

Información Importante

La Universidad de La Sabana informa que el(los) autor(es) ha(n) autorizado a usuarios internos y externos de la institución a consultar el contenido de este documento a través del Catálogo en línea de la Biblioteca y el Repositorio Institucional en la página Web de la Biblioteca, así como en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad de La Sabana.

Se permite la consulta a los usuarios interesados en el contenido de este documento para todos los usos que tengan finalidad académica, nunca para usos comerciales, siempre y cuando mediante la correspondiente cita bibliográfica se le de crédito al documento y a su autor.

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, La Universidad de La Sabana informa que los derechos sobre los documentos son propiedad de los autores y tienen sobre su obra, entre otros, los derechos morales a que hacen referencia los mencionados artículos.

BIBLIOTECA OCTAVIO ARIZMENDI POSADA
UNIVERSIDAD DE LA SABANA
Chía - Cundinamarca

**EL BAÚL DE LOS AFECTOS: UNA ESTRATEGIA PEDAGÓGICA PARA
FORTALECER VÍNCULOS AFECTIVOS**

LAURA ACEVEDO MURCIA

BERTHA FRANCO*

UNIVERSIDAD DE LA SABANA

FACULTAD DE EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA INFANTIL

Bogotá, Colombia

2012

***Asesora de tesis**

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN	4
2. ANTECEDENTES	6
3. OBJETIVOS	7
3.1 <i>Objetivo General</i>	7
3.2 <i>Objetivo Específico</i>	7
4. MARCO TEÓRICO	8
4.1 <i>Marco Legal</i>	8
4.1.1 <i>Introducción</i>	8
4.1.2 <i>Política Educativa para la Primera Infancia,</i>	9
4.1.3 <i>Desarrollo Infantil y Competencias en la Primera Infancia (Documento10)</i>	14
4.1.4 <i>De Cero a Siempre “Atención Integral a la Primera Infancia”</i>	17
4.2 <i>Marco Conceptual</i>	19
4.2.1 <i>Estimulación Adecuada</i>	19
4.2.2 <i>Vínculos Afectivos</i>	26
4.2.3 <i>La Infancia Temprana de 0 a 3 años</i>	35
4.2.3.1 <i>Primer Trimestre</i>	38
4.2.3.2 <i>Segundo Trimestre</i>	41
4.2.3.3 <i>Tercer Trimestre</i>	42
4.2.4 <i>Las Etapas del Desarrollo de Infante (lactantes)</i>	44
4.2.4.1 <i>Primer Mes</i>	44
4.2.4.2 <i>Segundo Mes</i>	45
4.2.4.3 <i>Tercer Mes</i>	45
4.2.4.4 <i>Cuarto Mes</i>	46
4.2.4.5 <i>Quinto Mes</i>	46
4.2.4.6 <i>Sexto Mes</i>	47
4.2.4.7 <i>Séptimo Mes</i>	47
4.2.4.8 <i>Octavo Mes</i>	48
4.2.4.9 <i>Noveno Mes</i>	48
4.2.4.10 <i>Décimo Mes</i>	49
4.2.4.11 <i>Onceavo Mes</i>	49
4.2.5 <i>Infancia Temprana</i>	50
4.2.5.1 <i>Un Año</i>	51
4.2.5.2 <i>Dos Años</i>	52
4.2.5.3 <i>Tres Años</i>	53
5. METODOLOGÍA	55
5.1 <i>Tipo de Investigación</i>	55
5.2 <i>Instrumentos</i>	55
5.3 <i>Diagnóstico</i>	56
5.4 <i>Contexto Fundación Nutrir</i>	56

<i>5.6 Participantes (opcional)</i>	62
<i>5.6 Análisis del Cuestionario</i>	63
<i>5.7 Pregunta de Investigación</i>	72
6. CONCLUSIONES	75
7. RECOMENDACIONES	77
8. REFERENCIAS	78
9. ANEXOS	80

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de grado denominado “El baúl de los afectos: Una estrategia pedagógica para fortalecer vínculos afectivos”, se ha elaborado como una propuesta de trabajo de grado para optar por el título de Licenciada en Pedagogía Infantil que busca afianzar vínculos afectivos de las madres gestantes y lactantes de la fundación Nutrir.

Vivimos en un mundo relacional; no se puede concebir un individuo completamente solo, asilado de todo. Por eso el vínculo afectivo es el puente relacional que nos une al otro, nos permite conocerle y al mismo tiempo nos trae la posibilidad de conocernos a nosotros mismos

Para poder encontrar una estrategia para afianzar los vínculos afectivos, se hizo necesario realizar un recorrido teórico que brindara información acerca de cómo se forman, qué función tienen y qué elementos pueden ayudar a desarrollarlos; para esto, se sigue un hilo conductor que parte de un marco legal que busca indagar las normas y leyes que con relación a la primera infancia establecen la Política Educativa para la Primera Infancia, el Documento 10 y la Estrategia de Cero a Siempre. Luego, se presenta el marco conceptual, el cual hace referencia a los vínculos afectivos y a la estimulación, dando a conocer el desarrollo de niño desde la gestación hasta los 3 años de edad.

El trabajo de desarrolla en la Fundación Nutrir y se parte del realizar del estudio a la localidad, para indagar sobre las necesidades de la población, y de la aplicación de un cuestionario realizado a las madres tanto lactantes como gestantes con el fin de establecer un diagnóstico que permitió establecer la pregunta de investigación.

A partir de los resultados, se diseñan talleres para madres gestantes y lactantes sobre vínculos afectivos, para ser implementados en una fase posterior a este trabajo, en la comunidad de la Fundación Nutrir.

EL trabajo es un gran aporte para el campo de la Pedagogía Infantil, en cuanto permite conocer el desarrollo evolutivo de un infante desde la gestación hasta sus tres primeros años de vida; así mismo, aporta talleres como estrategia pedagógica para el trabajo con los padres sobre pautas de crianza de tal manera que ellos reconozcan la importancia de educar a sus hijos.

ANTECEDENTES

La práctica social realizada en la Fundación Nutrir en la sede Génesis con madres de niños de 1 a 3 años de edad fue el incentivo para realizar este proyecto de grado. En esta práctica se evidenció que esta población tiene muchos vacíos e interrogantes sobre la crianza de sus hijos.

Por esta razón, se diseñaron e implementaron algunos talleres para las madres y cuidadores que asisten regularmente a la Fundación, y se puede notar que a medida que ellos asistían a los talleres, cada vez había más interés y asistencia y se afianzaban sus conocimientos para poder desarrollar habilidades en sus niños y niñas.

Partir de estos resultados, las directivas de la Fundación muestran su interés por la continuidad y un mayor seguimiento de las madres y cuidadores participantes de estos talleres, lo que motivó a hacer este trabajo ya que como docente se puede generar conciencia sobre lo importantes que son los vínculos afectivos para el buen desarrollo de sus hijos, y si esto se logra, hay un espacio ganado en este tipo de población.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Diseñar una estrategia pedagógica que ayude a las madres gestantes y lactantes de la Fundación Nutrir, a fortalecer los vínculos afectivos con sus hijos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar las necesidades y problemáticas de la zona de influencia y de la población objeto de estudio.

Sistematizar la información pertinente al objeto de estudio.

Hacer una búsqueda de información conceptual que fundamente teóricamente la posible propuesta.

Realizar un análisis a partir de la información obtenida de las diferentes fuentes consultadas.

Identificar las necesidades de la Fundación Nutrir y de las madres gestantes y lactantes que allí acuden con el fin de diseñar una estrategia pertinente al contexto.

Realizar talleres para madres gestantes, cumpliendo las necesidades demandadas por ellas.

MARCO TEÓRICO

MARCO LEGAL

INTRODUCCIÓN

Se entiende por Primera Infancia al periodo de vida, de crecimiento, y desarrollo comprendido desde la gestación hasta los 7 años de edad. Esta primera etapa es decisiva en el desarrollo, ya que de ella va depender toda la evolución posterior del niño o de la niña en las diferentes dimensiones del desarrollo: motora, cognoscitiva, social, afectiva, lenguaje, entre otras. Por tal motivo, el niño o la niña deben ser acogidos como sujetos de derechos, así mismo deben ser tratados.

La modernidad empieza a concebir la infancia como una categoría que encierra un mundo de experiencias y expectativas distintas a las del mundo adulto (Jaramillo, 2007). Es así como a partir de la “Convención Internacional de los Derechos del Niño, aprobada por la asamblea General de las Naciones Unidas el 20 de noviembre de 1989, se lo define como un sujeto de derecho, reconociendo en la infancia el estatus de persona y de ciudadano” (Jaramillo, 2007). Pensar en los niños como ciudadanos es reconocer igualmente sus derechos y obligaciones de todos los actores sociales.

Según Alzate, “la concepción pedagógica moderna de la infancia, define ésta como un periodo reservado al desarrollo y a la preparación para el ingreso de la vida adulta; la concepción pedagógica contemporánea de la infancia, entiende a ésta como un periodo vital reservado al desarrollo psicobiológico y social en el marco de los procesos educativos institucionales” (Alzate, 2007).

Las políticas, que serán mencionadas a continuación, en su conjunto se proyectan como formas de pensamiento y estrategias para la atención de la infancia por parte de los profesionales de la educación y de las disciplinas encargadas de la vida social, permitiendo reflexionar sobre la sociedad y su futuro. Si bien las políticas están dadas, se necesita que la familia y la escuela deban enfrentar sus obligaciones de manera conjunta para cumplir con su rol socializador para que los niños y niñas tengan oportunidades que les permita vivir y desarrollar su autonomía, la creatividad, la flexibilidad, la tolerancia, la participación, el respeto, por el otro, el cuidado de sí mismo y del medio ambiente.

POLÍTICA EDUCATIVA PARA LA PRIMERA INFANCIA

El Plan Decenal de Educación 2006-2015, consideró el Desarrollo Infantil y la Educación Inicial como uno de los retos más grandes para poder garantizar el derecho de la Educación en Colombia. La importancia de la atención integral a la Primera Infancia; por un lado, es disminuir la desigualdad social; por otro, porque es considerada la etapa más importante del desarrollo del ser humano; también, porque mejora el acceso y la estabilidad en el sistema educativo; además, porque tiene un impacto positivo en las causas sociales y culturales; por último, porque genera un alto beneficio económico, según la Política Educativa para la Primera Infancia.

Según el Documento 10 del Ministerio de Educación (2009), la educación inicial es un proceso permanente y continuo de interacciones y relaciones sociales de calidad, pertinentes y oportunas, que posibilitan a los niños y niñas potenciar sus capacidades y

adquirir competencias en función de un desarrollo pleno como seres humanos y sujetos de derechos.

El Ministerio de Educación Nacional, con el fin de garantizar un acceso equitativo y de calidad, implemento una política educativa para la atención integral de la primera infancia ayudada con el Código de la Infancia y la Adolescencia.

De acuerdo al marco legal que se registra en la Política Educativa para la Primera Infancia que fue publicada el 22 de Abril de 2009 se puede evidenciar que por medio de esta, los niños y niñas tienen garantizados sus derechos fundamentales. A través de esta Política el Ministerio busca apoyar y formar a padres, madres de familia, madres comunitarias, cuidadores o agentes educativos, para que adopten una actitud de reconocimiento y descubrimiento de sus capacidades y competencias. Contar con la Política Educativa para la Primera Infancia, aumenta las posibilidades de desarrollo de todos desde los primeros años de vida y a lo largo de toda la vida.

Esta política implementa 5 estrategias que buscan por un lado, garantizar que los niños o niñas de los sectores más marginados y vulnerables tengan acceso a la educación inicial, con una atención integral, por otro, generar los escenarios pertinentes con mayor cobertura y calidad; a su vez sea oportuna.

La primera estrategia hace referencia al *“Acceso de los niños o niñas menores de 5 años a una atención educativa, en el marco de una atención integral”*. En esta estrategia se busca que la educación tenga una mayor oferta, para los niños y niñas menores de 5 años de

los sectores más vulnerados, asumiendo sus necesidades y a su vez la de sus familias. Este marco de atención integral, se hará a través de tres modalidades: entorno familiar, comunitario e institucional. En cuanto al entorno familiar, se hace especial referencia a los encuentros educativos y los acompañamientos a las familias para fortalecer su rol educativo en el hogar; el entorno comunitario tiene que ver con la atención educativa a niños y niñas y acompañamiento pedagógico a madres comunitarias; por último, el entorno institucional es el que se encarga de brindarle atención integral diaria a niños y niñas en centros para la primera infancia (MEN, 2009).

Por otro lado, en esta misma estrategia se pretende desarrollar proyectos especiales de atención educativa. *A través de esta línea de acción y gracias a la articulación intersectorial e interinstitucional, se busca atender a niños menores de cinco años a través de metodologías alternativas que reconozcan su diversidad cultural y étnica.* (Política Educativa para la Primera Infancia, 2009)

Además, procura generar reuniones con el Programa Familias en Acción. Esta es una alianza que el Ministerio de Educación Nacional propone para que las familias que son beneficiarias de este programa también se puedan llegar a buscar una formación adecuada y pertinente en educación inicial. En lo que a este respecta, se articulan los subsidios de nutrición, neurodesarrollo con los procesos de educación y cuidado, logrando así, ofrecer una atención integral a los niños y niñas.

De acuerdo a lo anterior, se puede enfatizar lo que hace la Fundación Nutrir con los niños y niñas que asisten ya que tanto la educación, como la salud y la nutrición trabajan

juntas para el buen neurodesarrollo de ellos. Por otro lado, se destaca que los padres deben ser educados para que esto se pueda hacer realidad.

“Construcción de centros de atención integral para la primera infancia”, es la segunda estrategia planteada por la política ya que en el ámbito Nacional, se puede determinar que los espacios que están dispuesto para una atención integral de los niños y niñas menores de 5 años son insuficiente. Por tal razón, el Ministerio de Educación y el ICBF, han adelantado proyectos de infraestructura para mejorar esta condición como: jardines sociales, centros infantiles y/o hogares múltiples y centros de infancia y familia.

La tercera estrategia que se plantea es la *“formación de agentes educativos responsables de la educación inicial y atención integral de la primera infancia con un enfoque de competencias e inclusión”*. Esta estrategia busca que los agentes educativos por medio de diferentes métodos de implementación tengan la capacidad de brindar un desarrollo integral a los niños y niñas en ambientes de socialización sanos y seguros, para que su aprendizaje sea oportuno y de calidad. Por tal razón, se están haciendo diversos materiales que ayudan a estos procesos de formación y a su vez para que los cuidadores se entrenen, todo esto apoyado por el Ministerio de Educación Nacional.

La cuarta estrategia, hace referencia al *“fortalecimiento territorial para la implementación de la política de educación inicial, en el marco de una atención integral para la primera infancia”*. Esta estrategia tiene como objetivo prestar apoyo técnico e instruir a los funcionarios de las entidades territoriales, de las direcciones regionales y

centros zonales del ICBF, para asegurar la coordinación de todos los sectores institucionales.

La última estrategia, *“sistema de certificación y acreditación de calidad de la prestación del servicio de educación inicial”*, refiere cómo el MEN y el ICBF están diseñando un sistema de acreditación de calidad de prestación de servicios de atención integral a la primera infancia. *Este busca garantizar el cumplimiento por parte de los prestadores de servicio, de unos requerimientos en: infraestructura, dotación de recursos educativos y de cuidado, disponibilidad de talento humano idóneo y desarrollo de planes de atención integral, de tal manera que la atención a todos los niños y niñas menores de cinco años del país sea de calidad y equitativa, sin importar el nivel de ingresos de sus familias.* (Política Educativa para la Primera Infancia, 2009).

De acuerdo a las otras estrategias que plantea la política, se vincula al trabajo de manera que se deben fortalecer la formación de agentes educativos para que el proceso de vínculos afectivos se afiance. A su vez, hacer más centros de atención integral para los infantes ayuda a fortalecer no solo los vínculos con sus padres sino con sus pares y por lo general presentan un programa de alimentación, lo que ayuda a que el neurodesarrollo del niño y la niña se encuentre bien.

Por otra parte, la Política Educativa para la Primera Infancia plantea 3 retos importantes: ampliar la cobertura y equidad, brindar a los padres de familia la seguridad que sus hijos puedan recibir atención y educación de calidad y, por último, fortalecer la atención en el ámbito educativo con el fin de realizar una buena relación familiar, una

educación inicial y el ciclo de básica primaria por medio de proyectos pedagógicos; también busca que los adultos como padres de familia, como cuidadores o agentes educativos se instruyan de una manera adecuada para garantizarles a los niños y niñas el desarrollo de sus potencialidades.

Cuando se habla de política, también hay que nombrar la calidad; en donde gracias a ésta, se puede garantizarle a los niños y niñas potenciar sus capacidades y desarrollar sus competencias como sujetos de derechos y deberes. Los niños y niñas piensan y razonan; generan habilidades y aptitudes que por lo general empiezan a desarrollarse por las experiencias significativas, para desplegar competencias las cuales se propician mediante la formación de agentes educativos, como padres o cuidadores.

La Política Educativa para la Primera Infancia, se articula con los sectores de salud y protección para garantizar el desarrollo integral de los pequeños, mejorando su calidad de vida, la de sus familias y la de las comunidades a las cuales pertenecen (MEN, 2009).

Contar con una Política Educativa para la Primera Infancia, aumenta las posibilidades de desarrollo de todos desde los primeros años a lo largo de toda la vida. Para esto, el documento 10 Desarrollo Infantil y Competencias en la Primera Infancia emanado por el Ministerio de Educación Nacional da pautas muy importantes de conocer.

*DESARROLLO INFANTIL Y COMPETENCIAS EN LA PRIMERA INFANCIA
(DOCUMENTO 10)*

Desarrollo, competencias y experiencias reorganizadoras son tres nociones que permiten describir la manera como los bebés, niños y niñas se vinculan con el mundo.

El proceso de reorganización permanente y el proceso de reconstrucción se van a entender como desarrollo. Diversas investigaciones muestran que la concepción de este proceso en etapas secuenciales y acumulativas, con prácticas específicas para todos los niños, no era adecuada (Documento 10, 2009). Por eso es necesario cambiar el concepto que se tiene de desarrollo ya que este tiene que tener en cuenta los avances y retrocesos del niño y la niña. A partir de esto se empieza hablar de las competencias y las experiencias reorganizadoras.

La noción de competencias se refiere a capacidades generales que posibilitan los “haceres”, “saberés” y el “poder hacer”, que los niños manifiestan a lo largo de su desarrollo. Por su parte, las experiencias reorganizadoras se refiere a un funcionamiento cognitivo que marca momentos cruciales en el desarrollo, pues ellos sintetizan el conocimiento previo y simultáneamente sirven de base para desarrollos posteriores más elaborados (Documento, 2009).

La importancia que tienen las competencias y las experiencias reorganizadoras en el desarrollo del niño y la niña es que las competencias, por su parte, adquieren y favorecen cambios hacia nuevos niveles de conocimientos. En cambio, las experiencias reorganizadoras implican cambios en términos de síntesis y reorganización de conocimientos previos, pero igualmente, impulsan saltos o mayores alcances en las capacidades de los niños (Documento, 2009).

Tres aspectos caracterizan la concepción de desarrollo. En primer lugar, el desarrollo cognitivo, lingüístico, social y afectivo de los niños y niñas no es un proceso lineal. Por el contrario, se caracteriza por un funcionamiento irregular de avances y retrocesos. En segundo lugar, el desarrollo no tiene un principio definitivo y claro, es decir, no comienza desde cero. En último lugar, el desarrollo nunca concluye, siempre podría continuar.

En síntesis es necesario entender el desarrollo como un proceso de reorganizaciones, avances y retrocesos. Por eso es importante decir, que en el desarrollo constantemente se tiene que hablar de “recomenzar” y “reorganizar” ya que esto nos ayuda a analizar cómo piensan los niños y niñas, cómo elaborar la realidad, cómo acceden al conocimiento, cómo manejan sus afectos, en donde los ayuda a incorporar a la sociedad.

Para entender un poco más, entonces nos vamos a referir al desarrollo, a las competencias y a las experiencias reorganizadoras de los niños y niñas de 0 a 3 años. A continuación, se presentarán estas nociones en niños y niñas de 0 a 1 año de edad.

Las competencias en la primera etapa de vida, le permiten al bebé conocer al mundo, comprenderlo y llegar a transformarlo, a su vez, se expresan en la experimentación de unas actividades o “haceres”, que en el primer año de vida son: chupar, mirar, escuchar, palpar, balbucear, llorar, etc. Estos “haceres” le permiten alimentarse, diferenciar rostros, identificar las fuentes de sonido, diferenciar la voz de la mamá, de otras voces, etc. En su conjunto estos “haceres” progresivamente se convierten en “saber hacer” ya que sus

movimientos están dirigidos a un propósito. Entonces pueden anticipar y predecir situaciones, establecer regularidades. (Documento 10, 2009).

En cuanto, a las experiencias reorganizadoras se entiende que son las que sintetizan el conocimiento previo y transforman la manera como se relacionan con su entorno, dando lugar a una nueva modalidad de competencia general que les permite “poder hacer”. Sin embargo, no todas las actividades y los desempeños de los bebés evidencian experiencias de este tipo. Algunas de las experiencias reorganizadoras en el primer año de vida son: el intercambio comunicativo que implica diferenciar en la interacción el “Yo”, el “Tú”, y “Él”. Reconocer la permanencia de los objetos, es decir, que estos siguen existiendo a pesar de que estén fuera de su campo visual. (Documento 10, 2009).

De acuerdo a este documento se han realizado diversas estrategias que ayudan a la atención integral a la primera infancia; una de ellas es la De Cero a Siempre. Estrategia que se empezó a implementar en el 2010.

DE CERO A SIEMPRE “Atención Integral a la Primera Infancia”

De Cero a Siempre es una estrategia Nacional de Atención Integral a la Primera Infancia creada por el gobierno del Presidente Juan Manuel Santos, liderado por María Clemencia Rodríguez de Santos que busca unificar los sectores público y privado, de las organizaciones, de la sociedad civil y de la cooperación internacional a favor de la Primera Infancia.

Esta estrategia consiste “*en un conjunto de acciones planificadas de carácter nacional y territorial, dirigidas a promover y garantizar el desarrollo infantil temprano de las niñas y los niños de primera infancia, a través de un trabajo unificado e intersectorial, que respetando los derechos, articula y promueve el desarrollo de planes, programas, proyectos y acciones a favor de la atención integral que debe recibir cada niña y niño, de acuerdo con su edad, contexto y condición*”.(De cero a Siempre, 2010)

Los derechos de los niños y niñas son impostergables; la familia, la sociedad y el estado están en la obligación de asegurar la protección, la nutrición, la salud y la educación inicial desde el primer momento de la gestación hasta los 5 años de edad. Esta estrategia regulará tanto instituciones públicas como privadas, para garantizar una atención integral a los niños y niñas del Sisbén 1,2, 3. La estrategia De Cero a Siempre tendrá prioridad con los sectores de extrema pobreza.

Los objetivos de esta estrategia son: Garantizar que los derechos de los niños y niñas en la primera infancia se cumplan; definir una política pública de largo plazo que oriente al país en sostenibilidad técnica y financiera, universalización de la atención y fortalecimiento de los territorios; asegurar la pertinencia y calidad en la atención integral a la primera infancia, articulando acciones desde antes de la concepción, hasta la transición hacia la educación formal; sensibilizar y movilizar a toda la sociedad colombiana con el propósito de transformar las concepciones y formas de relación con los niños y niñas más pequeños; por último, hacer visible y fortalecer a la familia como actor fundamental en el desarrollo infantil temprano (De cero a siempre, 2010).

La estrategia De Cero a Siempre exigirá una ardua preparación de cada uno de los agentes involucrados, haciendo inaplazable el establecimiento de compromisos locales y regionales para avanzar sistematizadamente en el cumplimiento de las coberturas, como la adecuación de las instituciones para cumplir los parámetros de atención integral establecidos por la estrategia.

La importancia de esta estrategia en este trabajo es que ésta se encarga de cobijar los sectores más vulnerados y más marginados de la sociedad. Además, involucra a la familia como agente activo primordial, en el proceso de educación de los niños y niñas en su desarrollo. A partir de esto, las nociones más importantes para lograr lo que exponen las diversas políticas son los vínculos afectivos y la estimulación, en una estrecha relación para que el potenciamiento del desarrollo del niño y la niña sean garantizados de una forma adecuada.

MARCO CONCEPTUAL

ESTIMULACIÓN ADECUADA

Desde hace muchos años se habla de estimulación y por lo mismo ha tenido un largo recorrido ya que sus inicios se sitúan entre los años cincuenta y setenta. Es en los años 60 cuando diversos cambios sociales, políticos, científicos y en educación abren el camino hacia el inicio e implementación de este tipo de intervención a la que se denominó en sus inicios Estimulación Precoz (Vidal, 2007). En Inglaterra se iniciaron los primeros programas de estimulación precoz; luego se impulsa en Estados Unidos. Es así como Nascimiento habla del término de educación precoz, el cual encierra dos aspectos esenciales: uno, el de la estimulación, referente a cómo controlar el ambiente en el cual se

desenvuelve el niño; segundo elemento a considerar, es el momento de iniciar esta estrategia y como su nombre lo indica, precoz, debe ponerse en marcha lo antes posible, desde el nacimiento, o en las primeras etapas de vida (1977).

En Latinoamérica llega a Uruguay en el año de 1963, pero se habilitó para niños y niñas con discapacidad intelectual. Después de esto se fue extendiendo por todo Latinoamérica, en donde al pasar los años se le cambió el nombre por estimulación temprana y así continuó con este nombre durante mucho tiempo. El objetivo de la estimulación temprana es ayudar en el proceso de formación de la estructura cerebral humana, proporcionando estímulos adecuada y oportunamente, para permitirle al niño y a la niña alcanzar un desarrollo con variedad de posibilidades; así mismo, la estimulación temprana debe ser integral tanto física como intelectualmente.

La estimulación temprana, según María Inés Sarmiento, está basada en el aporte de diferentes ciencias; se creó como una estrategia para minimizar los riesgos causados especialmente por problemas de pobreza tales como desnutrición, enfermedades, condiciones ambientales poco salubres, etc., en los niños durante sus primeros años de vida. La estimulación temprana se concibe como una acción sistemática realizada con un fin educativo desde la más temprana edad y cuyo objetivo es permitir que el niño desarrolle al máximo su propio potencial reduciendo los factores adversos que impidan u obstaculicen dicho desarrollo (1986).

Por su parte, Braling (1978) quien ha trabajado en estimulación temprana; la define como un conjunto de acciones tendientes a proporcionar al niño y la niña las experiencias que éste necesita desde su nacimiento para desarrollar al máximo su potencial psicológico.

Esto se logra a través de la presencia de personas y objetos, en cantidad y oportunidades adecuadas y en el contexto de situaciones de variada complejidad que generan en el niño un cierto grado de interés y actividad, condición necesaria para lograr una relación dinámica con su medio ambiente y un aprendizaje efectivo.

Es importante recalcar que estas definiciones de estimulación temprana de diferentes autores tienen algo en común ya que nombra tres aspectos relevantes entre ellos: un ambiente propicio en donde se puedan desarrollar las actividades apropiadas para el niño o la niña; las actividades realizadas durante la etapa de estimulación tienen que ser actividades planeadas que cumplan un objetivo específico y por último, se debe establecer un tiempo prudencial para hacer las actividades de forma que el niño o la niña disfruten y no se molesten.

Por otro lado, la estimulación temprana, proviene del aporte de muchas otras ciencias como la pediatría concerniente al neurodesarrollo; terapeutas: fonoaudiólogas, ocupacionales, fisioterapia, etc.; psicología.; en donde la participación de los padres y el conocimiento de la influencia del ambiente ayudan a tener excelentes resultados.

La estimulación temprana estará dirigida a niños entre cero y tres años de edad y se orientará al desarrollo socio-emocional, motor, del lenguaje y cognoscitivo, sin que esto implique que aspectos como nutrición, ambiente, economía, organización familiar, ubicación geográfica, etc., pierda su importancia, en la medida en que se desarrollen estrategias integrales, que no se excluyan mutuamente, sino que se interrelacionen, se

logrará mayor efectividad para erradicar los daños que conlleva una situación de pobreza (Sarmiento, 1986)

La estimulación adecuada se relaciona mucho con el neurodesarrollo del niño; entendiendo el neurodesarrollo como un proceso que se inicia con la concepción y se extiende a lo largo de toda la vida; es por eso que el docente debe tener en cuenta su crecimiento, su desarrollo, maduración y aprendizaje para que el niño y la niña vayan evolucionando de acuerdo a su edad.

El crecimiento se refiere al aumento del tamaño y estructura; el niño no sólo se vuelve más grande físicamente sino también aumenta de tamaño y estructura de sus órganos internos y del cerebro; crece tanto mentalmente como en el aspecto físico; hay cambios en la forma y proporción del cuerpo humano de manera cuantitativa (Mussen, 1971). El desarrollo, es un cambio que se da de forma cualitativa, de manera continua y permanente; constantemente hay una transición paulatina e inalterable en el tiempo. Es por eso que aunque se vean de forma separada, deben las dos estar totalmente relacionadas. Es importante que exista un vínculo entre las dos ya que si ésta relación no se da, es probable que pueda existir una dificultad. En cambio, la maduración como proceso es un facilitador entre el desarrollo y aprendizaje; a medida que las estructuras físicas se hacen más complejas, resulta posible que el niño desarrolle habilidades y realice actividades, que antes de su maduración no podía hacer (Sarmiento, 1986).

A su vez, la madurez también está vinculada a este proceso; es un estado que marca el final del crecimiento y desarrollo. Se caracteriza por la finalización de los cambios

estructurales y la formación de funcionar física y mentalmente, es decir, se está convirtiendo en un adulto normal. En algunas fases del desarrollo, la madurez en la estructura y en la función se producen a una edad bastante temprana; algunas veces el proceso puede ser más tardío (Papalia, 2006).

El desarrollo de rasgos físicos y mentales proviene en parte de una maduración intrínseca, de aquellos rasgos y en parte del ejercicio y la experiencia por parte del individuo; ambos, maduración y ejercicio o experiencia, se relacionan mutuamente (Sarmiento, 1986). La maduración no depende completamente de la tendencia hereditaria, también obedece al contexto que lo rodea; los niños y niñas que viven en ambientes en donde las condiciones socio-económicas no son las más favorables no desarrollarán sus potenciales hereditarios de la misma manera que los niños y niñas que tengan mejores condiciones y un mejor contexto. Lo que quiero decir con esto, es que todos somos diferentes, nadie es igual al otro y lo mismo pasa con nuestra maduración y desarrollo.

El aprendizaje también hace parte de este proceso de crecimiento y desarrollo ya que es el constante ejercicio y esfuerzo del individuo por tener algún tipo de conocimiento sobre algo de manera continua. A través del aprendizaje, se transforma la estructura física del niño y la niña adquiriendo cada vez más conocimiento; pueden ya competir con el mundo externo de acuerdo a sus necesidades y al contexto en donde vive.

Cuando el niño entra a descubrir el mundo se va a exponer a competir con niños y niñas de su edad. Es cuando ocurren grandes transformaciones porque ya dejan de gatear, para empezar a explorar un mundo nuevo de una forma diferente: aprender a caminar como

ejemplo conquistando a su manera el mundo que los rodea. Como se hablaba anteriormente, empiezan un largo camino a la autonomía, hacer más independientes, sus padres tienen que ir en compañía de ellos pero dejándolos a un lado no cogidos de la mano para que sean más libre. Por eso los vínculos familiares se tienen que volver más fuertes para que el niño o la niña tengan esa seguridad que lo hace más autónomo en el proceso de crecer.

Es precisamente por este proceso de crecimiento, desarrollo y maduración que el término de estimulación temprana se replantea, ya que lo estaban utilizando de una manera no apropiada porque se estaba implementado como un acelerador del desarrollo, forzando al niño o a la niña a lograr metas que no está preparado para cumplir. Es por eso que a finales de los 90 y la década de 2000, a la estimulación se le otorgó otro nombre: Estimulación Adecuada u oportuna; este nombre aclara más cuál es el objetivo de la estimulación en sí, sin que se pierda la idea principal de ésta. Así se puede decir que la estimulación adecuada y oportuna es un conjunto de actividades, que se realizan de forma adecuada, como su nombre lo dice, asumiendo las necesidades del niño o la niña, su nivel de crecimiento y desarrollo acorde a la edad, desde la gestación hasta los 3 años, para lograr el máximo desarrollo de sus potencialidades de forma integral, entendiendo el contexto y las condiciones en que viven el niño y la niña y a su vez, fortaleciendo sus habilidades y reforzando sus aspectos a mejorar en las distintas áreas o dimensiones.

Según el Lineamiento Pedagógico y Curricular para la Educación Inicial en el Distrito publicado por la Secretaria Distrital de Integración Social, se vuelve a retomar el nombre, aunque todavía no es muy utilizado por el gremio educativo, se habla sobre el

potenciamiento del desarrollo infantil como objetivo fundamental de la Educación Inicial, este documento fue elaborado a partir de los aportes de distintas propuestas teóricas, sobre el desarrollo infantil, éstas giran alrededor de tres tensiones básicas: entre lo heredado y lo aprendido, el papel activo y pasivo de los niños y niñas en su propio desarrollo y la continuidad del proceso de desarrollo o la presencia de etapas (2010). A pesar de esto, el presente documento retomará los 2 términos: potenciación del desarrollo infantil y estimulación adecuada u oportuna para darle mayor proyección al tema.

Los cuidadores de los niños y niñas, tienen mucha importancia en el desarrollo adecuado de los niños y las niñas, pues es que con ellos que entran a descubrir el mundo, ocurren grandes transformaciones porque ya dejan de gatear, para empezar a explorar un mundo nuevo de una forma diferente: aprenden a caminar; como ejemplo; conquistando a su manera el mundo que los rodea.

Como se hablaba anteriormente, empiezan un largo camino a la autonomía, a ser más independientes, sus padres o cuidadores tienen que ir en compañía de ellos guiándolos y brindándoles experiencias que precisamente ayudan a potenciar su desarrollo. Por eso los, vínculos familiares se tienen que volver más fuertes para que el niño o la niña tengan esa seguridad que lo hace más autónomo en el proceso de crecer; estos vínculos se convierten en una condición necesaria para su crecimiento y desarrollo y es justamente la estimulación adecuada y oportuna el medio para fortalecerlos.

VÍNCULOS AFECTIVOS

La familia, según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado.

La familia en un principio es la que se encarga de generar las normas, los valores y el criterio moral; la aprobación y desaprobación que los adultos hacen de los comportamientos de los niños desde la edad temprana, son la fuente para la construcción de sus valores. Algunas de las expresiones que los padres y cuidadores usan en su interacción cotidiana con los niños, para desaprobar ciertos comportamientos marcan su afectividad y autoestima. Sobre los sentimientos que experimentan y los efectos de sus conductas, los niños construyen paso a paso el andamiaje familiar y social en el cual están insertos (Desarrollo Infantil y competencias en la primera infancia, 2009).

El mundo afectivo en el que está inmersa cada persona desde el momento de su nacimiento, se establece progresivamente a partir de una “cima” afectiva aportado por los padres inicialmente en el seno de la familia y complementado o ampliado por las relaciones educativas, sociales, laborales, etc., del medio cultural en que se desarrolló la actividad personal; por supuesto, la influencia familiar es el factor más determinante en el establecimiento de ese mundo afectivo de cada persona (Sierra; Educación de la Afectividad).

Cuando hay una familia y no se genera ese grado de afectividad, la persona cargará sobre sí una carencia, que afectará sus relaciones intra e interpersonales no solo con sus pares sino también con su medio. A la vez, también se puede observar que el mundo afectivo de quien es adoptado a los 4-5 años después de haber vivido como expósito en una institución de beneficencia, presentará vacíos y faltantes (Sierra; Educación de la Afectividad).

Teniendo en cuenta lo anterior, se puede aclarar que los vínculos afectivos son un puente relacional que une una persona a otra, lo cual permite conocerlo y al mismo tiempo trae la posibilidad de conocerlos. El vínculo afectivo es incomprensible ya que es difícil saber qué es lo que el otro percibe; conocer el vínculo afectivo es tener una perspectiva más cercana a las historias personales que a los intereses particulares. El vínculo afectivo es la base de la relación con nosotros mismos y con nuestro entorno, incluso con lo que aparentemente no tiene nada que ver con los afectos. Según Silvia Rojas y José Luis Pujol los vínculos con nuestro entorno más inmediato y las oportunidades que tengamos para progresar y desarrollar nuestras habilidades naturales, harán que tengamos más o menos facilidad para conseguir los objetivos propios (2009).

Dada la importancia del vínculo afectivo entre padres e hijos se hará un breve recorrido a partir de cómo se forma, qué función tiene y qué elementos lo pueden alterar; desde el mismo momento del deseo de tener un hijo hasta unos años después de su nacimiento, pasando por la concepción, embarazo y parto. Gracias a este recorrido podremos observar los diferentes procesos que sigue un niño o una niña intrauterino, las capacidades que va desarrollando, lo que siente, así como el proceso de los padres, la

relación con su entorno, y la importancia de la estimulación adecuada durante todo este tiempo, de tal manera que los padres tomen conciencia de la importancia de establecer esos vínculos desde el momento de la concepción.

Después de la concepción, empieza el desarrollo vinculado a la madre a través de la placenta. Está pertenece al niño o la niña y junto con el cordón umbilical forman parte del sistema que nutre al feto, física y emocionalmente (en el aspecto emocional pueden intervenir otros niveles de comunicación que no son estrictamente físicos). Por lo tanto, empezamos nuestra andadura vinculados y esto permanecerá así el resto de nuestro días (Rojas y Pujol, 2009). La base de la formación de los vínculos afectivos se da en el periodo de la gestación.

Todo este proceso de vínculos afectivos comienza desde la idea de tener un bebé. La idea o el deseo de tener un bebé pueden tener diversos orígenes; según un estudio publicado por la Fundación del BBVA en 2007, la edad de los jóvenes para tener el primer hijo se sitúa entre los 30 y 35 años. Los padres jóvenes pueden retrasar un poco la formación de una familia para disfrutar unos años de la libertad, de estar solos; es decir, intentan planificar la llegada del nuevo miembro. Citado por Rojas y Pujol, (2009).

Desafortunadamente, hay veces que el embarazo se presenta fuera del plan y puede coincidir con un momento no conveniente. A veces esta no planificación puede causar rechazo hacia el niño o la niña que viene en camino; por tal motivo, la formación del vínculo afectivo puede verse afectada.

Cuando el embarazo es deseado o planeado, se deduce que es la mejor noticia. Más aún cuando el padre es partícipe en todo este proceso, involucrando así al niño o la niña en la interacción familiar. Según (Rojas y Pujol, 2009) *cuando la noticia provoca rechazo, lo más grave es que provenga de los dos. También es grave si este proviene de las madres y si se prolonga durante varias semanas. Si es padre que rechaza probablemente las consecuencias se ven más tarde, quizá un actitud extraña del bebé respecto a él.*

Sin embargo, esta no es solo la única consecuencia negativa, también son los sentimientos encontrados de la madre ya que a veces no está segura de seguir con el embarazo. Si la madre no resuelve ese conflicto interno, el feto se sentirá inseguro. Si el rechazo de la madre continua se convertirá en algo nocivo para el feto y más si permanece a partir del 6 mes de embarazo. Por lo tanto, los niños o niñas con madres que han aceptado su embarazo desde un principio, por lo general son más sanos.

En algunos casos, hay madres que aceptan su embarazo pero inconscientemente, no lo aceptan y de igual manera el feto generará inseguridades en un futuro, teniendo en cuenta que no debemos olvidar, que el feto no es ajeno al sentimiento de aceptación o de rechazo. Como en otros casos que la madre no lo desea pero queda en embarazo se produce en ellas un intenso deseo de ser madres y aceptan todo lo que ello implica, dado así que su hijo o hija se sentirá más seguro de sí mismo.

El vínculo lo inicia la madre y el padre. Cada sentimiento, cada actitud que se consolida en el tiempo, va formando los diferentes hilos que constituirán el vínculo, sean lazos armónicos o no (Rojas y Pujol, 2009). No obstante, la mayoría de las madres

gestantes, aunque tengan al padre al lado, consideran que el embarazo es propiamente de ellas, y al padre lo terminan excluyendo del proceso inconscientemente. Esto no debe suceder ya que el vínculo que se genera entre padre e hijo se da a través de la madre. Que el padre hable al bebé en el útero será fundamental para que después esa voz familiar lo haga sentir seguro al nacer.

Desde hace muy poco tiempo se creía que los niños y niñas que están dentro del vientre materno no tenían la capacidad de aprender y mucho menos tener conciencia; *la nueva ciencia del cerebro demuestra que las emociones humanas y el sentido del propio yo no se originan durante el primer año de vida, sino mucho antes en el útero* según Silvia Rojas y José Luis Pujol. El cerebro del bebé está continuamente sintonizado con su madre y su padre para producir las hormonas y neurotransmisores oportunos y en la secuencia apropiada lo han demostrado diversas investigaciones. Los mensajes verbales y no verbales que envían los padres constantemente ayudan a regular el desarrollo del cerebro. La estimulación que se da desde el vientre materno ayuda a la buena formación de órganos, de las funciones que se van a desarrollar de manera adecuada hasta que nazca.

Aunque el nuevo ser no haya nacido, tiene una vida muy activa ya que tiene la capacidad de reaccionar a los diferentes sentidos: Gusto, tacto, vista, oído; lo cual le ayuda a aprender de una forma muy elemental, pero independientemente de todo, es capaz de sentir. Todo lo que conoce y percibe antes de nacer ayudará a la formación de su personalidad tanto en aptitudes y actitudes.

De acuerdo a los estudios de LeBoyer (“El nacimiento sin violencia”) revelan que el niño es consciente en el vientre, aunque su consciencia no sea tan profunda o compleja como la de un adulto. El Dr. Dominick, neurólogo, pudo demostrar que el comienzo de la consciencia del feto se desarrolla entre la semana 28 y 32. Afirma, que los circuitos neuronales del cerebro estarán ya formados como un recién nacido. El feto ya está lo suficientemente maduro para sentir los estados físicos y emocionales, no solo los de su madre sino también su exterior, y convertirlos en recuerdos, que en el momento de nacer lo van a hacer reaccionar ante cualquier situación. Por lo tanto, cualquier acontecimiento durante el proceso de embarazo puede debilitar o fortalecer el vínculo entre sus padres; un vínculo fuerte y estable mientras el feto se encuentra en el vientre materno esto se convierte en una necesidad vital para su desarrollo.

Por otro lado, cabe aclarar que si se cuenta con una estimulación adecuada en la gestación, mayor será su adaptación al nuevo ambiente desde el momento del nacimiento, y las posibilidades de que pueda desarrollar ampliamente su potencial, serán mayores.

El vínculo afectivo se desarrolla lentamente ya que proporciona una base segura de disfrute y aprendizaje y una red relacional que sostiene y no sostiene; los diferentes hilos que se forman en la relación se van consolidando en el tiempo con las diferentes actitudes que pueden generar lazos o no durante este proceso.

Por ende, el vínculo afectivo ayuda a que el bienestar de cada ser se fortalezca a través de las relaciones que se tengan con el otro, afianzando así, la seguridad del individuo. El generar un vínculo afectivo de manera consciente con el feto, hace que la

relación se haga más estrecha y le proporcionan al niño o niña un mejor ambiente al momento de nacer. De esto se deben hacer conscientes, para que los padres mantengan una relación de manera cordial durante todo el proceso de embarazo para consolidar vínculos para un buen desarrollo del embrión.

Según Rojas y Pujol, el vínculo madre-hijo se origina por diferentes canales de comunicación los cuales son: el fisiológico, el conductista y el simpático.

Cuando se habla del canal fisiológico, se ha comprobado que los vínculos afectivos que el durante la gestación garantizan que el sistema endocrino se desarrolle de manera exitosa en el embrión y ayuda a los diferentes cambios físicos que sufre la madre durante la etapa prenatal, con el fin de alimentarlo y mantenerlo; la placenta también ayuda este proceso ya que produce hormonas, lo que hace que el feto también ayude a su propia supervivencia, teniendo en cuenta que la placenta es un órgano que hace parte de él. En algunos casos, el feto no ayuda al sustento fisiológico haciéndose daño así mismo, provocando ansiedad en el niño nacido.

Por su parte, el canal conductista, hace referencia a la forma en la que el niño o niña se expresan desde el vientre materno con el exterior por medio del pataleo y de los movimientos; esto puede ser provocado por diversos factores externos que el feto percibe mientras su estadía en el vientre, como las emociones negativas que presenta la madre en este estado (tristeza, angustia, susto entre otras); en pocas palabras, cualquier cosa que moleste a la madre, el feto también se va ver afectado. La desorganización y la ansiedad pueden atrasar el proceso de formación del vínculo entre madre e hijo.

Rojas y Pujol clasifica esas emociones negativas en tres: miedo, abandono y enfado, la cual van de la mano con la inseguridad y a su vez con la ansiedad. Lo que hace que el niño o la niña tengan menos recursos para defenderse ya que su percepción hacia los sentimientos va ser aún más intensa. Como se ha dicho en varias oportunidades el feto es capaz de percibir los pensamientos y sentimientos de la madre. De acuerdo a una investigación del biólogo y psicólogo W.B. Cannon expuesta por Rojas y Pujol esa transmisión se da a través de las catecolaminas que surgen en la sangre. *Las catecolaminas son un grupo de sustancias que incluye la adrenalina, la noradrenalina y la dopamina, las cuales son sintetizadas a partir del aminoácido tirosina. Estas actúan como un sistema circulante que provocan las reacciones fisiológicas que se asocian con el miedo y la ansiedad.*

En el canal simpático, hay una comunicación extrasensorial con el niño; algunas de las emociones que presenta la madre durante la etapa de gestación se atribuyen al sistema simpático, como la aprobación y el amor. Cuando las madres se encuentran en un estado de felicidad plena, sus hijos al nacer pueden llegar a ser extrovertidos y con un nivel cognitivo alto. Cuando la madre no se encuentra a gusto tanto inconscientemente como conscientemente con el embarazo puede generar un estado de ambivalencia frente a esta situación, que puede perjudicar al feto, dando como resultado un posible aborto espontáneo (Rojas y Pujol, 2009)

En síntesis, se puede afirmar que parte de la personalidad y emocionalidad del bebé que viene en camino depende, mucho de la actitud y estado de ánimo, afectividad y estimulación que la madre le brinde. Cuando el padre no se encuentra vinculado durante

este proceso, el feto percibe que no hay ninguna relación estrecha con él; todas las emociones negativas de parte de su progenitor, también serán percibidas por el embrión lo cual aumentará su miedo y su inseguridad frente al nuevo mundo.

John Bowlby (1988) señala que conocer el vínculo permite predecir su comportamiento y el tipo de relaciones que el sujeto establecerá con su entorno; afirma que, un vínculo seguro protege frente al estrés, por lo general la persona busca protección y ayuda; en cambio, si un vínculo genera vulnerabilidad, buscará protección en estrategias no adecuadas.

“Un niño que tengan una madre o un padre que es previsiblemente disponible, cariñoso, tolerante y empático, tendrá mayor probabilidad de desarrollar un modelo operativo interno de la relación descrita como segura. El niño, cuya relación con una figura parental carezca de estas condiciones, probablemente tendrá garantizado el adjetivo de inseguro” (Marrone, 2004). Por lo tanto, la relación de pareja debe estar equilibrada en todos los sentidos para que se empiece a consolidar la pareja como familia.

Así mismo, como se da el embarazo de manera natural el vínculo afectivo debe formarse con esa misma facilidad y consciencia de manera que es importante contribuir a poner los elementos necesarios. “La idea es que el vínculo se construya conscientemente preguntándonos; y si hace falta, cuestionándonos lo que hacemos; no se ha construido sin ser conscientes de ello. La idea es que seamos actores del vínculo no espectadores de sus consecuencias” según Rojas y Pujol (2009).

Tal como se ha mencionado, establecer vínculos afectivos es esencial desde la primera infancia, motivo por el cual, es necesario aclarar a qué hace referencia este término.

LA INFANCIA TEMPRANA DE 0 A 3 AÑOS

“Los primeros años de vida son cruciales. Los niños y niñas que reciben protección y cariño durante su primera infancia tienen más probabilidades de sobrevivir y crecer saludablemente, de padecer menos enfermedades y trastornos y de desarrollar al completo sus aptitudes cognitivas, lingüísticas, emocionales y sociales. Es también más probable que sean buenos estudiantes cuando comiencen la escuela, y como adolescentes tendrán una mayor autoestima. Y más adelante en la vida, tendrán más posibilidades de convertirse en miembros creativos y productivos de la sociedad.” (UNICEF)”.

La infancia temprana comprende a los niños y niñas de 0 a 3 años de edad, etapa en donde se enfatizan las bases de todo el desarrollo (Cosas de la Infancia, 2011). Se considera que la infancia temprana se termina cuando el niño o la niña producen lenguaje. (Field, 1996). Este periodo es de vital importancia porque a nivel neurofisiológica, en donde, se alinean las conexiones y las funciones del cerebro, que van a trascender hacia la adultez. (Cosas de la Infancia, 2011).

El cerebro es el órgano que controla todas las funciones (metabolismo, reproducción, respiración, sistema cardiovascular, sistema inmunitario, emociones, comportamiento, respuesta a la tensión y a los peligros, aprendizaje y otras funciones). Este cerebro se desarrolla en su mayor totalidad, en un 80%, en los 3 primeros años de edad; al

cumplir los 5 años ya se ha desarrollado el 90% del cerebro humano. El cerebro está formado por neuronas, las cuales reciben estímulos (experiencias) a los que constantemente están expuestas; por lo general, en los periodos esenciales y sensoriales tempranos del desarrollo (desde el útero), que por ende va ayudar a muchas funciones del cerebro. (Cosas de la Infancia, 2011)

Cada una de las experiencias que tenga el niño o la niña en esta etapa de la vida, intervienen en la formación de las conexiones (sinapsis) entre las neuronas, las cuales se encargan de regir nuestras las respuestas intelectuales, emocionales, psicológicas y físicas a los estímulos. Es por eso que la infancia temprana es considerada un óptimo terreno para que los niños y las niñas adquieran diferentes experiencias y se enfrenten a diversas pruebas que el medio les facilita. (Field, 1996)

“El desarrollo del cerebro es, en los tres primeros años de vida, el eje central del desarrollo integral del niño, ya que es en este período cuando deben ocurrir los eventos más importantes de su maduración” (Cosas de la Infancia, 2011). El trato afectuoso, las diversas formas de estimulación tanto en las capacidades lingüísticas, motoras e intelectuales y el juego, son fundamentales para que el potenciamiento del desarrollo de los niños y niñas se dé de manera íntegra. Importante resaltar, que los cuidados y atención que reciban los niños y niñas en esta etapa, es lo que le permitirá sobrevivir y a su vez estar físicamente sano. (Cosas de la Infancia, 2011)

“Para alcanzar los más altos niveles de desarrollo cerebral a través de la interacción con el ambiente es crucial la oportunidad, es decir, el momento de la vida en

que está ocurre: si bien el aprendizaje continúa a través de todo el ciclo de vida, hay tiempos específicos para que se realice en forma óptima” (Cosas de la Infancia, 2011). Las regiones del cerebro maduran en diferentes momentos ya que cada una de ellas es más perceptiva a las experiencias que ocurren en las diferentes edades y, por esta razón, el cerebro es eficiente ante particulares tipos de aprendizaje y susceptible de ser alterado, a esto se llama plasticidad cerebral. (Healy, 1988)

La sonrisa, el balbuceo, el gateo, la marcha y el habla, todos principales fundamentos sensoriales, motores y cognoscitivos de la infancia y la etapa de los primeros pasos, son posibles gracias al rápido desarrollo del cerebro, especialmente de la corteza cerebral.

Según Rose citado por Papalia: *“se sabe que la desnutrición puede interferir en el crecimiento cognoscitivo. En la misma línea, el abuso temprano o la falta de estimulación sensorial pueden dejar una huella en el cerebro”* (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006).

El desarrollo emocional temprano también depende de la experiencia (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006). Un ejemplo que argumenta la afirmación anterior es cuando las madres que se encuentran deprimidas, sus bebés muestran menor actividad en el lóbulo frontal izquierdo, la parte del cerebro que se relaciona con las emociones positivas como la felicidad y la alegría, y mayor actividad está en el lóbulo frontal derecho, (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006).

Según (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006) la plasticidad cerebral continúa a lo largo de la vida, de acuerdo a la manera en que cambia el tamaño y la forma de las neuronas en respuesta a la experiencia ambiental mencionada anteriormente.

Por esta razón, es clara la necesidad de conocer el desarrollo del niño desde el momento de la concepción, pues esto orientará un plan de estimulación adecuada que favorezca la formación de vínculos afectivos.

A partir del momento en que el óvulo y el espermatozoide se unen empieza el proceso de fecundación donde a través de la división celular, se va dando la formación y desarrollo del embrión que se describirá a continuación:

PRIMER TRIMESTRE

El cerebro se está dividiendo en secciones principales llamadas prosencéfalo, mesencéfalo y rombencéfalo. A su vez, se está desarrollando los aparatos respiratorios y digestivos. Al parecer las primeras células sanguíneas en el saco vitelino, se forman vasos sanguíneos en todo el embrión y emerge el corazón tubular. Casi inmediatamente el corazón que crece rápidamente, se repliega sobre sí misma y empiezan a formarse las distintas cámaras. (Macdonald, 2005).

Según Mcdonald, el aparato circulatorio es el primer aparato o grupos de órganos del cuerpo que comienzan a funcionar. En este mes, emerge el plano del cuerpo, se puede identificar fácilmente el cerebro, la médula espinal y el corazón del embrión junto al saco vitelino, que es una estructura de la cual aporta nutrientes al embrión en estadio inicial. El

rápido crecimiento produce un doblez del embrión, este proceso incorpora parte del saco vitelino en el revestimiento del aparato digestivo y forma las cavidades del pecho y el abdomen del ser humano en desarrollo. (2005)

“En la cuarta semana el amnios transparente ya rodea al embrión dentro de una bolsa llena de líquido. Este líquido estéril llamado líquido amniótico, protege al embrión evitando que se lastime y a su vez le brinda un espacio para moverse” (Macdonald, 2005).

El desarrollo de las extremidades superiores e inferiores comienza la aparición de los botones en la cuarta semana; pero en la quinta semana, el embrión ha desarrollado las paletas que serán las manos. Aproximadamente a las 6 semanas las paletas de las manos se aplanan; en esta misma semana los dedos de las manos se empiezan a separarse, y empieza a tener movimientos; los codos ya se distinguen. (Macdonald, 2005)

El embrión comienza a hacer movimientos espontáneos y reflejos; este movimiento es necesario para promover un desarrollo neuromuscular normal. Un ejemplo que puede suceder dentro del útero, es cuando el embrión toca la zona de la boca, esto hace que retire la cabeza por reflejo. Otro reflejo que se puede desarrollar es el reflejo del sobresalto con el movimiento espontáneo de sus piernas. (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006) En el documental de “El vientre materno” explica que el embrión se está volviendo más activo físicamente; movimientos rápidos tal vez únicos o repetitivos de forma espontánea.

Se están formando las células sanguíneas en el hígado donde ya hay presentes linfocitos; este tipo de glóbulo blanco tiene una función importante en el sistema inmunológico en el desarrollo. (Macdonald, 2005)

La piel es transparente ya que tiene una sola célula de espesor. A medida que la piel se haga más gruesa, dejará de ser transparente; esto ocurrirá en la octava semana de gestación. Es en esta semana que marca la finalidad del periodo embrionario; a partir de este tiempo hasta el fin del embarazo, el ser humano en desarrollo se llama feto, lo cual significa: "hijo no nacido". Durante esta etapa llamada periodo fetal, el cuerpo crece en tamaño, los sistemas comienzan a funcionar. (Macdonald, 2005).

El feto al final de este trimestre ya mueve la cabeza hacia adelante y hacia atrás; abre y cierra las manos al igual que su boca, juega con la lengua metiéndola y sacándola esta ya tiene las papilas gustativas desarrolladas. La estimulación provocada por algún movimiento espontáneo del feto cerca de la boca, ahora hace que se voltee hacia el estímulo y que abra la boca. Esta respuesta se llama "reflejo de búsqueda" y persiste después de nacer y ayuda al recién nacido a encontrar el pezón de la madre durante la lactancia. (Geography, 2006)

También tiene la capacidad de tragar el líquido amniótico; los intestinos ya empiezan a tener movimiento, este es que expulsado por el cuerpo del feto, esto se denomina meconio. El meconio es un material fecal que se acumula en el colon fetal durante la gestación. En este punto el feto ya tiene laringe y aparecen las cuerdas vocales. (Macdonald, 2005).

Según Papalia, Wendkos, & Ruth al final de este periodo, la primera respuesta que el feto tiene de roce, es el contacto ligero con el cordón umbilical, pero aún no tiene la capacidad de poner las manos en la cara ni tocar los pies con las manos. En este trimestre las huellas digitales únicas aparecen, al igual que las uñas. (2006).

SEGUNDO TRIMESTRE

A las 12 semanas, el largo de las extremidades superiores casi ha alcanzado su proporción final respecto al tamaño corporal. Las extremidades inferiores tardan más en alcanzar sus proporciones finales. (Geography, 2006)

El aparato respiratorio empieza a formarse desde la novena semana después de la concepción; en este trimestre, el árbol bronquial ya casi está completo. En la 21 a 22 semanas, los pulmones adquieren cierta capacidad para respirar aire; esto se considera la edad de la viabilidad porque la supervivencia fuera del útero se hace posible para algunos fetos. (Geography, 2006).

En la película “*La Biología del Desarrollo Prenatal*” de National Geography se observa que en la sexta semana el oído ya se había formado; sin embargo, sus órganos internos se forman en la veintiseisava semana con la cóclea que es el órgano que se encarga de la audición, ha alcanzado su tamaño adulto dentro del oído completamente desarrollado. Desde ahora el feto responderá a una gama de sonidos cada vez mayor. (2006).

En este trimestre aparece una sustancia protectora blanca llamada Vernix Caseosa que ahora recubrirá al feto, esta protege la piel contra los efectos irritantes del líquido amniótico. Después el pelo empieza a crecer ayudando a dicha causa, teniendo en cuenta que todas las capas y estructuras de la piel están presentes inclusive los folículos pilosos y las glándulas. (Geography, 2006)

De acuerdo a la película de McDonald se rescata que si bien el movimiento comienza en el embrión de 6 semanas, la madre en periodo de gestación recién comienza a sentir moverse al feto entre la semana 14 y 18, a esto se le denomina como primeros movimientos fetales; como el feto está en constante movimiento, la actividad respiratoria y la frecuencia cardíaca siguen ciclos diarios llamados ritmos circadianos. (2005).

TERCER TRIMESTRE

A las 24 semanas se vuelven a abrir parpados, el feto presenta un reflejo de parpadeo-sobresalto, es decir, la reacción ante ruidos fuertes y repentinos generalmente se desarrolla antes en el feto mujer.; los ojos ya producen lágrimas, más adelante las pupilas responden a la luz. Esta respuesta regula la cantidad de luz que llega a la retina durante toda la vida. (Geography, 2006).

El feto tiene un aspecto menos arrugado al formarse depósitos de grasa debajo de la piel, ésta resulta vital para mantener la temperatura corporal y almacenar energía después del nacimiento. Gracias a esta misma grasa que se ha generado durante todo el periodo de gestación, la cara del feto continúa madurando a medida que depósitos de éstas llenan las mejillas. (Geography, 2006).

“Durante el 3 trimestre del embarazo, el rápido crecimiento del cerebro consume del 50% de la energía utilizada por el feto” (Geography, 2006); además, el feto por medio de una serie de movimientos tanto de piernas, como de pasos, da volteretas generando así más gasto de energía.

La exposición del feto a diversas sustancias, parece afectar la preferencia en cuanto a sabores después de nacer. Por ejemplo, los fetos cuyas madres consumieron anís, mostraron una preferencia por el anís después de nacer. Los recién nacidos que no habían estado expuestos mostraron desagrado por el anís. (Geography, 2006)

Aproximadamente desde la 36 a la 40 semana después de la concepción, el feto inicia el proceso del parto segregando grandes cantidades de una hormona llamada estrógeno y así empieza la transición de feto a recién nacido. El parto se distingue por fuertes contracciones del útero, que terminan en el parto. (Geography, 2006)

Desde la concepción hasta el nacimiento y más allá, el desarrollo humano es dinámico, continuo y complejo. Nuevos descubrimientos sobre este fascinante proceso muestran cada vez más cuán importante es el desarrollo fetal en la salud de toda la vida.

A medida que comprendamos más el desarrollo humano, aumentará nuestra capacidad de mejorar la salud - tanto antes como después del nacimiento.

De acuerdo a lo anterior, los vínculos afectivos, directamente, se van estrechando desde el vientre materno debido al sentimiento que le puede producir la madre y el padre a su hijo ya que como se ha visto el embrión es capaz de percibir todo lo que pasa en el exterior, a través de las emociones que la madre e incluso el padre le puede provocar en esta etapa.

LAS ETAPAS DEL DESARROLLO DEL INFANTE (LACTANTES)

Después del nacimiento, de haber pasado 9 meses en el vientre materno, llega una etapa en donde el infante va estar en constante proceso de aprendizaje en todo sentido ya que va a descubrir un mundo nuevo que se describirá a continuación:

PRIMER MES

Los cinco sentidos del infante se encuentran preparados para recibir estímulos y procesar informaciones; pero al principio el bebé no conoce a su cuerpo, lo único que alcanza a reconocer es a su mamá por el olfato. Por otro lado, el bebé no alcanza a ver con nitidez, solo consigue ver sombras a una corta distancia de no más de medio metro, esto se debe a la sensibilidad de la luz que presenta el infante en esta primera etapa, es por eso, que los bebés duermen la mayor parte del día y de la noche. (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006)

En esta etapa el bebé descubre que el llanto es el único recurso que tienen para ser entendidos y llamar la atención de sus cuidadores ya que por medio de este los niños pueden hacer saber sus necesidades tales como: un dolor, el cambio de pañal, hambre, incomodidad frente al medio, enfermedad, entre otros. (Field, 1996)

Fisiológicamente, la cabeza del bebé es mucho más grande que su cuerpo, por lo tanto, pesa más; cada día que va pasando, el cuello se va fortaleciendo con lo cual se torna capaz de levantarlo cuando se pone boca abajo, a su vez tiene la capacidad de mover manos y pies. El bebé ejercita sus reflejos, en el cual consigue agarrar los dedos de sus padres e incluso halar de ellos. (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006)

SEGUNDO MES.

En este segundo mes, el sentido del oído empieza a percibir sonidos; el bebé empieza a discriminar y a su vez emite sonidos como “eh” o “uh”. Igualmente, sigue utilizando el llanto para llamar la atención de sus cuidadores; sin embargo, empieza a comunicarse con la sonrisa, por lo general, son sonrisas reflejos. (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006)

Fisiológicamente, la mayoría de los bebés ya pueden seguir algunos objetos con la mirada, por consiguiente, los primeros colores que el bebé reconoce son el blanco, el negro y el rojo. (Field, 1996).

TERCER MES

El sistema auditivo del bebé madura; empieza a reaccionar a los ruidos abriendo mucho los ojos o frunciendo la frente e incluso cuando están lactando dependiendo del agrado que le provoco el sonido. La visión se afianzará aún más ya que empieza a ver colores diferentes al blanco, rojo y negro y empezara a enfocar más los objetos. (Healy, 1988)

El bebé descubre las manos, se convierten en sus nuevas herramientas en esa etapa, las mantiene abiertas, ya tienen la capacidad de coger algunos objetos con firmeza. Por lo tanto esta habilidad va a llevar a que el infante trabaje la relación causa- efecto ya que él aprende que, aunque sin querer, él consigue provocar sonidos y ruidos a partir del objeto que tenga en su nueva herramienta. (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006)

CUARTO MES

En este mes, el bebé empieza a desarrollar su sociabilidad, se molesta cuando se encuentra solo, teniendo en cuenta que se está empezando a desarrollar la confianza básica, entre los cuidadores o las personas que están más tiempo cerca de él, por lo tanto, el bebé empezará a diferenciar los sonidos: la voz de mamá, la de papá, además los de la música que le gusta, entre otros. (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006)

La habilidad para agarrar las cosas ya se está afianzando ya que consigue coger lo que quiere para moverlo, es decir, todo lo que se encuentre a su alcance lo puede ya sujetar; considerando que en esta etapa se desarrolla la coordinación entre las manos, vista y la boca; es decir, la coordinación visiomotora. (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006).

QUINTO MES

A los 5 meses el bebé se llevará todo a la boca para probarlo ya que empieza a morder, lamer y chupar todo lo que este a su alcance, por lo tanto, su alimentación va comenzar a variar ya se le puede empezar a dar alimentos diferentes a la leche materna como frutas, sopitas, etc.

Respecto a la sociabilidad, el infante está en una etapa en que ya no sonrío a todos; sonrío delante de un rostro familiar, como también se muestra serio, miedoso o vergonzoso en la presencia de personas a quienes no conoce ya que su percepción se intensifica debido a que el bebé puede diferenciar una voz amable de otra menos amable y reaccionar a ellas de distintas maneras. (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006)

SEXO MES

El desarrollo motor, el bebé adquiere movimientos más libres ya que puede girar la cabeza con mayor facilidad, pero con un objetivo definido ya sea mirar una persona o un objeto, a su vez, sus manos logran más fuerza en su agarre. Por otro lado, el infante ya puede dar indicios de gateo o estar en posición de la misma. (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006)

Cognitivamente, el infante repite conductas que generan resultados agradables, en donde, coordina la información sensorial cuando puede repetir una acción aprendida que por lo general, se destaca en el momento de los juegos repetitivos que ya empiezan a desarrollar como, por ejemplo, el de buscar objetos caídos. (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006)

SÉPTIMO MES

A los 7 meses de vida, el bebé estrena un período importante para su desarrollo verbal debido a que puede entender el significado de algunas palabras como el "no" o de algunos gestos como reírse y aplaudirle cuando él hace algo bueno y correcto; sí vive en un

ambiente en que haya mucha comunicación entre los padres y con él, su aprendizaje será óptimo ya que los bebés pasan a imitar la forma de hablar de sus papás. (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006)

En esta etapa la mayoría de los bebés les empiezan a aparecer los primeros dientes, por lo general, las encías del infante se inflamarán que lleva a que babee más y su comportamiento se va a ver afectado ya que se pondrá irritado y nervioso. (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006)

OCTAVO MES

A los 8 meses, son capaces de saludar y a despedirse con las manos, a su vez, intenta imitar a sus padres, moviendo la cabeza por el "sí" y por el "no", y consigue entender muchas cosas que le dicen. Reconoce su propio nombre cuando alguien lo llama y mira para qué lo hizo.

NOVENO MES

En el desarrollo motriz, en este mes, el bebé empieza a juntar el dedo pulgar al indicador para coger objetos pequeños, este paso es tan importante como el decir la primera palabra o empezar a caminar, eso quiere decir, que el bebé empieza una nueva etapa en su vida y que sus habilidades se están desarrollando positivamente. El bebé tiene equilibrio necesario para sentarse con más facilidad y gatear con mayor firmeza ya que puede ponerse de pie sosteniéndose de algo. (Field, 1996)

DÉCIMO MES

Están empezando a aprender cómo expresarse para demostrar lo que desean, por lo tanto, usan el dedo indicador para apuntar algo que quiere, como por ejemplo el chupo, el tetero, para que recojan algún juguete, etc., y para que sus deseos sean atendidos llegan a decir "da"; ya pueden entender conceptos como "aquí", "allá", "fuera", "dentro", y otros. A su vez, ya entiende con claridad cuando sus padres desaprueban su comportamiento. (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006)

En esta etapa, de una forma general, los bebés estarán gateando por toda la casa, ya recorrerán grandes distancias, cambiando algunos objetos de lugar en donde empiezan a explorar el mundo que los rodea, en el cual, el bebé empieza a abrir cajones, armarios, etc. lo importante es que los cuidadores le generen la confianza necesaria para que no se cohíba, en esta etapa tan importante. Sin embargo, esto no quiere decir que el infante pueda hacer lo que él quiera hay que implementarle siempre disciplina para poder orientar, controlar y amparar. (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006)

ONCEABO MES

A los once meses de vida, el infante ya tiene la capacidad de socializar con el medio que lo rodea aunque sigue siendo egoísta. Sin embargo, en esa socialización empieza a desarrollar los apegos, en donde, empieza a enfrentar sensación de ansiedad, cuando aparece un extraño y por separación de la madre (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006).

En esta etapa el lenguaje se encuentra un poco más desarrollado ya que empieza a utilizar holofrases. Las holofrases son amalgamas, unión de varias palabras adultas en un solo signo con valor comunicativo oracional, es decir, tienen el valor de una frase completa; por ejemplo, "*magua*" equivale a "*mamá, dame agua*". Además, su comunicación no solo se va a ver de manera verbal sino también de manera gestual, aunque su lenguaje materno cada día se va afianzando más, tiene la capacidad para inferir entre un idioma y otro (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006).

En cuanto al desarrollo cognoscitivo, el infante aprende por ensayo y error ya que aún se encuentra en una etapa exploratoria, por ende, se desarrolla la memoria semántica, es decir, la memoria que hace referencia a la memoria de significados, entendimientos y otros conocimientos conceptuales (Field, 1996).

INFANCIA TEMPRANA

La infancia temprana es una edad que se comprende desde los 0 a los 3 años, en la cual se ven unos cambios significativos en todo el proceso de desarrollo del infante y que a su vez son de vital importancia para su desarrollo futuro ya que es desde esta primera etapa en donde el niño despliega todas sus potencialidades como ser humano, para integrarse a la comunidad con sentido constructivo para sí mismo y los demás, con ayuda de los cuidadores. Así mismo, se puede evidenciar que el niño o la niña son seres capaces de actuar, sentir, pensar, etc. incluso antes del nacimiento. Las madres como forjadoras de vida deben respetar ese derecho y de ser de sus hijos personas de bien. A continuación se va ser una breve descripción de lo que el infante va a desarrollar en cada uno de los 3 primeros años de vida.

1 AÑO

Habitualmente se denomina al niño que se encuentra en este período como deambulador, ya que se caracteriza por una conducta predominantemente motora (Trapani, 2012).

Los niños de esta edad tiene un tiempo de atención limitada, y en todas las actividades que se realicen es de fundamental importancia la intervención del adulto ya que ellos buscan su independencia y desplazarse libremente, necesitan tocar, manipular, explorar el medio lo cual obliga al adulto a estar atento a sus iniciativas. (Trapani, 2012)

A partir de los 12 meses pueden sostener su peso en la posición de pie y mantener el equilibrio caminando, al comienzo con algún tipo de apoyo; no obstante, mantiene flexionadas las rodillas y balancea los brazos para reforzar el equilibrio hasta alrededor de los 18 meses, en esta edad los infantes marchan ya sin apoyo, con sus piernas separadas, alternan cuadrúpeda con la marcha, y en algunos casos, vuelven a la posición inicial de ganeo. Cuando el niño ya pueda caminar de manera correcta con ayuda de un adulto él ya puede subir y bajar escaleras. (Trapani, 2012)

En esta etapa el niño o la niña empiezan a desarrollar la imitación diferida, es decir, cuando el niño reproduce gestos, movimientos o palabras de otras personas en ausencia de estas, que depende ahora menos del entorno y los estímulos específicos. También en esta etapa se empieza a desarrollar el juego simbólico, es decir, aquel en donde los niños "hacen como si" fuera verdad imitando roles. Según Piaget (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006).

Todo este proceso de desarrollo cognoscitivo ayuda al niño o la niña a potencializar la memoria episódica. La memoria episódica es la memoria relacionada con sucesos autobiográficos (momentos, lugares, emociones asociadas y demás conocimientos contextuales) que pueden evocarse de forma explícita (Morris & Maisto, 2005).

De acuerdo a su identidad el niño o la niña empiezan a desarrollar el autoconcepto ya que la conciencia propia se desarrolla. Un ejemplo, es cuando al niño se le pone un espejo y se empieza a reconocer. (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006)

2 AÑOS

Según Piaget a los 2 años de edad el niño o la niña empieza en la etapa preoperacional, es decir, que adquiere la capacidad para manejar el mundo de manera simbólica o por medio de las representaciones (capacidad para imaginar algo en lugar de hacerlo). Algunas de las manifestaciones simbólicas son: el lenguaje, la imitación diferida, el dibujo simbólico, juego simbólico y la imagen mental. (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006).

En el desarrollo del lenguaje el niño o la niña ya utiliza frases de dos palabras, la cual empieza a entablar conversaciones, a su vez sobre regula las reglas del lenguaje, es decir, no habla correctamente su lengua materna ya que por lo general, hablan en pasado. A esta edad el niño o la niña ya tienen la capacidad de decir mil palabras, esto indica que entiende el lenguaje nativo. (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006)

En esta edad el niño frente al desarrollo moral presenta varias ambivalencias ya que puede manifestar comportamiento prosocial (de ayuda), pero a veces manifiesta agresividad, principalmente, en los conflictos de los juguetes y el espacio; está con el paso del tiempo se vuelve menos física y más verbal; debido a que el niño o la niña empieza a cobrar conciencia de un yo continuo. Sin embargo, pueden sentir sentimientos de culpa, empatía y vergüenza, esto hace que el desarrollo moral se fomente (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006).

3 AÑOS

Esta etapa en los niños se caracteriza por la búsqueda de independencia, la necesidad de hacer cosas solos y la frustración por descubrir que todavía no pueden con todo (Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006). Por lo tanto, el negativismo alcanza su punto máximo, por consiguiente se desenlazan las pataletas ya que ellos siempre quieren imponerse frente a diversas situaciones que les incomodan o no están de acuerdo.

Por ende, los niños y niñas de esta edad empiezan a desarrollar la iniciativa, por lo general, es en los juegos ya que tiene la decisión y la seguridad de escoger a sus amigos y compañeros; se vuelven excluyentes ya que se refuerza el comportamiento de la tipificación de género, es decir, juegan con niños o niñas de su mismo sexo. Sin embargo, el altruismo otros comportamientos prosociales se hacen más comunes; la motivación de recibir elogios y evitar la desaprobación. (Morris & Maisto, 2005).

Por otra parte, en cuanto a cambios físicos el niño y la niña ya controlan esfínteres. Su cerebro tiene cerca de 50% del peso adulto, por lo que el niño o la niña ya puede tener preferencia por una mano o por la otra; su coordinación se hace más evidente teniendo en

cuenta que el niño puede verter líquidos y a su vez está en capacidad de comer solo.
(Papalia, Wendkos, & Ruth, 2006)

Para finalizar, la primera infancia, de acuerdo a lo anterior, es una etapa de vital importancia para el cada uno de los niños y niñas ya que es ahí en donde pueden desarrollar todas sus potencialidades como seres humanos.

METODOLOGÍA

TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación que nos arroja este proyecto es investigación mixta de tipo exploratoria. La investigación es mixta porque las preguntas que se desarrollaron en el cuestionario fueron cualitativas; sin embargo, para poder obtener el porcentaje de cada una de ellas se realizó una codificación de las palabras claves de las respuestas para que nos arrojara datos cuantitativos. Por otro lado, es de tipo exploratorio por que según Frank Morales (2010), es aquella que se efectúa sobre un tema u objetivo desconocido o poco estudiado, por lo que sus resultados constituyen una visión aproximada de dicho objeto, es decir un nivel superficial de conocimiento.

INSTRUMENTOS

Los instrumentos utilizados en este trabajo de grado fueron una entrevista a la coordinadora de la Fundación Nutrir (Anexo1) y se les realizó un cuestionario a las madres gestantes y lactantes de dicha Fundación.

Tanto la entrevista como el cuestionario fueron utilizados como instrumentos porque fueron los más indicados en el momento de conocer la información tanto de la Fundación Nutrir como la información previa que tenían las madres y/o padres con el fin de identificar las necesidades de las madres gestantes y/o lactantes de la Fundación antes de poner en práctica este proyecto.

Tal como se mencionó en los antecedentes, la práctica social fue realizada en la Fundación Nutrir, y en el proceso evaluativo de la misma, se dio a conocer el interés de darle continuidad al trabajo iniciado, dado los resultados obtenidos.

DIAGNÓSTICO

CONTEXTO DE LA FUNDACIÓN NUTRIR

La Fundación Nutrir se encuentra ubicada en la localidad de Usaqué, exactamente en dos zonas: Verbenal Oriente y San Cristóbal Oriental. Por esta razón es importante conocer las condiciones y necesidades que tienen las zonas y la relación con las necesidades que tiene la Fundación Nutrir, con el reto inicial de lograr aportar elementos suficientes que permiten avanzar en la realización del proyecto. Para esto, se toman elementos del contexto que aporten y den luces sobre las influencias del entorno en la problemática de la Fundación Nutrir, teniendo en cuenta la aplicación de un cuestionario tanto a madres gestantes como a lactantes para determinar sus necesidades e intereses, por último, se toman también entrevistas a las directivas de la Fundación Nutrir con el mismo fin; todo esto permite tener un diagnóstico general del contexto, a partir del cual se puede determinar el planteamiento del problema que orienta la investigación del presente trabajo.

De acuerdo con el Diagnóstico Local de Salud realizado por el Hospital de Usaqué en el año 2009-2010, en la localidad de Usaqué, de acuerdo a las condiciones socioeconómicas, la mayoría de población pertenece a los estratos 1 y 2, allí se puede encontrar múltiples problemáticas como la alta prevalencia de desnutrición crónica y aguda en niños y niñas que permanecen por debajo en talla y peso de las cifras distritales, maltrato intrafamiliar, incremento de familias disfuncionales, principalmente en los territorios de Verbenal Oriente y San Cristóbal Oriental, en el cual hay condiciones estructurales de pobreza y miseria.

El informe relató que debido a estas deficiencias, cada vez son más frecuentes las muertes en madres gestantes por causa de múltiples factores e interacciones que se relacionan con aspectos socioeconómicos, culturales, normativos y políticos (Hospital Usaqué, 2009). Entre estas, se muestra que la tendencia de la muerte de las madres gestantes traen consigo una serie de factores determinantes como la pobreza, bajo nivel educativo, falta de acceso a servicios de salud, desnutrición, entre otros. A su vez, existen otras problemáticas que hace que aumenten las posibilidades de muerte materna, como los embarazos adolescentes o embarazos de mujeres ya maduras. La mortalidad perinatal es un índice importante, el cual muestra múltiples factores relacionados con enfermedades que pueden sufrir madres e hijos, como también con el desarrollo social en términos de prestación de los servicios de salud.

Por otra parte, las condiciones concretas de desarrollo de los procesos de trabajo y su impacto de salud se caracterizan por la presencia de viviendas que comparten el uso productivo con el habitacional, donde predominan actividades como el reciclaje, la carpintería, la mecánica automotriz, entre otros. Estos espacios se caracterizan por permanecer en inadecuadas condiciones y a su vez representan un gran riesgo para la salud.

Respecto al trabajo infantil, se identifican niños y niñas que trabajan cuidando a otros menores en estas zonas. Esta situación está determinada por la poca oferta institucional en materia de jardines, por los bajos ingresos de los padres al no contar con dinero para delegar en un adulto el cuidado de sus hijos, por la concepción social de los adultos al considerar que los hijos mayores están obligados a cuidar a sus hermanos y por la oferta que hacen familiares y vecinos a menores de edad para que cuiden niños por algo de

dinero o pago en especie como vestuario, alimentación, estudio (Hospital de Usaqué, 2009).

Respecto a los servicios públicos la localidad Usaqué posee una cobertura óptima, sin embargo, existen sectores que no poseen una red de acueducto conectada a la del distrito como es el caso de los territorios Verbenal Oriental y San Cristobal Oriental. La mayoría de los barrios que pertenecen a estos territorios, al no estar legalizados, no pueden acceder a este servicio, por lo tanto sus habitantes buscan fuentes de abastecimiento como lo son aguas lluvias, pozos o carros tanques.

Con respecto a la educación, el informe relata que la Secretaria de Educación muestra una oferta de cupos aparentemente adecuada, los acercamientos con la comunidad manifiestan limitaciones tanto en la cobertura, acceso, calidad así como la posibilidad de mantenerse en el sistema educativo, en los territorios de Verbenal Oriente y San Cristobal Oriental, revelándose a su vez procesos de deserción escolar que posibilitan que los niños y niñas ingresen al trabajo informal para ayudar al ingreso de sus familias (2009).

Las problemáticas centrales que se presentan en el territorio Verbenal Oriental son las deficiencias y riesgos medio ambientales que afectan a la población de las diferentes etapas de ciclos vitales como la generación y propagación de enfermedades que a largo plazo generan grandes cargas sociales en términos de pérdida de calidad de vida, aumento de la morbilidad aguda y crónica y casos tempranos de mortalidad. Otra de las consecuencias, es la alteración del estado nutricional, que trae consigo el retraso en el neurodesarrollo en los niños y niñas, derivando así una aparición de enfermedades

infecciosas y otras por carencias como la anemia que afecta el aprendizaje y la capacidad de concentración y atención de los niños. Respecto a los espacios públicos, los habitantes no tienen lugares adecuados para el esparcimiento y la recreación. Los espacios de recreación son mínimos y los existentes en algunos casos, son utilizados por los jóvenes para el consumo de sustancias psicoactivas, hacer rituales y pandillismo en general.

En el territorio de San Cristobal Oriental, se presentan situaciones de violencia y agresiones que afectan a los niños, niñas, jóvenes, adultos y adultos mayores, encaminando la vulneración de los derechos a la educación, al trabajo, a la recreación, etc.; limitando la realización de un proyecto de vida basado en el marco del bienestar de las necesidades emocionales, afectivas y de autorrealización.

Por otra parte, se puede encontrar una tendencia general de la violencia intrafamiliar, se observa que es una problemática en aumento no solo en este territorio sino en la localidad; se establece que el origen de la violencia intrafamiliar es multicausal, puede partir de la carencia de orientación en pautas de crianza en los cuidadores, la falta de tiempo para compartir en familia debido a las ocupaciones que ejercen los padres, a la búsqueda de trabajo o al desempeño de actividades informales que no permiten fortalecer las relaciones familiares a través del tiempo destinado para compartir entre padres e hijos; sin embargo se debe tener en cuenta que existen multiplicidad de condiciones o situaciones que le dificultan o limitan al padre o madre de familia desempeñar su rol de cuidador de manera ideal, la ocupación de múltiples roles que determinan reducción de tiempo para compartir en familia y delegar el cuidado de los niños y niñas a terceros, la constitución de familias monoparentales en donde el abandono se da por parte del padre de familia,

delegando en la mujer el cuidado y protección del hogar y los hijos e hijas, excluyendo al hombre frente a esta corresponsabilidad, ocasionando que la madre se convierta en la principal agresora de los niños y niñas.

Así como es importante observar la localidad en donde se encuentra situada la Fundación Nutrir también es primordial saber ¿qué es la Fundación Nutrir? y ¿Qué hace para ayudar a darle respuesta al sin número de necesidades y problemáticas que como se expuso anteriormente tienen los niños y las familias del sector?

La Fundación Nutrir es una fundación que busca complementar la alimentación de la primera infancia en los sectores marginados del Bogotá con el fin de contribuir a su desarrollo integral. Esta fundación fue fundada por un grupo de empresarios liderados por Roberto Rueda Williamson, Albero Espinosa López, Alberto Meléndez y Germán Collazos, preocupados por el problema nutricional y de salud de los niños y niñas de las canteras nororientales de Bogotá, como una respuesta preventiva y de promoción de estilos de vida saludable para el niño y su familia. La Fundación Nutrir inició su trabajo en la localidad de Usaquén, interviniendo el barrio Sorotoma; en este logró consolidar la cultura de la buena alimentación y la importancia de la nutrición en el desarrollo de los niños. Posteriormente, la Fundación Nutrir ha intervenido en 18 barrios del sector nororiental de la localidad. En 27 años la Fundación, ha realizado diferentes intervenciones integrales atendiendo el problema de malnutrición en la población infantil vulnerables; además ha realizado ocho autodiagnósticos comunitarios en diferentes lugares del país, ha consolidado tres Centros Integrales de Nutrición en 12 años. También administra desde su inicio, los programas del estado: comedores comunitarios y Hogares Infantiles. Nutrir tiene dos sedes propias para

lograr su autosostenibilidad y aumentar la cobertura: el Centro Integral de Nutrición Amiguitos Royal y Génesis (Nutrir, 2010)

Tanto la sede de Amiguitos Royal y Génesis tienen varios programas tales como: madres gestantes, madres lactantes, niños menores de 1 a 3 años, niños menores de 3 a 5 años y niños y niñas menores de 5 a 9 años. Sin embargo, nos vamos a enfocar en los programas para madres gestantes y lactantes.

Estos dos programas consisten en la realización de talleres formativos en donde les enseñan a las madres sobre estimulación, alimentación balanceada, fortalecimiento del vínculo afectivo, desarrollo intrauterino, desarrollo humano y el seguimiento al control natal. Además, apoya en el proceso de la lactancia materna, identificación de enfermedades prevalentes en la infancia y neurodesarrollo.

Los centros integrales de Amiguitos Royal buscan ayudar a desarrollar en los niños y niñas la alegría y la dimensión espiritual, personalizan su situación nutricional y psicosocial; la Fundación brinda diferentes servicios a nivel individual y grupal abarcando diversas problemáticas de la población, acompañando siempre a la familia y a la comunidad.

Se realizó una entrevista a la coordinadora de la Fundación para conocer desde su punto de vista cuáles son las necesidades de las madres gestantes y lactantes que allí asisten. Las necesidades manifestadas fueron:

- Reafirmar vínculo afectivo (vínculo maternal y paternal)
- Proceso de desarrollo desde la gestación hasta los 2-3 años de edad.
- Autoestima
- Consejería para madres lactantes. Su importancia
- Proceso de nutrición desde la gestación
- Influencia de la leche materna en el bebé
- Pautas de crianza (estimulación adecuada)
- Control de salud (tanto madre como hijo)

De acuerdo a lo anterior y a partir de la codificación de datos, se estableció que los temas más relevantes a tratar son pautas de crianza, estimulación y nutrición.

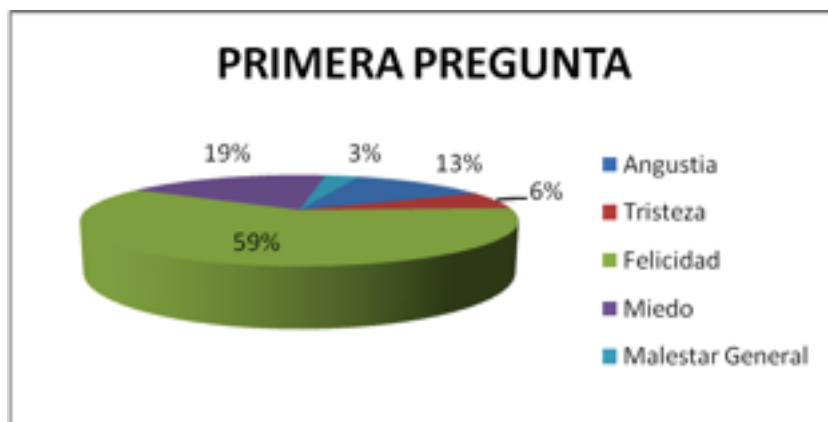
Por otro lado, a las madres lactantes y gestantes de la Fundación Nutrir en las sedes de Amiguitos Royal y Génesis se les realizó un cuestionario para determinar sus necesidades e inquietudes respecto al cuidado de sus hijos que consta de las siguientes preguntas y de sus respuestas (Anexo 2).

Este cuestionario se les realizó a 32 madres entre gestantes y lactantes de ambas sedes; las madres que fueron interrogadas tenían una edad promedio de 23 años, la mayoría de ellas vivían en unión libre (53%), la otra parte de las madres eran solteras (35%) y casadas (6%); en general todas las madres eran bachilleres (43%), muy pocas con un nivel de escolaridad superior (7%), aunque el 40% de las madres no eran bachilleres. De acuerdo a este cuestionario, a los talleres asistían más madres lactantes (69%), que gestantes (28%).

Para este diagnóstico era importante saber si las madres que asistían a los talleres era madres primerizas o ya tenían hijos; sus respuesta fue que la mayoría de las madres ya habían sido madre alguna vez (56%), y el 38% sí eran madres primerizas.

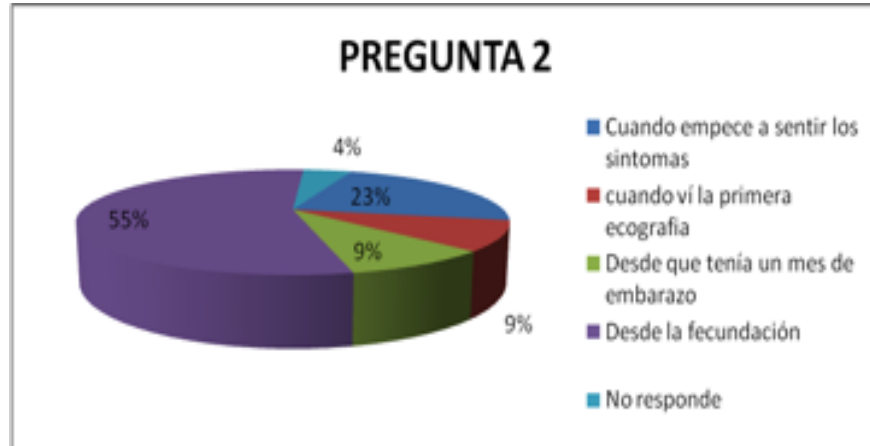
ANÁLISIS DEL CUESTIONARIO

1. ¿Qué fue lo primero que sintió cuando se entero que estaba embarazada?



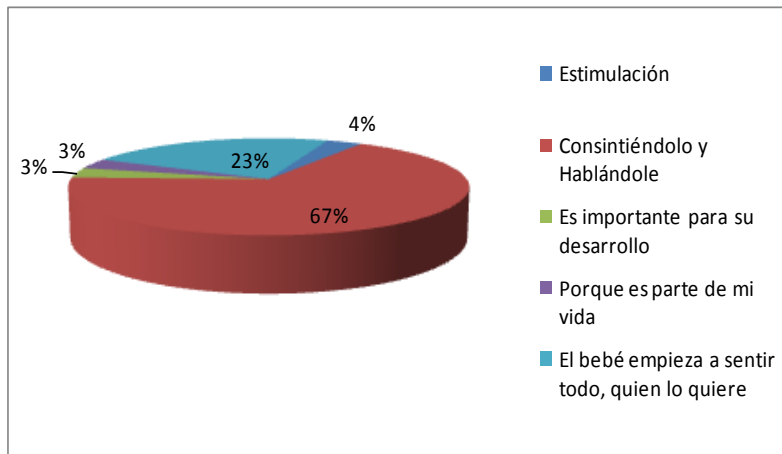
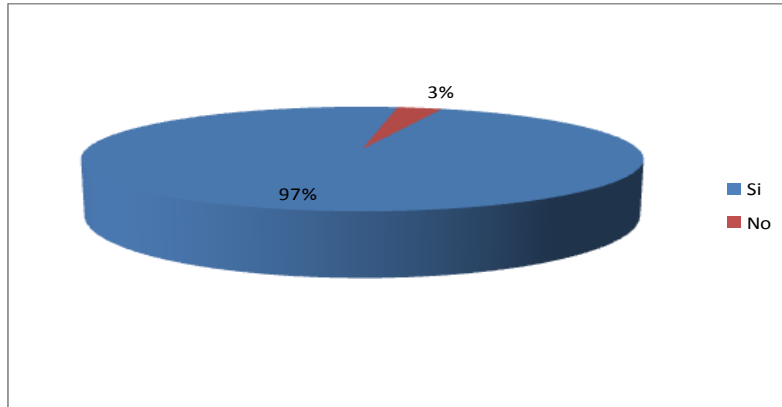
De acuerdo a está gráfica se puede evidenciar que las madres gestantes y lactantes a pesar que en su mayoría sintieron felicidad, todavía se encuentra una falta de preparación frente al reto de ser padres ya que aún se muestra ciertas inseguridades, frente a este acontecimiento (anexo 3)

2. ¿Desde qué momento cree usted que su bebé existe?



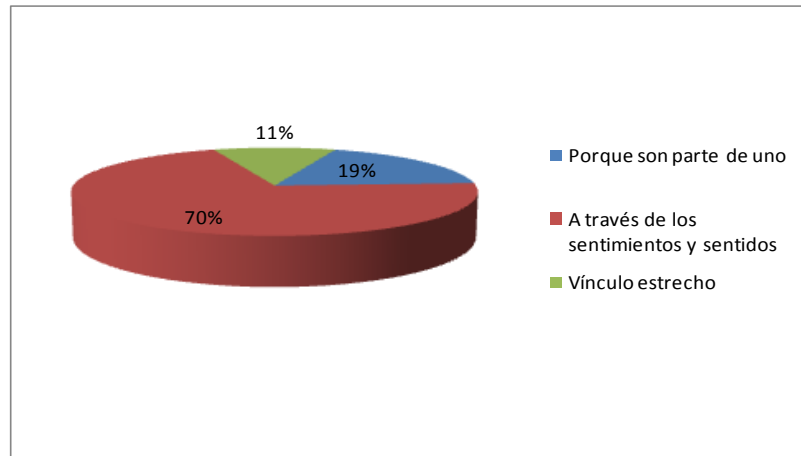
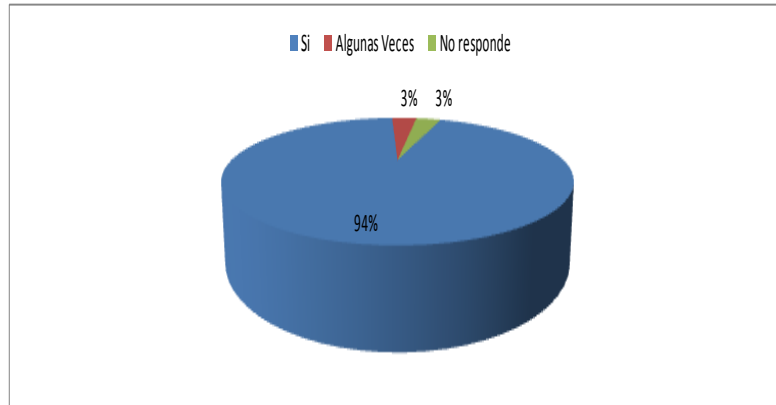
De manera que los datos arrojados nos dan un mayor porcentaje en la que las madres consideran que su hijo existe desde el momento de la concepción. Sin embargo, aunque esto sea una realidad un alto porcentaje de las encuestadas desconocen su origen. De acuerdo a esto, se puede interpretar que las madres necesitan un mayor refuerzo en esta parte para que se puedan empezar a estrechar vínculos desde el mismo momento de la concepción, sí antes es posible, mejor (anexo 3).

3. ¿Cree usted que desde el momento de la gestación se deben crear vínculos afectivos con su bebé? Si No Si responde sí, ¿de qué manera lo hace?



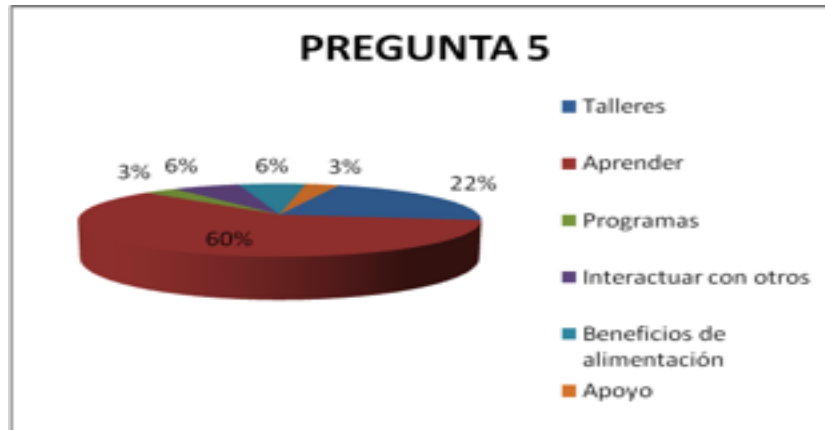
La primera gráfica nos da a entender que las madres gestantes y lactantes sí crean un vínculo afectivo con sus hijos antes de nacer. Las que contestaron que sí, manifiestan que consintiéndolo y hablándole, pero esa es realmente la forma ¿en qué se estrechan vínculos o esa es una manera de hacer estimulación? (anexo 3)

4. ¿Cree usted que si hijo siente todo lo que a usted le sucede? ¿por qué?



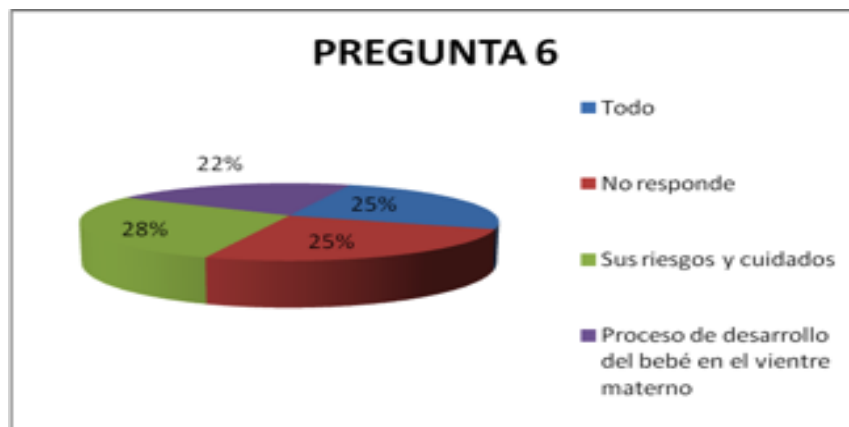
De acuerdo a estas gráficas, se puede interpretar que las madres gestantes y lactantes consideran que sus hijos sienten todo lo que a ellas les sucede. Por tal motivo, hay que reforzar en este punto ya que es vital para estrechar vínculos afectivos dado que aún se encuentran inseguridades sobre este ámbito. Lo más importante es no confundirlo con estimulación.

5. ¿Qué le motiva ir a la Fundación Nutrir?



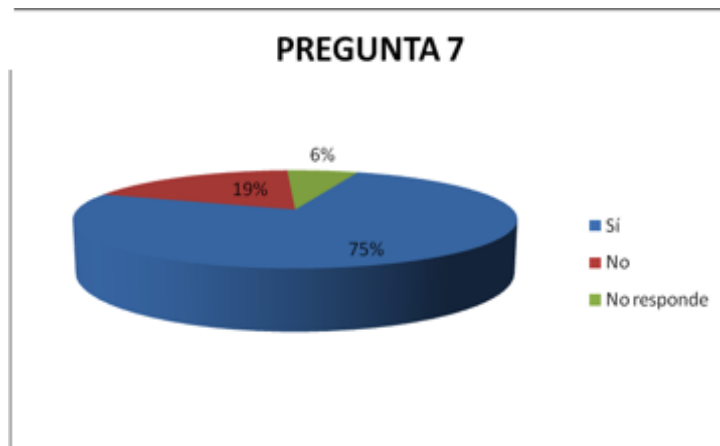
La motivación que les brinda la Fundación Nutrir a las madres gestantes y lactantes es ese reconocimiento que las incentiva a aprender no solo para ellas sino por el bienestar de sus hijos que están en proceso de formación. Por otra parte, se puede destacar que las madres gestantes y lactantes procuran tener las herramientas necesarias para poder formar personitas de bien asistiendo a los diferentes programas que presenta la Fundación.

6. ¿Qué le interesa a usted saber sobre la gestación y el nacimiento de su hijo?



A pesar de que la gráfica nos muestra una prevalencia hacia que las madres quieren saber de todo, esto a su vez nos prueba que las madres o están poco interesadas en tener conocimientos de algo o que en verdad tienen muchos vacíos frente a los temas de maternidad. (anexo 3).

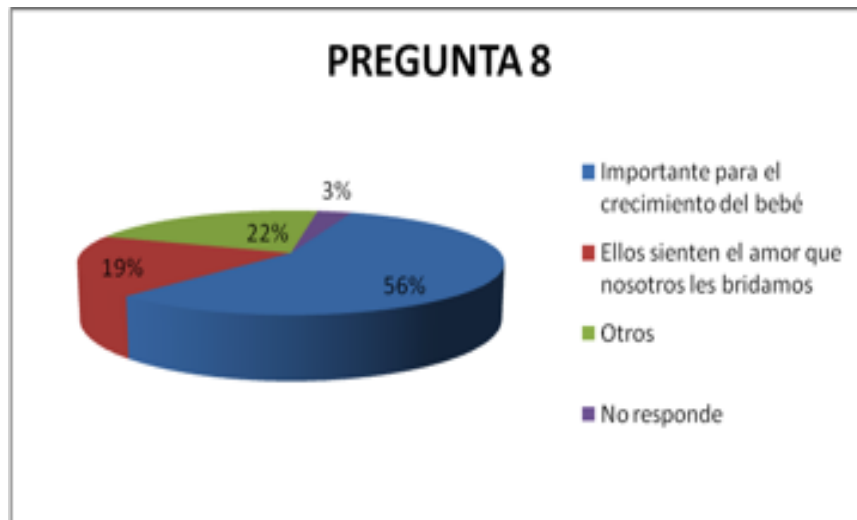
7. ¿Sabe usted qué es estimulación? Si No . Explique



Al parecer la mayoría de las madres gestantes y lactantes de la Fundación Nutrir tenían un vago conocimiento de lo que es estimulación. De acuerdo a la codificación de las respuestas dadas se realizó una definición general tratando de agrupar las respuestas dadas por las madres.

Para las madres de la Fundación Nutrir la **estimulación** “es desarrollar los sentidos del cuerpo, estando en contacto físico y mental, estableciendo así algún tipo de comunicación a través de ejercicios, cantos, juegos y masajes acompañados de música mientras se les habla y consiente con mucho amor. La estimulación también se puede dar desde el vientre materno poniéndoles música suave y papeles de colores en la barriga con una linterna”.

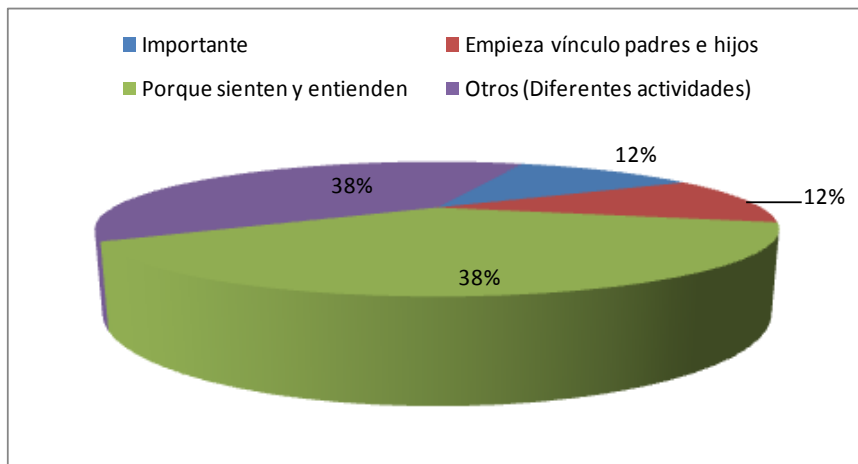
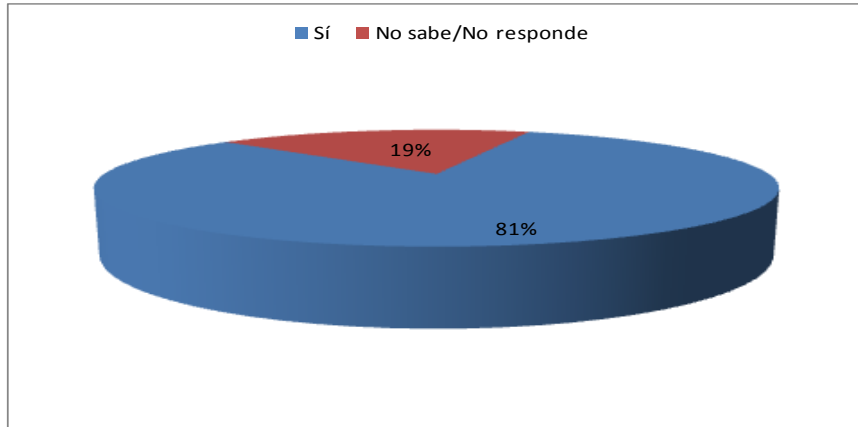
8. ¿Por qué le parece importante la estimulación para el desarrollo de su hijo?



Las madres gestantes y lactantes de la Fundación Nutrir consideran que es importante para el crecimiento del bebé la estimulación, según la gráfica. De acuerdo a esto, aún no se puede constatar que las madres tienen un amplio

conocimiento sobre este tema ya sus respuestas son muy inseguras y así no pueden asegurar si esto es importante o no

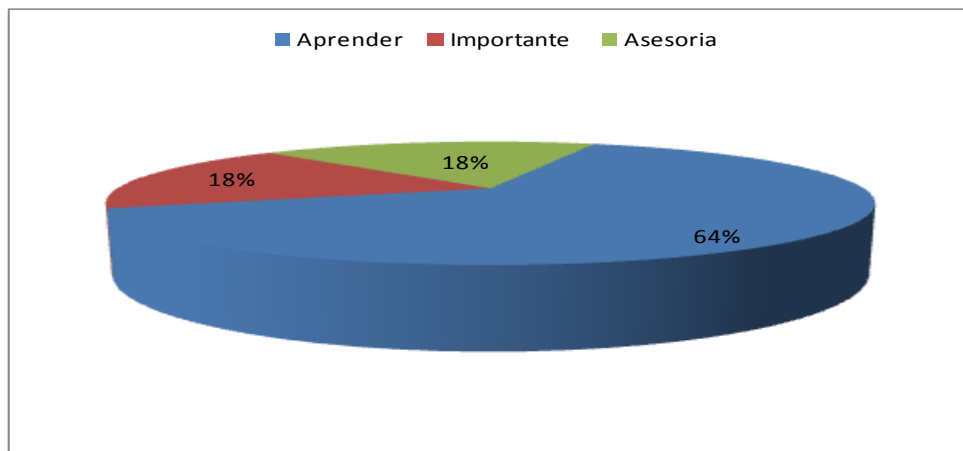
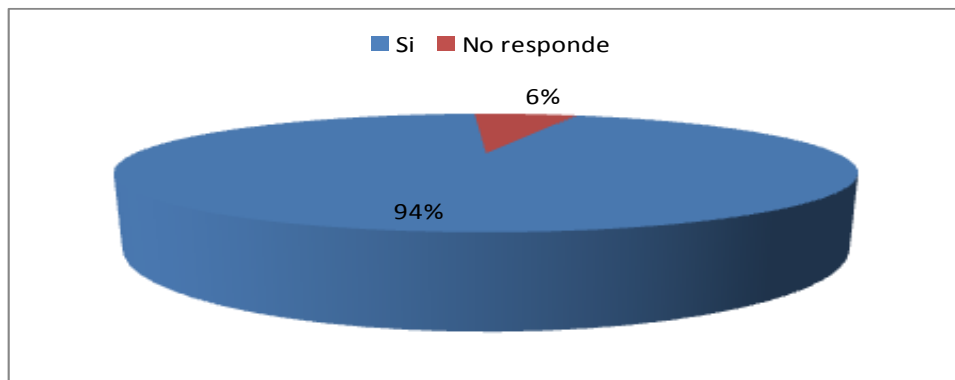
9. ¿Cree usted que su hijo puede ser estimulado desde el momento de la gestación? ¿Por qué?



De acuerdo a estas gráficas la mayoría respondieron que sí, pero se puede notar una gran falencia que tienen las madres en el momento de cómo hacerlo ya que se detecta que ellas a pesar de que tengan las intenciones, aún no se encuentran

respuestas contundentes sobre sí su hijo o hija pueden ser estimulados desde la gestación.

10. Le gustaría asistir a talleres formativos en donde le enseñen el proceso de formación de su hijo y cómo estimularlo desde la gestación, su nacimiento hasta los 2 años de edad. Si No ¿por qué?



Las madres gestantes y lactantes de la Fundación Nutrir dieron a entender con este cuestionario que sí les gustaría asistir a talleres formativos para aprender

sobre la formación de sus hijos ya que no sólo ahí adquieren conocimiento sino también, tienen contacto con otras personas y a su vez les parece importante para el desarrollo y formación de sus hijos.

11. ¿Qué otros temas le gustaría aprender para poder desarrollar y educar adecuadamente a su hijo?

PAUTAS DE CRIANZA	ESTIMULACIÓN	NUTRICIÓN
<ul style="list-style-type: none"> • Manejo de la autoridad • ¿Qué hacer ante las pataletas? • ¿Cómo reprender? • ¿Cómo hablarles? • Aprender a comunicarse • ¿Cómo saberlos educar bien? 	<ul style="list-style-type: none"> • Diferentes formas de hacerles ejercicio • ¿Cómo leer un cuento? • ¿Cómo hacer material ? 	<ul style="list-style-type: none"> • Alimentación adecuada • ¿Cómo prevenir enfermedades? • Cuidado en la nutrición

Después del análisis del diagnóstico y de la triangulación de la información, se pudo determinar la pregunta de investigación:

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál podría ser la estrategia adecuada para mejorar los vínculos afectivos entre cuidadores y niños de la Fundación Nutrir?

Para dar respuesta a este interrogante, se inició una búsqueda de información que permitiera tener una fundamentación teórica fuerte sobre los temas arrojados en el diagnóstico, sin embargo, esto no solo se podía desarrollar en la teoría. Debía incluirse un componente práctico para su validación. Por tal motivo, se diseñó una estrategia pedagógica basada en talleres en donde la estimulación adecuada se convierte en un medio para restablecer vínculos afectivos entre padres e hijos de la Fundación Nutrir.

Basada en la experiencia de la práctica social, se diseñan entonces, los talleres, con una metodología propia, que asegure y facilite el trabajo y entendimiento de los temas. (anexo 4) De esta manera se realiza la planeación para esta etapa del trabajo, ya que su implementación y validación será responsabilidad del grupo que le dará continuidad a éste.

A continuación se presenta la propuesta de planeación:

TALLER	NOMBRE	OBJETIVO	PRODUCTO
1(anexo 5)	La importancia de la leche materna	Concientizar a los participantes sobre la importancia de la leche materna en el desarrollo del infante; el vinculo afectivo que se puede llegar a establecer entre madre e hijo	
2(anexo6)	La importancia de las papillas o compotas	Sensibilizar a los participantes sobre la importancia de las compotas y/o papillas elaboradas en casa para afianzar vínculos por medio de la alimentación.	Compota y papilla
3 (anexo7)	Mi gimnasio	Realizar un gimnasio	Gimnasio

		infantil para la estimulación y a través de ésta afianzar vínculos afectivos; así mismo, conocer su importancia para el desarrollo de sus hijos	
4 (anexo8)	Tapetes de texturas	Dar a conocer la importancia del tapete de texturas en los bebés mediante la realización de este para afianzar vínculos afectivos	Tapetes de texturas
5 (anexo9)	Mi títere de dedo	Dar a conocer la importancia de la realización de títeres de dedo para establecer contacto visual entre padre e hijos	Títere de dedo

De esta forma se van a dictar los talleres para dichas madres con el objetivo de darle credibilidad a lo que esta argumentado en la teoría.

CONCLUSIONES

Se pudo establecer en el transcurso del trabajo que:

1. Establecer vínculos afectivos desde el momento de la gestación, es de vital importancia en el desarrollo de todo ser humano.
2. Los talleres se constituyen en una estrategia mediante la cual, los padres y madres de la Fundación Nutrir se van a poder sensibilizar sobre la importancia de los vínculos afectivos.
3. La estimulación adecuada es un medio maravilloso para generar no sólo vínculos afectivos, sino conocimiento a los padres para desarrollar a sus hijos de una manera correcta.
4. El país ha establecido leyes y programas que tal como se mostró en el marco legal sobre la infancia, respalda la idea de que al estrecharse los vínculos afectivos entre padres e hijos, el potenciamiento del desarrollo del infante se consolida de manera positiva.
5. El diagnóstico pudo evidenciar una alerta en una población vulnerable sobre la cual hay que tomar acciones, que a futuro se reflejen en una condición más favorable para las familias

6. La responsabilidad que como futura profesional tengo con la infancia, debe permitir un compromiso social que invite a generar proyectos que sirvan de alternativa de solución o mejoramiento a problemáticas factibles de trabajar.

7. Es muy importante el apoyo e interés de la Fundación para sacar un proyecto de este tipo a buen término.

RECOMENDACIONES

Implementar de manera adecuada y objetiva este material para el buen funcionamiento del mismo.

Es pertinente, que aunque este proyecto se realizará para la Fundación Nutrir, se pudiera difundir en otros contextos para poder fortalecer vínculos entre padres e hijos desde el momento de la concepción.

De acuerdo a los resultados que sean arrojados, en el momento de la implementación, es importante que se registren para poder tener un record sobre ello; así poder constatar que “El baúl de los afectos: Una estrategia pedagógica para fortalecer vínculos afectivos”, sea un extraordinario material didáctico para afianzar vínculos entre padres e hijos.

REFERENCIAS

- Alzate, M.(2007). Revista Electronica Ciencia Humano.
- Bowlby, Jhon (2003). *Vínculos Afectivos: Formación, desarrollo y pérdida*. Madrid: Ediciones Morata
- Cosas de la Infancia.(17 de Octubre de 2011). *La relevancia de los primeros años de vida: Cosas de la Infancia*. Obtenido de Cosas de la Infancia: <http://www.cosasdelainfancia.com/articulos/la-relevancia-de-los-primeros-anos-de-vida-del-nino.php>
- Fundación Nutrir
- Field, T. (1996). Primera Infancia (0a 2 años). En T. Field, *Primera Infancia (0 a 2 años)*. Madrid: Morata
- Geography, N (Dirección). (2006). *La Biología del desarrollo prenatal* [Película].
- Healy, J.M(1988). El desarrollo mental de su hijo. En J. M Healy, *El desarrollo mental de su hijo*. Buenos Aires: Javier Vergara Editor
- Jaramillo, L.(8 Diciembre de 2007). Concepción de la Infancia. *Zona Próxima*, 110-123
- Macdonald, T. (Dirección). (2005). *El vientre materno*. [Película]
- Morris, Charles y Maisto, Albert (2005). *Psicología*. (págs. 239-242) Ciudad de México: Pearson Educación
- Papalia, Diane E (2005). *Psicología del Desarrollo*. Ciudad de México:Mac GrawHill.

Rojas y Pujol (2009). *Los Vínculos Afectivos: lazos que nos unen en el bienestar y el dolor. Espejo del Conocimiento*. Manuscrito en preparación. Barcelona: Congreso SEDIBAC.

Sarmiento, María Inés (1986). *Estimulación Temprana*. Bogotá: Universidad Santo Tomás

Sierra Londoño, Alvaro (1998). *Educación de la Afectividad*. Bogotá: Universidad de la Sabana.

Trapani, C (20 de marzo de 2012). *El jardín Online*. Obtenido del Jardín Online: <http://www.eljardinonline.com.ar/teorperfilniniounanio.htm>

Varias autoras (2009). *Desarrollo Infantil y Competencias en la Primera Infancia: Documento 10*. Bogotá: Ministerio de Educación Nacional

Varios autores (2010). *Lineamiento: Pedagógico y Curricular para la Educación Inicial en el Distrito*. Bogotá: Secretaria Distrital de Integración Social

Varios autores (2009). *Localidad 01Usaquén: Diagnóstico Local de Salud con Participación Social*. Bogotá: Hospital de Usaquén.

Anexo