responde fluidamente.
- 5 . "Comprende" durante los cuidados
- 6 . Comprende fuera de los cuidados.
- 7 . Puede ser manejado por la palabra .

B . Iniciativa de la palabra.

- 1 . "Llama" a algunos.
- 2 . Demanda ayuda.
- 3 . Llama por un nombre.
- 4 . Comunica por la palabra.
- 5 . Instalación de preguntas I.
- 6 . Instalación de preguntas II
- 7 . Instalación de las preguntas III
- 8 . Instalación de las preguntas IV
- 9 . Instalación de las preguntas V

C . Se expresa por la palabra

1. Nombra un objeto.
2. Nombra una persona.
3. Expresa un deseo por las palabras
4. Relata un evento
5. Designación: "Contar" .

D. Emisión de voz.

1. Emite sonidos
2. Los gorjeos.
3. Parlotea .
4. Usos de palabras I .
5. Usos de palabras II.
6. Usos de palabras III.

E. Aparición de categorías de palabra.

1. Usos de palabras de una sola categoría.
2. Usos de dos categorías de palabras.
3. Usos de tres categorías de palabras
4. Usos de cuatro categorías de palabras.
5. Usos de cinco categorías de palabras.

F. Estructura sintáctica de la frase.

1. Usos de una palabra en la frase.
2. Usos de dos palabras en la frase.
3. Usa frases desarrolladas.
4. Usos de frases compuestas.

ANEXO 2

JUICIO EXPERTO

Nombre: _____

Profesión: _____

Ocupación: _____

Estimado(a) Experto (a):

Con motivo de nuestra investigación de tesis, “Aplicación de la Guía de evaluación de desarrollo Afectivo-motriz del instituto Lóczy. Estudio descriptivo comparativo del desarrollo Psicomotor en una muestra de niños institucionalizados y no institucionalizados de 0 a 2 años. en el gran Valparaíso”. Para optar al título de Psicólogo.

Por las Alumnas: Paulina Arriagada Venturini

Marylin Rey Olivares

Olga Véliz Guajardo.

Presentamos a Ud. La guía de Evaluación de Desarrollo Psicomotor con el propósito que determine si cada ítem mide o no, el desarrollo Psicomotriz entendido como:

Definición Conceptual.

Desarrollo psicomotor: evolución de las capacidades para realizar una serie de movimientos corporales y acciones, así como la representación mental y consciente de los mismos, integra las interacciones cognitivas, emocionales, simbólicas y sensoriomotrices e implica un componente externo o práxico (la acción) y un componente interno o simbólico (la representación del cuerpo y sus posibilidades de acción)

C . Se expresa por la palabra

- 1 . Nombra un objeto.
- 2 . Nombra una persona.
- 3 . Exprese un deseo por las palabras
- 4 . Relata un evento
- 5 . Designación: " Contar" .

D. Emisión de voz.

- 1 . Emite sonidos
- 2 . Los gorjeos.
- 3 . Parlotea .
- 4 . Usos de palabras I .
- 5 . Usos de palabras II.
- 6 . Usos de palabras III.

E. Aparición de categorías de palabra.

- 1 . Usos de palabras de una sola categoría.
- 2 . Usos de dos categorías de palabras.
- 3 . Usos de tres categorías de palabras
- 4 . Usos de cuatro categorías de palabras.
- 5 . Usos de cinco categorías de palabras.

F . Estructura sintáctica de la frase.

- 1 . Usos de una palabra en la frase.
- 2 . Usos de dos palabras en la frase.
- 3 . Usa frases desarrolladas.
- 4 . Usos de frases compuestas.

C . Se expresa por la palabra

- 1 . Nombra un objeto.
- 2 . Nombra una persona.
- 3 . Expresa un deseo por las palabras
- 4 . Relata un evento
- 5 . Designación: " Contar" .

D. Emisión de voz.

- 1 . Emite sonidos
- 2 . Los gorjeos.
- 3 . Parlotea .
- 4 . Usos de palabras I .
- 5 . Usos de palabras II.
- 6 . Usos de palabras III.

E. Aparición de categorías de palabra.

- 1 . Usos de palabras de una sola categoría.
- 2 . Usos de dos categorías de palabras.
- 3 . Usos de tres categorías de palabras
- 4 . Usos de cuatro categorías de palabras.
- 5 . Usos de cinco categorías de palabras.

F . Estructura sintáctica de la frase.

- 1 . Usos de una palabra en la frase.
- 2 . Usos de dos palabras en la frase.
- 3 . Usa frases desarrolladas.
- 4 . Usos de frases compuestas.
