

# SENACREDH

RESUMEN

2007 - 2011

## Segundo

Estudio Nacional de Crecimiento  
y Desarrollo Humano de la  
República Bolivariana de Venezuela





# SENACREDH

2007 - 2011

RESUMEN

## Segundo

Estudio Nacional de Crecimiento  
y Desarrollo Humano de la  
República Bolivariana de Venezuela



**Publicación Científica producida y editada por:**



**Concepto Gráfico y Diagramación:**

Fondo Editorial Méndez Castellano

Caracas - Venezuela

ISBN Obra Completa Resumen: 978-980-6755-32-1

ISBN Tomo I: 978-980-6755-34-5

Hecho el Depósito de Ley

Depósito Legal: lf37820141501679

© Fondo Editorial Méndez Castellano

Fundacredesa, institución científica al servicio de la Revolución Bolivariana, consciente de su responsabilidad social y política, ha decidido adoptar la modalidad de Copyleft, para sus investigaciones, publicaciones y toda su producción intelectual y científica, resguardando el derecho de autor, pero socializando los saberes como aporte a la lucha por la emancipación de los pueblos. Se solicita como única condición para la reproducción de este material, que se cite y respete la fuente.

2014

**Web:**

[www.fundacredesa.gob.ve](http://www.fundacredesa.gob.ve)

**Twitter:**

@fundacredesa

**Facebook:**

mpfundacredesa

**Dirección:**

8<sup>va</sup> Avenida entre 6<sup>ta</sup> y 7<sup>ma</sup> Transversal de Altamira, Quinta Fundacredesa,  
frente al Parque Caballito. Urbanización Altamira. Caracas, 1060-3 Venezuela.  
Tlf: (58-212) 261-1717 / 261-3765. Fax: (58-212) 261-5813.

# **FUNDACREDESA**

## **JUNTA DIRECTIVA Y DIRECTORIO**

### **Principales**

Herick Sael Goicoechea Gámez  
Luis Ramón Quintana Delgado  
Miguel Eliézer Bermúdez Pedroza  
Yuri Alejandro Quiñones Leones  
Orangel de Jesús Rivas

### **Suplentes:**

Omar José Sayed Hassaan Fariñas  
Carolina Uyuní Escarrá Gil  
Sandra Lizbeth Morillo Mendoza  
Juan Carlos Rey González  
José Rafael López Garnier

### **Consejo Editorial:**

Presidencia - Herick Goicoechea  
Dirección Ejecutiva - Yusmaira Delgado  
Dirección General de Investigación - Dilsí Santander  
Dirección de Formación y Atención al Ciudadano - Víctor García  
Dirección de Informática - Jenny Mendoza  
Dirección de Relaciones Institucionales - Jesús Vargas



# FUNDACREDESA

## INVESTIGADORES

<b>Dirección General de Investigaciones:</b>	Beymig Muñoz Chandra Bolívar Cinthia Peraza Crismely Jiménez	María Teresa Gil Mariana Ferreira Mariana Rodríguez Mariela Mendoza
<b>Dirección de Investigación en Ciencias Sociales:</b>	Dania Briceño Elen Pérez Enilsy Roldán Esther González	Marja Abou-Kheir Martha Anchundia Milena Brito Mónica González
<b>Análisis y Redacción:</b>	Eudaris Godoy Evelia Jiménez Franklin Rodríguez Franliz Abreu	Nelitza Aguilar Osmary Blechinger Rholidin Arias Sorelina Pérez
<b>Asesores:</b>	Gabriel Oliveros Gabriela Bello Jesica Meléndez Jesús Bustamante	Walis González
<b>Psicólogas y Psicólogos que laboraron en Planta:</b>	Jesús Rosales Karem Coronado Linda Salazar Lisbeth García	Alys Trejo Beymig Muñoz Javier Beltrán Jesús Rosales
<b>Psicólogas y Psicólogos que laboraron en Campo:</b>	Livia Araujo Luisanna Núñez Luisamaría Diaz María Alejandra Minguet	Josnil Rojas María Alejandra Llanos Mariana Decanio Yalileth Revetti
	María Andrea Tovar María del Sol Peña María Gabriela Gómez María José Vilela	
		<b>Estadísticos:</b> Carlos Albano Emilio Méndez



# ÍNDICE

<b>RESUMEN</b>	11
<b>INTRODUCCIÓN</b>	15
<b>CAPÍTULO I</b>	17
<b>EL PROBLEMA</b>	17
Planteamiento del Problema	17
Objetivos de la investigación	19
Objetivo General	19
Objetivos Específicos	19
<b>CAPÍTULO II</b>	21
<b>MARCO REFERENCIAL</b>	21
Desarrollo Psicomotor	21
Áreas del Desarrollo Psicomotor	21
Área de Postura	21
Área de Coordinación	22
Área de Lenguaje	22
Área de Sociabilidad	23
<b>CAPÍTULO III</b>	25
<b>ASPECTOS METODOLÓGICOS</b>	25
Tipo de Estudio	25
Población y Muestra	25
Técnicas e Instrumento	26
Fases de la Investigación	27
Fase I.- Entrenamiento del Personal y Estandarización del Proceso	27
Fase II.- Control de calidad	27
Fase III.- Procedimiento	28

Consideraciones Éticas	29
<b>CAPÍTULO IV</b>	31
<b>RESULTADOS</b>	31
Postura	32
Coordinación	35
Lenguaje	38
Sociabilidad	40
<b>CAPÍTULO V</b>	45
<b>DISCUSIÓN</b>	45
Desarrollo del área de Postura	47
Desarrollo del área de Coordinación	48
Desarrollo del área de Lenguaje	49
Desarrollo del área de Sociabilidad	50
<b>CONCLUSIONES</b>	53
<b>RECOMENDACIONES</b>	57
<b>REFERENCIAS</b>	59
<b>ANEXOS</b>	63
Anexo A. Manual del Entrevistador	63
Anexo B. Instrumento de la Escala de Desarrollo Psicomotor de la Primera Infancia. Brunet-Lézine	65
Anexo C. Escala de Evaluación del Desempeño del Examinador	69
Anexo D. Escala de Supervisión a Psicólogos de Campo	70
Anexo E. Criterios de Evaluación de los Equipos de Campo	72
Anexo F. Tarjeta de Registro de la Evaluación del Desarrollo Psicomotor - Senacredh	73

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Cumplimiento de las conductas evaluadas en el Senacredh para el área de Postura	32
Figura 2. Edad de cumplimiento de pautas del desarrollo psicomotor para el área de Postura	33
Figura 3. Cumplimiento de las conductas evaluadas en el Senacredh para el área de Coordinación	35
Figura 4a. Edad de cumplimiento de pautas del desarrollo psicomotor para el área de Coordinación (parte 1)	36
Figura 4b. Edad de cumplimiento de pautas del desarrollo psicomotor para el área de Coordinación (parte 2)	37
Figura 5. Cumplimiento de las conductas evaluadas en el Senacredh para el área de Lenguaje	38
Figura 6. Edad de cumplimiento de pautas del desarrollo psicomotor para el área de Lenguaje	39
Figura 7. Cumplimiento de las conductas evaluadas en el Senacredh para el área de Sociabilidad	41
Figura 8. Edad de cumplimiento de pautas del desarrollo psicomotor para el área de Sociabilidad	42



## RESUMEN

En el Segundo Estudio Nacional de Crecimiento y Desarrollo Humano (Senacredh), llevado a cabo por Fundacredesa (2007-2011), se evaluó el desarrollo psicomotor, específicamente en las áreas de Postura, Coordinación, Lenguaje y Sociabilidad, de un grupo de 7.960 niñas y niños, con edades comprendidas entre los 3 a 35 meses de edad, residenciados en el territorio de la República Bolivariana de Venezuela. Para la evaluación de estas áreas se utilizó la Escala de Desarrollo Psicomotor de la Primera Infancia de Brunet-Lézine. La investigación se realizó con un estudio de campo, descriptivo y transversal; con un diseño muestral de tipo probabilístico, estratificado, polietápico y sistemático. El objetivo general fue evaluar el desarrollo psicomotor en las áreas de Postura, Coordinación, Lenguaje y Sociabilidad; además describir las 140 conductas y estimar las edades de cumplimiento en el desarrollo psicomotor de niñas y niños venezolanos. Se concluyó que existe un mejor resultado en las áreas de Postura y Coordinación, a diferencia de Lenguaje y Sociabilidad. El propósito del estudio fue generar información confiable que sirva de fundamento para la planificación de políticas públicas que promuevan el desarrollo humano desde etapas muy tempranas del ciclo vital.

- **Palabras claves:** desarrollo psicomotor, estudios de población, Venezuela.



## INTRODUCCIÓN

El desarrollo psicomotor se ha definido como el conjunto de procesos de cambio, transformación y construcción entre etapas sucesivas, de la manera cómo los seres humanos obtienen y emplean conocimientos relacionados con el mundo físico y social. El pensamiento, el aprendizaje, la percepción, la memoria y la comprensión constituyen los procesos más importantes que conforman la intelectualidad humana. Su desarrollo constituye un intercambio funcional entre el sujeto y el objeto. Es decir, un intercambio en el cual tanto el organismo como el medio se transforman en una medida u otra. Ese cambio intelectual es empujado por múltiples factores, tanto inherentes al sujeto como externos a él. Dentro de los más importantes se deben señalar los cambios progresivos que ocurren en los mecanismos propios del neocortex, cuyo inicio se ubica antes del nacimiento y se extiende hasta aproximadamente los 20 años de edad (Angulo, 2005; Risueño y Motta, 2005; Acredolo y Goodwyn, 2000; Manrique, 1985). Estudiar este fenómeno desde edades tempranas permite vigilar el proceso de maduración del Sistema Nervioso Central (SNC), a través de la observación de logros conductuales, así como hacer seguimiento al alcance de conductas cada vez más complejas, necesarias para la adaptación al medio y la prevención de ciertos trastornos del aprendizaje.

Las conductas a observar en el desarrollo psicomotor durante los primeros años de vida se han organizado dentro de cuatro áreas de desarrollo: Postura, Coordinación, Lenguaje y Sociabilidad (Brunet y Lézine, 1980; Gesell, Ilg y Ames, 1971).

Uno de los objetivos de la Coordinación de Estudios sobre Desarrollo Intelectual de Fundacredesa, desde sus inicios, ha sido elaborar un perfil cognoscitivo de la población venezolana desde el nacimiento hasta el término del crecimiento evolutivo, con el cual se pueda diagnosticar el desempeño intelectual de los niños, niñas, adolescentes y adultos jóvenes. En este sentido, el presente estudio evaluará el desarrollo psicológico temprano (desarrollo psicomotor) que ocurre en los primeros años de vida. Se centrará en caracterizar las edades de cumplimiento en el desarrollo psicomotor alcanzado entre los 3 y 35 meses de edad, en las áreas Postura, Coordinación, Lenguaje

y Sociabilidad, por niñas y niños venezolanos en el Segundo Estudio Nacional de Crecimiento y Desarrollo Humano (Senacredh 2007-2011).

En la primera parte de este informe se presenta el Planteamiento del Problema, donde se muestra que las interrogantes formuladas para el presente estudio parten de los aportes de estudios de Fundacredesa, de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y de United Nations Children's Fund (Unicef), manifestando la importancia de la vinculación madre-hijo y la necesidad del estímulo para iniciarse en la educación escolar. Además se comentan los cambios sucedidos en el sistema de educación inicial nacional, a consecuencia de la Declaración de Jomtien, en 1990, y a partir de la Conferencia Mundial de Educación en Santo Domingo, en el 2000. Estos estudios coincidieron en señalar la necesidad de tomar decisiones en torno a los lineamientos curriculares en el marco de una visión del sistema educativo en su conjunto como un verdadero continuo y realizar los ajustes pertinentes relacionados con el Currículo de Educación Inicial, 2005.

Luego se plantean los objetivos, general y específicos que guiaron el presente estudio. Se verá que la intención de evaluar el desarrollo psicomotor de niñas y niños venezolanos, entre 3 y 35 meses, se subdivide en objetivos específicos, considerando las áreas del desarrollo: Postura, Coordinación, Lenguaje y Sociabilidad. Y por último especificar las edades de cumplimiento de las conductas evaluadas en el desarrollo psicomotor.

En el segundo capítulo se encuentra el marco referencial, que plantea el desarrollo psicomotor y las áreas del desarrollo psicomotor que para esta investigación se contemplan, que son: Postura, Coordinación, Lenguaje y Sociabilidad.

En la tercera parte de este documento está el Marco Metodológico, donde se indica el marco geográfico, tipo de estudio, se presenta la muestra, así como también los criterios de exclusión considerados, la técnica utilizada que es la observación estructurada y el instrumento empleado para evaluar el desarrollo psicomotor. Luego se describen las fases de la investigación: la fase I comenta las características del personal que realizó las evaluaciones, la fase II define el control de calidad para el estudio, la fase III el procedimiento que interpreta las actividades diarias de campo y para finalizar este capítulo se exponen las consideraciones éticas del profesional de la Psicología.

Los resultados expuestos en la cuarta parte del informe describen los porcentajes de las conductas evaluada a las niñas y niños de 3 a 35 meses en el Senacredh y, posteriormente, se muestran las gráficas que representan las “Edades de cumplimiento en el Desarrollo Psicomotor de niñas y niños venezolanos” de cada una de las cuatro áreas de desarrollo psicomotor.

En la discusión, que se ubica en la quinta parte del informe, se encuentra la información obtenida en cada área de desarrollo estudiada, de manera explicativa y referida por varios autores. Para efectos de seguimiento se focaliza la atención en lo particular, es decir, en observar y describir el nivel de desarrollo presente en la población infantil en cuanto a la Postura, la Coordinación, el Lenguaje y la Sociabilidad; además de identificar el desarrollo de la generación actual, del siglo XXI, en cada una de las áreas mencionadas.

En la sexta parte se presentan las conclusiones, se comenta el producto de la investigación y la importancia de las áreas de desarrollo psicomotor para la inserción de los niñas y niños en el sistema de educación inicial.

En la última parte del documento están las recomendaciones, donde se plantean algunas sugerencias para hacer seguimiento e intervenir el desarrollo psicológico temprano, a fin de prevenir trastornos que comprometan el desarrollo pleno de la infancia venezolana. El seguimiento y la intervención pueden ser ejecutados por actores ubicados en diferentes niveles del ambiente, a nivel de microsistemas: familia, comunidad y escuela, así como en el macrosistema, a través de la generación de programas y políticas públicas gubernamentales.



## CAPÍTULO I EL PROBLEMA

### Planteamiento del Problema

Han pasado aproximadamente 25 años desde que culminó el Estudio Nacional sobre Crecimiento y Desarrollo Humano (ENCDH), información correspondiente a 1981-1987, tiempo durante el cual se han producido cambios a nivel nacional, en todas las esferas. Cambios en el sistema político del país han generado la implementación de un conjunto de leyes orgánicas, las cuales han transformado sustancialmente la forma relacional de los ciudadanos, empezando por los microsistemas más importantes de desarrollo humano, como la familia y la escuela.

Al referirse a la familia, dichas leyes protegen a la madre en su proceso de gestación y cuidado de los hijos, empezando por la facilidad de la lactancia materna exclusiva, que como ya lo ha sugerido la Organización Mundial de la Salud (OMS/Unicef, s/f), protege al niño de infecciones, contribuye a su desarrollo cerebral, entre otros. También, el proceso de alimentación contribuye al proceso de vinculación madre-hijo, la madre transmite a su hijo el código que le posibilita la socialización, la cual será más efectiva en la medida que la madre se caracterice por ser activa y consciente de sus objetivos de crianza (Manrique, 1985).

Por otro lado, en atención a la protección y estímulo a la educación, en el microsistema escolar se viene implementando un nuevo programa de educación inicial venezolano, así como también en el nivel de instrucción y profesionalización de la población adulta, especialmente de las madres. Los niños con madres sin educación formal tienen el doble de posibilidades de morir antes de cumplir los cinco años de edad, que aquellos cuyas madres tienen un nivel educativo que supera el nivel de primaria (Unicef, 2001).

La educación inicial revolucionó el enfoque asistencialista que privaba en la visión del niño durante la década de los sesenta, setenta y ochenta. A partir de los noventa ya no se le lleva a la institución para ser atendido en la satisfacción de sus necesidades básicas, sino más bien se le empieza a considerar, desde su nacimiento, como un sujeto activo, capaz

de aprender, alcanzar hábitos de independencia y autonomía. Se le representa como un ser social, cultural y con diferencias individuales. También se cambia el rango de edad al cual se dirigía la atención; esta inclusión de los menores de tres años a las actividades educativas formales ocurre como consecuencia de la Declaración de Jomtien (1990). En su Artículo 5, referido a la ampliación de los medios y al alcance de la educación básica, se proclamó que el aprendizaje se inicia al nacer, razón por la cual los menores de tres años debían recibir cuidados tempranos y educación inicial (Declaración Mundial de Educación para Todos “Satisfacción de las necesidades básicas de aprendizaje”, Jomtien, 1990).

Esta declaración de la década de los noventa coincidió con la denominada “Década del Cerebro”. Uno de los principales descubrimientos en esos años es el referido a la plasticidad cerebral, el cerebro entre los cero y seis años se caracteriza por su inmadurez y alta plasticidad, lo cual favorece la modificación estructural y funcional de las neuronas (Manrique, 1985). Esto abrió la puerta para comprender los procesos de aprendizaje, memoria y el desarrollo neurológico normal (Martín, Cardoso, Bonifacio y Barroso, 2004). Conocimientos útiles para la práctica educativa a tempranas edades.

A partir de 1996, en el país se planteó la revisión curricular del Nivel Preescolar, dados los cambios en el contexto social, económico y cultural donde se desarrolla el proceso educativo. De este modo, en el Ministerio de Educación se llevó a cabo una evaluación para la transformación curricular.

Diez años después de la Conferencia Mundial de Educación para todos en Jomtien, los países de América del Norte se reúnen en Santo Domingo, en febrero del año 2000, para evaluar los programas realizados en las regiones hacia el logro de los objetivos y metas entonces formuladas y renovar sus compromisos para los próximos quince años en el Marco de Acción Regional de Educación para Todos (Unesco 1990: 2000).

Asimismo, según el Ministerio de Educación y Deportes en el Currículo de Educación Inicial (2005), el Estado venezolano presenta el documento Bases Curriculares de Educación Inicial, como producto del proceso de construcción colectiva y participativa a nivel nacional iniciado en el año 2002, que tienen en consideración el marco legal, político, filosófico, las políticas educativas, el desarrollo del nivel preescolar en los últimos años, las tendencias teóricas actuales en relación al aprendizaje y desarrollo infantil, los cambios en el contexto social y económico del país, los resultados de la evaluación curricular realizada por el Ministerio de Educación (1996-1998), así como los compromisos asumidos por el Estado venezolano en materia de educación de las niñas y los niños entre 0 y 6 años de edad.

Estos acontecimientos han influido en la atención prestada al desarrollo psicomotor infantil, así como también en los patrones de crianza, ahora en manos de progenitores y de educadores. En este sentido, resulta pertinente obtener información sobre el crecimiento y desarrollo humano en el nuevo contexto social.

El estudio tiene como propósito generar información relacionada con el desarrollo psicomotor de niñas y niños venezolanos, que sirva de fundamento para la implementación de políticas que coadyuven a potenciar el desarrollo humano desde edades tempranas.

De manera que lo anteriormente expuesto abre paso a la siguiente interrogante: ¿Cuáles son las conductas psicomotoras desarrolladas por niñas y niños venezolanos en edades comprendidas entre 3 y 35 meses, estudiadas por el Senacredh durante los años 2007-2011?

## **Objetivos de la investigación**

### **Objetivo General**

Evaluando el desarrollo psicomotor de niñas y niños de la población venezolana con edades comprendidas entre los 3 y 35 meses, a fin de obtener información del nivel evolutivo en que se encuentran.

### **Objetivos Específicos**

Describir las conductas del desarrollo psicomotor (Postura, Coordinación, Lenguaje y Sociabilidad) presentes en las niñas y niños venezolanos con edades entre los 3 y 35 meses.

Estimar las edades de cumplimiento de las conductas del desarrollo psicomotor de niñas y niños venezolanos.



## CAPÍTULO II MARCO REFERENCIAL

### Desarrollo Psicomotor

El desarrollo psicomotor tiene que ver con las implicaciones psicológicas del movimiento y de la actividad corporal en la relación entre el organismo y el contexto en que se desenvuelve. Es pues, el mundo de las relaciones psiquismo-movimiento y movimiento-psiquismo. En el desarrollo psicomotor están presentes componentes madurativos, relacionados con la maduración cerebral y componentes relacionales, observables cuando un niño, mediante movimientos y acciones, hace contacto con otras personas y otros objetos con quienes interactúa constructivamente. Wallon (1947) fue uno de los más destacados autores en señalar que el desarrollo psicomotor es el mundo de las relaciones psiquismo-movimiento y movimiento-psiquismo.

### Áreas del Desarrollo Psicomotor

Diversos autores han agrupado las conductas claves del desarrollo psicomotor en cuatro áreas: Postura, Coordinación, Lenguaje y Sociabilidad (Barrera Moncada, 1984; Brunet y Lézine, 1980; Gesell, Ilg y Ames, 1971).

#### Área de Postura

El área de Postura puede ser definida como todo acto neuromuscular complejo en el que es inervada una serie de grupos musculares correspondientes a un esquema psicomotor organizado de forma adecuada para que se mantenga convenientemente la posición del cuerpo con respecto a su centro de gravedad (Kephart, 1972). Es considerada el patrón motor básico, del cual se derivan todas las demás habilidades motoras gruesas y finas y, que en conjunto, son las que menos modificaciones sufren en el organismo.

La Postura, como patrón básico motor del cual se derivan todas las demás habilidades motoras gruesas y finas, necesita de la información sensorial proveniente de

señales propioceptivas de la piel, las articulaciones y los músculos que nos indican nuestra localización en el espacio, así como también de órganos vestibulares en el oído interno que regulan el equilibrio, la visión y la audición (Santrock, 2007).

## Área de Coordinación

El área de Coordinación, también conocida como adaptativa, comprende “la coordinación de movimientos oculares y manuales para alcanzar y manipular objetos...” (Méndez, 1996, p. 1143).

Thelen (2001) trata de explicar la manera cómo los bebés integran habilidades motoras para percibir y actuar. La percepción y la acción se acoplan. El bebé debe percibir algo en el medio que lo motive a actuar, y emplear su percepción para ajustar sus movimientos. Cuando los bebés están motivados para actuar pueden crear una nueva conducta motora.

La nueva conducta motora es el resultado de muchas variables que convergen: el desarrollo del sistema nervioso, que sigue liderando su efecto durante los 2 primeros años de vida, las propiedades físicas del cuerpo y sus posibilidades de movimiento, así como la meta que el niño desea lograr y el apoyo del medio para dicha habilidad.

El nivel de desarrollo alcanzado en esta área se resume en: Prender-Aprehender-Aprender. Constituye la base del desarrollo cognoscitivo. Le permite al niño consolidar las bases de la independencia personal al poder comer solo, ayudarse a vestir, entre otros. La exploración del medio con los dedos le ayuda a enriquecer el conocimiento del mismo y por tanto su desarrollo cognitivo, ampliará su dominio del espacio y tiempo, logrará adquirir la constancia de tamaño, así como también la defensa del cuerpo contra el exterior.

## Área de Lenguaje

Se puede considerar el lenguaje como un sistema organizado de símbolos que, en su conjunto, le permiten al sujeto codificar y ordenar sus pensamientos con el fin de transmitir infinidad de mensajes, ya sea por medio de la palabra hablada, la palabra escrita, la representación gráfica, los gestos, entre otros (Craig, 2001).

Este proceso de comunicación se desarrolla en dos fases, la prelingüística y la lingüística propiamente dicha. En la primera fase, Barrera Moncada (1984) nos describe tres etapas:

- a. Conducta refleja (sonidos reflejos indicadores de necesidades y estados emocionales)
- b. Conducta espontánea (sonidos emitidos por el simple placer de expresarlos) y
- c. Conducta imitativa (imitación de los sonidos percibidos). Esta última etapa da paso a la segunda fase en la que el niño o niña asocia las palabras a acciones, personas u objetos.

## Área de Sociabilidad

La sociabilidad se refiere a las reacciones que el infante tiene ante su entorno social para relacionarse, colaborar y actuar de acuerdo a las convenciones sociales, así como al logro progresivo de su independencia para jugar, alimentarse y asearse, entre otras conductas (Barrera Moncada, 1984; Gesell, Ilg y Ames, 1971; León, 2011).

Para adaptarse al medio, el niño deberá adquirir patrones de conducta, sentimientos, actitudes y conceptos que deberá expresar en sus interacciones con los otros. Tales adquisiciones irán cambiando con la edad por múltiples factores (Shaffer, 2000). Esas interacciones sociales poseen una dimensión emocional; siendo así, las conductas de los otros en un grupo social constituyen los antecedentes para las emociones del niño. A su vez, las expresiones emocionales de unos niños pueden constituir los antecedentes para la experiencia y expresión emocional de los otros. De esta manera, cualquier problemática en una de estas dimensiones afecta a la otra dimensión.

La adecuada socialización de la niña y el niño es uno de los más importantes resultados que la sociedad exige de la familia y del sistema educativo. Esta se va construyendo a través de las relaciones que establecen con sus familiares, con otras personas y con un entorno educativo y social favorable. Mediante este proceso la niña y el niño internalizan normas, pautas, hábitos, actitudes y valores que rigen la convivencia social (Di Sante, 1996; Mugny y Doise, 1983; León, Campagnaro y Matos, 2004).



## CAPÍTULO III ASPECTOS METODOLÓGICOS

### Tipo de Estudio

En el marco del Senacredh (2007-2011) se realizó un estudio de campo, descriptivo y transversal; con un diseño muestral de tipo probabilístico, estratificado, polietápico y sistemático.

### Población y Muestra

La población estuvo conformada por niñas y niños de 3 a 35 meses de edad, venezolanos y residenciados en todo el territorio de la República Bolivariana de Venezuela. Se alcanzó una muestra de 7.960 sujetos, 4.003 (50,3%) de sexo masculino y 3.957 (49,7%) de sexo femenino, con edades comprendidas entre los 3 y 35 meses de edad.

Durante el Senacredh, la recolección de datos se efectuó a lo largo de cinco años (2007- 2011), en distintos ejes geográficos, divididos de la siguiente manera:

- Eje Centro Norte Costero: Vargas, Carabobo, Aragua, Distrito Capital y Miranda (2007-2008).
- Eje Orinoco: Delta Amacuro, Amazonas y Bolívar (2008-2009).
- Eje Andino: Táchira, Mérida, Trujillo (2009-2010).
- Eje Occidental: Zulia, Cojedes, Yaracuy, Lara, Falcón y Portuguesa (2010).
- Eje Llanero: Apure, Barinas y Guárico (2011).
- Eje Oriental: Anzoátegui, Sucre, Monagas y Nueva Esparta (2011).

Se excluyeron niñas y niños que para el momento de la evaluación presentaran alguna alteración de salud aguda que afectara su desenvolvimiento en la prueba ( fiebre o vómitos), algún tipo de discapacidad que impidiera el normal desarrollo, limitando el desempeño de acuerdo con la escala (problemas motores, del lenguaje, síndrome de Down, retardo mental), así como los que manifestaran conductas de tipo opositivas o que se encontraran evidentemente indispostos, con sueño, fatiga o hambre.

## Técnicas e Instrumento

La técnica utilizada fue la observación, la cual puede definirse como la captación por medio de la visión sistemática y objetiva de cualquier hecho, fenómeno o situación que se produzca en el medio físico o en el medio social, en función de unos objetivos de estudio previamente establecidos (Arias, 2006). Por su parte, De Ketela, (1984) considera que la observación es un proceso que requiere atención voluntaria e inteligencia, guiado por una meta terminal y encaminada hacia un objeto con la finalidad de obtener información. En este estudio se realizó una observación estructurada, puesto que, además de guardar correspondencia con los objetivos planteados, fue guiada por el protocolo que especifica todos los ítems que serían observados en relación con la Escala Brunet-Lézine.

Para la evaluación de las niñas y niños se empleó la Escala de Desarrollo Psicomotor de la Primera Infancia de Brunet-Lézine (1980). Esta escala mide cuatro áreas del Desarrollo Psicomotor: Postura, Coordinación, Lenguaje y Sociabilidad. Consta de 160 ítems o conductas a observar, distribuidas en 16 bloques etarios (1 a 10 meses, 12, 15, 18, 21, 24 y 30 meses), con 10 ítems en cada bloque (ver anexo B1, B2 B3 y B4). Está conformada por materiales atractivos, específicos y estandarizados, que deben cumplir con una serie de requerimientos, en términos de su tamaño, forma, tipo, entre otros. Para su aplicación en el marco del Senacredh se utilizaron 140 ítems correspondientes a los bloques de edad de 3 a 30 meses. No se utilizaron los ítems de 1 y 2 meses, puesto que la muestra recogida en el Senacredh fue a partir de 3 hasta los 35 meses de edad.

Cabe destacar, que la Escala de Brunet-Lézine establece que sus últimos diez ítems son aplicables a los niños de 30 meses, puesto que la muestra empleada para su construcción demostró que a esa edad la mayoría de los sujetos evaluados alcanzaban sus conductas. Sin embargo, en el Primer Estudio Nacional sobre Crecimiento y Desarrollo Humano (ENCDH 1981-1987) desarrollado en Venezuela se llega a concluir que en la medida que avanza la edad, el cociente de desarrollo tiene un progresivo descenso, ubicándose el punto de inflexión a la edad de dos años. En este sentido, los resultados dieron cuenta que algunas conductas esperadas fueron alcanzadas en edades superiores a lo establecido por la escala Brunet-Lézine (Méndez, 1996).

En este segundo estudio (Senacredh) se consideró pertinente tomar una muestra que alcanzara los 35 meses de edad, a fin de estimar las edades de cumplimiento de las conductas del desarrollo psicomotor de niñas y niños venezolanos.

## Fases de la Investigación

### **Fase I.- Entrenamiento del Personal y Estandarización del Proceso**

Para la evaluación del desarrollo psicomotor fueron seleccionados cuarenta y ocho (48) psicólogos a lo largo de todo el estudio (Ver anexos A1 y A2). El entrenamiento de dichos psicólogos tuvo una duración de 160 horas, 21 horas teóricas y 139 horas prácticas, orientadas al conocimiento y aplicación de la escala. Estos cuarenta y ocho (48) psicólogos fue el total del personal especializado en el área de Psicología que realizó la recolección de la información. Se seleccionaron dos psicólogos para cada equipo respectivo de investigación, que iban variando dependiendo del eje geográfico donde se llevara a cabo la recolección del dato, cada uno de ellos fue entrenado antes de su ingreso como personal de campo. Es necesario aclarar que durante el tiempo del estudio no siempre fueron los mismos psicólogos, ya que el período laboral de cada uno fue diferente y cuando algunos se retiraban otros se incorporaban. En el operativo de campo, cada uno de estos profesionales evaluó una niña o niño (sujeto en estudio) por vez, procurando para esto un lugar con condiciones adecuadas para la observación: tranquilo, espacioso e iluminado.

Mientras tanto, en la sede principal de Fundacredesa laboraban psicólogos de planta que se encargaban de dirigir, planificar, organizar, seleccionar, entrenar, supervisar y coordinar a los psicólogos de campo.

Al finalizar cada entrenamiento se cumplió con un proceso de calibración o estandarización, donde cada uno de los psicólogos aplicaba la escala mientras el resto observaba y calificaba individualmente la ejecución del sujeto en estudio. Posterior a esto se discutía la valoración hecha por cada profesional y se apreciaba el grado de acuerdo existente en el grupo evaluador, así como las discrepancias, hasta lograr criterios de evaluación uniformes.

### **Fase II.- Control de calidad**

Durante el operativo de campo, los psicólogos(as) de planta realizaron 15 visitas de supervisión a los diferentes equipos de campo durante todo el Senacredh. Las observaciones hechas fueron registradas en un formato construido para tal fin, el cual está conformado por siete partes:

- a. Identificación tanto del psicólogo a supervisar como del supervisor.
- b. Identificación del sujeto en estudio.

- c. Duración de la aplicación.
- d. Mantenimiento y orden de los materiales e instrumentos utilizados.
- e. Aspectos generales.
- f. Indicadores de desempeño (dominio técnico, aspectos actitudinales y ajuste social)
- g. Comentarios y observaciones.

Los registros realizados se valoran con una escala de cinco categorías: inadecuado, medianamente adecuado, adecuado, muy adecuado y no se pudo evaluar (Ver anexo C). Las impresiones recogidas permitieron retroalimentar al personal de campo, con la finalidad de mantener la calidad del dato. Además de estas supervisiones, a lo largo de todo el Senacredh se realizaron cinco sesiones de estandarización para mantener la uniformidad en los criterios de evaluación de todos los psicólogos de campo (Ver anexos D1, D2 y E).

### **Fase III.- Procedimiento**

El sujeto en estudio entraba en compañía de su madre, padre u otro representante que formara parte de su ambiente natural de crianza. El profesional tomaba los datos de identificación de la niña o niño, explicando brevemente al acompañante los objetivos del estudio, las características de la evaluación y el rol de auxiliar que este debía jugar durante la observación para dar apoyo al psicólogo(a) durante el proceso de recolección de información.

Específicamente el procedimiento se realizó de la siguiente manera: el equipo multidisciplinario se ubicaba en un espacio determinado de la comunidad a estudiar, organizados en un circuito donde primeramente los sujetos convocados son registrados por la recepcionista, asignándoles un código que los distinguiría de los otros y resguardaría su identidad en calidad del estudio. Seguidamente, se invitaba al Sujeto a pasar por cada una de las áreas de estudio: Socioeconómico, Antropometría, Bioquímica y Coprología, Odontología, Nutrición y, finalmente, los Sujetos en las edades propias al estudio de Psicomotricidad pasaron al Área de Psicología donde se realizó la evaluación pertinente a la Escala.

La Escala de la Primera Infancia del Desarrollo Psicomotor de Brunet-Lézine fue la utilizada por la pareja de psicólogos que pertenecían al equipo multidisciplinario que laboró en campo del Senacredh. Cuando el Sujeto a estudiar llegaba al área de Psicología acompañado por un familiar o cuidador, dada su edad, era observado por el Psicólogo dando inicio a la aplicación del instrumento con el vaciado de los datos de identificación proporcionados por la ficha entregada desde la recepción. Luego se le explicaba al cuidador y/o representante del sujeto de estudio las características de

la Escala, solicitándole que permitiera que el Sujeto respondiera a los estímulos por sí solo, sin ayuda. Además, se le hacía saber su participación respondiendo preguntas que corroboraran algunas conductas del sujeto de estudio.

Los ítems y materiales de la Escala fueron utilizados por el Psicólogo(a) con las pautas de evaluación establecidas en el entrenamiento y se procedió al llenado del instrumento con las conductas observadas y obtenidas por el Sujeto seleccionado de manera aleatoria por los encargados del estudio muestral, siempre y cuando cumpliera con los parámetros de un niño sano. Para las excepciones de algún Sujeto de estudio con la edad no correspondiente a la que se estableció con algún compromiso psicomotor u otro trastorno, se realizaba una breve intervención de escucha y observación para que el Sujeto y su cuidador no se sintieran excluidos, aunque para fines del estudio no fueron tomados en cuenta.

Para finalizar se daba un feedback al cuidador acerca de lo observado durante la aplicación de la Escala y se entregaba una tarjeta con recomendaciones para estimular las Áreas del Desarrollo Psicomotor que pudieran estar afectadas en el Sujeto de estudio, dependiendo del caso específico.

El día de campo terminaba luego de que todas las Líneas de Investigación evaluaran a todos los sujetos asistentes y estuvieran solo los integrantes del equipo multidisciplinario para la lectura de códigos, que consistía en la reunión de las diferentes Líneas con el Jefe de Equipo y Recepcionista repasando los datos de identificación de los Sujetos y códigos asignados para corroborar su validez al momento de la transcripción y llevar la estadística de los Sujetos efectivos diarios.

## Consideraciones Éticas

Toda investigación debe acogerse a un conjunto de valores y normas éticas que garanticen la integridad de los y las participantes. En particular, los investigadores deben ser responsables y solidarios con las opiniones, impresiones, percepciones, sentimientos y emociones de los sujetos evaluados. Puesto que esta investigación exploró el desarrollo psicomotor de niñas y niños muy pequeños, el resguardo de valores y normas se extiende a sus padres y/o sustitutos. Para cumplir con este cometido se tomaron en cuenta las siguientes medidas:

**a. Protección contra daños:** todos los ítems evaluados no constituyeron riesgo alguno para el niño ni para su progenitora. No se expuso a los participantes a ejecutar conductas que, de acuerdo con su nivel de desarrollo, no tendrían por qué haberlas logrado.

- b. Derecho a la verdad:** una vez finalizada la evaluación, al adulto que acompañaba al sujeto en estudio se le entregaba una Tarjeta de resultados de las líneas de investigación de Antropometría, Odontología y Psicología de carácter cualitativo. El registro en cuestión que se refiere para este apartado es el que especifica la Escala de Brunet-Lézine, donde se señalaban las áreas que requerían ser estimuladas y reforzadas por los padres o intervenidas por un especialista. Acompañaban a estos resultados un conjunto de actividades sugeridas para favorecer en el infante el desarrollo de cada una de las áreas estudiadas. (Ver anexos F1, F2 y F3).
- c. Derecho a dar un consentimiento apoyado en el conocimiento:** se le indicó a los cuidadores el objetivo de la investigación en la que los niñas y niños iban a participar, por medio de un consentimiento informado, disminuyendo la incertidumbre que hubiesen podido experimentar, al responder a los interrogantes de los investigadores.
- d. La libertad de participar:** los padres de las niñas y niños de la muestra manifestaron su consentimiento de que sus hijos participaran en la investigación. En aquellos casos, durante el transcurso de la investigación, si el niño o la niña no deseaban seguir participando, se respetaba su derecho a retirarse.
- e. Derecho a la confidencialidad:** se garantizó la confidencialidad de la información suministrada, tanto por los participantes en el estudio como la dada por los padres, resguardando su integridad, en tanto no fueron publicadas sus identidades.
- f. Conocimiento de los resultados:** además de hacerle entrega de un informe al parental sobre los resultados alcanzados por su hijo en la exploración del desarrollo psicomotor, se le daban recomendaciones para optimizar el mismo, de ser necesario. Con esta acción se cumplen dos exigencias más que debe resguardar toda investigación como son: contribuir en el bienestar de los participantes (interés social) y resguardar su autoestima (evitar la emisión de juicios de valor sobre el desempeño del participante).

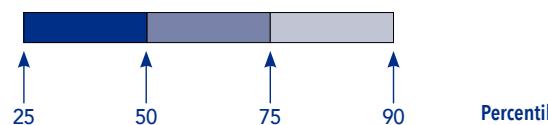
## CAPÍTULO IV RESULTADOS

La presente investigación se planteó como objetivo general evaluar el desarrollo psicomotor de niñas y niños venezolanos por medio de la Escala de Desarrollo Psicomotor Brunet-Lézine, la cual consta de 140 ítems distribuidos en cuatro áreas de dominio, a saber: Postura 35 ítems, Coordinación 55, Lenguaje 20 y Sociabilidad 30 (Ver anexo B). Mediante el método de regresión logística se seleccionaron los percentiles 25, 50, 75 y 90, para determinar el porcentaje de niñas y niños que se espera que cumplan la conducta evaluada a una edad estimada, tal como se han usado en otros tests psicológicos que miden esta variable (Lejarraga, Krupitzky, Kelmansky, Martínez, Bianco, Pascucci, Tibaldi, Cameron, 1997)

Se realizó un análisis estadístico de tipo descriptivo e inferencial; se calcularon regresiones logísticas, intervalos de confianza al 95%, entre otros. Para el tratamiento y análisis de la información se empleó el programa SPSS, v. 20 para Windows, Statgraphics Centurión XVI.I, la herramienta de Microsoft Office Excel 2010 y el programa de manipulación de imágenes GIMP 2.

Se utilizó como valor central el percentil 50, empleado como indicador de la variación individual, es decir, tomando a esta mediana como la edad en la cual el 50% de los niños cumplen una pauta dada. Además se seleccionaron los percentiles 25, 50, 75 y 90; tal como se han usado en otros tests de Psicología (Lejarraga, 1975; Lejarraga et al., 1997) que evalúan desarrollo psicomotor. La estimación de los percentiles de la edad de cumplimiento de cada pauta fue hecha a partir del ajuste de un modelo de regresión logística.

Las gráficas representan, en su eje horizontal, la edad de los niños en meses y en rectángulo las conductas, indicando con bordes verticales los percentiles seleccionados, tal como se muestra seguidamente:



El percentil 90 se refiere a que de cada 100 niños evaluados, 90 deberían cumplir la conducta; es decir, de cada 10 niños que “suben y bajan las escaleras solos” a los 25 meses, 9 niños deberían hacerlo y solo 1 no lo realizaría.

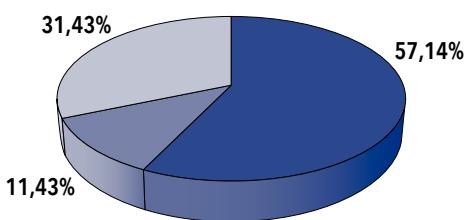
Los resultados obtenidos, provenientes de las 140 conductas estudiadas y que conforman la Escala de Desarrollo Psicomotor empleada en el Senacredh, serán presentadas de manera gráfica en cada una de las áreas del desarrollo psicomotor. En las gráficas (ver figuras 2, 4a y 4b, 6 y 8) aparecen las conductas ordenadas de forma evolutiva, de abajo hacia arriba, siguiendo la disposición planteada en la Escala Brunet-Lézine.

## Postura

Esta área del desarrollo psicomotor consta de 35 conductas identificadas en este estudio y representadas de manera gráfica en las figuras 1 y 2.

De los 35 ítems descritos para el área de Postura, tomando en cuenta el 90% o más de las respuestas logradas por las niñas y niños evaluados en el Senacredh, se puede apreciar en la figura 1 que el 57,14% de las conductas evaluadas se cumplen a la misma edad que plantean las autoras Brunet-Lézine en la Escala de la Primera Infancia. Asimismo, se observa que un 11,43% de las conductas se cumplen a edades más tempranas y un 31,43% a edades más tardías. Destacando que el 10% restante se comporta de manera azarosa a un nivel de significancia de 0,05.

### Conductas de desarrollo psicomotor: Área de Postura



57,14% Se cumple IGUAL a la edad de Brunet- Lézine  
 11,43% Se cumple ANTES a la edad de Brunet- Lézine  
 31,43% Se cumple DESPUÉS de la edad de Brunet-Lézine

**Figura 1.** Cumplimiento de las conductas evaluadas en el Senacredh para el área de Postura. Fuente: Fundacredesa 2012.

En la Figura 2 se especifican las edades de cumplimiento de los niñas y niños venezolanos para el área de Postura. Al observar cada rango etario planteado por la Escala

## Desarrollo psicomotor: Área de Postura

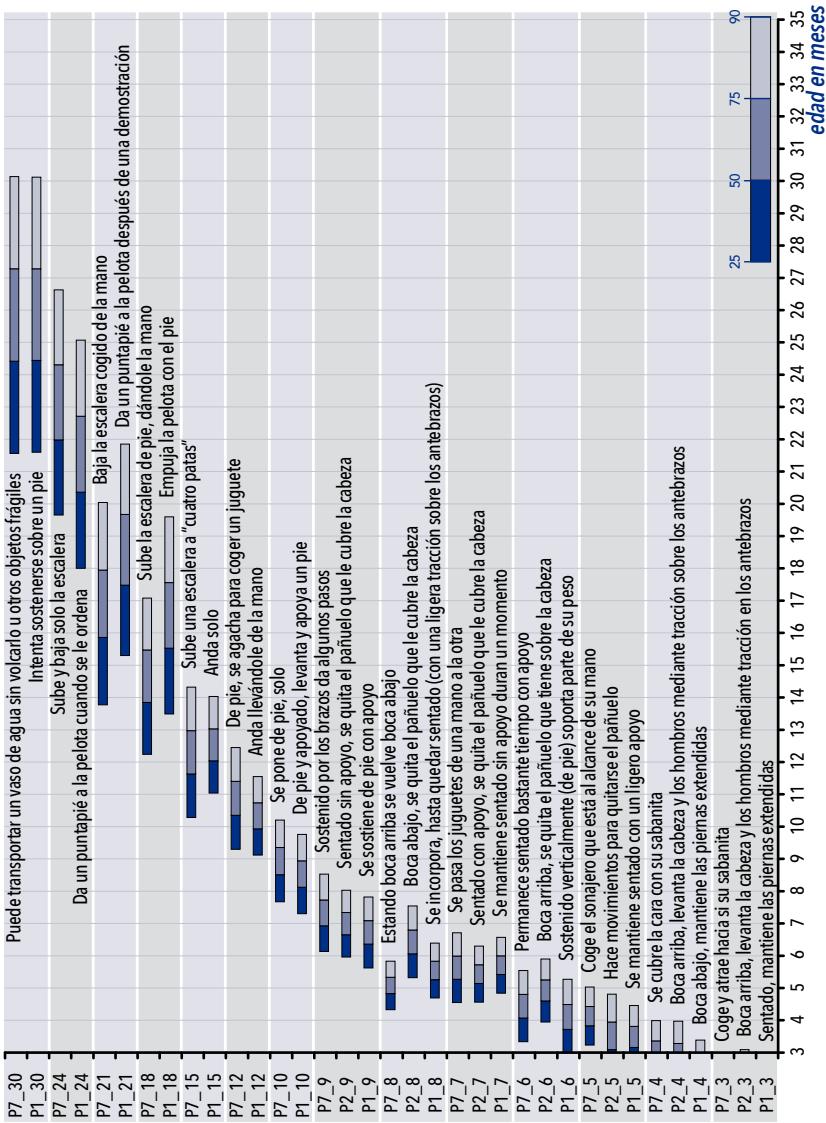


Figura 2. Edad de cumplimiento de pautas del desarrollo psicomotor para el área de Postura.  
Fuente: Fundacredesa

2012

Brunet-Lézine se puede notar cómo conductas que, según la estructura, son esperadas a una misma edad pueden mostrar hasta una diferencia de casi dos meses en su percentil 50. Tomando como ejemplo las conductas que en la Escala Brunet-Lézine son esperadas para los 21 meses en el área de Postura: P1\_21 (da un puntapié a la pelota después de una demostración) y P7\_21 (baja la escalera cogido de la mano), el percentil 50 para la primera se encuentra entre los 17 y los 18 meses y para la segunda entre los 15 y los 16 meses.

Por otra parte, también se observa cómo los rangos de consecución de las conductas son más cortos en las conductas inferiores a su edad y van ampliándose a medida que aumenta la complejidad de las mismas y las edades de los niños. Este comportamiento es esperado tanto por la estructura de la prueba como por la evolución natural de los niñas y niños, quienes muestran un crecimiento más acelerado durante los primeros meses de vida.

Puede observarse que algunas conductas inferiores como P2\_3 (boca arriba, levanta la cabeza y los hombros mediante tracción sobre los antebrazos) y P1\_4 (boca abajo, mantiene las piernas extendidas) son realizadas por casi la totalidad de los niños de 3 meses, edad mínima evaluada en el presente estudio. En lo que respecta a las conductas P1\_3 (sentado, mantiene las piernas extendidas) y P7\_3 (coge y atrae hacia sí su sabanita), las mismas fueron realizadas por todos los niños evaluados y por ello no aparece la barra de percentiles en la representación gráfica.

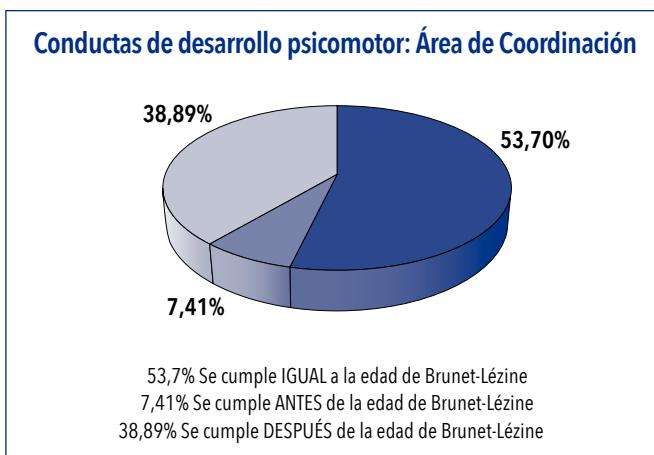
De igual forma puede notarse como no todas las conductas resultan estrictamente evolutivas en el orden que se plantea en la Escala Brunet-Lézine. Un ejemplo de esto se encuentra en la conducta P7\_8 (estando boca arriba se vuelve boca abajo), cuyo percentil 25 se encuentra cerca de los 4 meses, una edad inferior que la de los percentiles 25 de conductas que supuestamente debieran ser alcanzadas con anterioridad, tales como P7\_7 (se pasa los juguetes de una mano a la otra), P2\_7 (sentado con apoyo, se quita el pañuelo que le cubre la cabeza) y P1\_7 (se mantiene sentado sin apoyo durante un momento).

Utilizando la misma conducta P7\_8 (estando boca arriba se vuelve boca abajo) puede evidenciarse una diferencia importante entre el comportamiento esperado para los niñas y niños en la Escala Brunet-Lézine y el desempeño de las niñas y niños venezolanos. Según la Escala Brunet-Lézine, esta conducta debería ser alcanzada a los 8 meses, y en la Figura 2 puede observarse que los resultados del presente estudio indican que el 90% de nuestros niñas y niños son capaces de realizar esta conducta cerca de los 6 meses.

## Coordinación

Esta área del desarrollo psicomotor consta de 55 conductas estudiadas, las cuales son representadas en las figuras 3 y 4 (a y b).

De los 55 ítems descritos para el área de Coordinación, tomando en cuenta el 90% o más de las respuestas logradas por las niñas y niños evaluados en el Senacredh, se puede apreciar en la figura 3 que el 53,70% de las conductas evaluadas se cumplen en nuestros niños venezolanos a la misma edad que plantean las autoras Brunet-Lézine en la Escala de la Primera Infancia. Asimismo, un 7,41% de las conductas se cumplen a edades más tempranas y un 38,89% a edades más tardías. Destacando que el 10% restante se comporta de manera azarosa a un nivel de significancia de 0,05.



**Figura 3.** Cumplimiento de las conductas evaluadas en el Senacredh para el área de Coordinación.  
Fuente: Fundacredesa 2012.

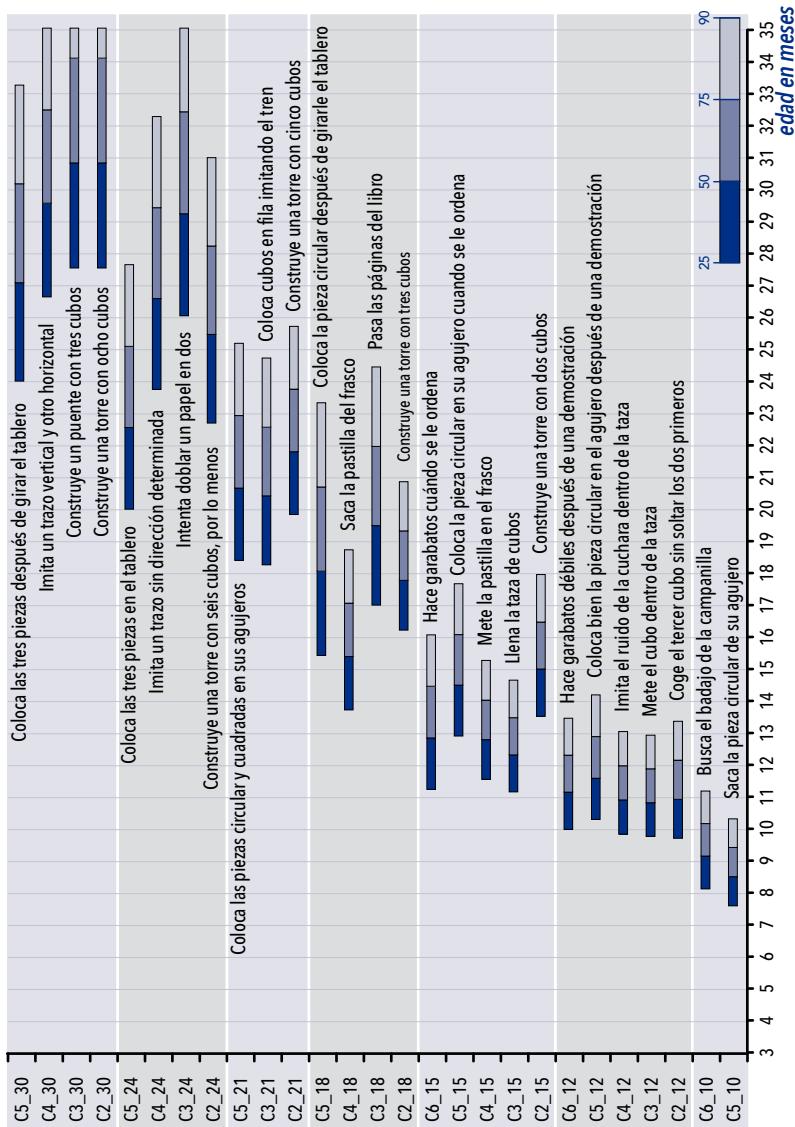
En las Figuras 4 (a y b) se especifican las edades de cumplimiento para el área de Coordinación, donde se puede observar que en el desarrollo psicomotor se mantiene la tendencia en la cual nuestras niñas y niños alcanzan las conductas a edades anteriores a las esperadas por la Escala Brunet-Lézine. Pueden tomarse como ejemplo las cuatro conductas del grupo etario de 8 meses que se representan en la Figura 4b: C3\_8 (coge el tercer cubo sin soltar los dos primeros), C4\_8 (coge la pastilla con la participación del pulgar), C5\_8 (busca la cuchara que se le ha caído) y C6\_8 (observa con atención la campanilla) para las que el 90% de los niños son capaces de realizarlas entre los 5 y 7 meses. Siendo la edad esperada para la Escala a los 8 meses.

Por otra parte, al observar cada rango etario planteado por la Escala Brunet-Lézine puede observarse cómo conductas que, según la estructura, son esperadas a una misma edad pueden mostrar diferencias importantes en las edades en que las niñas y niños las alcanzan.

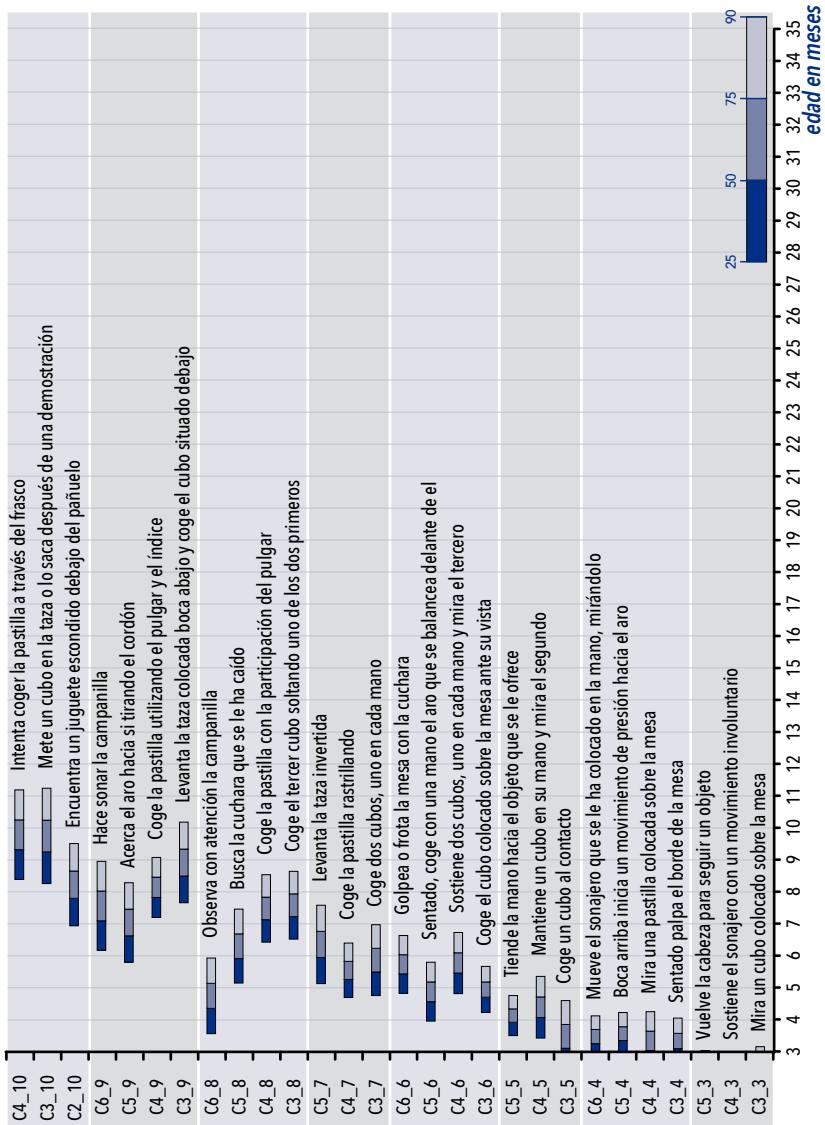
**Figura 4a. Edad**  
de cumplimiento de  
pautas del desarrollo  
psicomotor para el área de  
Coordinación.

Fuente: Fundacredesa  
2012

## Desarrollo psicomotor: Área de Coordinación



## Desarrollo psicomotor: Área de Coordinación



**Figura 4b. Edad**  
de cumplimiento de  
pautas del desarrollo  
psicomotor para el área de  
Coordinación.

Fuente: Fundacredeesa  
2012

El caso más notorio para esta área de desarrollo se encuentra en el grupo etario de 24 meses con sus conductas respectivas, representada en la Figura 4a: C2\_24 (construye una torre con seis cubos, por lo menos), C3\_24 (intenta doblar un papel en dos), C4\_24 (imita un trazo sin dirección determinada) y C5\_24 (coloca las tres piezas en el tablero). La diferencia entre los percentiles 50 de estas conductas llega a ser hasta de 7 meses (entre C3\_24 y C5\_24).

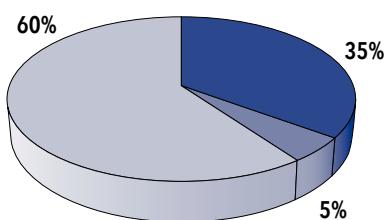
En la Figura 4b se observan conductas para los 3 meses que fueron realizadas por la totalidad de las niñas y niños evaluados, tales como C3\_3 (mira un cubo colocado sobre la mesa), C4\_3 (sostiene el sonajero con un movimiento involuntario) y C5\_3 (vuelve la cabeza para seguir un objeto). A su vez, aparece la conducta C6\_8 (observa con atención la campanilla) que de forma notoria no respeta el orden evolutivo que plantea la Escala Brunet-Lézine, ya que su percentil 25 se encuentra entre los 3 y 4 meses de edad, resultando anterior a todas las conductas de los rangos etarios de 6 y 7 meses.

## Lenguaje

Esta área del desarrollo psicomotor consta de 20 conductas estudiadas, las cuales se presentan gráficamente a continuación en las figuras 5 y 6.

De los 20 ítems descritos para el área de Lenguaje, tomando en cuenta el 90% o más de las respuestas logradas por las niñas y niños evaluados en el Senacredh, se puede apreciar en la figura 5 que el 35% de las conductas evaluadas se cumplen en los niños venezolanos a la misma edad que plantean las autoras Brunet-Lézine en la Escala de la Primera Infancia. Asimismo, un 5% de las conductas se cumplen a edades más tempranas y un 60% a edades más tardías. Destacando que el 10% restante se comporta de manera azarosa a un nivel de significancia de 0,05.

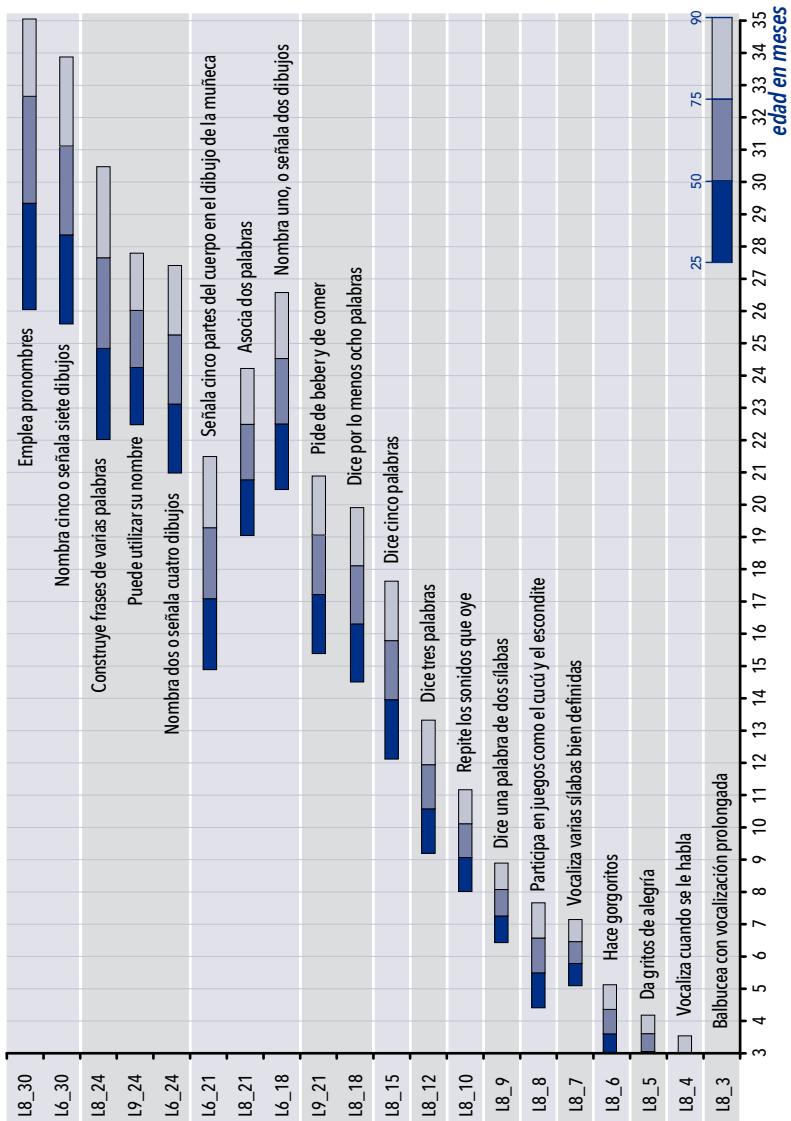
**Conductas de desarrollo psicomotor: Área de Lenguaje**



**Figura 5. Cumplimiento de las conductas evaluadas en el Senacredh para el área de Lenguaje. Fuente:**  
Fundacredesa 2012.

- 35% Se cumple IGUAL a la edad de Brunet-Lézine
- 5% Se cumple ANTES de la edad de Brunet-Lézine
- 60% Se cumple DESPUÉS de la edad de Brunet-Lézine

## Desarrollo psicomotor: Área de Lenguaje



**Figura 6.** Edad de cumplimiento de pautas del desarrollo psicomotor para el área de lenguaje.

Fuente: Fundacredesa  
2012

En la Figura 6 se especifican las edades de cumplimiento de las niñas y niños venezolanos para el área de Lenguaje, donde se puede observar nuevamente que las niñas y niños en estudio son capaces de realizar conductas en edades anteriores a las esperadas por la Escala Brunet-Lézine, particularmente en edades tempranas como las L8\_5 (da gritos de alegría) y L8\_6 (hace gorgoritos). La primera, siendo del grupo etario de 5 meses, es alcanzada por el 90% de los niñas y niños antes de los 4 meses; y la segunda, del grupo etario de 6 meses, es alcanzada por el 90% de los sujetos de esta investigación antes de los 5 meses. Sin embargo, en conductas de edades superiores los resultados obtenidos parecieran ajustarse mejor las edades planteadas por la Escala Brunet-Lézine.

En lo que respecta a la secuencia evolutiva de los ítems planteada en la Escala Brunet-Lézine, el ítem que parece discordar es el L8\_8 (participa en juegos como el cucú y el escondite), ya que el percentil 25 se encuentra entre los 4 y 5 meses, casi un mes antes que el percentil 25 de la conducta del grupo etario anterior (7 meses).

La representación gráfica de los percentiles de las conductas evaluadas en el área de Lenguaje muestra conductas que ya para los 3 meses fueron realizadas por la totalidad de las niñas y niños evaluados, tales como L8\_3 (balbucea con vocalización prolongada) y L8\_4 (vocaliza cuando se le habla).

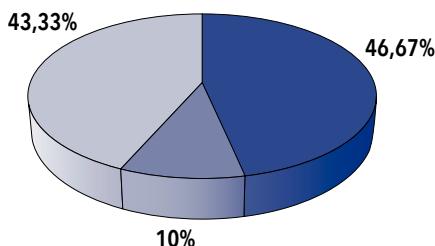
Por último, al observar cada rango etario de la Escala Brunet-Lézine puede evidenciarse que conductas que, según la estructura, son esperadas a una misma edad pueden mostrar diferencias importantes en las edades en que las niñas y niños las alcanzan. El caso más extremo se encuentra en el grupo etario de 18 meses con sus conductas respectivas: L6\_18 (nombra uno, señala dos dibujos) y L8\_18 (dice por lo menos, ocho palabras) donde aparece una diferencia de 6 meses entre los percentiles 50 de ambas conductas.

## Sociabilidad

Esta área del desarrollo psicomotor consta de 30 conductas estudiadas, las cuales se representan en las figuras 7 y 8.

De los 30 ítems descritos para el área de Sociabilidad, tomando en cuenta el 90% o más de las respuestas logradas de las niñas y niños evaluados en el Senacredh, se puede apreciar en la figura 7 que el 46,67% de las conductas evaluadas se cumplen en los niños venezolanos a la misma edad que plantean las autoras Brunet-Lézine en la Escala de la Primera Infancia. Asimismo, un 10% a las conductas que se cumplen a edades más tempranas y un 43,33% a edades más tardías. Destacando que el 10% restante se comporta de manera azarosa a un nivel de significancia de 0,05.

### Conductas de desarrollo psicomotor: Área de Sociabilidad



46,67% Se cumplen IGUAL a la edad de Brunet-Lézine  
10% Se cumplen ANTES de la edad de Brunet-Lézine  
43,33% Se cumplen DESPUÉS de la edad de Brunet-Lézine

**Figura 7.** Cumplimiento de las conductas evaluadas en el Senacredh para el área de Sociabilidad.  
Fuente: Fundacredesa 2012.

En la Figura 8 se especifican las edades de cumplimiento de las niñas y niños venezolanos para el área de Sociabilidad, observándose que para esta área del desarrollo psicomotor se mantiene la tendencia en la cual nuestras niñas y niños alcanzan las conductas en edades anteriores a las esperadas por la Escala Brunet-Lézine. Pueden tomarse como ejemplo las conductas del grupo etario de 10 meses: S9\_10 (comprende una prohibición) y S10\_10 (bebe en una taza o en un vaso), las cuales son alcanzadas por el 90% de las niñas y niños venezolanos evaluados antes de los 9 meses. Sin embargo, resultan notorias dos conductas que son alcanzadas por nuestros niñas y niños en edades posteriores a las esperadas según la Escala Brunet-Lézine, estas son: S10\_18 (pide su bacinilla o vaso para hacer pipí) y S10\_30 (no se orina en la cama por las noches), la primera es alcanzada por el 90% de los sujetos a los 24 meses y la segunda después de los 35 meses. Es importante destacar que ambas conductas se encuentran relacionadas con el control de esfínteres.

Para el área de Sociabilidad se observan conductas que ya para los 3 meses fueron realizadas por la totalidad de las niñas y niños evaluados, tales como S6\_3 (responde con una sonrisa cuando el examinador le sonríe), S9\_3 (se pone contento cuando ve el biberón) y S10\_3 (juega con sus manos, se las mira).

En lo que respecta a la secuencia evolutiva de los ítems planteada en la Escala Brunet-Lézine para esta área de desarrollo, parece comportarse de la manera esperada. Sin embargo, en cada rango etario planteado por la Escala puede observarse cómo conductas que, según la estructura, son esperadas a una misma edad pueden mostrar diferencias importantes en las edades en que las niñas y niños las alcanzan. Aparecen dos casos extremos en los grupos etarios de 18 y 30 meses. Para 18 meses las

## Desarrollo psicomotor: Área de Sociabilidad

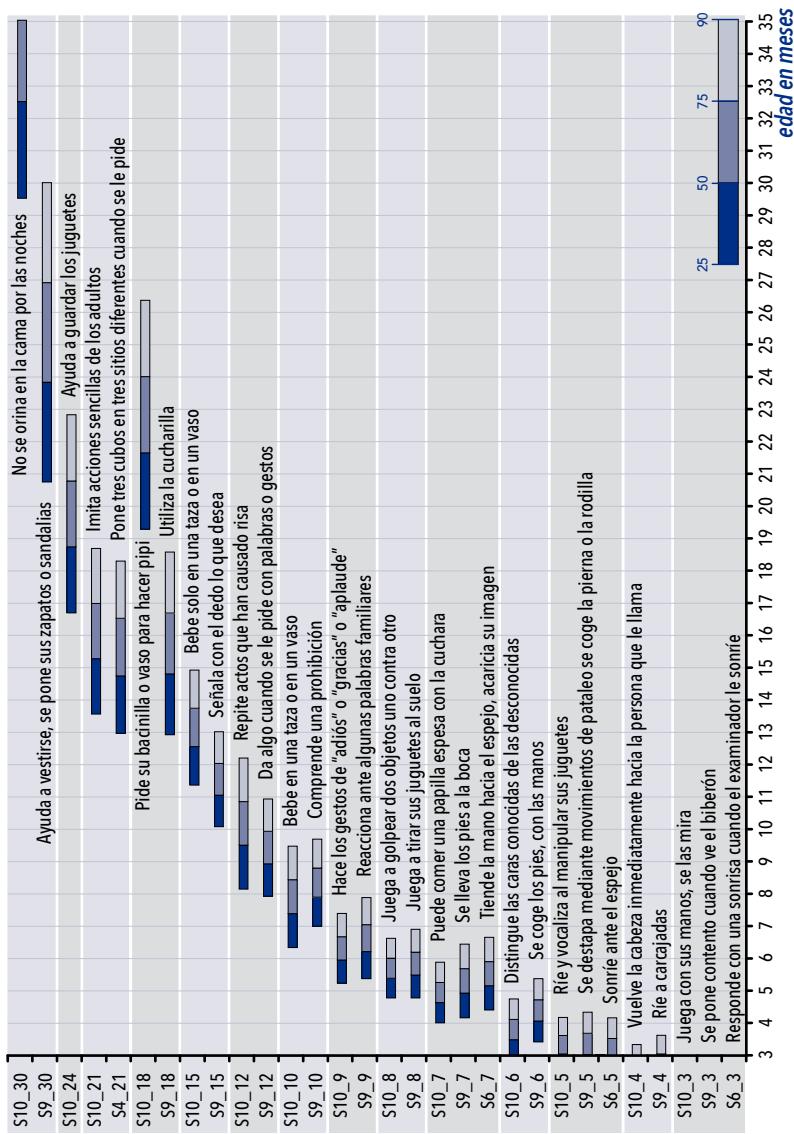


Figura 8. Edad de cumplimiento de pautas del desarrollo psicomotor para el área de Sociabilidad.

Fuente: Fundacredea  
2012

conductas S9\_18 (utiliza la cucharilla) y S10\_18 (pide su bacinilla o vaso para hacer pipí) muestran una diferencia de más de 6 meses en su percentil 50. Por su parte, las conductas del grupo etario de 30 meses, S9\_30 (ayuda a vestirse, se pone sus zapatos o sandalias) y S10\_30 (no se orina en la cama por las noches) son distanciados los percentiles 50 de cada una con respecto a la otra por 9 meses.



## CAPÍTULO V DISCUSIÓN

El Segundo Estudio Nacional de Crecimiento y Desarrollo Humano (Senacredh), llevado a cabo por Fundacredeza entre los años 2007-2011, se planteó como objetivo general evaluar el desarrollo psicomotor de niñas y niños venezolanos, de edades comprendidas entre los 3 y 35 meses, a fin de obtener información del nivel evolutivo en que se encuentra la población. Y como objetivos específicos se tuvieron: Describir las conductas del desarrollo psicomotor (Postura, Coordinación, Lenguaje y Sociabilidad) presentes en las niñas y niños venezolanos con edades entre los 3 y 35 meses; y estimar las edades de cumplimiento de las conductas del desarrollo psicomotor de niñas y niños venezolanos.

Para la exploración de esta dimensión psicológica se utilizó la Escala de Desarrollo Psicomotor de la Primera Infancia de Brunet-Lézine, la cual consta de 140 ítems, distribuidos en las áreas de Postura, Coordinación, Lenguaje y Sociabilidad. Esta distribución es la expresión más clara del desarrollo psicomotor, en los primeros años de vida, tal como lo sostienen autores como Brunet y Lézine (1980); Gesell, Ilg y Ames (1971); Piaget e Inhelder (1977) Thelen, (2001), entre otros.

El desarrollo psicomotor puede ser definido como el proceso de cambios que, de manera evolutiva, ocurre en el niño en su forma de relacionarse, conocer y adaptarse en los distintos microsistemas que lo circundan. Este proceso incluye el lenguaje expresivo y comprensivo, coordinación viso-motora, motricidad gruesa, equilibrio y el aspecto social-afectivo, así como lo señalan Angulo (2005), Cobos (2006) y Wallon (1947). Por medio de la manipulación de objetos y el dominio del espacio, gracias al logro de la marcha, el niño va adquiriendo experiencias senso-perceptivas-motoras que le permitirán la formación de conceptos que se traducirán en ideas y desarrollarán su pensamiento y su capacidad de razonar. El desarrollo psicomotor, por tanto, constituye uno de los procesos psicológicos más importantes que conforman la intelectualidad humana y su exploración temprana es de gran utilidad, por su carácter predictivo, como lo sustentan los resultados de Barrera Moncada (1984).

En otras palabras, más del 50% de las niñas y los niños venezolanos adquieren las conductas esperadas para las áreas Postura y Coordinación a las mismas edades esti-

madas por las autoras Brunet-Lézine. Mientras que en Lenguaje, un 35%, y en Sociabilidad, un 46,67%. Al describir las conductas que se cumplen a edades tempranas de la Escala para las cuatro áreas exploradas tenemos un rango entre 5 y 11,43%. Asimismo, al referirnos al cumplimiento de las conductas después de las edades estimadas por Brunet-Lézine se encuentra un rango entre 31,43 y 60%, siendo más notoria la diferencia para el área de Lenguaje.

La evolución adecuada del desarrollo psicomotor, particularmente en las áreas de Postura y Coordinación, así como la puntuación cercana a valores medios en el área de Sociabilidad, en nuestras niñas y niños, pudiera ser considerada como un buen indicador del desarrollo intelectual posterior, siempre que las condiciones que lo empujan sean favorables y se tomen medidas especiales para mejorar el desempeño en el área de Lenguaje.

Al respecto es importante mencionar que muchos de los ítems correspondientes a la Escala empleada, particularmente los referidos a las áreas de Lenguaje y Sociabilidad, están atravesados por un marcado matiz sociocultural, que obliga a ser precavidos con estos resultados. Si bien es cierto que los factores de maduración juegan un papel preponderante sobre el desarrollo humano en los primeros años de vida, hay que recordar que los factores psicosociales tendrán un peso determinante en el desarrollo posterior. Además de los factores señalados hay que agregar el hecho de que otros ítems no resultaron ser discriminativos y otros no presentaban un carácter netamente evolutivo. Estos criterios llevaron a identificar las edades de cumplimiento de las pautas del desarrollo psicomotor para cada una de las áreas estudiadas en nuestra población venezolana.

Para cumplir con el propósito mencionado arriba, y que constituyó el segundo objetivo específico de esta investigación, se procedió al análisis de los ítems de la Escala, es decir, todas las conductas que conforman esta prueba y que se distribuyen en las áreas de Postura, Coordinación, Lenguaje y Socialización. El análisis se realizó mediante el método de regresión logística, seleccionando los percentiles 25, 50, 75 y 90 para determinar el porcentaje de niñas y niños que se espera cumplan con la conducta a una edad estimada. Este modelo toma como valor central el percentil 50, el cual indica que la mediana incluye el porcentaje de los niñas y niños que cumplen una pauta dada, a una edad estimada, en su desarrollo Psicomotor. Este procedimiento es el recomendable para las investigaciones que pretenden establecer pautas de edades (Lejarraga, Kelmansky, Pascucci y Salamanco, 2005), como es el caso de la presente investigación.

A continuación se hará un análisis de las conductas en cada una de las áreas exploradas del desarrollo psicomotor, como son: Postura, Coordinación, Lenguaje y Socialidad de las niñas y los niños venezolanas. De esa manera se podrá ver con más precisión la tendencia estudiada para los dos objetivos planteados, primero desde el punto de vista de la descripción y luego de la estimación.

## **Desarrollo del Área de Postura**

La Postura, considerada como el patrón motor básico del cual se derivan todas las demás habilidades motoras gruesas y finas que, en conjunto, son las que menos sufren modificaciones en el organismo, fue explorada por los 35 ítems que conforman la Escala de Desarrollo Psicomotor de Brunet-Lézine.

En este estudio, al observar cada rango etario planteado por los autores de la prueba se pudo notar cómo conductas que son esperadas para una misma edad se cumplieron en un 57,14% en la muestra del Senacredh, mientras que un 11,43% son cumplidas más tempranamente y el 31,43% restante las alcanza después de la edad estimada por la Escala.

Por otra parte, los rangos de consecución de las conductas son más cortos en las conductas inferiores a su edad y van ampliándose a medida que se incrementa la dificultad de las mismas y las edades de los niños. Este comportamiento es semejante al estimado en los baremos de la Escala y responde a la evolución natural del desarrollo psicomotor, donde el desarrollo es más acelerado durante los primeros meses de vida, notándose mejor desempeño de los niños menores de 15 meses de edad.

Precisamente, las conductas más estimuladas a partir de los 10 meses son las relacionadas con la adquisición de la marcha, requiriendo de las niñas y los niños complejos esquemas de conducta, incrementándose notoriamente los niveles de dificultad en el desarrollo psicomotor. Es por ello que en las sociedades occidentales como la nuestra, la marcha es la conducta más estimulada y valorada durante los dos primeros años de vida, por lo que se hace todo lo posible para que su cumplimiento sea temprano. Es sinónimo de independencia la postura y, por ende, la marcha; esta conducta no es el mero despliegue de un calendario predeterminado; sin embargo, actualmente se siguen encontrando patrones de desarrollo muy precisos que son alcanzados más tempranamente. Tal como lo afirman Papalia, Wendkos y Duskin (2001) y Acredolo y Goodwyn (2000), el vínculo materno-filial tiene un efecto directo en el desarrollo de las habilidades motoras.

## Desarrollo del Área de Coordinación

El área de Coordinación se resume en: Prender-Aprehender-Aprender. Constituye la plataforma del desarrollo cognoscitivo (Koupernik y Soulé, 1980). Le permite al niño consolidar las bases de la independencia personal, al poder adquirir hábitos como comer solo, ayudarse a vestir, tomar de una taza o vaso, entre otras. La exploración del entorno con los dedos le permitirá enriquecer el conocimiento del medio y, por tanto, su desarrollo cognitivo, ampliará su dominio del espacio y tiempo, logrará adquirir la constancia de tamaño, así como también la defensa del cuerpo contra el exterior.

Esta área fue explorada por los 55 ítems que forman parte de la escala. Las niñas y niños venezolanos mantienen un 53,70% en el cumplimiento de las conductas en las edades estimadas por las autoras de la Escala, mientras que un 7,41% las cumple antes de las edades estimadas y el 38,89% restante las cumple después de lo esperado. Vuelve a observarse en cada rango etario, al igual que en el área de postura, diferencias importantes entre la muestra venezolana y la propia de la Escala.

Las niñas y niños de la actualidad están expuestos desde muy temprano a variados y complejos juguetes que le permiten percibir diferentes estímulos, particularmente sonoros, lo que los obliga a prestar más atención, a discriminar más rápidamente, a integrar la información senso-perceptiva con su acción y así actuar sobre el medio. Tal como lo indican Papalia, Wendkos y Duskin (2001) y Piaget (1965) cuando plantean las seis subetapas de la descripción de la inteligencia sensoriomotriz, exponiendo que estas conductas a ciertas edades ya no solo se relacionan con la capacidad de agarre de los objetos y una mayor integración intermodal sensorial, sino que empiezan a integrarse a ella conductas cognitivas que nos anuncian la aparición del pensamiento.

En este mismo sentido, Thelen (2001) explica cómo el bebé debe percibir algo en el medio que lo motive a actuar, ya que cuando los bebés están motivados pueden crear una nueva conducta motora, siendo una de las variables que ayudarán al cumplimiento de dicha conducta y el apoyo del medio para lograrla. Actuar y percibir no son aspectos separados de la experiencia, el interés y la motivación, ya que la unión de la información perceptiva con la motora es fundamental para el sistema nervioso y cada dominio apoya el desarrollo del otro (Palacios, Marchesi y Coll, 1999). Es decir, la práctica modifica el cerebro, por lo que la falta de esta pudiera incidir en una maduración lenta del sistema nervioso que, de igual manera, haría lento su desarrollo psicomotor.

## Desarrollo del Área de Lenguaje

El Lenguaje es un sistema organizado de símbolos internos que permite a un individuo codificar y ordenar sus pensamientos para poder transmitirlos a otros seres humanos y así comunicarse con ellos (Craig y Baucum, 2009). Se evalúa en esta área tanto el lenguaje comprensivo como expresivo, influyendo en el niño el desarrollo de la maduración de las estructuras neurofisiológicas, el aprendizaje y los factores afectivo-socio-culturales.

La exploración del área del Lenguaje se hizo a través de los 20 ítems constitutivos de la Escala, donde el 35% de la muestra venezolana demostró alcanzar las conductas lingüísticas en las mismas edades que las estimadas en la Escala, un 5% se cumple antes y el 60% restante lo cumple después de las edades estimadas en los baremos de la prueba. Es decir, la observación de cada rango etario muestra diferencias importantes en las edades en que las niñas y los niños venezolanos las alcanzan.

El bajo desempeño de la mayoría de los niños venezolanos pudo deberse a que en los últimos años la inserción de la madre al campo laboral ha obligado a que la crianza sea compartida. Ya el niño no está exclusivamente expuesto al cuidado de su madre, ya hay varios adultos que comparten la crianza del bebé, lo que ha generado una invisible línea divisoria entre cuáles son las competencias de la madre y cuáles las de las cuidadoras docentes. Algunos niños pudieran resultar beneficiados en su comunicación, mientras que otros, al no recibir exclusivamente el cuidado materno, pudieran presentar confusiones en la adquisición del lenguaje al estar expuestos a varios interlocutores.

Owens (2003) señala que la temprana exposición del niño a los juegos interactivos, los cuales contienen muchas imágenes visuales y pocos sonidos, hace que el pequeño tenga un buen lenguaje comprensivo, pero poco expresivo. Aunado a esto, la vida tan acelerada que llevamos en la actualidad hace que las madres en su rutina diaria no fomenten la expresión oral de los niños, anticipándose a sus demandas sin que ellos mencionen palabras.

Otra causa que pudiera explicar el bajo desempeño estaría relacionada con la dificultad para percibir algunos reactivos de la Escala, por ejemplo: la figura del perro la confundían con la de un caballo, la del cuchillo con un palo; también se encontró que algunas figuras como el reloj eran poco ajustadas a estos tiempos. Además, la mayoría de los ítems para explorar esta área eran preguntas formuladas a la madre sin tener la posibilidad de la observación directa con el niño.

Para revertir los resultados anteriormente señalados resulta vital la evaluación del desarrollo psicomotor en el área de lenguaje por medio de ítems más cónsonos con nuestra cultura, además de incrementar la posibilidad de una observación directa

donde no intervenga la deseabilidad social, presente en las respuestas dadas por la madre a los ítems dirigidos a los cuidadores más cercanos del niño.

Por ello es importante señalar que la temprana inserción del bebé a la educación formal también le permite interactuar con su grupo etario y otros adultos, lo que incrementa su búsqueda de contacto con el otro, pues no hay que olvidar que el niño es un activo buscador de contacto con sus congéneres, incluso esto está predeterminado genéticamente (Bowlby, 2003).

Dicha inclusión temprana a la educación formal ha venido dándose a partir de la década de los 90 como consecuencia de la Declaración de Jomtien (1990). En su Artículo 5, referido a la ampliación de los medios y al alcance de la educación básica, se proclamó que el aprendizaje se inicia al nacer, razón por la cual los menores de tres años debían recibir cuidados tempranos y educación inicial (Declaración Mundial de Educación para Todos “Satisfacción de las necesidades básicas de aprendizaje”, Jomtien, 1990). En este sentido, se han realizado cambios profundos en materia de Educación de las niñas y niños entre 0 y 6 años de edad según el Currículo de Educación Inicial (2005), como producto del proceso de construcción colectiva y participativa a nivel nacional iniciado en el año 2002.

## **Desarrollo del Área de Sociabilidad**

La Sociabilidad hace mención a la manera en que el infante se relaciona con el entorno, se adapta, colabora y estimula el logro progresivo de su independencia. El elemento esencial del proceso de socialización es el propio niño, su capacidad para relacionarse con el entorno e ir accediendo gradualmente a niveles de mayor conocimiento y a nexos sociales cada vez más complejos a través de una interacción dinámica. Su propia actividad, la de sus pares y la de los adultos responsables de su desarrollo facilitará la construcción de nuevos patrones sociales.

La evaluación del área de Sociabilidad constó de 30 ítems. El 46,67% de la muestra cumplió con las conductas a igual edad que la referida por Brunet-Lézine, el 10% la alcanzó antes de la edad estimada y el 43,33% restante después de las edades esperadas por la Escala. Se mantiene la tendencia en la cual las niñas y niños logran diferencias en el cumplimiento de las edades en comparación con las señaladas por la escala Brunet-Lézine. Este comportamiento puede notarse en los distintos rangos de edad.

Se pudiera explicar los resultados anteriormente descritos por las marcadas diferencias en los ítems relacionados con el control de esfínteres, donde se observa que

la muestra estudiada empieza dicha conducta más tardíamente que la estimada en la Escala. Cabe destacar que el logro de esta conducta está muy relacionado con el vínculo materno-filial y requiere de dedicación y perseverancia en la aplicación de métodos específicos para tal fin por parte de la cuidadora principal, así como atención, concentración y disposición por parte del niño. Sin embargo, actualmente se le está dejando esta tarea a las instituciones educativas, donde la atención es más colectiva y la adquisición de este hábito requiere de una atención individual (Otero, 2008).

Nuevamente se observa, al igual que en las otras áreas del desarrollo psicomotor, que existen ítems que no se ajustan a los parámetros culturales de la población venezolana, otros que no son discriminativos e ítems con comportamientos estadísticos irregulares que no muestran una clara tendencia evolutiva. También, algunos de ellos son preguntas formuladas a la madre, por lo que pudiera nuevamente interferir la deseabilidad social.

En la sociedad, la importancia del vínculo materno filial para el niño se encuentra apoyada por las afirmaciones que realizan autores como Di Sante (1996), Mugny y Doise (1983) y la OMS (2003), al expresar que la adecuada socialización de la niña y el niño es uno de los más importantes resultados que la sociedad exige de la familia y de las instituciones educativas. Además, se va construyendo en un ambiente favorable donde establece relaciones familiares en un entorno educativo y social. Mediante este proceso, la niña y el niño internalizan normas, pautas, hábitos, actitudes y valores que rigen la convivencia social. De igual manera, en la actualidad los padres incitan a que las niñas y los niños tengan más responsabilidad sobre sus pertenencias. Asimismo, en las instituciones educativas las maestras mandan a los niños a colaborar en el orden y la organización de los implementos del salón de clases.

Otra causa que alcanza a respaldar los resultados obtenidos en las áreas del Lenguaje y Sociabilidad se puede deber a la aplicación de una prueba que no se ajusta en todo su contenido a nuestra cultura (Sbordone, 1998). Otros factores que pudieron interferir en el desempeño de la muestra estarían relacionados, en primer lugar, con el comportamiento azaroso de muchos ítems y, en segundo lugar, con los ítems conformados por preguntas formuladas a la madre, puesto que era casi imposible observar las conductas directamente en los niños. En este caso, las madres se apoyaban más en la deseabilidad social que en la descripción propia de las conductas.

Para concluir, es relevante tener claro que las áreas del desarrollo psicomotor y todos sus hitos constituyen un período de transición, un proceso madurativo en el

cual debe respetarse la evolución individual y todas las destrezas motoras, cognitivas, lingüísticas y demás habilidades que implica, ya que es un paso de suma importancia en el desarrollo mental, emocional y social del niño.

Resulta imperativo elaborar escalas válidas y confiables en el continente y, en particular, en nuestro país, por lo que se plantea la necesidad de un estudio pormenorizado para la identificación y clasificación de las conductas específicas del desarrollo psicomotor que permitan obtener una valoración más ajustada de las niñas y niños venezolanos de 3 a 35 meses de edad, en aras de elaborar una escala de evaluación. Esto permitirá a psicólogos, pediatras y otros profesionales del área, que habitualmente evalúan el desarrollo psicomotor de la niña y el niño de 3 a 35 meses de edad, contar con una herramienta actualizada y contextualizada al disponer de valores de referencia nacional.

## CONCLUSIONES

Uno de los objetivos principales de los estudios poblacionales realizados por Fundacredesa es el de obtener patrones de referencia en las diversas líneas de investigación, aporte fundamental para la proyección de planes de intervención primaria en el desarrollo humano, por parte de los entes gubernamentales responsables del área.

En el caso específico de la Coordinación de Desarrollo Intelectual, dichos patrones corresponden a investigaciones relacionadas con el desarrollo psicomotor de niñas y niños venezolanos de edades comprendidas entre los 3 y 35 meses, a fin de obtener información del nivel evolutivo en que se encuentran.

En Venezuela, más del 90% de las niñas y los niños menores de 3 años evolucionan adecuadamente en las conductas que conforman las cuatro áreas que expresan la psicomotricidad (León, 2011), como son: Postura, Coordinación, Lenguaje y Socialización, en comparación con las edades estimadas en la Escala Brunet-Lézine.

La evolución adecuada en las áreas exploradas del desarrollo psicomotor, en particular en las áreas de Postura y Coordinación en las niñas y los niños, pudiera ser considerada como un buen indicador del desarrollo intelectual posterior, siempre que las condiciones que lo estimulen sigan siendo favorables.

Con relación a las áreas de Lenguaje y Sociabilidad, las niñas y los niños no alcanzaron todas las conductas esperadas para cada nivel de edad, según los baremos de la Escala empleada. Ya se ha mencionado en el Capítulo V que existen algunos factores familiares y escolares que pudieran impedir el desarrollo óptimo de esas áreas; temas interesantes que serán planteados en las recomendaciones para futuras investigaciones.

Las áreas de Postura y Coordinación, donde las niñas y los niños venezolanos demostraron un nivel de desarrollo semejante al estimado por la prueba, son canalizadas principalmente por factores de maduración y psicosociales, aunque los últimos intervienen en menor medida. Esto permite inferir que en la muestra evaluada no están presentes alteraciones neurológicas determinantes en el alcance de hitos esenciales en el desarrollo psicomotor, como lo son el alcance de la marcha y el logro de

la pinza fina superior. Ambos logros son fundamentales para el desarrollo humano posterior y la inclusión del niño al entorno escolar.

Las áreas de Lenguaje y Sociabilidad, en las que la muestra evaluada alcanzó resultados por debajo de la mediana en comparación con las edades estimadas, son intervenidas, particularmente, por factores psicosociales. Se puede considerar que, además de los factores referidos a la propia prueba, hay aspectos familiares y escolares que interfieren en el desarrollo óptimo de esas áreas.

El desempeño por debajo de lo esperado para la edad en el área de la Sociabilidad implica la participación de varios factores que enlentecen dicho progreso, como, por ejemplo: los tipos de crianza del niño, la estimulación de hábitos de independencia por parte de los padres, la persistencia y valoración que se le otorgue a la aplicación de técnicas de aprendizaje que correspondan con el nivel de maduración neuromuscular del niño en relación con el control de los esfínteres, la correspondencia de las interacciones sociales entre los niños fomentadas en los distintos contextos del desarrollo en especial el familiar y el escolar, entre otras causas.

Entre las causas mencionadas no se puede dejar de lado que la Escala de la Primera Infancia del Desarrollo Psicomotor Brunet-Lézine no ha sufrido innovaciones desde hace más de 30 años, lo cual sugiere que muchos de sus ítems requieren ser revisados para adaptarlos a los nuevos patrones que las niñas y los niños han experimentado en sus conductas, a consecuencia de los cambios en la estimulación temprana. Además, los avances tecnológicos, y el uso que hacen de ellos los niños en edades muy tempranas, han causado modificaciones importantes en su desarrollo psicomotor.

Los presentes resultados deben ser tomados como un hallazgo positivo que funcione como punto de apoyo en la continuación de las políticas populares actuales, así como en la implementación de mejoras que ayuden a potenciar las áreas del desarrollo psicomotor en las edades tempranas de las niñas y niños para su desarrollo futuro.

Se debe estar al tanto que las áreas de Postura, Coordinación, Lenguaje y Sociabilidad tienen características de suma importancia para el ingreso y adaptación al sistema de educación inicial de la niña y el niño. Por ello se debe tomar en cuenta que para el área de Postura se describe la necesidad de estimular al niño más tempranamente en la marcha, uso de escaleras, para que logre ser más independiente a una edad inferior y pueda ser escolarizado durante los primeros años de vida.

En Coordinación se manifiesta que esta habilidad requiere práctica, interés, valoración, motivación, estímulo y además la maduración del SNC. También se debe

tener en cuenta que en el principio de la vida los movimientos son de tipo reflejo sin coordinación ni intención y progresivamente pasan a ser controlados y dirigidos.

Con respecto al Lenguaje, en la actualidad es caracterizado por el hecho de que la niña y el niño son calificados como sujetos activos, protagonistas de su propio desarrollo, y se le han venido fijando competencias tempranas en la comunicación y socialización.

A su vez, en el área de Sociabilidad, responde a la inclusión temprana de la niña y el niño a la sociedad, lo que trae como consecuencia la internalización a una menor edad de las normas, pautas, hábitos, actitudes y valores que le servirán a lo largo de la vida.

Por último, es significativo destacar que el presente estudio y su análisis respectivo resulta un hito importante para el país, en términos de investigación y avance en el área de desarrollo psicomotor, el cual puede ser utilizado no solo para conocer nuestra niñez sino también para realizar comparaciones con poblaciones a nivel mundial y caracterizar la perspectiva del desarrollo a futuro del niño venezolano.



## RECOMENDACIONES

El comportamiento de las niñas y los niños venezolanos en la Escala de Desarrollo Psicomotor de la Primera Infancia de Brunet-Lézine muestra una evolución adecuada en las áreas exploradas, en particular en las áreas de Postura y Coordinación. Esto sugiere que se deben mantener y promocionar programas de estimulación temprana para que esta tendencia evolutiva se mantenga.

Si se observa desde otra perspectiva en relación con el área de Lenguaje, las niñas y los niños mostraron un rendimiento por debajo de la mediana, lo que lleva a reflexionar y hacerse imprescindible plantear investigaciones que permitan identificar los factores familiares y sociales que interfieren en un adecuado desarrollo del Lenguaje. Por ejemplo, estudios que establezcan relaciones entre la función del lenguaje empleado por la madre y el desarrollo del habla del infante; el uso de los juegos interactivos y el desarrollo del habla; los modelos de interacción lingüística empleados en el contexto familiar y el contexto social, entre muchos otros tópicos.

De igual manera, el desempeño por debajo de lo esperado para la edad mostrado por nuestras niñas y niños en el área de la Sociabilidad también obliga al planteamiento de futuras investigaciones donde se establezcan relaciones entre los tipos de crianza empleados por los padres y los niveles de autonomía del niño, métodos de aprendizaje del control de esfínteres y maduración neuromuscular; interacción entre los microsistemas familiar y escolar y hábitos de independencia, entre muchos otros temas.

Tomando en cuenta que muchos de los resultados alcanzados por las niñas y los niños venezolanos en la Escala de Desarrollo Psicomotor de la Primera Infancia de Brunet-Lézine se debieron, entre otras causas, a que algunos de los ítems no se ajustaban en todo su contenido a la cultura del venezolano, resulta fundamental tener en el País una herramienta con patrones nacionales para evaluar el desarrollo psicomotor a niñas y niños entre 3 a 35 meses de edad.

Para optimizar el desarrollo psicomotor en la población infantil venezolana se sugiere que las acciones a realizar sean de tipo educativo, ejecutadas por actores a nivel de macro y microsistemas, dirigidas a informar para sensibilizar y concien-

ciar a la población venezolana sobre el efecto que tiene el desarrollo psicomotor en el despliegue de las potencialidades humanas.

Para ello se sugiere:

- Realizar campañas informativas sobre las repercusiones del desarrollo psicomotor en el desempeño escolar, garantizando el alcance y la continuidad de las mismas.
- Impulsar la educación inicial desde el nacimiento del individuo, formando para esto tanto a madres y padres como a todas las personas relacionadas con centros de cuidado infantil.
- Fomentar el desarrollo armónico de todas las áreas psicomotoras a través de programas estandarizados que sean evaluados periódicamente.
- Registrar los trastornos de aprendizajes presentes en la población venezolana, así como sus causas, con el fin de generar acciones preventivas y remediales según sea el caso.
- Proteger la adecuada alimentación materno-infantil, debido al efecto que tienen los problemas nutricionales en el desarrollo psicomotor.
- Intentar que el despliegue educativo no se limite a los medios impresos, sino que también se realice a través de medios audiovisuales.

## REFERENCIAS

- Acredolo, L. y Goodwyn, S. (2000). *Tope, tope, tun.* Bogotá: Norma.
- Angulo, N. (2005). *Hacia la maduración neurológica del recién nacido.* Caracas: Fundacredesa/Ministerio de Salud y Desarrollo Social.
- Arias, F. (2006). *El Proyecto de Investigación. Introducción a la Metodología Científica.* 5<sup>ta</sup> ed. Caracas: Editorial Episteme.
- Barrera Moncada, G. (1984). *Crecimiento y desarrollo psicológico del niño venezolano.* 2<sup>da</sup> ed. Caracas: Ediciones Pediátricas.
- Bowlby, J. (2003). *Vínculos afectivos: Formación, desarrollo y pérdida.* Madrid: Morata.
- Brunet, O. y Lézine, I. (1980). *El desarrollo psicológico de la primera infancia.* 2<sup>da</sup> ed. Madrid: Pablo del Río.
- Cobos, P. (2006). *El desarrollo psicomotor y sus alteraciones.* 7<sup>ma</sup> ed. Madrid: Pirámide.
- Craig, G. (2001). *Desarrollo Psicológico.* México: Prentice hall.
- Craig, G. y Baicum, D. (2009). *Desarrollo Psicológico.* México: Pearson.
- Declaración Mundial sobre educación para todos “Satisfacción de las necesidades básicas de aprendizaje”. Jomtien, Tailandia. (5 al 9 de marzo, 1990). Disponible en <http://www.oei.es/efa2000jomtien.htm>. Fecha de [consulta: 24-04-11.]
- De Ketela, J. (1984). *Observar para educar. Observación y evaluación en la práctica educativa.* Madrid: Aprendizaje Visor.

- Di Sante, E. (1996). *Psicomotricidad y desarrollo psicomotor del niño y niña en edad preescolar.* Caracas: Fondo Editorial Tropikos.
- Gessell, A., Ilg, F., Ames, L. (1971). *El niño de 1 a 5 años.* 6<sup>ta</sup> ed. Buenos Aires: Paidós.
- Kephart, N. (1972). *El alumno retrasado.* Barcelona: Miracle.
- Koupernik, C. y Soulé, M. (1980). *Desarrollo psicomotor de la primera infancia.* Barcelona: Planeta.
- Lejarraga, H. (1975). ¿Qué son los percentiles? *Revista del Hospital de Niños, Buenos Aires,* 17; 176-191.
- Lejarraga, H., Krupitzky, S., Kelmansky, D., Martínez, E., Bianco, A., Pascucci, M., Tibaldi, F., Cameron, N. (1997). Edad de cumplimiento de pautas de desarrollo en niños argentinos sanos menores de seis años. *Rec Soc Bol Ped.,* 36: S21-S32.
- Lejarraga, H., Kelmansky, D., Pascucci, M., Salamanco, G. (2005). *Prueba Nacional de Pesquisa PRUNAPE.* Buenos Aires: Fundación Hospital de Pediatría “Prof. Dr. Juan P. Garrahan”.
- León, C., Campagnaro, S., y Matos, M. (2004). *Psicología Escolar. Introducción a la Psicología II.* Caracas: Publicaciones Universidad Católica Andrés Bello.
- León de Viloria, Ch. (2011). *Secuencias del desarrollo infantil integral.* Caracas: Universidad Católica Andrés Bello.
- Manrique, B. (1985). *Un cambio a partir del niño.* Caracas: Universidad Central de Venezuela.
- Martín, J., Cardoso, N., Bonifacio, V., Barroso, JM. (2004). La Década del Cerebro (1990-2000): algunas aportaciones. *Revista Española de Neuropsicología,* 6: 131-170. Disponible en: <http://www.dialnet.unirioja.es>. Fecha de [consulta: 13-04-12.]
- Méndez, H. (1996). *Estudio sobre Crecimiento y Desarrollo Humanos de la República de Venezuela.* Tomo III. Caracas: Fundacredesa: 1137-1165.

Ministerio de Educación y Deportes. (2005). *Curriculum de Educación Inicial*. República Bolivariana de Venezuela: Grupo Didáctico 2001, C.A.

Mugny, G. y Doises, W. (1983). *La construcción social de la inteligencia*. Edit. Trillas.

Organización Mundial de la Salud. (2003). *Orientaciones Estratégicas para Mejorar la Salud y el Desarrollo de los Niños y Adolescentes*.

Otero, N. (2008). *El control de esfínteres es un proceso madurativo*. Revista Criar.

OMS/Unicef. 10 datos sobre la lactancia materna. (s/f). Tomado de la página web de la Organización Mundial de la Salud: <http://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/facts/es/index.html>

Owens, R. (2003). *Desarrollo del lenguaje*. España: Prentice Hall.

Palacios, J. Marchesi, A. Coll, C. (1999). *Desarrollo psicológico y educación. Psicología evolutiva*. Madrid: Alianza.

Papalia, D., Wendkos, S., Duskin, R., (2001). *Psicología del desarrollo*. Bogotá: McGraw Hill Interamericana, S.A.

Piaget, J. (1965). *La construcción de lo real en el niño*. Buenos Aires: Proteo.

Piaget, J. y Inhelder, B. (1977). *Psicología del Niño*. 7<sup>ma</sup> ed. Madrid: Morata.

Risueño, A. y Motta, I. (2005). *Trastornos específicos del aprendizaje. Una mirada neuropsicológica*. Buenos Aires: Bonum.

Santrock, J. (2007). *Desarrollo infantil*. México: Mc Graw Hill.

Sbordone, R. (1998). *Ecological validity: some critical issues for the neuro-psychologist*. En R.J. Sbordone y C.J. Long CJ (Eds.), Ecological validity of neuropsychological testing (pp. 15-41). Boca Raton: St. Lucie Press.

- Shaffer, D. (2000). *Psicología del desarrollo. Infancia y Adolescencia*. México: Thomson.
- Theelen, E. (2001). *Dynamic mechanisms of change in early perceptual-motor development*. In J.L. McClelland & R.S. Siegler (Eds), *Mechanisms of cognitive development*. Mahwah, NJ: Erlbaum.
- Unesco. (1990). *Conferencia mundial de educación para todos. Satisfacción de las Necesidades Básicas de Aprendizaje*. Declaración Jomtiem - Tailandia.
- Unesco. (2000). *Marco Regional de Educación para todos. Conclusiones y acuerdos*. Rep. Dominicana: Santo Domingo.
- Unicef. (2001). *Poverty and children*. Disponible en: <http://www.unicef.org/sowc05/english/povertyissue.html>. Fecha de [consulta: 12-04-12.]
- Wallon, H. (1947). *Del Acto Al Pensamiento. Ensayo De Psicología Comparada*. Buenos Aires: Lautaro.

## ANEXOS

### ANEXO A1. Manual del Entrevistador

MEN  
29 - 5

### **EL MANUAL DEL ENTREVISTADOR**



#### REPORTE DEL ENTREVISTADOR

SOLICITANTE \_\_\_\_\_ POSICION\_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_ ENTREVISTADOR\_\_\_\_\_

Comente sobre los antecedentes y comportamiento del solicitante, teniendo en consideración los elementos enlistados en la columna de la derecha de cada sección. Después encierre en un círculo una estimación para cada sección, sobre la base de la evidencia que usted haya citado. Por último al final de la segunda página, haga una estimación general del candidato.

<b>IMPRESION INICIAL</b>  Favorable      1      2      3      4      5      Desfavorable	Apariencia Porte Autoexpresión Reactividad
<b>EXPERIENCIA DE TRABAJO</b>  Favorable      1      2      3      4      5      Desfavorable	Relevancia del trabajo Suficiencia del trabajo Habilidad y competencia Adaptabilidad Productividad Motivación Relaciones interpersonales Liderazgo Crecimiento y desarrollo
<b>ESTUDIOS</b>  Favorable      1      2      3      4      5      Desfavorable	Relevancia de los estudios Suficiencia de los estudios Capacidades intelectuales Versatilidad Amplitud y profundidad de conocimientos Nivel de logro Motivación, intereses Reacción a la autoridad Liderazgo Trabajo en grupo

**ANEXO A2.** Manual del Entrevistador

<b>PRIMEROS AÑOS (Optativo)</b>						Nivel Socioeconómico Ejemplos parentales Actitudes hacia el logro, trabajo y personas Ajuste emocional y social Valores y metas básicos Autocritica
Favorable	1	2	3	4	5	Desfavorable
<b>ACTIVIDADES E INTERESES ACTUALES</b>						Vitalidad Manejo del tiempo, energía y dinero Madurez y juicio Desarrollo intelectual Amplitud cultural Diversidad de intereses Intereses sociales Habilidades sociales Liderazgo Valores y metas básicas Factores situacionales
Favorable	1	2	3	4	5	Desfavorable
<b>RESUMEN DE MERITOS (+)</b>	<b>RESUMEN DE DEFICIENCIAS (-)</b>					Talentos, habilidades Conocimientos Energía Motivación Intereses Cualidades personales Efectividad Social Carácter Factores situacionales
<b>RESUMEN GENERAL Y RECOMENDACIONES</b> Escriba tres párrafos:  1. A favor de la contratación  2. En contra de la contratación  3. Recomendación final						
ESTIMACION GENERAL:    Favorable    1    2    3    4    5    Desfavorable						

**ANEXO B1.****Instrumento de la Escala de Desarrollo Psicomotor de la Primera Infancia Brunet-Lézine**

	<b>Gobierno Bolivariano de Venezuela</b>	Ministerio del Poder Popular para las Comunas y los Movimientos Sociales	Fundación Centro de Estudios Sobre Crecimiento y Desarrollo de la Población Venezolana (FUNDACREDESA)										
2do. ESTUDIO NACIONAL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO HUMANO DE LA POBLACIÓN VENEZOLANA													
Instrumento Escala de desarrollo psicomotor de la primera infancia Brunet-Lézine: Sujeto Estudio (3 meses a 30 meses )													
Hora de comienzo de la entrevista:	<input type="text"/> : <input type="text"/>	Fecfa de la evaluación :	<table border="1"><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año							
Día	Mes	Año											
<b>Sección I. Identificación</b>													
1. Códigos asignados	<table border="1"><tr><td>Estado</td></tr><tr><td>1    2</td></tr></table>	Estado	1    2	<table border="1"><tr><td>Sujeto en estudio</td></tr><tr><td>1    2    3    4    5    6</td></tr></table>	Sujeto en estudio	1    2    3    4    5    6	<table border="1"><tr><td>Vivienda</td></tr><tr><td>1    2    3    4    5</td></tr></table>	Vivienda	1    2    3    4    5	<table border="1"><tr><td>Instrumento</td></tr><tr><td>1    2</td></tr><tr><td>1    4</td></tr></table>	Instrumento	1    2	1    4
Estado													
1    2													
Sujeto en estudio													
1    2    3    4    5    6													
Vivienda													
1    2    3    4    5													
Instrumento													
1    2													
1    4													
1.1 Apellidos y nombres del sujeto estudio :				1.2 Sexo									
1.3. Fecha de nacimiento	<table border="1"><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	1.4. Edad decimal <input type="text"/> , <input type="text"/>								
Día	Mes	Año											
1.5. Edad Cronológica	<input type="text"/> años	<input type="text"/> meses	<input type="text"/> días										
<b>Sección II.</b>	Control	Equipo Nº	<input type="text"/>	Centro de operación <input type="text"/> <input type="text"/>									
2.1 Psicólogo	<table border="1"><tr><td>Nombre y Apellido</td></tr></table>			Nombre y Apellido	<table border="1"><tr><td>Código</td></tr></table>	Código							
Nombre y Apellido													
Código													
2.2 Revisor	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td></tr></table>								
2.3 Trancritor	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td></tr></table>								
Observaciones	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>												

**ANEXO B2.****Instrumento de la Escala de Desarrollo Psicomotor de la Primera Infancia Brunet-Lézine****SECCIÓN III: ESCALA DEL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LA PRIMERA INFANCIA**

nº de orden	ítems	1 mes	nº de orden	ítems	5 meses	
1	P1	Sentado levanta la cabeza de vez en cuando, vacilando	41	P1	Se mantiene sentado con un ligero apoyo	
2	P2	Boca abajo levanta la cabeza vacilando	42	P2	Hace movimientos para quitarse el pañuelo de la cabeza	
3	P3	Boca abajo mantiene las piernas flexionadas y hace movimientos de reptación	43	C3	Coge un cubo al contacto	
4	C4	Reacciona al ruido de una campanilla	44	C4	Mantiene un cubo en su mano y mira al segundo	
5	C5	Sigue momentáneamente el movimiento del aro, hasta los 90°	45	C5	Tiende la mano hacia el objeto que se le ofrece	
6	S6	Fija su mirada en el rostro del examinador	46	S6	Sonríe ante el espejo	
<b>Preguntas</b>						
7	P7	Aprieta el dedo colocado en su mano	47	P7	Coge el sonajero que está al alcance de su mano	
8	L8	Emite pequeños sonidos guturales	48	L8	Da gritos de alegría	
9	S9	Deja de llorar al aproximarnos a él o al hablarle	49	S9	Se destapa mediante movimientos de pataleo, se coge la pierna o la rodilla	
10	S10	Reacciona con movimientos de succión antes de darle el pecho o el biberón	50	S10	Rie y vocaliza al manipular sus juguetes	
<b>2 meses</b>						
11	P1	Sentado mantiene la cabeza derecha durante un momento	51	P1	Sostenido verticalmente (de pie) soporta una parte de su peso	
12	P2	Boca abajo levanta la cabeza y los hombros	52	P2	Boca arriba se quita el pañuelo que tiene sobre la cabeza	
13	P3	Boca arriba sostiene la cabeza cuando se le sienta, mediante tracción sobre los antebrazos	53	C3	Coge el cubo colocado sobre la mesa ante su vista	
14	C4	Sigue con la vista a una persona que se desplaza	54	C4	Sostiene dos cubos, uno en cada mano y mira al tercero	
15	C5	Sigue el movimiento del aro describiendo un ángulo de 180°	55	C5	Sentado coge con una mano el aro que se balancea delante de él	
16	S6	Responde con una mimética ante el rostro del examinador	56	C6	Golpea o frota la mesa con la cuchara	
<b>Preguntas</b>						
17	P7	Si se deja de lado, la madre lo encuentra boca arriba	57	P7	Permanece sentado bastante tiempo con apoyo	
18	L8	Emite varias vocalizaciones	58	L8	Hace gorgoritos	
19	S9	Se inmoviliza o vuelve la cabeza cuando se le habla	59	S9	Se coge los pies con las manos	
20	S10	Sonríe a los rostros conocidos	60	S10	Distingue las caras conocidas de las desconocidas	
<b>3 meses</b>						
21	P1	Sentado mantiene la cabeza derecha	61	P1	Se mantiene sentado sin apoyo durante un momento	
22	P2	Boca abajo se apoya en los antebrazos	62	P2	Sentado, con apoyo, se quita el pañuelo que le cubre la cabeza	
23	C3	Mira un cubo colocado sobre la mesa	63	C3	Coge dos cubos, uno en cada mano	
24	C4	Sostiene el sonajero con un movimiento involuntario	64	C4	Coge la pastilla raspillando	
25	C5	Vuelve la cabeza para seguir un objeto	65	C5	Levanta por el asa la taza invertida	
26	S6	Responde con una sonrisa cuando el examinador le sonríe	66	S6	Tienda la mano hacia el espejo, acaricia su imagen	
<b>Preguntas</b>						
27	P7	Coge y atrae hacia si su sabanita	67	P7	Se pasa los juguetes de una mano a otra	
28	L8	Babucea con vocalización prolongada	68	L8	Vocaliza varias sílabas, bien definidas	
29	S9	Se pone contento cuando ve el biberón o le van a dar el pecho	69	S9	Se lleva los pies a la boca	
30	S10	Juega con sus manos, se las mira	70	S10	Puede comer una papilla espesa con la cuchara	
<b>4 meses</b>						
31	P1	Boca abajo mantiene las piernas extendidas	71	P1	Se incorpora hasta quedar sentado (con una ligera tracción sobre los antebrazos)	
32	P2	Boca arriba levanta la cabeza y los hombros mediante tracción sobre los antebrazos	72	P2	Boca abajo se quita el pañuelo que le cubre la cabeza	
33	C3	Sentado palpa el borde de la mesa	73	C3	Coge el tercer cubo soltando uno de los dos primeros	
34	C4	Mira una pastilla colocada sobre la mesa	74	C4	Coge la pastilla con la participación del pulgar	
35	C5	Boca arriba inicia un movimiento de prensión hacia el aro	75	C5	Busca la cuchara que se le ha caído	
36	C6	Mueve el sonajero que se le ha colocado en la mano, mirándolo	76	C6	Observa con atención la campanilla	
<b>Preguntas</b>						
37	P7	Se cubre la cara con su sabanita	77	P7	Estando boca arriba se vuelve boca abajo	
38	L8	Vocaliza cuando se le habla	78	L8	Participa en juegos como el "cucu" o el "esconde"	
39	S9	Rie a carcajadas	79	S9	Juega a tirar sus juguetes al suelo	
40	S10	Vuelve la cabeza inmediatamente hacia la persona que le llama	80	S10	Juega a golpear dos objetos uno contra otro	

**ANEXO B3.****Instrumento de la Escala de Desarrollo Psicomotor de la Primera Infancia Brunet-Lézine**

nº de orden	ítems	9 meses	nº de orden	ítems	15 meses
81	P1	Se sostiene de pie con apoyo	111	P1	Anda solo
82	P2	Sentado, sin apoyo, se quita el pañuelo que le cubre la cabeza	112	C2	Construye una torre con dos cubos
83	C3	Levanta la taza colocada boca abajo y coge el cubo situado debajo	113	C3	Llena la taza de cubos
84	C4	Coge la pastilla utilizando el pulgar y el índice	114	C4	Mete la pastilla en el frasco
85	C5	Acerca el aro hacia sí tirando del cordón	115	C5	Coloca la pieza circular en su agujero cuando se le ordena
86	C6	Hace sonar la campanilla	116	C6	Hace garabatos cuando se le ordena
<b>Preguntas</b>					
87	P7	Sosteniéndolo por los brazos da algunos pasos	117	P7	Sube una escalera a "cuatro patas"
88	L8	Dice una palabra de dos sílabas	118	L8	Dice cinco palabras
89	S9	Reacciona ante algunas palabras familiares	119	S9	Señala con el dedo lo que desea
90	S10	Hace los gestos de "adiós" o "gracias" o "aplaude", etc	120	S10	Bebe solo en una taza o en un vaso
<b>10 meses</b>					
91	P1	De pie y apoyado, levanta y apoya un pie	121	P1	Empuja la pelota con el pie
92	C2	Encuentra un juguete escondido debajo del pañuelo	122	C2	Construye una torre con tres cubos
93	C3	Mete un cubo en la taza o lo saca después de una demostración	123	C3	Pasa las páginas de un libro
94	C4	Intenta coger la pastilla a través del frasco	124	C4	Saca la pastilla del frasco
95	C5	Saca la pieza circular de su agujero	125	C5	Coloca la pieza circular después de girarle el tablero
96	C6	Busca el bájado de la campanilla	126	L6	Nombra uno o señala dos dibujos
<b>Preguntas</b>					
97	P7	Se pone de pie, solo	127	P7	Sube la escalera de pie, dándole la mano
98	L8	Repite los sonidos que oye	128	L8	Dice, por lo menos, ocho palabras
99	S9	Comprende una prohibición	129	S9	Utiliza la cuchara
100	S10	Bebe en una taza o en un vaso	130	S10	Pide su bacínilla o vaso para hacer pipí
<b>12 meses</b>					
101	P1	Anda llevándose de la mano	131	P1	Da un puntapié a la pelota después de una demostración
102	C2	Coge el tercer cubo sin soltar los dos primeros	132	C2	Construye una torre con cinco cubos
103	C3	Mete un cubo dentro de la taza	133	C3	Coloca cubos en fila imitando un tren
104	C4	Imita el ruido de la cuchara dentro de la taza	134	S4	Pone tres cubos en tres sitios diferentes cuando se le pide
105	C5	Coloca bien la pieza circular en su agujero después de una demostración	135	C5	Coloca las piezas circular y cuadrada en sus agujeros
106	C6	Hace garabatos débiles después de una demostración	136	L6	Señala cinco partes del cuerpo en el dibujo de la muñeca
<b>Preguntas</b>					
107	P7	De pie se agacha para coger un juguete	137	P7	Baja la escalera cogido de la mano
108	L8	Dice tres palabras	138	L8	Asocia dos palabras
109	S9	Da algo cuando se le pide con palabras o gestos	139	L9	Pide de beber y de comer
110	S10	Repite actos que han causado risa	140	S10	Imita acciones sencillas de los adultos

**ANEXO B4.****Instrumento de la Escala de Desarrollo Psicomotor de la Primera Infancia Brunet-Lézine**

nº de orden	ítems	24 meses	nº de orden	ítems	30 meses
141	P1	Da un puntapié a la pelota cuando se le ordena	151	P1	Intenta sostenerse sobre un pie
142	C2	Construye una torre con seis cubos, por lo menos	152	C2	Construye una torre con ocho cubos
143	C3	Intenta doblar el papel en dos	153	C3	Construye un puente con tres cubos (según el modelo)
144	C4	Imita un trazo sin dirección determinada	154	C4	Imita un trazo vertical y otro horizontal
145	C5	Coloca las tres piezas en el tablero	155	C5	Coloca las tres piezas después de girarle el tablero
146	L6	Nombra 2 o señala 4 dibujos	156	L6	Nombra 5 o señala 7 dibujos
<b>Preguntas</b>					
147	P7	Sube y baja solo la escalera	157	P7	Puede transportar un vaso de agua sin volcarlo u otros objetos frágiles
148	L8	Construye frases de varias palabras	158	L8	Emplea pronombres
149	L9	Puede utilizar su nombre	159	S9	Ayuda a vestirse, se pone sus zapatos o sandalias
150	S10	Ayuda a guardar sus juguetes	160	S10	No se orina en la cama por las noches

**ANEXO C.** Escala de Evaluación del Desempeño del Examinador

Examinador(a): \_\_\_\_\_

Observador(a): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Escala de evaluación del desempeño del examinador**

Marque una "X" en el espacio que corresponda a su observación.

Conductas (indicadores del desempeño)	1 Completamente inadecuado	2 Inadecuado	3 Regular	4 Adecuado	5 Completamente adecuado
<b>Dominio técnico</b>					
1. Hace una introducción adecuada a la edad, sexo y nivel cultural del examinando (a)					
2. Respeta las normas y procedimientos establecidos para la administración del instrumento.					
3. Respeta la secuencia de los ítems.					
4. Muestra agilidad en la aplicación					
5. Lleva el registro simultáneamente con la aplicación de los ítems.					
6. Revisa el registro para identificar si está completo.					
7. Logra una evaluación completa					
<b>Aspectos actitudinales</b>					
8. Empatía					
9. Atención al otro					
10. Simpatía, expresión amigable					
11. Cordialidad					
12. Control del estrés y de situaciones inesperadas					
13. Mantiene una actitud neutra ante los fracasos del examinado					
<b>Ajuste social</b>					
14. Orden y disciplina					
15. Sociabilidad (establece adecuadas relaciones interpersonales, se adapta al grupo, colabora en actividades comunes)					
16. Cuidado personal (aseo y arreglo personal)					
<b>TOTAL =</b>	+	+	+	+	

**Puntajes parciales:**

Dominio Técnico \_\_\_\_\_

Aspectos actitudinales \_\_\_\_\_

Ajuste social \_\_\_\_\_

**Observaciones adicionales:**

## **ANEXO D1.** Escala de Supervisión a Psicólogos de Campo

 <b>Gobierno Bolivariano de Venezuela</b>	Ministerio del Poder Popular para las Comunas y los Movimientos Sociales	Fundación Centro de Estudios Sobre Crecimiento y Desarrollo de la Población Venezolana (FUNDACREDESA)	
<b>II. ESTUDIO NACIONAL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO HUMANO DE LA POBLACIÓN VENEZOLANA</b>			
<b>AREA DE INVESTIGACIÓN DESARROLLO INTELECTUAL</b> <b>SUPERVISIÓN DE PSICÓLOGOS DE CAMPO</b>			
<b>1. IDENTIFICACIÓN</b>			
1.1 Entidad Federal : _____ ( _____ )	1.2 Equipo evaluado _____		
1.3 Fecha de la evaluación : _____	1.4 Institución _____		
1.5 Nombre del Psicólogo de Campo : _____ Código _____			
1.6 Nombre del Psicólogo Supervisor de Planta : _____ Código _____			
<b>2. IDENTIFICACIÓN DEL SUJETO EN ESTUDIO (S.E.)</b>			
2.1 Código del sujeto en estudio			
2.2 Sexo	<b>M</b>	<b>F</b>	
2.3 Edad del sujeto en estudio	años	meses	
2.4 Verificó la identificación del sujeto en estudio ( en la ficha)	SI	NO	
<b>3. DURACIÓN DE LA APLICACIÓN</b>			
3.1 Hora de inicio			
3.2 Hora de finalización			
3.3 Duración en minutos ( 3.2 - 3.1 )			
3.4 El psicólogo colocó su nombre, código y firma en el instrumento	SI	NO	
<b>4. MANTENIMIENTO Y ORDEN DE LOS MATERIALES DE LOS INSTRUMENTOS UTILIZADOS</b>			
4.1 Todos los materiales del Brunet-Lezine están en buenas condiciones (en caso de ser negativo, explicar en los comentarios)	SI	NO	
4.2 Todos los materiales del Brunet-Lezine están ordenados y distribuidos de manera adecuada para su aplicación (en caso de ser negativo, explicar en los comentarios)	SI	NO	
4.3 Todos los materiales del PIF están en buenas condiciones (en caso de ser negativo, explicar en los comentarios)	SI	NO	
4.4 Todos los materiales del PIF están ordenados y distribuidos de manera adecuada para su aplicación (en caso de ser negativo, explicar en los comentarios)	SI	NO	
<b>5. ASPECTOS GENERALES</b>			
5.1 Preguntar y chequear si se está realizando la lectura de códigos al final de la jornada.	SI	NO	
5.2 Preguntar y chequear si la recolección de la muestra fue en:	Físico	Computarizada	Combinada

**ANEXO D2.** Escala de Supervisión a Psicólogos de Campo

<b>6. ASPECTOS A OBSERVAR EN LOS PSICÓLOGOS (INDICADORES DEL DESEMPEÑO)</b>	<b>ESCALA</b>				
	Inadecuado	Medianamente adecuado	Adecuado	Muy adecuado	*No se pudo evaluar
<b>6.1. DOMINIO TÉCNICO</b>					
6.1.1. Hace una introducción adecuada a la edad, sexo y nivel cultural del examinador (a)					
6.1.2. Respeta las normas y procedimientos establecidos para la administración del instrumento					
6.1.3. Respeta la secuencia de los ítems					
6.1.4. Muestra agilidad en la aplicación					
6.1.5. Lleva el registro simultáneamente con la aplicación de los ítems					
6.1.6. Hace revisión del registro para identificar si está completo					
6.1.7. Logra una evaluación completa					
<b>6.2. ASPECTOS ACTITUDINALES</b>					
6.2.1. Empatía					
6.2.2. Atención al otro					
6.2.3. Simpatía, expresión amigable					
6.2.4. Cordialidad					
6.2.5. Control del estrés y de situaciones inesperadas					
6.2.6. Mantiene una actitud neutra ante los fracasos del examinado					
<b>6.3. AJUSTE SOCIAL</b>					
6.3.1. Orden y disciplina					
6.3.2. Sociabilidad ( establece adecuadas relaciones interpersonales, se adapta al grupo, colabora en actividades comunes)					
6.3.3. Cuidado personal (aseo y arreglo personal)					
* Explicar en la sección 7 la razón porque no pudo ser evaluado el aspecto.					
Firma del Supervisor de Planta _____					

## ANEXO E. Criterios de Evaluación de los Equipos de Campo



Gobierno Bolivariano  
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular

para la Participación y Protección Social

Fundación Centro de Estudios Sobre Crecimiento

y Desarrollo de la Población Venezolana (FUNDACREDESA)



### II. ESTUDIO NACIONAL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO HUMANO DE LA POBLACIÓN VENEZOLANA

#### Criterios de evaluación de los equipos de campo

##### Área de Investigación Desarrollo Intelectual

Equipo evaluado: \_\_\_\_\_ Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_

Supervisor del Equipo: \_\_\_\_\_ Institución: \_\_\_\_\_

Supervisor de Zona: \_\_\_\_\_ Supervisor de planta: \_\_\_\_\_

ASPECTOS A OBSERVAR EN LOS EQUIPOS DE CAMPO SUPERVISOR JEFE Y EQUIPO	ESCALA				
	Inadecuado	Medianamente adecuado	Adecuado	Muy adecuado	No se pudo evaluar
1. Presencia del personal dentro del contexto laboral ( uso del uniforme, uso del carnet, aspecto físico, aseo personal ).					
2. Cumplimiento del horario y respeto por los sitios de encuentro.					
3. Instalación del equipo, distribución y uso, del espacio físico.					
4. Traslado del sujeto estudio por cada una de las estaciones del recorrido.					
5. Comportamiento mostrado por cada uno de los miembros del equipo con el encuestado ( establecimiento de rapport, manejo de la entrevista, lenguaje, agradecimiento).-					
6. Cierre del equipo al final de la jornada.					
7. Dinámica del grupo ( cordialidad, respeto, colaboración, solidaridad, apoyo, atención ).					
8. Manejo de las diferencias y conflictos en el grupo.					
9. Responsabilidades que deben cumplir cada rol.					
10. Relación con los miembros de otros equipos.					
11. Relación con el personal de la institución, autoridades y colaboradores.					
12. Manejo de situaciones inesperadas.					
13. Cuidado de los lugares cedidos para la investigación.					

Explicar en las observaciones la razón porque no pudo ser evaluado el aspecto.

Observaciones:

---



---



---



---



---

Resultado de la evaluación:

---

## **ANEXO F1.** Tarjeta de Registro de la Evaluación del Desarrollo Psicomotor - Senacredh

**EVALUACIÓN ODONTOLÓGICA**  
**ODONTODIAGRAMA**

17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
55	54	53	52	51	61	62	63	64	65				
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75				
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37

Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Odontólogo

### TÉCNICAS DE CEPILLADO

- 1 Movimiento de arriba hacia abajo para limpiar los dientes del maxilar
- 2 Movimiento de abajo hacia arriba para limpiar los dientes de la mandíbula
- 3 Movimiento circular para limpiar los molares y premolares
- 4 Movimiento de arriba hacia fuera para limpiar la lengua

Bra. Av. de Aburra, entre Calz. 7ma. Transversal  
Col. Calle 100, Barrio La Cienega 10593-3  
Teléfono: (574) 2135-1737 / 2612-5688. Fax: (574) 213-2615-5813  
E-mail: [estadisticas@estadisticas.gob.ve](mailto:estadisticas@estadisticas.gob.ve)



**ANEXO F2.**Tarjeta de Registro de la Evaluación del Desarrollo Psicomotor - SenacredhFecha   

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_

Sexo 

F	M

 Edad \_\_\_\_\_**EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA****EVALUACIÓN PSICOLÓGICA****PRUEBA DE INTELIGENCIA FUNDACREDESA (PIF)**  
(Niñas, Niños y Adolescentes de 7 a 19 años)

Razonamiento	Área que requiere ser reforzada	Recomendaciones para estimular cada tipo de razonamiento
Verbal		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Encontrar relaciones entre conceptos.</li> <li>• Leer.</li> <li>• Completar oraciones.</li> <li>• Ordenar frases.</li> </ul>
Numérico		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seguir instrucciones.</li> <li>• Repaso de operaciones básicas (suma, resta, multiplicación y división).</li> <li>• Repaso de nociones de peso (suministrar objetos con diferente peso y preguntarle cual pesa menos, y cual pesa más).</li> <li>• Ejercicios de diferencias en tamaño entre objetos.</li> </ul>
Abstracto		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Describir fotografías.</li> <li>• Iniciativa para formar historias cortas a partir de dibujos presentados.</li> <li>• Identificar en diferentes estímulos que lleven una secuencia, su inicio y su fin.</li> </ul>
Espacial		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifica direcciones (arriba, abajo, delante, detrás).</li> <li>• Reconoce piezas que conforman objetos. (Tam gram).</li> <li>• Construcciones con cubos a partir de un modelo, armar rompecabezas.</li> </ul>

Evaluación sin fines de diagnóstico. PRUEBA DE INTELIGENCIA FUNDACREDESA (PIF)

**ANEXO F3.**Tarjeta de Registro de la Evaluación del Desarrollo Psicomotor - Senacredh

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Edad al momento de la evaluación \_\_\_\_\_ Años \_\_\_\_\_ Meses \_\_\_\_\_ Días \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

Lic. en Psicología \_\_\_\_\_ FPV N° \_\_\_\_\_

**ESCALA DE DESARROLLO PSICOMOTOR DE LA PRIMERA INFANCIA,  
DE BRUNET-LÉZINE**  
(Niñas y Niños de 3 a 36 meses)

Área	Área que requiere ser reforzada	Recomendaciones para estimular cada área de desarrollo
Postura y motricidad		<ul style="list-style-type: none"> <li>Practicar juegos y ejercicios para todas las partes del cuerpo (brazos, piernas, espalda, entre otras).</li> <li>Permitir que el niño o niña se desplace para conocer el ambiente.</li> <li>Practicar actividades al aire libre (correr, trepar, saltar).</li> <li>A partir de 2 años: animarla a subir y bajar escalones de tierra o cemento.</li> </ul>
Coordinación oculo-manual		<ul style="list-style-type: none"> <li>Hacer que el niño o niña agarre y manipule objetos de varios tamaños y texturas (p. ej., voltearlos o sacudirlos para examinarlos, tocar materiales suaves y ásperos). Hacer que use las dos manos.</li> <li>Jugar a construir cosas (p. ej., hacer torres con tacos o piedras), juegos con figuras geométricas (círculos, cuadrados, triángulos).</li> <li>A partir de 1 año: comenzar a usar lápiz y papel (p. ej., garabatear, pintar, doblar papel, pasar páginas de libros, entre otras).</li> </ul>
Lenguaje		<ul style="list-style-type: none"> <li>Enseñarle canciones, leer cuentos o narrar historias en voz alta.</li> <li>Hablarle con palabras y frases completas.</li> <li>Jugar a decir los nombres de las cosas, animales y personas.</li> <li>A partir de 1 año: animar a pedir las cosas con palabras y no con señas.</li> <li>Felicitarle cuando habla o se expresa bien.</li> </ul>
Sociabilidad		<ul style="list-style-type: none"> <li>ENSEÑARLE A SALUDAR, DESPEDIRSE, AGRADECER FAVORES.</li> <li>CUMPLIR RUTINAS DE ASEO Y ALIMENTACIÓN (p. ej., bañarse o lavarse diariamente, comer a la misma hora, usar cuchilla, usar el cepillo de dientes, entre otros).</li> <li>ANIMALE A GUARDAR Y DOBLAR SU ROPA, VESTIRSE, COLABORAR EN TAREAS SENCILLAS DE LA CASA (p. ej., pasar los platos a la mamá después de comer). A partir del año y medio: enseñarle poco a poco a usar la bacilla o vaso para orinar.</li> </ul>
Desarrollo General		<ul style="list-style-type: none"> <li>Practicar juegos que combinen ejercicios para todas las áreas de desarrollo al mismo tiempo (p. ej., bailar, y cantar señalando las partes del cuerpo).</li> <li>Acompañar el desarrollo con amor y buenos cuidados.</li> </ul>

Evaluación sin fines de diagnóstico. ESCALA DE DESARROLLO PSICOMOTOR DE LA PRIMERA INFANCIA,  
DE BRUNET-LÉZINE.













# SENACREDH

