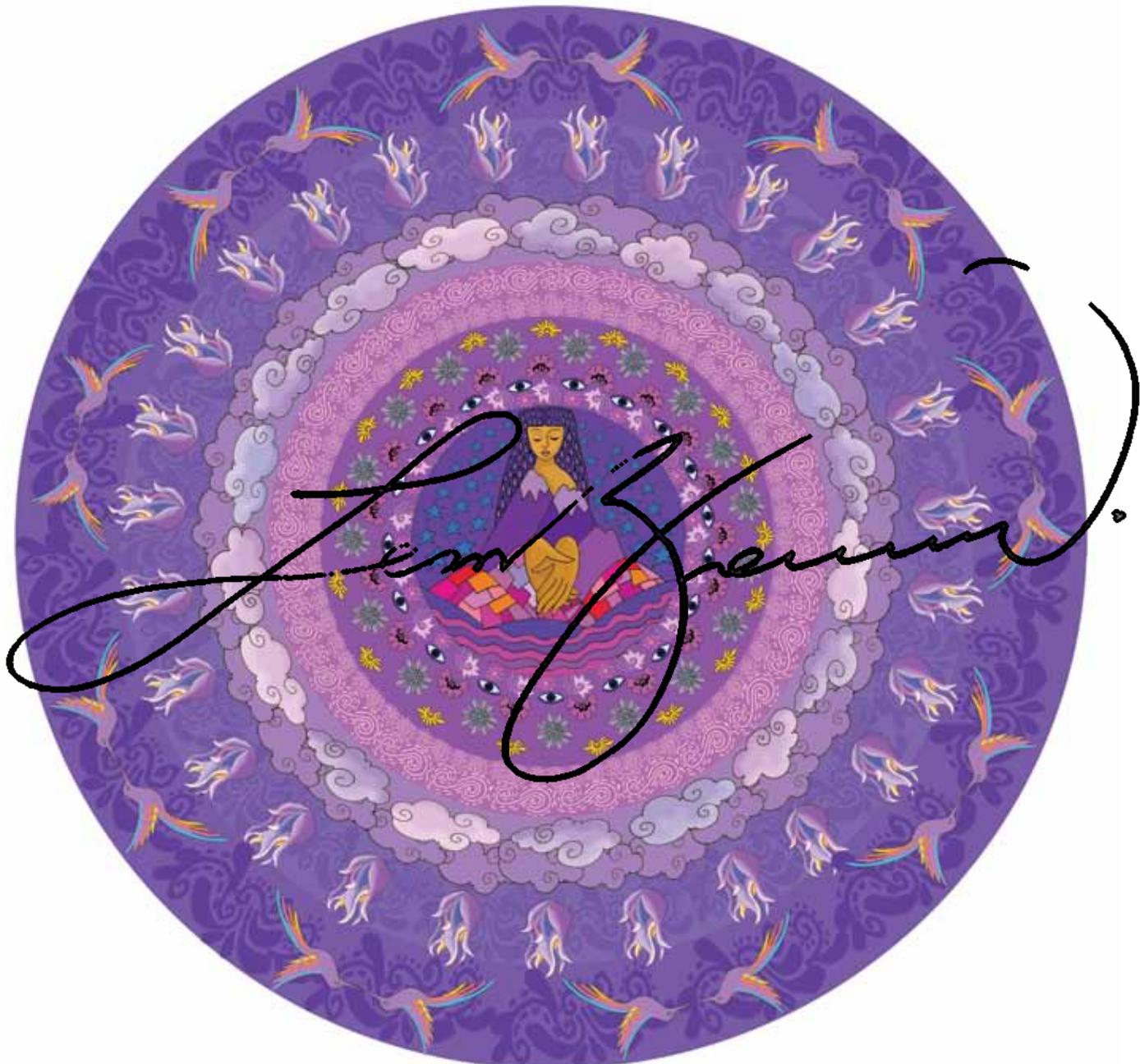


# Protocolo de diagnóstico e intervención psicopedagógica

Guía N°1 de diagnóstico rápido

0-5 años





# **Protocolo de diagnóstico e intervención psicopedagógica**

**Guía N°1 de diagnóstico rápido  
0-5 años**

**Título:** *Protocolo de diagnóstico e intervención psicopedagógica.  
Guía N° 1 de diagnóstico rápido. 0-5 años*

**Autores:** Fernanda Solíz, Rosina Uriarte y Soledad Valverde

**Revisión de textos:** Adolfo Maldonado

**Edición:** Clínica Ambiental · Septiembre 2012

**Diseño y diagramación:**

Manthra Editores

**Ilustración de portada:**

Leonor Bravo, 2008

**ISBN:** 978-9942-11-312-2

Este documento fue financiado por Save the Children y la Agencia Española de Cooperación Internacional al Desarrollo (AECID) en el marco del Convenio 10-CO1-61 con el objetivo de crear herramientas para el aula que fueran de utilidad a los docentes en la identificación de problemas de niños, niñas y jóvenes, y para ayudar en su resolución.

Las ideas y opiniones expresadas en el documento son netamente de los autores.

Se permite la reproducción total o parcial del documento citando a los autores.

# Índice

<b>Introducción</b>	<b>5</b>
<b>Presentación</b>	<b>7</b>
<b>1. La evaluación y el diagnóstico psicopedagógicos</b>	<b>9</b>
<b>2. El docente y la evaluación</b>	<b>12</b>
<b>3. Técnicas e instrumentos para la evaluación psicopedagógica</b>	<b>14</b>
La entrevista	16
Pruebas psicopedagógicas	18
Observación	18
Guía de observación docente	19
<b>4. Presentación de pruebas de evaluación</b>	<b>21</b>
<b>5. Primera y segunda infancia</b>	<b>21</b>
5.1 Historia clínica	21
5.2 Crecimiento y desarrollo (niños y niñas de 0 meses a 12 años)	25
5.2.1 Consideraciones generales	25
5.2.2 Crecimiento en niños y niñas de 0 a 12 meses	26
Incremento de peso en los primeros meses	26
Gráfica de la evolución del peso	26
Cálculo de la talla en el primer año	27
Cálculo del perímetro cefálico en el primer año	27
5.2.3 Crecimiento y desarrollo en niños y niñas de 1 a 12 años:	27
5.3 Escala madurativa de observación	28



5.3.1 Psicomotricidad y Desarrollo	28
a) Aspecto motor (Esquema motor funcional)	31
b) Aspecto cognitivo	32
c) Aspecto socio - afectivo	32
5.3.2 Desarrollo Evolutivo según la edad: Indicadores Generales para Padres y Educadores	34
a) Desarrollo de 0 - 3 meses.	34
b) Desarrollo de 3 - 6 meses	36
c) Desarrollo de 6 - 9 meses	37
d) Desarrollo de 9 - 12 meses	38
e) Desarrollo de 1 - 2 años	39
f) Desarrollo de 2 - 3 años	40
g) Desarrollo de 3 - 4 años	41
h) Desarrollo de 4 - 5 años	42
<b>ANEXO 1: Historia Clínica</b>	<b>43</b>
<b>ANEXO 2: Curvas de crecimiento, peso y talla</b>	<b>45</b>



## Introducción

La escuela en la comunidad se constituye como el espacio articulador y movilizador, pieza fundamental para la organización, la toma de decisiones y la acción transformadora. El proceso de aprendizaje por ende debe ser comprendido desde una visión integral e integradora, que considere la diversidad como una oportunidad de aprendizaje y que trascienda la mera transmisión de conocimientos curriculares hacia verdaderos programas integrales que incorporan activamente a los niños/as, adolescentes y sus familias.

En este contexto, la presente guía surge en medio de múltiples retos a los que se enfrentan las escuelas ubicadas en territorios rurales, de frontera o de afectación por problemáticas sociales y ambientales:

- El reto de superar los modelos tradicionales de educación, de transmisión de verdades y conocimientos sólo del docente al estudiante, en los que la metodología y los recursos pueden llegar a ser planos e inmutables y los estudiantes tener un rol pasivo.
- El reto de trabajar en medio de situaciones profundamente adversas, con carencia de recursos y en medio de la presencia de violencias múltiples, ante ello, la escuela tiene la posibilidad de fortalecer la cohesión comunitaria para encaminar la organización de acciones transformadoras.
- El reto de ofrecer una atención educativa a todos los niños, niñas y jóvenes con calidad, dignidad y justicia social; de atender las diversidades dentro del aula: discapacidades, necesidades educativas específicas, trastornos psicosociales, etc. Esta atención educativa tendrá como objetivo disminuir la exclusión, la repitencia y la deserción, en especial de los grupos poblacionales que presentan mayores niveles de vulnerabilidad social<sup>1</sup>.
- El reto de entender y aceptar la cultura de la diversidad, que ser diferente es un derecho y un valor.

En conjunto, el reto de comprender a la educación como una oportunidad de construcción de personas libres, autónomas y soberanas en sus realidades sociales, y que articula y comprende la relación entre 1.\_ el despojo, violencia y contaminación de los territorios (discriminación social y ambiental) 2.\_ las condiciones deficientes: infraestructura, personal docente, recursos, metodologías del sistema educativo formal (discriminación educativa) y 3.\_ la presencia incrementada de discapacidades, patologías y limitaciones de niños y niñas que habitan en estos territorios.

Es entonces que se hace necesario plantearnos cómo desde nuestras prácticas profesionales y educativas cotidianas, podemos transformar la educación para que garantice una atención que responda a las necesidades de formación de todos y todas; que esté a merced de las comunidades, que se adapte a sus necesidades e intereses, que esté articulada a su cultura y que apueste por un proyecto de justicia, paz y equidad.

---

1 López, J. "De las aulas de apoyo al apoyo curricular en las aulas". Especialización en educación Inclusiva. Universidad de Cuenca. 2009 – 2010. Pp 30.



Sin embargo la labor del docente se vuelve compleja cuando ha de enfrentar condiciones socio – ambientales adversas, o desde la dificultad de acceso a equipos interdisciplinarios, de salud, etc. Es para realidades como éstas, donde el docente tenga que responder a múltiples necesidades, sin muchas herramientas de apoyo, para las que se idearon estas guías que presentamos y que pretenden constituirse en instrumentos que contribuyan a facilitar la labor de los docentes frente al desafío de atender la diversidad y le permitan responder a las necesidades educativas grupales e individuales.

La educación fue entendida por el maestro Paulo Freire y Monseñor Leonidas Proaño como ese proceso en el que se apueste por unos seres humanos constructores de libertad e identidad, que les permita llevar a sus pueblos a desarrollar su conciencia crítica y buscar la superación de sus problemas, trascendiendo la concepción de la educación tradicional<sup>2</sup>.

En esa línea va este esfuerzo colectivo, se trata de las cuatro primeras guías que pretenden constituirse como herramientas para el diagnóstico oportuno, intervención y recuperación en niños, niñas y adolescentes de 0 a 18 años con ritmos diferentes de aprendizajes, problemas específicos, desfases madurativos o trastornos emocionales.

La propuesta metodológica presentada en las cuatro guías para el diagnóstico e intervención psicopedagógica se ha construido a partir de la experiencia de la Clínica Ambiental en Investigación y Acción Participativa (IAP) con comunidades afectadas por problemáticas sociales y ambientales.

Ante la necesidad de diagnosticar y comprender los desfases madurativos, conflictos emocionales, problemas psicosociales y de aprendizaje en niños, niñas y adolescentes, la Clínica Ambiental ha realizado un esfuerzo por compilar técnicas de evaluación, adaptarlas a las realidades locales y, en otros casos, diseñar nuevos protocolos.

Así también hemos considerado fundamental desarrollar estrategias para la intervención y recuperación. En algunos casos, hemos tomado propuestas de otras organizaciones públicas y privadas, realizando adaptaciones; y en otros casos proponemos metodologías específicas trabajadas con las comunidades.

Apostamos por el sueño de garantizar que en aquellas escuelas ubicadas en zonas de frontera, y por tanto más vulnerables al conflicto social o ambiental, el derecho a la educación sea efectivamente un derecho social universal, pero un derecho que sea capaz de abordar la máxima de Platón de que: "Podemos comprender fácilmente al niño que tiene miedo a la oscuridad; la verdadera tragedia en la vida es cuando los hombres tienen miedo a la luz" (Platón-La Caverna).

Estas guías nacen con el objetivo de constituirse en herramientas de apoyo para los docentes, para que puedan identificar dificultades o problemas y puedan proponer soluciones o canalizar ayudas para aquellos niños/as y jóvenes que lo necesiten. La Agencia Española de Cooperación Internacional al Desarrollo (AECID), junto con Save the Children, han creído en esta propuesta y la apoyan a través del Convenio 10-CO1-061.

---

2 Oviédo A. Ponencia presentada en el Primer Encuentro Internacional Monseñor Leonidas Proaño: De la Educación Liberadora a la Teología de la Liberación. Riobamba. Octubre 2010. Ministerio de Cultura del Ecuador (Proaño, 1985).



## Presentación

Esta primera guía aborda el desarrollo de niños/as de 0-5 años.

Inicia con el análisis general de la importancia de la evaluación y diagnóstico psicopedagógico, luego centra su análisis en el rol del docente y presenta técnicas e instrumentos que pueden utilizarse.

Finalmente se revisa el crecimiento y desarrollo físico y madurativo de niños y niñas de 0-5 años. Dado que las curvas de crecimiento físico se comparten hasta los 12 años, en esta guía se hace una revisión completa desde el nacimiento hasta el inicio de la adolescencia.





Todos los estudiantes tienen necesidades comunes, individuales y específicas.

## 1. La evaluación y el diagnóstico psicopedagógico



La educación comprendida desde una visión integral e inclusiva conlleva al reconocimiento de los y las estudiantes en su diversidad. Por un lado, tenemos una diversidad de grupo que depende del contexto social, de su cultura, de la región en la que nos encontremos trabajando (será diferente trabajar con un grupo de estudiantes en la costa que en la sierra, así también las necesidades de un grupo de estudiantes de sectores rurales será distinto a uno de sectores urbanos), etc. Por otro lado, sabemos que dentro de un mismo grupo, cada estudiante es un individuo único con características, condiciones y limitaciones específicas.

Decimos entonces que el reto de una escuela inclusiva es el de reconocer, identificar y atender a estas necesidades individuales. Así también, esta perspectiva invita a entender la diversidad como riqueza y oportunidad de crecimiento.

Globalmente, se acepta la clasificación de necesidades en comunes, individuales y especiales<sup>3</sup>. Miremos que significa cada una:

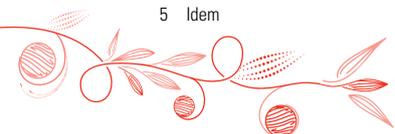
Las **Necesidades Educativas Comunes**<sup>4</sup> son aquellas que comparten todos/as los estudiantes y que hacen referencia a los aprendizajes esenciales para su desarrollo personal y socialización, se expresan en el currículo regular.

Las **Necesidades Educativas Individuales**<sup>5</sup> llevan implícito el hecho de que no todos/as los estudiantes se enfrentan a los aprendizajes establecidos en el currículo con el mismo bagaje de experiencias y conocimientos previos, ni de la misma forma; involucran las diferentes capacidades, intereses, niveles, ritmos y estilos de aprendizaje que mediatizan el proceso de aprendizaje haciendo que sean únicos e irrepetibles en cada caso.

3 La definición de estos términos ha sido adaptada de: Gobierno de Panamá 2005. Documentos desarrollados para la capacitación profesional como parte del Plan Nacional de Inclusión Educativa en 65 centros pilotos del país. [www.inclusioneducativa.org](http://www.inclusioneducativa.org)

4 Idem

5 Idem





Estas necesidades pueden ser atendidas adecuadamente a través de lo que podríamos llamar “buenas prácticas pedagógicas”. Es decir, a través de una serie de acciones que todo educador utiliza para dar respuesta a la diversidad: organizar el aula de manera que permita la participación y cooperación entre los alumnos, dar alternativas de elección, ofrecer variedad de actividades y contextos de aprendizaje, utilizar materiales diversos, dar más tiempo a determinados alumnos, graduar los niveles de exigencias y otras muchas que se originan como resultado de la creatividad del docente.

Las **Necesidades Educativas Específicas**<sup>6</sup>, son aquellas necesidades educativas individuales que no pueden ser resueltas a través de los medios y los recursos metodológicos que habitualmente utiliza el docente para responder a las diferencias individuales de sus estudiantes. Éstas requieren para ser atendidas ajustes, recursos, medidas pedagógicas especiales o de carácter extraordinario, distintas a las que requieren comúnmente la mayoría de los estudiantes. Hace referencia a aquellos estudiantes que presentan dificultades mayores que los demás para acceder a los aprendizajes que les corresponden por edad, o que presentan desfases con relación al currículo por diversas causas y que pueden requerir para progresar en su aprendizaje de medios de acceso al currículo, adaptaciones curriculares, adecuaciones en el contexto educativo, en la organización del aula y/o servicios de apoyo especial.

La evaluación psicopedagógica permite reconocer las condiciones singulares de cada estudiante, los hace diversos, y dirige la mirada al entorno escolar.

Ahora que hemos identificado y diferenciado los distintos tipos de necesidades, debemos preguntarnos ¿cómo detectarlas?. La evaluación psicopedagógica parte de reconocer que los y las estudiantes tienen características propias y singulares que los particularizan justamente porque tienen una historia personal, familiar y escolar específica. Así, la evaluación parte del análisis de los antecedentes del estudiante, de su evolución y desempeño y analiza las condiciones (entorno familiar, escolar y comunitario) que pueden estar afectando el desarrollo integral del estudiante.

Ya con esta información, la evaluación psicopedagógica orienta la intervención y atención.

Villarreal (2009)<sup>7</sup> entiende la evaluación psicopedagógica como el proceso de recolección, análisis y valoración de la información relevante relativa a los distintos elementos que intervienen en el proceso de enseñanza y aprendizaje, para identificar las características del aula, las necesidades educativas individuales y especiales que presentan en sus dimensiones del

6 Idem

7 Adaptado de: Villareal, Jorge: “Evaluación pedagógica para la inclusión educativa”. Monografías.com <http://www.monografias.com/trabajos76/evaluacion-pedagogica-inclusion-educativa/evaluacion-pedagogica-inclusion-educativa.shtml>



desarrollo humano o en el desempeño en el currículo escolar por diversas causas, para fundamentar y diseñar el proyecto personalizado que garanticen la accesibilidad, permanencia y promoción en la vida escolar y social.

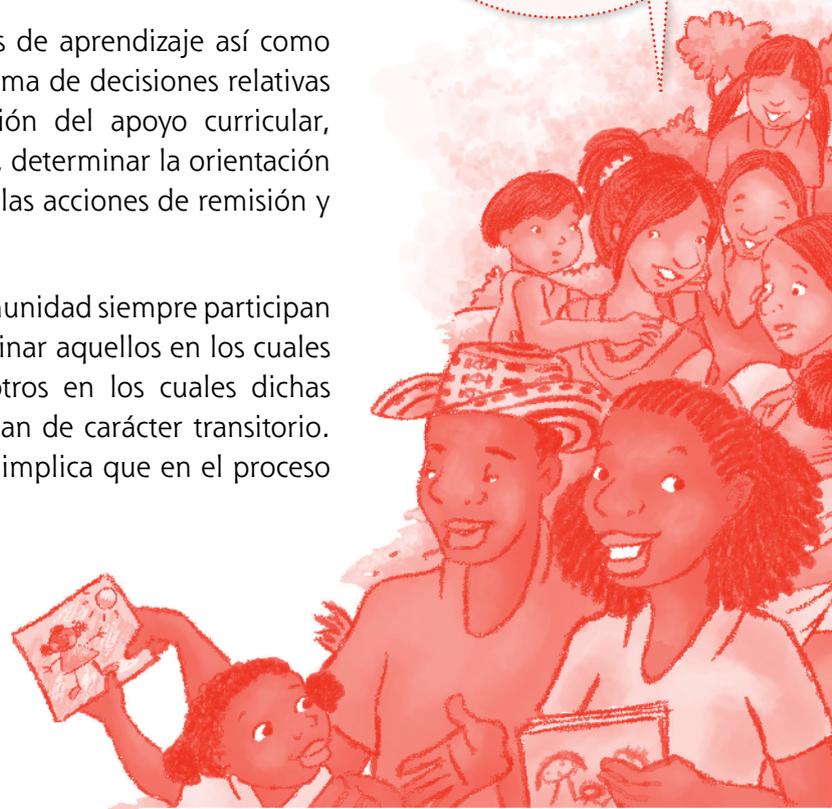
La finalidad de la evaluación psicopedagógica consiste en orientar el proceso de toma de decisiones sobre el tipo de respuesta educativa que precisa el estudiante para favorecer su adecuado desarrollo personal, sin olvidar que debe servir para orientar el proceso educativo en su conjunto, facilitando la tarea de los educadores que trabajan día a día en el aula. Por lo tanto, la evaluación psicopedagógica cumple con una función preventiva, ya que no se circunscribe exclusivamente a propuestas de atención individual sino que dirige sus propuestas a asegurar una práctica educativa adecuada para el desarrollo de todos los estudiantes. Para ello, es necesario la complementariedad que sólo puede garantizarse con la participación de los equipos interdisciplinarios. Por esto se clarifica que este no es un proceso sólo del educador, sino compartido con los equipos interdisciplinarios, las familias, la comunidad y el mismo estudiante como protagonista. (Villarreal, 2009).

La evaluación psicopedagógica es necesaria para:

- Determinar la presencia de necesidades educativas específicas en su carácter interactivo con las barreras para el aprendizaje y la participación.
- Determinar el estado de funcionamiento del estudiante en las dimensiones del desarrollo humano.
- Determinar el nivel del estudiante respecto a la competencia curricular tanto con respecto a sus necesidades como con relación a sus potencialidades.
- Identificar los procesos, estrategias y ritmos de aprendizaje así como el tipo de inteligencia que predomina, la toma de decisiones relativas a la escolarización, elaboración y aplicación del apoyo curricular, determinar los recursos y apoyos específicos, determinar la orientación a los directivos, docentes y familia y definir las acciones de remisión y contrarremisión que sean necesarias.

En este proceso, el estudiante, su familia y su comunidad siempre participan de manera activa, sin que sea necesario discriminar aquellos en los cuales se evidencia una discapacidad, de aquellos otros en los cuales dichas necesidades hacen presencia a pesar de que sean de carácter transitorio. El hecho de que su participación es inminente, implica que en el proceso

La finalidad de esta evaluación es ayudar a tomar decisiones sobre la respuesta educativa que necesita cada estudiante, pero con la participación de él y de su familia.





no están de un lado los docentes y del otro los estudiantes, sino que en los procesos de enseñanza y aprendizaje, ambos interactúan y no de manera aislada, sino con el contexto que implica tanto el proceso mismo como los entornos en los cuales se desarrolla. (Villarreal, 2009).

## 2. El docente y la evaluación

El instante mismo en el que el docente ingresa al salón de clases, durante su primera jornada escolar, identifica inmediatamente la existencia de estudiantes diversos. Esta diversidad observada en el ámbito educativo obedece a distintos factores: económicos, sociales, culturales, geográficos, étnicos y religiosos; así como también a las diferentes capacidades intelectuales, psíquicas, sensoriales (de los sentidos), motoras, y del rol sexual de los sujetos. Aunque estas diferencias han existido siempre, no han sido tomadas en cuenta en el sistema educativo y los profesores que impartían clases, aún reconociendo esta diversidad, han llevado prácticas educativas más bien uniformes que no permiten potenciar el desarrollo de las capacidades individuales y/o responder a la individualidad de un grupo humano.

La evaluación psicopedagógica surge entonces como una herramienta que permite al docente conocer las características del grupo de estudiantes tanto a nivel general como individual, le permite identificar las fortalezas, debilidades y condiciones sobre las cuales deberá organizar su plan de trabajo. En este sentido, la evaluación psicopedagógica tiene esencialmente una función orientadora para el mejoramiento de la calidad de aprendizajes en la diversidad.

En concreto, esta herramienta permite la identificación de necesidades comunes, individuales y específicas, así como la comprensión de los contextos familiares, comunitarios, culturales, etc. Sabemos que estos contextos determinan a su vez el desempeño del niño/a en el proceso de aprendizaje, por ello, conocerlos y comprenderlos orientará las funciones que la escuela debe cumplir para consolidarse como un sistema de soporte a la familia y a la comunidad.

La evaluación psicopedagógica es un proceso liderado por el docente que debe ser permanente y sistemático, es decir debe realizarse a lo largo de todo el año escolar y permite reflexionar sobre la metodología utilizada, los contenidos curriculares, las condiciones de los estudiantes, sus familias y comunidades, dando respuestas oportunas que podrán ir cambiando a medida que cambien las necesidades.

Frente a las prácticas educativas uniformes, la evaluación psicopedagógica no solo identifica necesidades, sino también capacidades y fortalezas para construir un proceso educativo.



"Tradicionalmente la evaluación utilizaba criterios normativos, esto es, comparar el resultado del individuo con los resultados de una población o grupo a los que pertenece, las evaluaciones convencionales del tipo objetivo no van destinadas a comprender el proceso educativo, lo tratan en términos de éxito y de fracaso".<sup>8</sup>

"La nueva propuesta educativa supone un cambio conceptual del término, es decir, evaluar en referencia a un criterio, lo que significa buscar la comparación del estudiante con sus propios rendimientos o resultados, en las mismas pruebas o en relación a un criterio fijado de antemano, se trata de que el profesor se constituya en un crítico, y no un simple calificador".<sup>9</sup>

En este sentido, el docente no deberá centrar la evaluación en un análisis comparativo entre los/las estudiantes y en quién obtiene mejores calificaciones; esto sólo genera competencia, elimina el espíritu solidario y colaborativo y genera conflictos de autoestima en los/las niños/as que obtienen menores calificaciones.

El docente tampoco deberá orientar la evaluación hacia una valoración estricta y limitada a comprobar la memorización de conocimientos. La escuela tiene una función mucho más integral que la adquisición de conceptos, por ello, el reto del docente es proponer una estrategia holística de evaluación que parta de la consideración del niño/a como un individuo único.

Así, sugerimos que la evaluación se mantenga como un proceso permanente estructurado en las siguientes fases:

- Una fase de diagnóstico integral que considere el análisis de fortalezas y limitaciones del/la estudiante en relación a los siguientes ámbitos:
  - **Antecedentes:** Conocer los sucesos relacionados con el embarazo, el parto y los primeros años de vida del niño/a, enfermedades graves, complicaciones, intervenciones, desarrollo general. Antecedentes familiares de importancia, etc. Antecedentes escolares en caso de que el niño/a ya ha cursado otros grados.
  - **Madurativo:** analizar si el desarrollo del niño o niña es adecuado a su edad cronológica en todas las áreas: psicomotriz (relaciona el desarrollo del sistema nervioso con los movimientos), lenguaje, pensamiento, social y afectiva.

El docente debe buscar la superación del estudiante a sí mismo, y no comparar su calificación con otros/as



8 Citado en Revista electrónica de Investigación y Evaluación Educativa. 1997-Volumen 3- Número1-ISSN 1134-4032-D.L.SE-1138-94. "Reflexiones en Evaluación Educativa". <http://www.chasque.net/gamolnar/evaluacion%20educativa/evaluacion.04.html>

9 Martínez E, Sánchez S: Los principios de la evaluación. Accedido en internet en julio del 2012 en la dirección: <http://www.uhu.es/cine.educacion/didactica/0092principiosevaluacion.htm>





- **Pedagógico:** determinar el nivel de incorporación de conocimientos y habilidades correspondientes al grado de educación que le corresponde.
- **Familiar:** conocer las dinámicas familiares, el nivel de apoyo que tiene el niño/a, las condiciones socio-económicas, si existen problemas psico-sociales de violencia, maltrato, negligencia, etc.
- En función del diagnóstico el docente deberá adaptar el plan general de trabajo diseñado para el conjunto de estudiantes, a las condiciones específicas de cada niño/a. Hay niños y niñas que podrán avanzar con el plan regular de trabajo mientras otros requerirán adaptaciones ya sea en los contenidos (menos profundidad o menos contenidos) en la metodología (atención personalizada, métodos concretos, etc), en el tipo de evaluación (utilizar otras estrategias de evaluación), en su ubicación en el aula (más o menos cerca de la pizarra, con ciertos niños/as o más bien sólo), etc. El plan de trabajo deberá tener objetivos claros para el aprendizaje integral niño/a, estos objetivos deberán estructurarse a corto, mediano y largo plazo.
- Un proceso sistemático de evaluación sobre el avance del niño/a para la consecución de los objetivos propuestos en el plan de trabajo. Este proceso de evaluación utilizará fundamentalmente la observación, la revisión de los materiales trabajados dentro del aula y como tareas, la entrevista personal con el niño/a y su familia.
- La evaluación sistemática tiene como finalidad la retroalimentación, es decir la adaptación permanente, en caso de ser necesario, de los objetivos propuestos, de la metodología utilizada, de la forma como interactúa con el o la docente, etc.
- Finalmente, un proceso terminal de evaluación que deje claras líneas de seguimiento para el nuevo docente o en caso de escuelas unidocentes para el siguiente período escolar.

### 3. Técnicas e instrumentos para la evaluación psicopedagógica

Toda evaluación psicopedagógica requiere de técnicas e instrumentos para la recogida de la información válida y fiable, para que de esta manera la toma de decisiones tenga una base científica. La procedencia de estas técnicas e instrumentos viene del campo de la psicología y de las ciencias

de la educación, como también algunos, provienen de la medicina y de las ciencias sociales.

La elección de los instrumentos de evaluación que utilizaremos depende en mucho, del enfoque de evaluación que el docente tenga, ya habíamos mencionado que la evaluación psicopedagógica puede seguir un enfoque tradicional o uno crítico. Cada enfoque tiene objetivos diferentes, entiende de manera, incluso opuesta, las finalidades de la evaluación psicopedagógica y por supuesto, utiliza técnicas e instrumentos diferentes.

A continuación proponemos un cuadro que resume las diferencias entre los dos enfoques:

Enfoque tradicional	Enfoque crítico
Todos los alumnos aprenden de la misma manera. La enseñanza y la evaluación se pueden estandarizar.	No existen alumnos estándar. Cada estudiante construye su propio aprendizaje a partir de sus saberes previos y mediados por otros. La enseñanza y la evaluación se diversifican.
La única forma de evaluar el progreso de los estudiantes es a través de pruebas de lápiz y papel.	Existen variados procedimientos para evaluar. Observación, realización de proyectos, trabajos prácticos, portafolios, bitácoras de aprendizaje, pruebas de lápiz y papel, permiten una mirada y comprensión global del proceso.
La evaluación está separada del currículo y de la enseñanza. Existen tiempos, lugares y métodos para realizarla.	Los límites entre currículo y evaluación se diluyen. La evaluación ocurre en y a través del currículo, es decir, en la práctica diaria.
Existe un cuerpo de conocimiento bien definido que los alumnos han de dominar; el mismo que han de demostrar/reproducir en la prueba.	El fin principal de la educación no es la reproducción. Aprender a aprender, desarrollar habilidades, destrezas, pensamiento crítico y reflexivo, actitudes. Aprender para toda la vida.
Al diseñar un procedimiento evaluativo, la eficiencia (corrección, cuantificación y aplicación) es lo más importante.	Al diseñar un procedimiento evaluativo importan los beneficios que éste puede aportar al aprendizaje del estudiante.
La enseñanza exitosa prepara al alumno para rendir bien en las pruebas diseñadas para medir sus conocimientos.	La enseñanza exitosa prepara al alumno para aprender a aprender, transferir los aprendizajes más allá de la sala de clases; para la vida
Promoción de la cultura del control, de la selección, comprobación, clasificación, competitividad, inmediatez, del poder. Irreflexiva y antidemocrática.	Promoción de la cultura de la comprensión, diálogo, retroalimentación, aprendizaje, reflexión, autocrítica. Democrática, flexible, colegiada.

Fuente: Gates Z, Bazán D. Manual para la Evaluación Psicopedagógica. Chile 2002. Disponible en: <http://www.scribd.com/doc/21418632/MANUAL-DE-EVALUACION-PSICOPEDAGOGICA-EXCELENTE>.





Las técnicas de un proceso evaluativo se pueden clasificar en:

- Entrevistas
- Pruebas Psicopedagógicas
- Observación Sistemática

### La Entrevista

La entrevista es una de las técnicas más importantes en el proceso de evaluación psicopedagógica, ésta puede estar dirigida a el/la estudiante y/o a sus padres o familiares. La entrevista es una conversación alrededor de un tema o grupo de temas sobre los cuáles queremos obtener información.

Existen varios tipos de entrevistas:

- **Entrevista estructurada:** es aquella en la que, en este caso el docente, aplica una serie programada de preguntas sobre los temas de su interés y registra las respuestas. Usamos este tipo de entrevista cuando tenemos claros los campos sobre los cuales queremos indagar y cuando buscamos información más bien específica. También puede ser utilizada cuando queremos preguntar lo mismo a un grupo de personas para poder comparar los datos o analizarlos globalmente.
- **Entrevista semiestructurada:** se trata de una entrevista en la que tenemos una ficha con temas generales o grandes campos de preguntas orientadoras. A lo largo de la conversación se van generando nuevas preguntas de acuerdo a las inquietudes que se presentan durante la misma.
- **Entrevista no estructurada:** se trata de un conversatorio informal, abierto, libre, en el que tanto el entrevistador como el entrevistado intercambian preguntas, sugerencias, datos, etc.

Los tres tipos de entrevistas son útiles y pueden ser aplicados de acuerdo a la situación, es el docente quien debe definir qué instrumento se ajusta más a sus propósitos. La entrevista es una técnica orientada a obtener información vivencial, es útil para el llenado de historias clínicas, para conocer estados de ánimo, expectativas, opiniones.

La entrevista puede ser utilizada como fuente de información primaria o puede más bien orientarse a reafirmar hipótesis, confirmar información obtenida mediante otras técnicas o incluso para comunicar resultados.

Esta técnica requiere que el entrevistador genere un clima cálido y de confianza, que asegure al entrevistado la confidencialidad de la información y que la registre cuidadosamente para posteriormente poder analizarla e interpretarla.

Una primera técnica para la evaluación, es la entrevista, que nos ayuda en la construcción de la comunicación entre docente y alumno.



A continuación se proponen ejemplos de preguntas tanto para niños como para adolescentes:

Adolescentes:

- Cuéntame algo acerca de ti.
- ¿Qué te enseñó la vida?
- ¿Qué y quién te sorprendió en tu vida?
- ¿Qué ves en tu futuro?
- ¿Qué es lo que más te enorgullece?
- ¿De qué te arrepientes?
- ¿Tenías mascotas en tu infancia? ¿Cómo eran?
- ¿Cuál fue el momento más feliz de tu vida?  
¿Y el más triste? ¿Y el más memorable?
- ¿Qué es algo que siempre quisiste hacer, pero todavía no pudiste?
- ¿Crees que vas a poder hacerlo?
- ¿Cómo te gustaría que te recordaran?

Niños/as:

- ¿Quiénes son las personas más importantes de tu vida?
- ¿Qué te gusta más de la escuela?
- ¿Cuál es tu primer recuerdo?
- ¿Dónde vives? ¿Cómo es tu casa?
- ¿Cuál es tu objetivo más importante en la vida?
- ¿Quién es tu mejor amigo? ¿Qué les gusta hacer juntos?
- ¿Tienes hermanos? ¿En qué se parecen y en qué se diferencian?
- ¿Qué sueñas para los niños/as de tu país?
- ¿Qué quieres ser cuando seas grande y por qué?
- Describe un día normal de tu vida, desde el momento en que te despiertas hasta que es hora de irte a dormir. <sup>10</sup>

**Nota:** Agregamos o eliminamos preguntas y/o temas que consideremos son necesarias para nuestro objetivo.

---

<sup>10</sup> Gates Z, Bazán D. Manual para la Evaluación Psicopedagógica. Chile 2002. <http://www.scribd.com/doc/21418632/MANUAL-DE-EVALUACION-PSICOPEdagogICA-EXCELENTE>



## Pruebas psicopedagógicas<sup>11</sup>

Son Test o reactivos que se eligen intencionadamente con el fin de explorar una o varias dimensiones o áreas; estas dimensiones son:

Dimensión personal:	Dimensión Académica:	Dimensión Socio – Afectiva:
Áreas:	Áreas:	Áreas:
Biológica	Estudiante	Familiar
Psicomotora	Profesor	Compañeros
Cognitiva	Currículo y recursos didácticos	Comunidad
Motivacional	Institución escolar	
Afectiva		
Social		

Una segunda técnica son las pruebas o test que pasan los alumnos.

## Observación

La observación es una técnica fundamental que el docente deberá utilizar dentro del proceso de evaluación psicopedagógica. La observación consiste en ver, oír y registrar comportamientos, actitudes y procedimientos en relación a unos objetivos determinados.

Al igual que la entrevista, existen varios tipos de observación:

- La observación estructurada: parte de una ficha o guía en la que colocamos las variables o ámbitos sobre los cuales queremos obtener información. Esto orienta al docente sobre qué aspectos considerar. A esta observación se le suele llamar también "registro etnográfico".
- La observación no estructurada: es aquella que se realiza espontáneamente. La observación natural o espontánea es también un recurso muy útil, por ejemplo, la observación que efectuamos diariamente de los niños/as en el recreo permite comprender las dinámicas de amigos/as; la observación que hacemos de los niños/as con sus padres al momento de dejarlos en la escuela o al recibirlos nos puede decir mucho sobre la afectividad y cercanía que mantienen, etc.
- La observación participante: en ella quien observa es parte del grupo observado, es una especie de "observar desde adentro", el objetivo con ella es no alterar la dinámica de lo que se pretende estudiar. En un salón de clases, por ejemplo, será muy distinto si el observador es el profesor (que es parte del aula) que el supervisor, el director o el inspector.
- La observación no participante: es aquella en la que el observador es un agente externo a la dinámica observada.

La observación está implícita en todos los procedimientos de evaluación psicopedagógica, por ello es importante que el docente sepa aprovechar este valioso recurso y adaptarlo de acuerdo a los objetivos de la evaluación y las características de cada grupo de estudiantes y de cada niño/a.

<sup>11</sup> En el ítem 4 se analizan a detalle las pruebas psicopedagógicas.



### Guía de observación docente

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_ años \_\_\_ meses  
 Año escolar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 Nombre del profesor: \_\_\_\_\_  
 Coloque un visto según lo que ha observado en el niño, utilizando: si (s), no (n), a veces (a/v) y frecuentemente (fr).

Ámbito	Indicador			
	s	n	a/v	Fr
<b>FAMILIAR</b>				
La familia realiza acompañamiento y supervisión de tareas escolares.				
La agenda llega firmada por el representante.				
Los padres o su representante asisten a eventos convocados por la institución.				
Los padres o su representante asisten a reuniones solicitadas por el profesor (entrega de libretas, coordinaciones, etc .)				
Sus padres o su representante buscan informarse periódicamente del proceso educativo del niño/a.				

El ámbito familiar expresa la relación entre el niño/a y su familia.

Ámbito	Indicador			
	s	n	a/v	Fr
<b>PERSONAL Y SOCIAL</b>				
Trata de llamar la atención mediante comportamientos inadecuados.				
Se niega a cumplir órdenes.				
Necesita aprobación constante.				
Es inseguro.				
Tiene expresiones y emociones exageradas (miedo, llanto, risa).				
Es impulsivo.				
Es callado, triste, retraído o apático.				
Presenta comportamientos agresivos o destructivos hacia sí mismo o sus compañeros/as.				
Se muestra solitario o es aislado por el grupo.				
Su actitud es "a la defensiva".				
Se muestra inquieto, molesto, nervioso.				
Cuida sus pertenencias.				
Es descuidado en su aseo personal.				
Cumple sus tareas escolares				
Realiza sus deberes y trabajos de manera ordenada y limpia.				
Miente				
Se apropia de pertenencias ajenas				

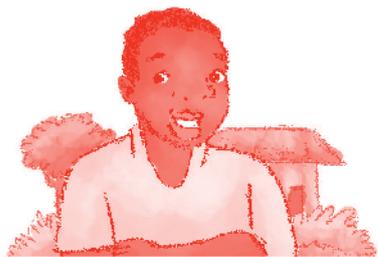
Este ámbito hace referencia a:

1. La capacidad del niño/a de relacionarse con los otros.
2. Las capacidades personales del niño/a: autoconcepto, autoestima, seguridad.



La psicomotricidad hace referencia al desarrollo coordinado de los movimientos con el sistema nervioso central.

El ámbito cognitivo se refiere al desarrollo del pensamiento.



La guía de observación es una herramienta que permite al docente identificar en qué ámbitos el niño/a presenta más dificultades. La valoración de la guía es más bien cualitativa, aún cuando también se pueden contar el número de ítems logrados sobretodo cuando se quiere hacer comparaciones del avance en un periodo de tiempo: por trimestre por ejemplo.

Ámbito	Indicador			
	s	n	a/v	Fr
<b>PSICOMOTRICIDAD</b>				
Su postura al sentarse es inadecuada (se acuesta en la mesa, inclina su cabeza en exceso, etc.).				
Al correr, saltar o caminar es incoordinado.				
Presenta dificultad en el uso de la tijera y/o al pintar.				
Sostiene el lápiz de manera inadecuada.				
Su prehensión es muy fuerte o débil.				
Su ritmo de trabajo es lento.				
Respeto el renglón o los márgenes de la hoja.				
Acerca sus ojos a la hoja o el libro en demasía.				
Pareciera que no escuchara, es necesario repetir.				

Ámbito	Indicador			
	s	n	a/v	Fr
<b>COGNITIVO</b>				
Presenta dificultad para comprender consignas verbales y/o escritas.				
Tiene dificultad para expresar sus pensamientos, sentimientos o deseos.				
Presenta dificultad en la pronunciación de palabras y/o fonemas (pedo en lugar de perro, etc.).				
Le cuesta memorizar.				
Usa un tono de voz elevado o muy bajo.				
Lee sin ritmo, ni entonación.				
Al leer omite, transpone o cambia letras, sílabas o palabras.				
Presenta dificultad en lectura comprensiva-				
Su caligrafía es ilegible.				
Al escribir omite, transpone o cambia letras, sílabas o palabras.				
Identifica nociones básicas (mucho-poco, nada, mas-menos, adelante-detrás, etc.).				
Se observa retraso de contenido en la asignatura de matemáticas (suma, resta, multiplicación, etc.).				
Invierte números.				
Muestra dificultad en la resolución de problemas.				

Fuente: Este formato fue elaborado en la escuela "Comunidad Educativa de Formación Integral" (CEDFI) en Cuenca, Ecuador.

## 4. Presentación de pruebas de evaluación

En esta sección se presentan distintas pruebas y escalas de observación madurativa. Están categorizadas de acuerdo al proceso evolutivo de desarrollo: primera y segunda infancia, niñez y adolescencia.

<b>a. Primera y segunda infancia (0 a 5 años):</b>
Historia Clínica
Escala Madurativa de observación
Dibujo de la persona y la familia
Curvas de peso y talla

<b>b. Niñez (6 a 11 años):</b>
Historia Clínica
Test Gestaltico Visomotor Bender
Test de Frases Incompletas de Sacks (adaptado)
Dibujo de la persona y la familia
Curvas de peso y talla

<b>c. Adolescencia (12 a 18 años):</b>
Historia Clínica
Test de Frases Incompletas de Sacks
Desarrollo Psicosexual

Estas pruebas nos permiten evaluar el desarrollo del niño/a a lo largo de la vida.



## 5. Primera (0-5 años) y segunda infancia (6-9 años)

### 5.1 Historia clínica

La Historia Clínica (HC) es el primer paso que debemos seguir en un proceso de evaluación psicopedagógica. La HC es una especie de cuestionario estructurado en grandes campos temáticos que debe ser llenado por el/la profesional mediante un diálogo con los padres o con los cuidadores del niño/a. Pese a que la HC parte de un formato estructurado, el profesional deba llevarla como un conversatorio flexible que permita despejar dudas, adaptar datos, incluir nuevas preguntas, etc.

La HC, al ser un instrumento que provee información primaria (de fuente directa) y amplia, es utilizada por profesionales de diversas áreas: médicos, psicólogos, nutricionistas, trabajadores sociales, abogados e incluso investigadores.





Por supuesto, cada profesional adaptará el formato de Historia Clínica a su práctica, a sus necesidades y objetivos. Una Historia Clínica médica es distinta a una psicológica o a una legal.

Así también, la HC deberá modificarse de acuerdo a la edad de la persona, al menos es necesario diferenciar entre niñez, adolescencia o etapa adulta, aun cuando en ciertas ocasiones se diseñan formatos específicos para neonatos, infantes, escolares, etc.

En psicopedagogía la HC tiene cuatro grandes momentos: la preparación del instrumento en función de los objetivos y las características del individuo, la recolección de datos (es una especie de entrevista estructurada), el análisis de la información recolectada, la devolución de los resultados a los padres y la toma de decisiones coordinadas frente a los hallazgos.

En este punto, debemos detenernos en el quinto momento: la toma de decisiones. El objetivo esencial de la HC es orientar la toma de decisiones. Por ello, luego de diseñar y aplicar el instrumento, es fundamental que lo analicemos cuidadosamente, así antes de hacer la devolución de información a los padres debemos tener una propuesta de intervención con el niño/a. Esta propuesta debe ser discutida y coordinada con los padres a quienes enfatizamos la importancia y obligatoriedad de devolverles la información.

La toma de decisiones puede resumirse en tres grandes alternativas:

- Ampliar el diagnóstico aplicando otras pruebas psicológicas o pedagógicas: es justamente la historia clínica la que dará pautas sobre qué áreas específicas debemos indagar.
- Remitir a un especialista: Hay ocasiones en las que miramos la necesidad de incorporar a otros profesionales en la evaluación psicopedagógica, puede ser oftalmólogo, psicólogo, neurólogo, esto depende de cuál sea nuestra preocupación.
- Considerar que la información obtenida es suficiente y nos permite realizar las adaptaciones y apoyos que el niño/a requiere.

En el anexo 1 proponemos un formato de historia clínica (repetir cita 22) para niños y niñas de primera y segunda infancia. A continuación describimos los componentes que ésta incluye:

- Datos generales: Son todos aquellos datos de identificación tanto del menor como de la familia o acudientes, debe tenerse en consideración

La historia clínica nos ayuda también a identificar el origen del problema.



al colocar la fecha de nacimiento, la ciudad en la que nació y la edad ha de colocarse en años y meses. En cuanto a la escolaridad, se registra el último año cursado y ha de tratar de registrarse un número de teléfono propio, de un vecino o familiar donde se le pueda localizar o dejar un mensaje.

- **Composición Familiar:** En este ítem han de registrarse todas aquellas personas con las que vive el niño/a, anotando edad, sexo, parentesco con el niño/a, escolaridad, ocupación y datos que se consideren relevantes en el ítem de observación, por ejemplo: aporte económico, decesos o cualquier otro dato que se considere significativo.
- **Antecedentes:** Es la historia de desarrollo del menor, en lo concerniente a proceso de gestación, parto, estado emocional de los padres mientras lo esperaban, estado de salud en el momento de nacer, cuidados requeridos, lactancia, desarrollo psicomotor (control de cabeza y cuello, posición sedente, gateo, inicio de la marcha, control de esfínteres –urinario y anal-, actividades pre-lingüísticas como la succión, la masticación y la deglución, desarrollo del lenguaje). De igual manera son importantes elementos de su historia de salud durante su primera infancia, así como cuidados especiales requeridos para ello. Además, se indaga sobre antecedentes familiares, es decir, si existen dentro del primer grado de consanguinidad (padres, abuelos y hermanos) otros miembros con situación de discapacidad o Necesidades Educativas Especiales (NEE).
- **Consideraciones Etiológicas:** Aquí debe explorarse el estado de salud actual, si recibe algún tratamiento específico y requiere de medicación (indagar efectos secundarios con profesional del área). También es importante consignar tratamientos previos que haya recibido y logros alcanzados a partir de éstos: hospitalizaciones, enfermedades recurrentes, alergias; entre otras condiciones médicas, constituyen factores que pueden o no influenciar el desempeño académico del estudiante. Siempre es importante consultar con un especialista en el área que explique y/u oriente la influencia de ésta en la situación académica del menor.
- **Historia Educativa Terapéutica:** Es la historia referida al proceso de escolarización del menor, cuando la inició, cómo se ha llevado a cabo el proceso, fortalezas y debilidades en el mismo, si ha requerido intervención especializada, si ha existido repitencia y cuáles han sido los logros y dificultades, así como elementos del contexto o de antecedentes personales que han repercutido en dicho proceso (rechazo escolar, temor a un maestro, ausencia del padre/madre, enfermedad, etc.)





- **Consideraciones Ambientales:** En este ítem se consideran tres factores, el primero y más importante es el entorno familiar, en éste han de consignarse un resumen de la evaluación del entorno familiar teniendo en cuenta la conformación del núcleo familiar, el lugar que ocupa, la dinámica familiar en la cual se desenvuelve y cómo ha repercutido en su proceso (sobrepotección, relaciones entre sus miembros, quienes asumen y representan figuras de autoridad y si el niño/a recibe apoyo vespertino en sus tareas escolares), la relaciones significativas con miembros de su familia (favorables o desfavorables), situaciones familiares específicas relevantes (violencia intrafamiliar, maltrato físico, abuso infantil, etc.) y el manejo de normas dentro de la familia. En este ítem se condensa además el entorno escolar del estudiante.
- **Conclusión:** en este apartado se registra el análisis de los datos obtenidos en conjunto con las evaluaciones realizadas, emitiendo un diagnóstico psicopedagógico, donde se explicita si existen o no necesidades educativas que ameriten algún tipo de intervención. Las intervenciones podrán ser de apoyos dentro de la escuela, fuera de ella y en estos procesos es fundamental la participación de docentes, padres y madres de familia y la comunidad.

Por último debe registrarse el nombre y la disciplina del o las personas que intervinieron en el proceso de evaluación.

**Nota:** Este modelo de historia clínica se propone para utilizarla también en niños de 6 a 11 años (niñez media).



## 5.2 Curvas de crecimiento y desarrollo físico en niños y niñas de 0 meses a 12 años

### 5.2.1 Consideraciones generales<sup>12</sup>

- El crecimiento y el desarrollo de un niño/a se pueden dividir en cuatro períodos: la lactancia, los años preescolares, la etapa media de la niñez y la adolescencia.
- Inmediatamente después del nacimiento, un bebé pierde normalmente del 5 al 10% de su peso al nacer.
- Sin embargo, a las dos semanas de edad, el bebé debe empezar a tener un crecimiento y aumento de peso rápidos.
- De los cuatro a los seis meses de edad, un bebé debe tener el doble del peso que tenía al nacer.
- Durante la segunda mitad del primer año de vida, el crecimiento no es tan rápido.
- Entre las edades de 1 a 2 años, un niño/a que empieza a caminar sólo aumentará aproximadamente 2 kg (5 libras).
- De los 2 a los 5 años el aumento de peso permanece en una tasa de aproximadamente 5 libras por año.
- Entre los 2 y los 10 años, el niño/a continuará creciendo a un ritmo constante.
- Luego se inicia un aumento repentino en el crecimiento con la llegada de la pubertad, en algún momento entre los 9 y los 15 años.
- Las necesidades de nutrientes van de acuerdo con estos cambios en proporciones de crecimiento, lo cual quiere decir que un bebé necesita más calorías en relación con su talla de las que necesitaría un preescolar o un niño/a en edad escolar.
- Las necesidades de nutrientes se incrementan de nuevo, a medida que los jóvenes se aproximan a la adolescencia.
- Generalmente, un niño/a sano seguirá una curva de crecimiento individual a pesar de las variaciones en la ingesta de nutrientes.

---

<sup>12</sup> Tomado de A.D.A.M. Enciclopedia Multimedia. Crecimiento y Desarrollo Normales. <http://averaorg.adam.com/content.aspx?productid=118&pid=5&gid=002456>





- Los padres y tutores deben proporcionarle al niño/a una dieta apropiada para cada edad y ofrecerle una amplia variedad de alimentos para garantizar una nutrición adecuada.

### 5.2.2 Crecimiento en niños y niñas de 0 a 12 meses

Valores referenciales para el cálculo de las medidas antropométricas en el primer año.

Los retrasos de peso o talla nos ayudan a identificar problemas de maduración física.

<b>PESO</b>	5,5lb a 9,9lb promedio 3500
<b>TALLA.</b>	48 cmts a 52 cmts. Promedio 50
<b>PERÍMETRO CEFALICO (de la cabeza):</b>	34 a 36 cmts. promedio 35

#### Incremento de peso en los primeros meses

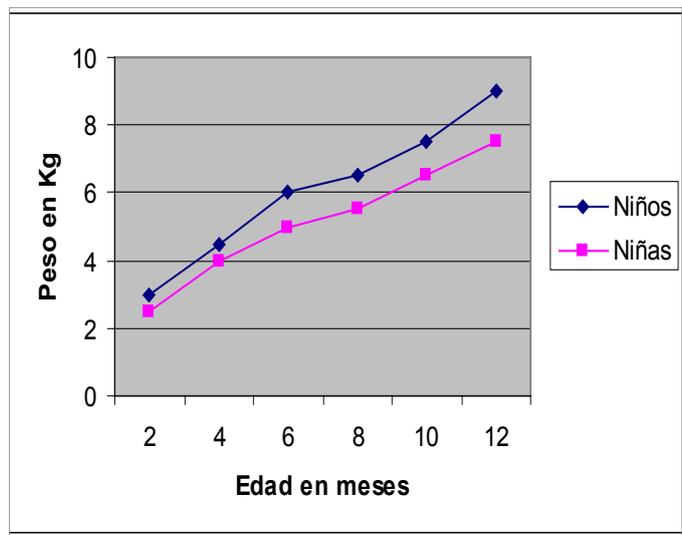
Peso: en los primeros 4 meses se incrementa 750 grs x mes



Ejemplo:	$2.850 + 3000 = 5.850$
	$2.850 + 750 \times 4 = 3.000 = 5.850$
	<b>PESO AL NACER + 750 X 4 = Peso a los 4m</b>
En los segundos 4 meses incrementa 500grs x mes = 2000	
En los 4 meses restantes incrementa 250grs x mes = 1000	
Total de incremento de peso en el primer año 6KG +2850= 8850	

#### Gráfica de la evolución del peso

Meses	Peso en Kg.	
	Niños	Niñas
2	3	2,5
4	4,5	4
6	6	5
8	6,5	5,5
10	7,5	6,5
12	9	7,5



### Cálculo de la talla en el primer año

<b>Talla: al nacimiento 48 a 52 cm</b>
Al año incrementa 20 a 25 cms., distribuidos de la siguiente manera:
3 cms. los 4 primeros meses = 12
2 cms. los 4 segundos meses= 8
1 cm. los 4 siguientes meses= 4
Total= 24+50=74/75 (variable de 5%)

### Cálculo del perímetro cefálico en el primer año

<b>P.C: al nacimiento 34 a 36ctms, promedio 35cm.</b>
Al año incrementa 12 cms., distribuidos de la siguiente manera:
2cms. los 3 primeros meses = 6
1cms. los 3 segundos meses= 3
0,5 cm. los 6 siguientes meses=3
Total = 35+12=47

### 5.2.3 Crecimiento y desarrollo en niños y niñas de 1 a 12 años

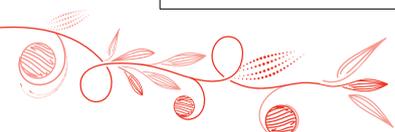
**PESO:** 9 Kg. a partir del año el niño/a incrementa 250g x mes ( $250 \times 12 = 3000g$ ), de tal manera que a los dos años triplica el peso es decir tendrá 12kg, de los 2 a los 6 años incrementa más o menos 2kg x año; de ahí que se establece la siguiente fórmula para calcular el peso:

De 1 a 5 años peso (kg) = edad en años x 2 + 8,5
De 6 a 12 años peso (kg) = edad en años x 3 +3
Peso kg = edad en años x 2 +8,5 variación del 10%
Ejemplo niño de 4 años, $4 \times 2 + 8,5 = 16,5$

Generalmente en esta edad todos los niños y niñas tienden a bajar de peso, su contextura es más bien delgada.

**TALLA** 77cm, al año, a los 4 años llega a los 100cm y se triplica la talla del nacimiento a los 12 años, con una variación del 5%

<b>Como hallar la altura</b>
Al nacimiento acostado 50cm
Al año acostado 75cm
De 2 a los 14 años Talla (cm) = edad en años x 6,5 + 70
Ejemplo niño de 9 años $9 \times 6,5 + 70 = 1.28cm$





## Curvas de Peso y Talla en niños y niñas de 0 a 12 años

Las curvas de peso y talla que aparecen en el anexo 2 nos indican el estado nutricional. Las curvas de peso para la edad nos indican el estado nutricional en el momento actual. Las curvas de talla para la edad nos indican la nutrición a largo plazo. La primera nos habla de desnutrición aguda y la segunda identifica la desnutrición crónica.

### 5.3 Escala madurativa de observación

#### 5.3.1 Psicomotricidad y Desarrollo

La psicomotricidad es parte del desarrollo de todo ser humano, relaciona dos aspectos: **funciones neuromotrices**, que dirigen nuestra actividad motora, el poder para desplazarnos y realizar movimientos con nuestro cuerpo como gatear, caminar, correr, saltar, coger objetos, escribir, etc., y las **funciones psíquicas**, que engloba procesos de pensamiento, atención selectiva, memoria, lenguaje, organización espacial y temporal.

El desarrollo del ser humano se explica a través de la psicomotricidad, ya que desde que el niño/a nace, entra en contacto con el mundo a través del cuerpo, empieza a explorar su entorno, a conocerlo y descubrirlo a partir de la percepción y manipulación de objetos y de los movimientos que es capaz de realizar. Poco a poco, a medida que adquiera más destrezas motoras, irá desarrollando su visión, observará a las personas y cosas que lo rodean, será capaz de coger los objetos que desee y descubrir sus formas y funciones, cada vez estará más capacitado para moverse y desplazarse, su gateo y la capacidad de caminar, correr, saltar le permitirá ser independiente y dominar su entorno, son estas experiencias las que servirán de base para su desarrollo mental.<sup>13</sup>

Rosina Uriarte (2007)<sup>14</sup> sostiene que *"dentro de los aprendizajes tempranos, la psicomotricidad ocupa un lugar prioritario. El niño/a, hasta los cinco años, se encuentra en un período evolutivo básicamente perceptivomotor, que organiza su mundo a través de sus percepciones subjetivas, siendo su propio cuerpo el canal más fácil para la adquisición del conocimiento."*

*El objetivo de la psicomotricidad (mejor denominada "desarrollo neuomotor" para diferenciarla del concepto tradicional de "psicomotricidad") es conseguir una correcta organización neurológica: un problema en el desarrollo en esta*

El desarrollo neuomotor nos permite identificar la capacidad de respuesta del niño/a al mundo con que se relaciona.



<sup>13</sup> Adaptado de: Cosas de la Infancia. La psicomotricidad y el desarrollo del niño. <http://www.cosasdelainfancia.com/biblioteca-psico04.htm>

<sup>14</sup> Uriarte, Rosina. Estimulación temprana y desarrollo infantil. Psicomotricidad y Desarrollo Neuomotor. 2007. Se reproduce de manera completa su artículo, dada su importancia. La versión en digital está disponible en su blog: <http://estimulacionydesarrollo.blogspot.com/2007/09/psicomotricidad-desarrollo-neuomotor.html>

etapa deriva en un problema educativo. Con las actividades de psicomotricidad ayudamos al Sistema Nervioso a madurar correctamente, a formar y consolidar circuitos neuronales.

G. DOMAN (1994): "Estamos totalmente convencidos de que todo niño/a, en el momento de nacer, posee una inteligencia potencial superior a la que jamás utilizó Leonardo da Vinci. Esa inteligencia potencial, presente en el nacimiento, incluye y de hecho empieza, con la función física."

También según Glenn Doman, el tiempo que requiere un niño o niña para aprender una nueva función, el grado de dificultad que encuentre, la determinación que tenga que demostrar y el nivel de destreza que logre, serán delineados por el nivel físico que haya alcanzado durante sus primeros seis años de vida: promedio, inferior al promedio o superior al promedio.

Un elevado número de fracasos escolares tienen como origen la falta de estimulación psicomotriz en los primeros años de vida.

M. GARCÍA VELA: "Cuanto más oportunidades damos a un niño o niña para que se mueva, más favorecemos el desarrollo global de su inteligencia y más bases sólidas ponemos para futuros aprendizajes. Por otro lado, cuando el niño o niña consigue habilidades en el movimiento, experimenta sensaciones de dominio, de autoestima, etc. y favorece su equilibrio emocional. También tiene repercusiones positivas en su capacidad para concentrarse en los deberes y para relacionarse con los demás".

Los primeros años son cruciales para conseguir el desarrollo motriz. El rendimiento va mejorando de forma progresiva, pero después de los 5 ó 6 años no aparecen habilidades corporales nuevas.

En psicomotricidad existen muchos ejercicios que se pueden hacer para que favorezcan el desarrollo de los pequeños. Pero están los llamados "patrones básicos", que serían los más importantes en este sentido. La marcha (tanto andar como correr); los ejercicios vestibulares (que trabajan el sentido del equilibrio) como los saltos, las volteretas y las "croquetas"; el arrastre y el gateo.

La marcha, pero sobre todo el arrastre y el gateo, tienen una importancia destacada por su realización en patrón de "esquema cruzado", es decir, que mientras se efectúan dichos ejercicios, se están utilizando ambas partes del cuerpo contra lateralmente: cuando se mueve la pierna izquierda, se mueve el brazo derecho y viceversa. Esto supone el desarrollo de los dos hemisferios y de las conexiones que se establecen entre ambos.

El gateo es un momento evolutivo muy importante, pues supone una adquisición de autonomía frente a los padres y una oportunidad de descubrir y experimentar

Muchas veces los problemas en el proceso escolar tienen como origen la falta de estimulación psicomotriz desde los primeros años de vida.





el entorno que el niño o niña no había tenido hasta entonces. Cuando comience a andar estará mucho más preocupado por mantener el equilibrio y será más dependiente de los adultos, dejará a su vez durante algún tiempo de explorar el medio en favor del disfrute y perfeccionamiento de su nuevo logro. Mientras dura la fase del gateo, el niño/a aprenderá a calcular distancias en el espacio y se acostumbrará a observar objetos a una distancia de unos 30 cm., que será casualmente la distancia de enfoque que utilizará más tarde para sus labores de lectoescritura.

G. DOMAN (1994): "Existe una relación muy estrecha entre ser capaz de arrastrarse, de gatear y de converger con la visión en un punto próximo."

M.T. ALDRETE (1994): "El 95% de niños/as que no gatean tienen problemas de lectoescritura. El 5% restante lo suple trabajando la manualidad. El gateo es un ejercicio preventivo para la lectura."

Debemos dejar a nuestros pequeños gatear, sin temor a que se ensucien. Debemos dejarles correr siempre que esto sea posible y no reñirles por ello. Debemos dejar que trepen a todas partes, siempre que no corran peligro. Debemos dejar que toquen e investiguen todo, controlando que no puedan hacerse daño. Cada vez que decimos a un niño/a: "No toques" "No corras" "No te subas ahí" "No te tires por el suelo" "Mira que te pones hecho un cochino", etc.... si se lo decimos sin un verdadero motivo de evitar lo que consideramos un peligro o una acción totalmente inapropiada a las circunstancias, estaremos limitando el desarrollo del pequeño y por lo tanto, su inteligencia. Estaremos cortando el desarrollo de su autodomio motriz, lo cual no sólo afectará a su destreza motora, sino también a su personalidad y autoestima. También estaremos cortando su curiosidad y ganas de saber, lo cual afectará a su actitud ante el aprendizaje futuro. Muchas veces, los padres enseñamos a nuestros hijos/as a "no ser inteligentes".

Que los padres jueguen con sus hijos/as es necesario para un buen desarrollo de la inteligencia.

La psicomotricidad puede aplicarse a cualquier edad, aunque es más efectiva cuanto más pequeño es el niño/a. A los 6 años tendrá que recorrer una distancia mucho mayor gateando para que se produzca el beneficio buscado. Estos ejercicios ayudan a madurar neurológicamente a cualquier niño/a y no tienen efectos secundarios, por lo que todos podríamos apuntarnos a sesiones familiares de gateo. Con un poco de imaginación se pueden realizar carreras, circuitos por los que habrá que pasar bajo sillas o sobre obstáculos... Es importante que nos involucremos con lo que propongamos a nuestros hijos/as, si les dejamos solos y se lo ordenamos, no obtendremos ningún éxito. Es preciso motivarles, y lo que más les motiva en el mundo es nuestra compañía."

Un avance adecuado en el área psicomotriz en los niños y niñas es la base fundamental para el desarrollo de la inteligencia. Recordemos que en los primeros dos años de vida el niño se relaciona con el mundo esencialmente a través de la actividad sensorial y motriz y que progresivamente va



desarrollando el lenguaje, pensamiento y con él las funciones superiores como atención, memoria, etc.

Si el niño o la niña no han desarrollado estas destrezas o no han recibido la suficiente estimulación, luego, en una suerte de cadena, llevarán retrasos al desarrollo de las otras áreas.

La práctica sensoriomotriz por un lado inicia al niño/a en el mundo de los símbolos lo que permite el desarrollo de la esfera cognitiva pero por otro favorece la adquisición de habilidades sociales y afectivas.

### a. Aspecto motor (Esquema motor funcional)<sup>15</sup>

- Coordinación dinámica general: se refiere a grupos grandes de músculos. Es lo que se conoce como psicomotricidad gruesa. Sus conductas son el salto, la carrera y la marcha, además de otras más complejas, como bailar.
- Coordinación visomotora: actividad conjunta de lo perceptivo con las extremidades, implicando además, un cierto grado de precisión en la ejecución de la conducta. Se le reconoce como psicomotricidad fina o coordinación óculo-manual. Sus conductas son: escribir, tocar instrumentos musicales, dibujar, gestos faciales, actividades de la vida diaria.
- Equilibrio: Es considerado como la capacidad de mantener la estabilidad mientras se realizan diversas actividades motrices. Posibilidad para mantener una actividad o un gesto, quedar inmóvil o lanzar su cuerpo en el espacio, utilizando la gravedad o resistiéndola.
- Lateralidad: Es el predominio funcional de un lado del cuerpo, determinado por el dominio de un hemisferio cerebral. Mediante esta área, el niño/a estará desarrollando las nociones de derecha e izquierda tomando como referencia su propio cuerpo y fortalecerá la ubicación como base para el proceso de lectoescritura. Es importante que el niño/a defina su lateralidad de manera espontánea y nunca forzada.
- Conductas perceptivo-motrices: organización, localización y estructuración espacio temporal (se organiza, localiza y estructura en relación al lugar y localización de los objetos, lo que puede observarse por ejemplo en el manejo de la hoja en el pupitre o del dibujo en la

El desarrollo de la persona requiere de una buena función muscular (motora) de un buen ejercicio de los sentidos (cognitivo) y de un buen equilibrio de los sentimientos (afectos).



<sup>15</sup> Fernández Y. Algunas consideraciones sobre psicomotricidad y las necesidades educativas especiales (NEE). Revista Digital – Buenos Aires – Año12- N°108 – Mayo de 2007. <http://www.efdeportes.com/efd108/psicomotricidad-y-necesidades-educativas-especiales.htm>





hoja, es decir la capacidad para orientar objetos y sujetos) y ritmo (Las nociones de tiempo y de ritmo se elaboran a través de movimientos que implican cierto orden temporal, se pueden desarrollar nociones temporales como: rápido, lento; orientación temporal como: antes-después y la estructuración temporal que se relaciona mucho con el espacio, es decir la conciencia de los movimientos, ejemplo: cruzar un espacio al ritmo de una pandereta, según lo indique el sonido).

### **b. Aspecto cognitivo**

- Desarrollar la capacidad sensitiva (conocimiento del mundo mediante el uso de los sentidos).
- Desarrollar la capacidad perceptiva (representación mental del mundo que se consigue mediante la sensación, es decir el uso de los sentidos, percepción y sensación están íntimamente relacionados).
- Desarrollar la capacidad representativa (capacidad de actuar sobre el mundo de forma interna, ya no solamente externa, para ello es necesario que haya interiorizado los conceptos de objeto, espacio, tiempo y causalidad lo que le permite realizar una representación coherente de la realidad en la que está inmerso).
- Proceso de asociar, discriminar y nombrar.
- Potenciar y desarrollar: memoria, atención, imaginación y lenguaje.

### **c. Aspecto socio - afectivo**

- Toma de **conciencia de uno mismo**: límites, sentimientos y emociones, frustraciones, seguridad- inseguridad y diferencias
- Toma de **conciencia del mundo que le rodea**: espacio, tiempo y objetos
- Toma de **conciencia de los demás**: relaciones, diferencias, intercambios, lenguajes afectivos...

A nivel motor, el niño/a podrá **dominar sus movimientos corporales**. Tener **mayor flexibilidad** y disfrutar del juego en equipo.

A nivel cognitivo, permite **explorar y superar las situaciones conflictivas**. También ayudará a mejorar la memoria, la concentración, la atención y la creatividad del niño/a.



A nivel social y afectivo, la competencia constante hará que **pierda sus miedos y poder expresar sus ideas y sentimientos con soltura.**

A continuación se presenta una guía de lo que el niño/a debe adquirir conforme la edad, cuando no ha logrado cualquiera de las destrezas que se presentan, es momento de poner atención y de iniciar un proceso de estimulación.

**“Tanto el desarrollo cognitivo como el desarrollo social son básicos para el éxito en la etapa escolar. Especialmente importantes son la adquisición de autoestima, habilidades sociales y motivación para reducir la demanda de educación especial, fracasos escolares y mejorar el desempeño en la educación superior.” (Paula Bedregal, 2006).**

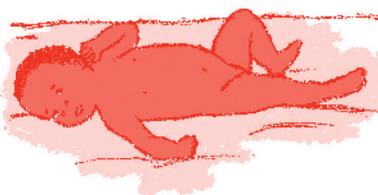




### 5.3.2 Desarrollo Evolutivo según la edad: Indicadores Generales para Padres y Educadores.

#### a. Desarrollo de 0-3 meses

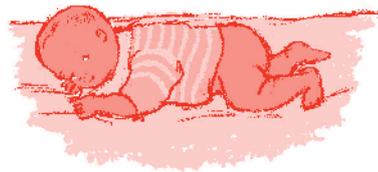
1



#### DESARROLLO DEL SISTEMA NERVIOSO

- El tono muscular de un bebé a esta edad es muy débil.
- Si el niño/a está acostado boca arriba: cabeza rotada, miembros flexionados, debemos esperar:
  - Manos cerradas, pulgar fuera.
  - No hay control cefálico (de la cabeza).
- Si el niño/a está sentado:
  - Sentando el bebe, cae su cabeza.
  - Reflejo enderezamiento cefálico y caída hacia atrás.
- Si el niño/a está acostado boca abajo: cabeza rotada, miembros flexionados, codos atrás, arrodillado
- Reflejos: Ojos de muñeca.
  - Orales: busca el pezón al acariciar su mejilla, succión, presión palmar.
  - De pie: Reflejo de marcha (imagen 4)
  - Reflejos palmar y plantar. (al tocar las palmas cierra los dedos tratando de apretar).

2



#### DESARROLLO DEL PENSAMIENTO

- Primer mes: período del ejercicio de los reflejos.
- Segundo y tercer mes: esquema de acción, reacciones secundarias primarias.
- Primeros hábitos sensorio-motores: chupar.

3



#### DESARROLLO DEL LENGUAJE

- Llantos y gritos sin actividad articuladora diferenciada (el mismo tono de llanto para hambre, sueño, dolor).
- Gira la cabeza hacia la fuente donde proviene el sonido.
- Comienza a discriminar la voz humana.
- Comienza a discriminar rasgos emocionales de la voz.
- Contacto ocular con acompañamiento vocálico (emite sonidos al ver a las personas)

4



#### DESARROLLO SOCIAL Y DE LOS AFECTOS

- Unidad indiferenciada madre-hijo: el niño/a no se sabe diferente a su madre.
- Sentimientos iniciales de desamparo que se compensan adecuando la atención
- Sigue con la mirada la cara humana.
- Se centra más en sí mismo.
- Sonríe cuando le sonríen.
- Las pulsiones desordenadas se organizan a través de la actividad materna.

Adaptado de: Lutiral, D. <http://www.eljardinonline.com.ar/teorcaractevol5.htm>.

<b>DESARROLLO DEL MOVIMIENTO</b> <b>Estimulación sugerida</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento de la boca, con ejercicios de succión.</li> <li>• Conocimiento de la mano: el recién nacido conoce su mano mirándola y succionándola, por ello no se le debe poner guantes.</li> <li>• Estimulación de la actividad postural, cambios pasivos de posición.</li> <li>• Ejercicio de todos los reflejos.</li> <li>• Contención en cada posición.</li> </ul>
<b>LENGUAJE Y COMUNICACIÓN</b> <b>Estimulación sugerida</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estimular la respuesta refleja ante el sonido.</li> <li>• Inicio de ejercicios de vocalización refleja: agu, por ejemplo.</li> <li>• Predominio de sonidos guturales, gggggg... .</li> <li>• Sonrisa social: sonreír al bebé para que el devuelva la sonrisa.</li> <li>• Favorecer la exploración del rostro materno.</li> <li>• Juegos para la búsqueda de fuente sonora: poner sonidos distintos en varios lugares.</li> <li>• Vocalizar y escuchar: producción y recepción del sonido.</li> <li>• Contacto y juego corporal.</li> <li>• Búsqueda materna de la mirada infantil.</li> <li>• Respuesta materna a los sonidos producidos por el niño/a.</li> </ul>
<b>INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE</b> <b>Estimulación Sugerida</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Facilitar la succión y las actividades reflejas en general.</li> <li>• Ejercitación de los esquemas de acción: <ul style="list-style-type: none"> <li>· Succión, búsqueda: acariciar la mejilla para que le busque el pezón.</li> <li>· Mano-boca: permitir que el niño/a vea y succione su mano.</li> <li>· Presión: acariciar la mano para que el niño/a la sujete.</li> <li>· Rotación cefálica: poner sonidos a los lados para que el niño/a rote la cabeza.</li> <li>· Alineación ojo-cabeza: poner objetos llamativos para que el niño/a rote la cabeza.</li> <li>· Apoyo, enderezamiento: apoyo para sentarse.</li> </ul> </li> </ul>
<b>JUEGOS</b> <b>Estimulación sugerida</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actividad refleja estimulada con juguetes con sonido, color vivo, movimiento, textura suave, blandos.</li> <li>• Desde el 2do. Mes: Favorecer juegos vocales: palabras, sílabas.</li> <li>• Juegos de contacto y estimulación de regiones receptoras y sensibles (boca, mano, sistemas sensoriales y vestibulares).</li> <li>• Juguete central: rostro de la madre, pecho materno.</li> <li>• Sustituto: chupete.</li> </ul>
<b>HABITOS DE VIDA DIARIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Baño diario: sin jabón, ni detergentes</li> <li>• Usar ropa suelta, envolvente.</li> <li>• Alimentación materna o biberón en situación tranquila y adecuada, postura en brazos.</li> <li>• Medio ambiente en condiciones naturales (Evitar condiciones artificiales).</li> <li>• No aislamiento del niño/a.</li> </ul>



**b. Desarrollo de 3-6 meses**

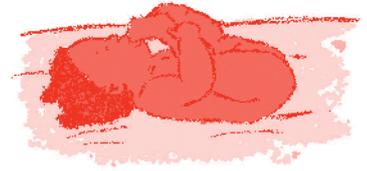
<p>1</p>	<p><b>DESARROLLO DEL SISTEMA NERVIOSO</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tono muscular más firme. Manos frecuentemente abiertas, las mira, toca y lleva a la boca. Puede ejercer presión voluntaria con las dos manos. Sentado controla la cabeza pero el tronco cae adelante. Ha perdido la mayoría de los reflejos.</li> </ul>
	<p><b>DESARROLLO DEL PENSAMIENTO</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Del cuarto al séptimo mes: se coordinan entre sí los esquemas sensorio-motores iniciales</li> <li>• Empieza la diferenciación del niño/a y su madre.</li> <li>• Empieza la conciencia del objeto como aquello que está al final de la acción.</li> </ul>
	<p><b>DESARROLLO DEL LENGUAJE</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ciertas formas de grito corresponden a malestar y otras a bienestar</li> <li>• Gorjeos, arrullos y juegos vocales</li> <li>• Atención conjunta: sigue la mirada de su madre sobre distintos objetos.</li> <li>• Inicio de imitación vocal: Imita sus propios sonidos y también se inicia en la imitación de sonidos de su entorno</li> </ul>
<p>2</p>	<p><b>DESARROLLO SOCIAL Y DE LOS AFECTOS</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El niño/a es a la madre, pero ya hay dentro-fuera</li> <li>• Transición a la identificación de la madre.</li> <li>• Actividad materna significativa, que ahora incorpora la mímica, la madre sigue siendo el personaje más importante en la vida del niño/a.</li> </ul>
	<p><b>PSICOMOTRICIDAD</b> Estimulación sugerida.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento de las manos a través del contacto recíproco, de la presión y de la succión de los dedos</li> <li>• Inicia exploración del cuerpo</li> <li>• Sentarlo tomándolo de las manos</li> <li>• Sentarlo sosteniéndole sólo tronco y ayudar control de la cabeza.</li> <li>• Estimular visualmente adelante.</li> </ul>
<p>3</p>	<p><b>LENGUAJE Y COMUNICACIÓN.</b> Estimulación sugerida</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Favorecer el diálogo y la vocalización con primeras sílabas linguales: na, ta, da</li> <li>• Durante los actos de la rutina diaria: mirar al bebé, hacerle gestos, provocar el diálogo corporal.</li> <li>• Estimular la rotación cefálica buscando la fuente del sonido conocido</li> <li>• Mirada materna facilitando la reciprocidad.</li> <li>• Comprensión de la variación del llanto del niño como signo de pedido</li> </ul>
	<p><b>INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE</b> Estimulación sugerida.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acercarle y permitir que toque objetos para que establezca relaciones de objetos y sus cualidades sensibles: Textura, temperatura, gusto, etc</li> <li>• Coordinación posibles de ser ejercitadas: <ul style="list-style-type: none"> <li>-Viso-manual: ojos-mano</li> <li>-Mano-boca: succionar mano y objetos</li> <li>-Óculo-cefálica: ojos girando cabeza, buscar objetos</li> <li>-Auditivo-visual: oídos-ojos, buscar sonidos</li> <li>-Auditivo-postural: ojos-postura</li> <li>-Kinestésico-postural: postura-movimiento</li> <li>-Táctil-visual: tacto- vista</li> </ul> </li> </ul>
<p>4</p>	<p><b>JUEGOS</b> Estimulación sugerida.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reacciones entre los objetos y sus cualidades sensibles</li> <li>• Juguetes con sonido, color, textura, consistencia diferentes y cuyo movimiento depende de la acción del niño/a</li> <li>• También variación de brillo y temperatura</li> <li>• Juguetes manipulables, empujables, utilizables en diferentes esquemas de acción</li> </ul>
	<p><b>HABITOS DE VIDA DIARIA</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• - Baño diario como un momento de juego: higiene corporal acompañada de diálogo y expresión afectiva</li> <li>- Inicio de las primeras papillas: variación de sabores y presentación</li> <li>- Comer en posición sentado, frente a la madre</li> <li>- Ropa que permita moverse</li> <li>- Colocar al niño/a en el suelo, para que pueda jugar</li> <li>- Pasarlo a dormir sólo o con hermanos/as</li> </ul>

Fuente: Lutiral, D. <http://www.eljardinonline.com.ar/teorcaractevol5.htm>.

## c. Desarrollo de 6-9 meses

<b>DESARROLLO DEL SISTEMA NERVIOSO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acostado boca arriba: Exploración manual del cuerpo Pies a la boca</li> <li>• Acostado boca abajo: palanca, tórax elevado, pelvis aplanada Empieza a ponerse en posición de gateo Sentado en trípode (con apoyo de las manos) Liberación progresiva de las manos</li> <li>• De pie, erecto apoyo, firme y voluntario Puede comenzar a esbozar pasos con apoyos.</li> </ul>
<b>DESARROLLO DEL PENSAMIENTO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprende la presencia de objetos.</li> <li>• En el octavo mes, inicia de la búsqueda del objeto desaparecido aunque es por períodos cortos de tiempo.</li> </ul>
<b>DESARROLLO DEL LENGUAJE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comienza a avanzar hacia un objeto y lo designa con el gesto.</li> </ul>
<b>DESARROLLO SOCIAL Y DE LOS AFECTOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comienza a anticipar y sabe cuando llega el alimento Profundiza la cara de la madre, le sonríe, extraña, y rechaza a desconocidos.</li> </ul>
<b>PSICOMOTRICIDAD Estimulación sugerida.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento táctil de rodillas, abdomen y genitales Conocimiento de pies: los mira y succiona. Conocimiento de pies al pararse Posibilidad de desplazarse sostenido Reconocimiento del otro Se sienta con ayuda</li> <li>• Cambia de posición en el piso: acostado- sentado, arrodillado, gateo y viceversa Parado con apoyo, saltarín (hacerle dar saltitos sujetándolo de la cintura). Ensayos de mantenerse con apoyo propio</li> </ul>
<b>LENGUAJE Y COMUNICACIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gran importancia de la gestualidad Comienza a comprender el NO y el SI a nivel de la mímica, de la actitud y la acción Discrimina sonidos vinculados a situaciones conocidas Comprensión inicial de un nombre Juegos imitativos vocales Silabeo: sílabas labiales: ma, ba, pa Juega con intensidad y modulación de sonidos Se canta a sí mismo</li> </ul>
<b>INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Empieza su conciencia del tiempo. Inicio de la búsqueda de objeto(8vo Mes) Establecimiento del comienzo de la diferenciación de profundidad Búsqueda de objetos parcialmente visibles</li> </ul>
<b>JUEGOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Juego de cubrir y descubrir Exploración de distancias Juegos de lanzar e ir a buscar Juego de golpear, primero en el plano y luego en objetos entre sí Primeros juegos imitativos basados de esquemas de acción.</li> <li>• Juegos corporales intensos: balanceo, vibraciones, apretar, movilidad de miembros: brazos, piernas, etc Juego que impliquen grandes y pequeños movimientos</li> </ul>
<b>HABITOS DE VIDA DIARIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• - Exploración manual de la comida</li> <li>- Introducción de un cubierto a su disposición para que juegue con la comida</li> <li>- Alimentación sólida, con permanencia de tres o cuatro biberones</li> <li>- Silla independiente, alta, para comer</li> <li>- Paseos a lugares con niños/as</li> </ul>

1



2



3



4





**d. Desarrollo de 9 a 12 meses**

1		<p><b>DESARROLLO DEL SISTEMA NERVIOSO</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Señalización con el dedo índice. Preñión evoluciona a pinza superior (índice en oposición al pulgar). Puede soltar a voluntad. Sentado sin ningún apoyo. Continúa exploración del cuerpo. Cambios dinámicos de posiciones.</li> <li>• Erecto (de pie) con sostén propio. Saber caer sentado hacia atrás o apuntalar adelante. Gateo: tipo gato u oso. Pasos con sostén de una o de dos manos, o de los muebles. Puede alcanzar marcha sin apoyo.</li> </ul>
		<p><b>DESARROLLO DEL PENSAMIENTO</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Búsqueda de objeto. Experimentación y exploración activa de objetos.</li> </ul>
		<p><b>DESARROLLO DEL LENGUAJE</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Avanza hacia un objeto y lo designa con el gesto: rutinas de juego. -Balbuceo repetitivo. -Secuencias más largas y con entonación que parecen expresar alguna cosa significativa.</li> </ul>
2		<p><b>DESARROLLO SOCIAL Y DE LOS AFECTOS</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Profundiza la cara de la madre. Le sonrío, extraña y rechaza a los desconocidos. Reconoce personas de su entorno y muestra apego con aquellas que prefiere. Le gusta estar rodeado de gente. Hace gracias. Sonríe ante su imagen en el espejo. Aparece la alegría y la tristeza.</li> </ul>
		<p><b>PSICOMOTRICIDAD</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasa de acostado a gateo, a parado con apoyo, y viceversa. Continúa gateo. Sentado, liberación total de ambas manos. Paso sostenido de dos manos a una sola, de la pared, de los muebles, solito. Ensayos de caída sentado o hacia delante.</li> <li>• No sobreproteger ni arriesgar golpes con caídas. Facilitar múltiples experiencias corporales.</li> </ul>
3		<p><b>LENGUAJE Y COMUNICACIÓN</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Responde a su nombre. Comprende más nombres. Comprensión del lenguaje a nivel de aprobación o desaprobación. Comprensión de gestos o expresión facial de la madre. Abandona la producción de sonidos por el solo placer de escucharse. Monosílabos. Parloteo. Primeras palabras: mamá, papá, gestos de diversa significación: adiós, que linda manito.</li> </ul>
		<p><b>INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Búsqueda de objetos desaparecidos delante del niño/a. Seguimiento por su propia cuenta y movimiento de trayectorias simples de objetos. Interpretación de señales. Puede desviarse de obstáculos en el camino hacia el objeto que desea conseguir.</li> </ul>
4		<p><b>JUEGOS</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Juguetes que prolongan el movimiento o con balanceo (pelota, coche, bolita, cilindro, etc.)</li> <li>• Juguetes flotantes en el agua. Juegos de búsqueda (de objetos y personas). Exploración de agujeros. Juegos corporales de equilibrio. Recuperación de objetos pasando un obstáculo. Juego de toma y dame. Juego de saca y pon.</li> </ul>
		<p><b>HABITOS DE VIDA DIARIA</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• - Utilización de la mano para comer. - Juego con cubiertos. - Alimentación sólida, variada y con sabores diferentes (uno por uno, no mezclar sabores)</li> <li>• - Tres períodos de sueños. - Coparticipación con hermanos en horarios de juegos. - Participación en cumpleaños y fiestas infantiles. - Investigación del medio ambiente</li> </ul>

## e. Desarrollo de 1 a 2 años

<b>DESARROLLO DEL SISTEMA NERVIOSO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inspección e investigación de todos los objetos que le rodean.</li> <li>• Perfecciona la marcha (caminar solo).</li> <li>• Habilidades de equilibrio y locomoción (movimiento para desplazarse).</li> <li>• Camina, sube escaleras gateando.</li> <li>• Logra arrastrar objetos y cambiarlos de lugar.</li> <li>• Conquista de la pinza: el niño/a evoluciona desde coger un objeto con toda la mano a la pinza superior (pulgar-índice).</li> </ul>
<b>DESARROLLO DEL PENSAMIENTO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imita activamente un modelo.</li> <li>• No se limita a la simple repetición de acciones, puede poner en marcha nuevos esquemas.</li> <li>• Le gusta experimentar con acciones nuevas y variadas.</li> <li>• Busca objetos ocultos.</li> </ul>
<b>DESARROLLO DEL LENGUAJE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Parece comprender mucho más de lo que es capaz de expresar.</li> <li>• Primeras combinaciones de dos palabras: acciones, relaciones de posesión, relación de ubicación, denominación y petición.</li> <li>• Inicio de la gramática o sintaxis, aunque todavía tiene muchos errores en la estructura de las oraciones y en los tiempos de los verbos.</li> <li>• Rápido incremento de vocabulario.</li> </ul>
<b>DESARROLLO SOCIAL Y DE LOS AFECTOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es algo más independiente.</li> <li>• Intenta influir en el comportamiento de los demás.</li> </ul>
<b>PSICOMOTRICIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Marcha (camina).</li> <li>• Experimenta acción sobre los objetos.</li> <li>• Trepa.</li> <li>• Comienza a usar perfectamente una mano.</li> <li>• Enorme actividad e independencia.</li> </ul>
<b>LENGUAJE Y COMUNICACIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De 18 a 24 meses: pasa de las emisiones de una palabra a las de dos elementos.</li> <li>• Este paso no se realiza en forma brusca.</li> <li>• Puede comenzar a comprender órdenes sencillas: mira, dame, ven come y algunos adjetivos: bonito, feo, sucio, limpio, junto con nociones de pertenencia: mío, tuyo.</li> </ul>
<b>INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hacia los 18 o 22 meses: el niño/a deberá: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comienza a señalar las partes de su cuerpo, cuando se le pide (cara, manos, pies).</li> <li>- Puede señalar algún objeto de su entorno más próximo (carro, mesa, plato, juguetes...).</li> <li>- Reconoce algunas imágenes familiares, por ejemplo: foto del bebé, la mamá, el perro, etc.</li> </ul> </li> </ul>
<b>JUEGOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El juego se transforma la experiencia más importante de aprendizaje.</li> <li>• El niño/a es un descubridor nato de todo lo que le rodea.</li> <li>• Usa sus manos para recibir información y experiencias sensoriales.</li> <li>• Tiene atracción por elementos o juguetes sólidos.</li> </ul>
<b>HABITOS DE VIDA DIARIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• - Explora el medio que le rodea.</li> <li>• - La comunicación gestual y verbal se enriquecen.</li> <li>• Progresivamente, la verbal va ganando importancia.</li> <li>• - Comienza a coger una taza con sus dos manos (16 meses).</li> <li>• - Puede hacer rodar la pelota que le tiran y repetir el juego.</li> <li>• - Se puede quitar algunas prendas de vestir, por ejemplo: calcetines, zapatillas, etc.</li> </ul>

Fuente: adaptado de Lutiral, D. <http://www.eljardinonline.com.ar/teorcaractevol5.htm>.

1



2



3



4





f. Desarrollo de 2 a 3 años

	<p><b>DESARROLLO DEL SISTEMA NERVIOSO</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comienza a hacer poco a poco pequeñas carreras, que luego más tarde, de 4 a 5 años progresarán, podrá hacer cambios de dirección y velocidad.</li> </ul>
	<p><b>DESARROLLO DEL PENSAMIENTO</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• -Representación de objetos mediante símbolos (finge peinarse, comer, etc)</li> <li>• -Puede anticipar las consecuencias de sus acciones.</li> <li>- El objeto como algo permanente e independiente de su acción sobre él/ ella</li> <li>• - Busca objetos escondidos aunque no conozca la trayectoria seguida</li> <li>- Imitación diferida (sin presencia real del objeto, utiliza un bloque como si fuese un camión)</li> </ul>
	<p><b>DESARROLLO DEL LENGUAJE</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Percepción exacta de los sonidos del lenguaje</li> <li>• Posee los elementos y mecanismos más básicos del lenguaje</li> <li>• Frases completas, aunque no son gramaticalmente correctas</li> <li>• Etapa telegráfica, ausentes: artículos, preposiciones, conjunciones (palabras sueltas, sin conectores: mamá teta, papa juega nene).</li> </ul>
	<p><b>DESARROLLO SOCIAL Y DE LOS AFECTOS</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lo más importante es él mismo: Egocentrismo, deseo de posesión y dominio "mío"</li> <li>• Disidente, opositorista: se opone, discute.</li> <li>• Negatividad</li> <li>• Rabietas</li> <li>• Control de esfínteres: independencia para ir al baño: primero se adquiere la independencia para control de esfínter anal (2 años en promedio) y luego para el esfínter urinario (2 años 6 meses en promedio)</li> <li>• Grandes conflictos entre su deseo de dependencia (yo solo) y su necesidad de un adulto cerca.</li> <li>• Comienza a jugar con otros niños/as y a simular situaciones con juguetes, aunque predomine el juego solitario de forma paralela</li> <li>• Puede esperar y anticipar</li> </ul>
	<p><b>PSICOMOTRICIDAD</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Independencia motora: corre, para y gira</li> <li>• Coordina ojo-pie, sube y baja escaleras con los dos pies</li> <li>• Buena rotación de la muñeca</li> <li>• Capacidad de guardar el equilibrio sobre diferentes superficies</li> </ul>
	<p><b>LENGUAJE Y COMUNICACIÓN</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• A los 30 meses: aparición del artículo indefinido "un" en el lenguaje infantil</li> <li>• El artículo "una" aparece a continuación y la concordancia de género entre el artículo y el nombre se hace correctamente: una casa, el carro, un avión, etc</li> <li>• Aparece a los 30 meses: el pronombre "yo" y se combina con "mío" y "yo", "tú" y "tuyo".</li> <li>• A partir de los 24 meses las primeras preposiciones que aparecen son las que marcan la posesión y el beneficiario "a mí", "para mí", "coche mío"</li> <li>• Ciertos adverbios de lugar aparecen entre los 30 y 36 meses, por ejemplo: en, sobre, debajo, delante, detrás</li> </ul>
	<p><b>INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entre los 18 y 30 meses el niño/a debería:</li> <li>• - Pedir las cosas utilizando palabras y gestos</li> <li>- Comprender pronombres personales y posesivos, utilizados comúnmente a su alrededor</li> <li>- Demostrar progresos notables en la comprensión de enunciados</li> <li>- Comprender y producir palabras nuevas</li> <li>- Producir enunciados de dos o tres palabras</li> </ul>
	<p><b>JUEGOS</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hacia los tres años hay una identificación, a través de imitaciones, por ejemplo: fumar, llevar la cartera, comprar, etc.</li> <li>• Se apodera de un objeto como mediador, el cual es su tesoro</li> <li>• Comienza a montarse en triciclo, primero con ayuda y apoyos, y luego solo.</li> <li>• Mueve su cuerpo al ritmo de la música</li> </ul>

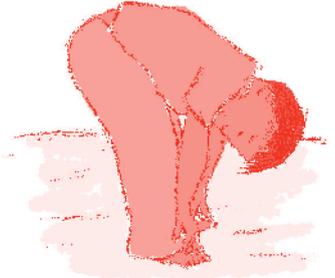
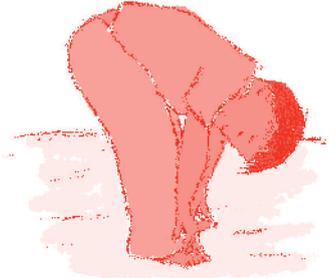
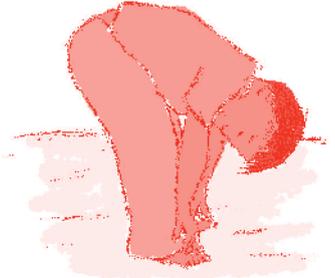
Fuente: adaptado de Lutiral, D. <http://www.eljardinonline.com.ar/teorcaractevo15.htm>.

<b>DESARROLLO DEL SISTEMA NERVIOSO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equilibrio durante la marcha y la carrera. Salta con dos pies. Mejora su dominio de las estructuras espaciales y temporales: se cae menos, sufre menos golpes.</li> </ul>
<b>DESARROLLO DEL PENSAMIENTO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Período Preoperacional: aún no puede hacer operaciones mentales, necesita trabajar con material concreto. Egocentrismo, el mundo es comprendido a partir de su realidad. No separa su yo del medio que lo rodea. Dificultad de tener en cuenta el punto de vista del otro. Artificialismo: Atribuye a seres extraños el origen de algunos acontecimientos y cree en seres mágicos: fantasmas, brujas, monstruos, etc.</li> </ul>
<b>DESARROLLO DEL LENGUAJE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Comprende relaciones entre acontecimientos y los expresa por medio del lenguaje. Progresiva utilización de pronombres personales (mío, tuyo...), preposiciones (de, para, por...) y adverbios (poco, mucho, bastante...).</li> <li>Coordinación de frases mediante conjunciones: la casa con la muñeca. Ordenan los acontecimientos y lo reflejan en sus frases mi mamá desayunó y salió a comprar. <ul style="list-style-type: none"> <li>Tiempos verbales: pasado (verbos y adverbios), futuro (planes de acción inmediata).</li> <li>Presta más acción al significado que a la forma de las emisiones orales.</li> </ul> </li> </ul>
<b>DESARROLLO SOCIAL Y DE LOS AFECTOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Capta expresiones emocionales de los otros. Le gusta jugar solo y con otros niños/as. Puede ser dócil y rebelde. Posee una conducta más sociable. "Crisis de independencia", todo lo quiere hacer solo. Asume las diferencias sexuales. Juego simbólico (representa situaciones cotidianas, roles).</li> </ul>
<b>PSICOMOTRICIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Soltura, espontaneidad y armonía de sus movimientos. Control de partida y llegada del dibujo. Acelera y modera la marcha a voluntad, corre a distintos ritmos. Empieza a poder detenerse. Hace la pinza correctamente (pulgares – índice). Empieza a manifestar predominancia de un lado sobre otro (derecha -izquierda). Inhibe mejor los movimientos involuntarios. Desarrolla la independencia segmentaria, es decir puede hacer cosas solo con la mano, sin necesidad del resto del cuerpo o solo con el pie, etc.</li> </ul>
<b>LENGUAJE Y COMUNICACIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aparecen entre los 36 y 42 meses los artículos "el" y "la". Progresivamente, se introducen "unos" y "los". Los pronombres personales "le", "la", "os", "me", "te", "nos" y "se" comienzan a producirse. Siguen las preposiciones de lugar: en, sobre, debajo, cerca de. El infinitivo presente aparece "yo no quiero comer". Se utiliza el presente de indicativo "el bebé duerme". Aparición de los auxiliares "ser" y "tener". Producción de órdenes y mensajes: "mamá dice que debes venir".</li> </ul>
<b>INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hacia los 36 meses: comprender y producir preguntas utilizando: ¿Quién?, ¿Qué?, ¿A quién?, ¿Dónde?</li> <li>Hacia los 48 meses: comprender y producir frases negativas, integrando la negación en el cuerpo de la frase, por ejemplo: "bebe no ha dormido".</li> </ul>
<b>JUEGOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>No busca la aprobación del adulto. Utiliza al adulto en caso de necesidad. No establece reglas en los juegos. Actividad lúdica y espontánea</li> <li>Hacia los cuatro años representa roles sociales, como por ejemplo: vendedor/a, carpintero, policía, doctora, panadero/a, etc. Le da importancia a la ropa y al maquillaje. Realiza onomatopeyas, como por ejemplo: pollito (pio, pio...), pato (cua-cua), gato (miau), etc.</li> </ul>
<b>HABITOS DE VIDA DIARIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Avisa cuando tiene ganas de hacer pipi o caca durante el día.</li> <li>- Necesita poca ayuda para lavarse manos y cara. Con ayuda del adulto se lava los dientes. Se desnuda con poca ayuda del adulto.</li> <li>- Utiliza cubiertos. Bebe solo con vaso o taza.</li> <li>- Tiene una hora establecida para ir a dormir.</li> <li>- Juega solo durante 15 minutos aproximadamente. Recoge los juguetes con ayuda.</li> <li>- Sube escaleras, poniendo un pie en cada escalón.</li> </ul>





**h. Desarrollo de 4 a 5 años**

	<p><b>DESARROLLO DEL SISTEMA NERVIOSO</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equilibrio en movimiento: correr, saltar. Iniciación del equilibrio estático: pararse en un pie. Lateralidad: hacia los 4 años aproximadamente, la mano dominante (derecha – izquierda) es utilizada más frecuentemente. Hacia ésta edad se desarrolla la dominancia lateral (derecha – izquierda), importante en el proceso de aprendizaje.</li> </ul>
	<p><b>DESARROLLO DEL PENSAMIENTO</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gran fantasía e imaginación. Omnipotencia mágica (posibilidad de alterar el curso de las cosas). Finalismo: todo está y ha sido creado con una finalidad. Animismo: atribuir vida humana a elementos naturales y a objetos próximos. Realismo infantil: sujeto a la experiencia directa, no diferencia entre los hechos objetivos y la percepción subjetiva de los mismos (en el dibujo: dibuja lo que sabe). Progresivamente el pensamiento se va haciendo más lógico. - Conversaciones. - Seriaciones. - Clasificaciones.</li> </ul>
	<p><b>DESARROLLO DEL LENGUAJE</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comienzan a aparecer las oraciones causales: El perro está enfermo porque comió demasiado.</li> <li>• Comienza a comprender algunas frases pasivas con verbos de acción (La casa ha sido pintada por Juan). }</li> </ul>
	<p><b>DESARROLLO SOCIAL Y DE LOS AFECTOS</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Más independencia y con seguridad en sí mismo. Pasa más tiempo con su grupo de juego. Aparecen terrores irracionales (monstruos, fantasmas, brujas).</li> </ul>
	<p><b>PSICOMOTRICIDAD</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recorta con tijera. Por su madurez emocional, puede permanecer más tiempo sentado aunque sigue necesitando movimiento. Representación figurativa: figura humana</li> </ul>
	<p><b>LENGUAJE Y COMUNICACIÓN</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los pronombres posesivos “el mío” y “el tuyo” se producen. Eran precedidos desde los 36 meses por las expresiones “mi mío” y “tú tuyo” y (“su suyo”). Aparece con cuando expresa instrumento, por ejemplo: golpear con un martillo. Los adverbios de tiempo aparecen “hoy”, “ayer”, “mañana”, “ahora”, “en seguida”. Entre los 54 y 60 meses aparecen circunstanciales de causa y consecuencia “el gana porque va deprisa”, “El es malo, por eso yo le pego”.</li> </ul>
	<p><b>INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agrupar y clasificar materiales concretos o imágenes por: su uso, color, medida... Comenzar a diferenciar elementos, personajes y secuencias simples de un cuento. El niño aprende estructuras sintácticas más complejas, las distintas modalidades del discurso: afirmación, interrogación, negación, y se hacen cada vez más complejas. Las preposiciones de tiempo son usadas con mucha frecuencia: ayer, hoy, mañana. Los niños/as comienzan a apreciar los efectos distintos de una lengua al usarla (adivinanzas, chistes, canciones...) y a juzgar la correcta utilización del lenguaje.</li> </ul>
	<p><b>JUEGOS</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los logros más importante en éste período son la adquisición y la consolidación de la dominancia lateral, las cuales posibilitan la orientación espacial y consolidan la estructuración del esquema corporal. Desde los cuatro a los cinco años, los niños/as parecen señalar un perfeccionamiento en la movilidad y un equilibrio más coordinado y preciso en todo el cuerpo. La motricidad fina (movimiento de sus manos, trípede pinza: índice-pulgar-medio) adquiere un gran desarrollo. El desarrollo de la lateralidad (derecha-izquierda) debe consolidarse.</li> </ul>
	<p><b>HABITOS DE VIDA DIARIA</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• - Va al baño cuando tiene pipi o caca. - Se lava solo la cara. - Colabora en el momento de la ducha. - Come en un tiempo prudencial, aproximadamente ¼ de hora. - Juega tranquilo durante media hora, aproximadamente. - Patea la pelota a una distancia considerable. - Hace encargos sencillos.</li> </ul>

**ANEXO 1: Historia Clínica**

Historia Clínica N°	Fecha:		Nombre:				
*Fecha de nacimiento:			Edad:	años:	meses:	Escolaridad:	
<b>DATOS FAMILIARES</b>						Teléfono:	
Nombre de la madre:						Edad:	
Ocupación:					Escolaridad:		
Nombre del Padre:						Edad:	
Ocupación:					Escolaridad:		
<b>COMPOSICIÓN FAMILIAR</b>							
Nombre	Sexo	Edad	Parentesco	Escolaridad	Ocupación	Observación	
<b>ANTECEDENTES (Coloque S o N conforme sea Sí o No la respuesta)</b>							
Familiares: Alcoholismo __ Drogadicción __ Depresión __ Suicidio __ Abandono del padre/madre __ Discapacidad __ Dificultades escolares __ Observaciones:							
Prenatales: Cuidados médicos __ Medicación __ síntomas de pérdida __ abortos anteriores __ cuántos __ Estado emocional adecuado __ Problemas emocionales __ Observaciones:							
Perinatales: Parto normal __ Cesárea __ Hospital __ Partera __ Dificultades al nacer (hipoxia, sufrimiento fetal, otras) __ necesidad de incubadora __ Convulsiones __ Otros __							
Postnatales: Desarrollo Motor: Camina entre los 10 meses y 15 meses __ Desarrollo del Lenguaje: Se expresa sin dificultad entre los 18 meses y los 2 años: __ Presentó retraso al hablar (dificultad para entenderlo): __ Observaciones:							
Desarrollo Psico-social: Tiene amigos y/o familiares de edad igual o similar para relacionarse: __ Juega y se integra con facilidad a nuevos ambientes __ Se le dificulta hablar y relacionarse en ambientes extraños: __ A qué edad se observan estas dificultades: __ Observaciones:							



CONSIDERACIONES ETIOLÓGICAS (Coloque S o N conforme sea Sí o No la respuesta)		
Ha sufrido caídas importantes con golpes en su cabeza: ___		
Presenta alguna enfermedad que requiera tratamiento permanente: ___ Qué enfermedad:		
Actualmente toma algún medicamento: ___ Cuál ___ Por qué:		
Ha sido intervenido quirúrgicamente: ___ Por qué: Observaciones:		
HISTORIA EDUCATIVA Y TERAPÉUTICA (Coloque S o N conforme sea Sí o No la respuesta)		
Edad de inicio de la escuela: ___ años	Ha tenido repitencia: ___ que año: ___	
Presenta o ha presentado dificultades para aprender: ___		
Tiene dificultades en lectura: ___	Tiene dificultades en escritura: ___	
Tiene dificultades en matemáticas: ___	Ha presentado rechazo escolar: ___	
Le cuesta relacionarse con sus pares: ___		
Le cuesta relacionarse con sus maestros: ___ Observaciones:		
CONSIDERACIONES AMBIENTALES (Coloque S o N conforme sea Sí o No la respuesta)		
Lugar que ocupa en la familia: ___(1º,2º)	Existe sobreprotección: ___	
Existe abandono del padre o madre: ___	Existe maltrato físico: ___	
Existe violencia intrafamiliar: ___	Ha sufrido abuso: ___ violación: ___	
Existe consumo de drogas: ___	Existe consumo de alcohol: ___	
Intentos de suicidio: ___	Muertes en la familia: ___	
Otros:		
CONCLUSIÓN		

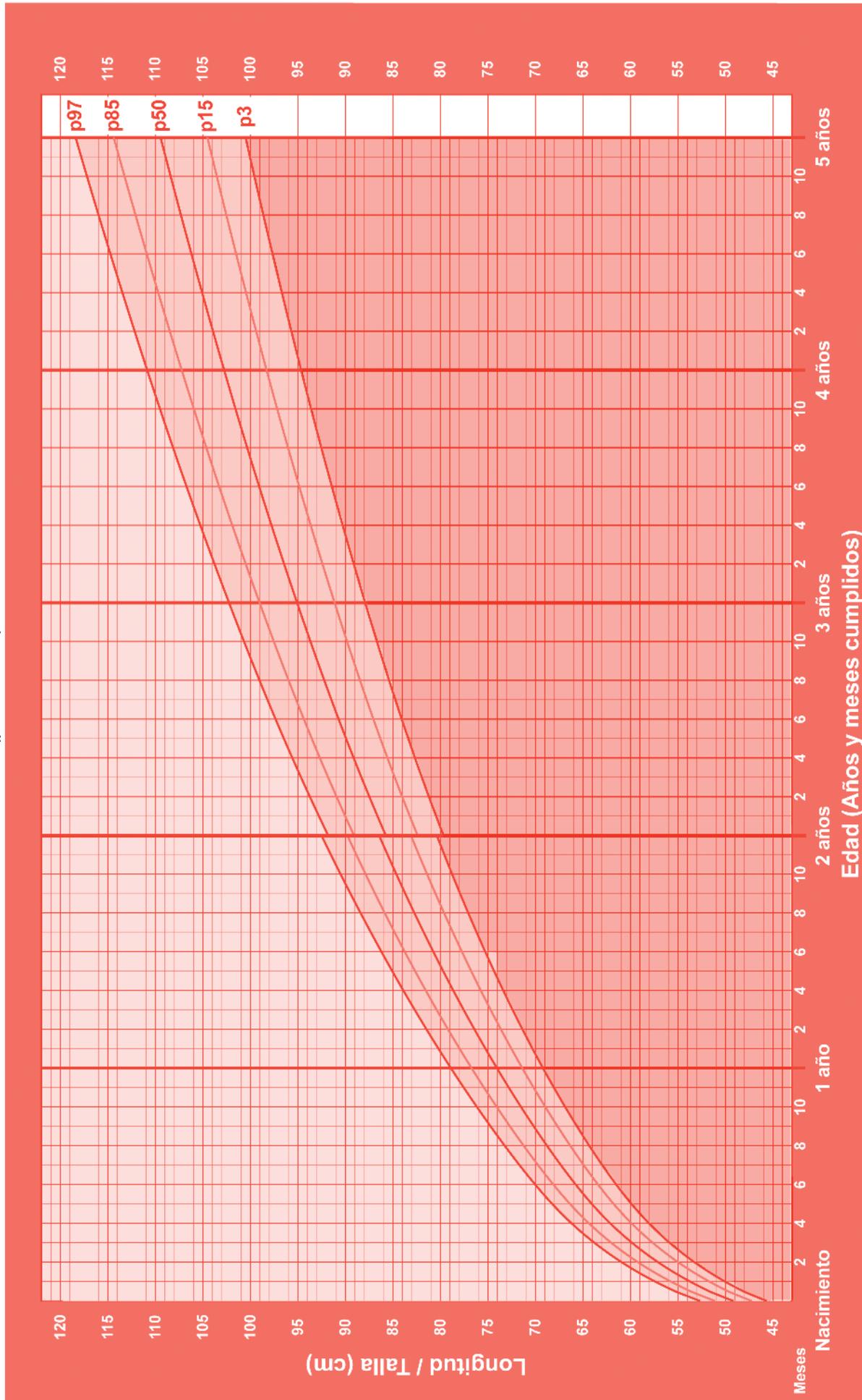
Elaborado por:

# Longitud/talla para la edad - NIÑAS

Patrones de crecimiento infantil de la OMS - Nacimiento a 5 años (percentiles)



## Anexo 2: Curvas de crecimiento, peso y talla

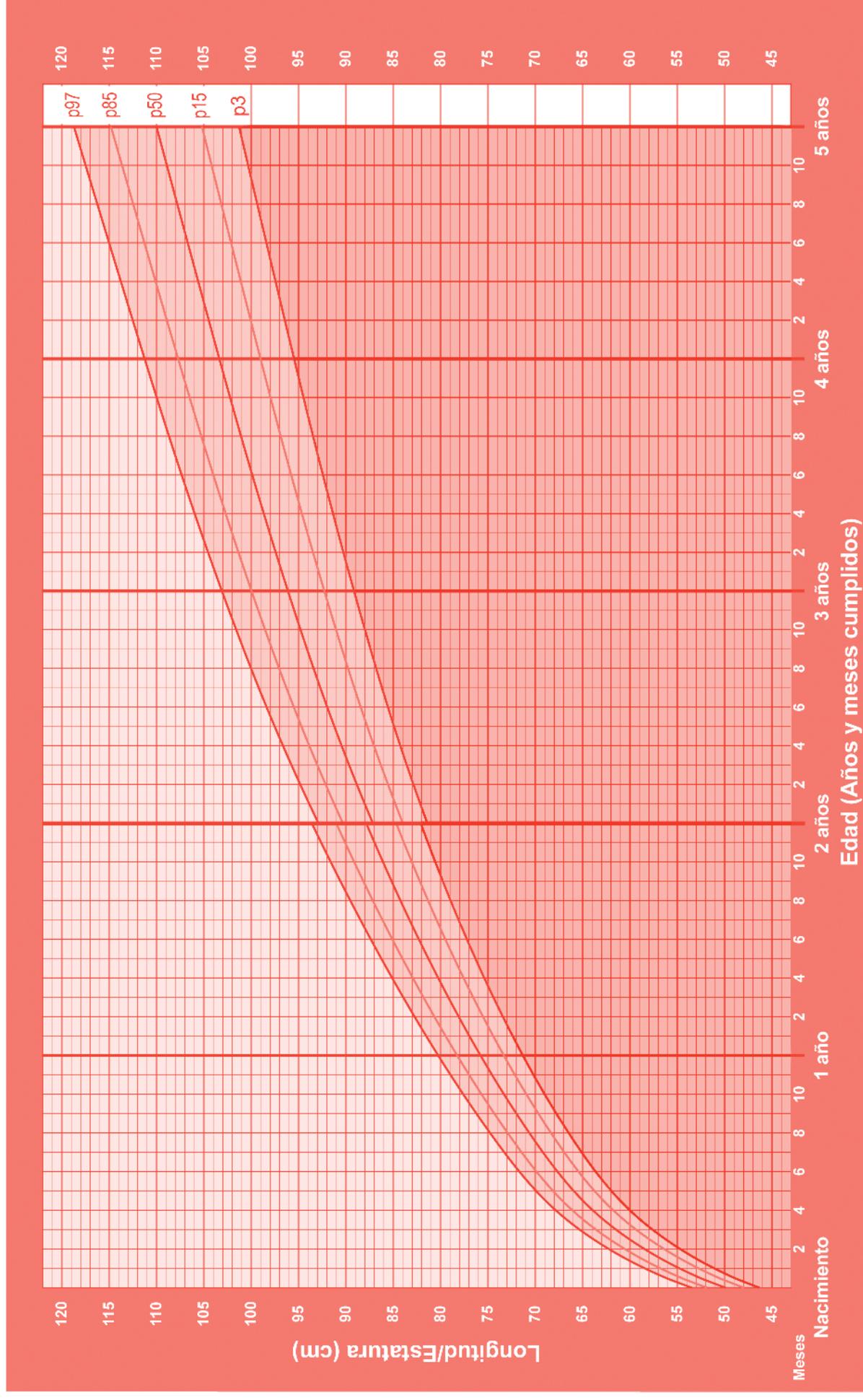


Nota: Este patrón describe el crecimiento normal de un niño en un ambiente óptimo desde el nacimiento hasta los 5 años y puede aplicarse a todos los niños en cualquier lugar del mundo, independientemente de su etnia, estatus socioeconómico y tipo de alimentación. Las curvas se basan en el patrón publicado por OMS en el año 2006. Para mayor información visite el sitio oficial de la OMS en <http://www.who.int/childgrowth/en/>. Puede descargar una versión para imprimir en formato PDF en la dirección: <http://www.saludaltura.com/formularios/>



# Longitud/talla para la edad - NIÑOS

Patrones de crecimiento infantil de la OMS - Nacimiento a 5 años (percentiles)

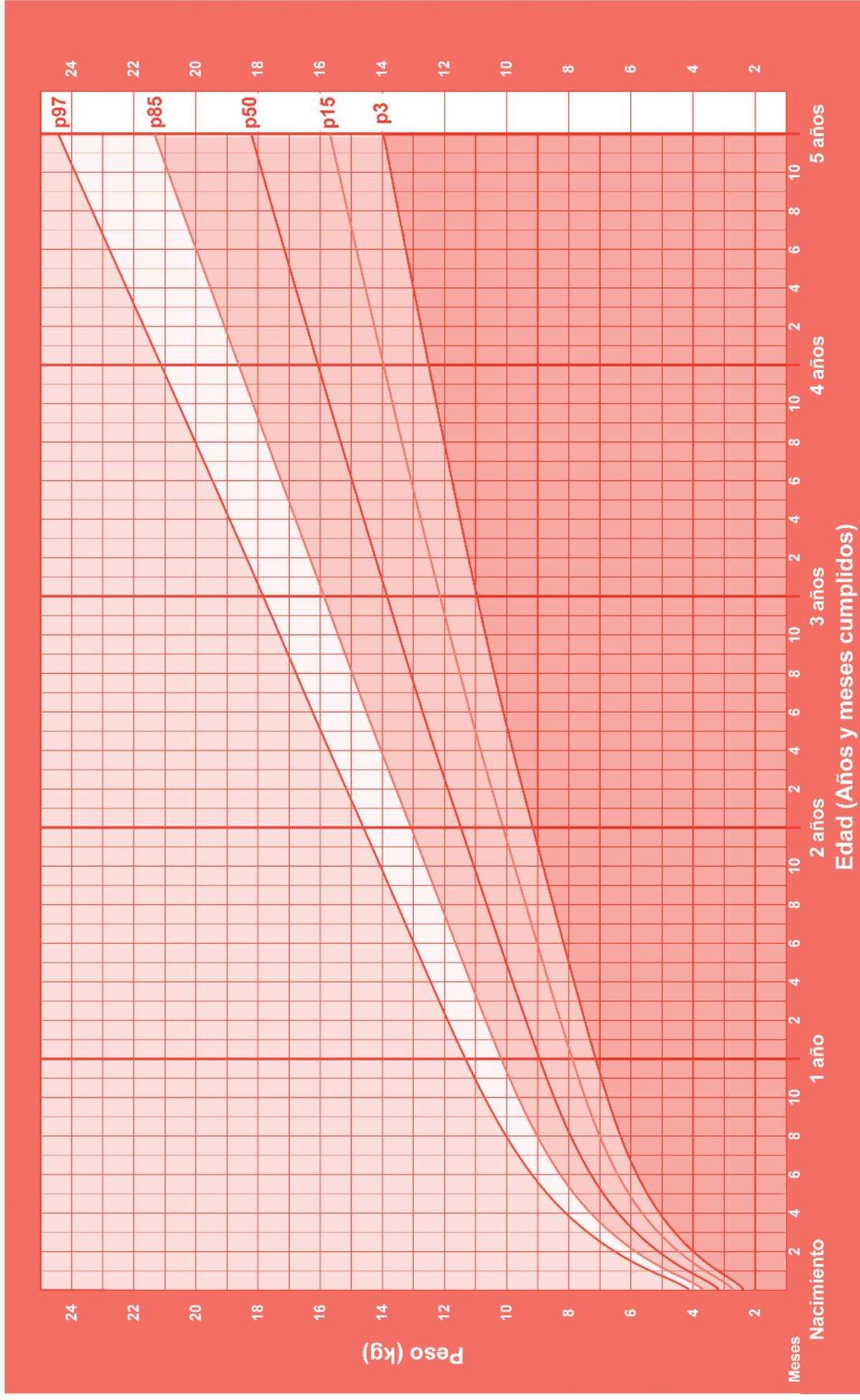


Nota: Este patrón describe el crecimiento normal de un niño en un ambiente óptimo desde el nacimiento hasta los 5 años y puede aplicarse a todos los niños en cualquier lugar del mundo, independientemente de su etnia, estatus socioeconómico y tipo de alimentación. Las curvas se basan en el patrón publicado por OMS en el año 2006. Para mayor información visite el sitio oficial de la OMS en <http://www.who.int/childgrowth/>. Puede descargar una versión para imprimir en formato PDF en la dirección: <http://www.saluddealtura.com/formularios/>



# Peso para la edad - NIÑAS

Patrones de crecimiento infantil de la OMS - Nacimiento a 5 años (percentiles)



Nota: Este patrón describe el crecimiento normal de un niño en un ambiente óptimo desde el nacimiento hasta los 5 años y puede aplicarse a todos los niños en cualquier lugar del mundo, independientemente de su etnia, estatus socioeconómico y tipo de alimentación. Las curvas se basan en el patrón publicado por OMS en el año 2006. Para mayor información visite el sitio oficial de la OMS en <http://www.who.int/childgrowth/> - Puede descargar una versión para imprimir en formato PDF en la dirección: <http://www.saluddealtura.com/formularios/>

**Sobrepeso**

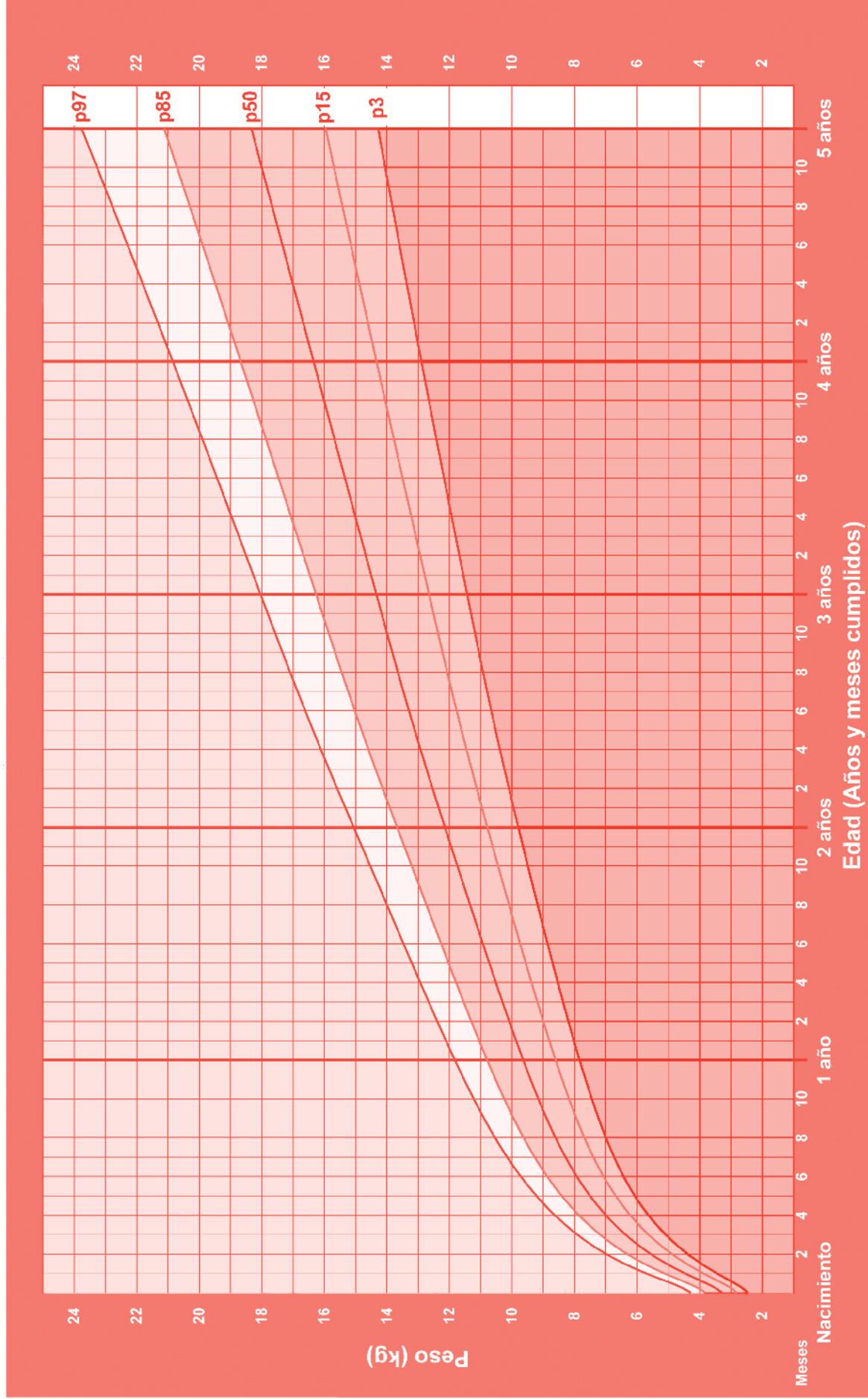
**Riesgo de sobrepeso**

**Normal**

**Bajo peso**

# Peso para la edad - NIÑOS

Patrones de crecimiento infantil de la OMS - Nacimiento a 5 años (percentiles)



Nota: Este patrón describe el crecimiento normal de un niño en un ambiente óptimo desde el nacimiento hasta los 5 años y puede aplicarse a todos los niños en cualquier lugar del mundo, independientemente de su etnia, estatus socioeconómico y tipo de alimentación. Las curvas se basan en el patrón publicado por OMS en el año 2006. Para mayor información visite el sitio oficial de la OMS en <http://www.who.int/childgrowth/>. Puede descargar una versión para imprimir en formato PDF en la dirección: <http://www.saluddealtura.com/formularios/>



Sobrepeso
  Riesgo de sobrepeso
  Normal
  Bajo peso





Con esta primera guía concretamos un proyecto largamente acariciado con el que pretendemos construir una serie de herramientas para el aula y los líderes comunitarios en un intento de estrechar relaciones entre la escuela y la comunidad.

Cuando decidimos sacar estas guías metodológicas de diagnóstico y de intervención, le pedimos a Leonor Bravo que nos permitiera usar sus mandalas para la portada. Se lo solicitamos con mucho empeño porque queríamos que cada guía fuera una fiesta, una celebración, una alegría recibirla, como cada fin de año cuando a través de Manthra llegan sus mandalas a los amigos/as.

Persistimos en el empeño porque el pueblo U'wa, de Colombia, sostiene que si la unión es la que hace la fuerza, es la celebración la que hace la unión, y queremos que cada guía sea una celebración para los ojos, para el tacto, para la vida y para la lucha de cada día.

Desde aquí nuestro agradecimiento a Leonor Bravo por permitirnos celebrar.

Adolfo Maldonado

