
	<b>GUIAS DE MANEJO FONOAUDIOLOGIA RETRASO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR.</b>		<b>Código</b>	
			GS-DC-011	
	<b>Fecha Vigente</b>	18/11/2020	<b>Versión</b> 1	<b>Página</b> 1 de 9

## TABLA DE CONTENIDO

1.	DEFINICIÓN DE LAS PATOLOGÍAS	2
2.	OBJETIVO	3
3.	ALCANCE	3
4.	RESPONSABILIDAD	3
5.	DEFINICIÓN DE TÉRMINOS	4
6.	GUÍA DE MANEJO	4
6.1	Enfoque General	4
6.2	Procedimientos	4
7	BIBLIOGRAFIA	13

	<b>GUIAS DE MANEJO FONOAUDIOLOGIA RETRASO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR.</b>		<b>Código</b> GS-DC-011	
	<b>Fecha Vigente</b>	18/11/2020	<b>Versión</b> 1	<b>Página</b> 2 de 9

## 1. DEFINICIÓN DE LA PATOLOGÍA

El RDSM o Retraso del Desarrollo Psicomotor (o Sicomotor) se da cuando los logros o hitos del desarrollo normal que los niños deben adquirir dentro de una determinada edad, no están apareciendo o lo están haciendo de forma tardía o anómala.

Estos hitos del desarrollo normal son múltiples y abarcan distintas áreas, entre ellas destacan: El área motora, El área de Lenguaje, El área Cognitiva y el Juego.

Es común que los padres primerizos se tarden en consultar, en cambio aquellos que ya tienen hijos notan precozmente la lentitud o retraso en el desarrollo de sus hijos. De ahí la importancia de los controles periódicos con el pediatra y los controles de niño sano, ya que en estos se logran la mayor cantidad de pesquisas.

Una vez que el especialista valora que sí hay un retraso patológico en la adquisición de los hitos, es importante distinguir entre un retraso global (de todas las áreas del desarrollo) de un retraso en algún área concreta, ya que el tratamiento y el proceso diagnóstico suelen ser diferentes.

En Aficenter, el Retraso del Desarrollo Psicomotor, representa el 5 % de las causas de consulta del servicio de Fonoaudiología durante el primer trimestre del 2018<sup>1</sup>

## 2. OBJETIVO


Facilitar la rehabilitación fonoaudiológica del usuario con diagnóstico de Retraso del Desarrollo Psicomotor, generando un incremento en la funcionalidad dentro de las actividades de la vida diaria en las que se desempeña y su participación en los diversos contextos, especialmente en el académico.

## 3. ALCANCE

- Brindar al personal clínico terapéutico y demás integrante del grupo rehabilitador, una orientación para el manejo y seguimiento de los pacientes con Retraso del Desarrollo Psicomotor
- Conocer los signos de alarma en el paciente con de Retraso del Desarrollo Psicomotor.
- Dar a conocer los criterios de falla y exclusión del tratamiento desde rehabilitación para el paciente con de Retraso del Desarrollo Psicomotor.
- Plantear criterios de egreso y pautas de educación postural – prevención de causas de origen.

## 4. RESPONSABILIDAD

- Fonoaudiólogo
- Demás integrantes del grupo rehabilitador (psicólogo, trabajador social, etc.)

	<b>GUIAS DE MANEJO FONOAUDIOLOGIA RETRASO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR.</b>		<b>Código</b>	
			GS-DC-011	
	<b>Fecha Vigente</b>	18/11/2020	<b>Versión</b> 1	<b>Página</b> 3 de 9

## 5. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

**5.1 Criterios de Contra referencia:** son los indicadores clínicos valorados que debe presentar un paciente una vez finalice el tratamiento, también pueden ser llamados criterios de egreso.

**5.2 Criterios de Falla:** Son los signos o síntomas presentados por el paciente en el proceso de rehabilitación, que obligarían a detener o abortar el tratamiento.

**5.3 Escala Análoga del Dolor (EAD):** Herramienta empleada para medir la intensidad del dolor, con calificación de 0 a 10, donde: 0 no presencia de dolor, 10 dolor máximo.

**5.4 Escala FIM:** Escala de medición porcentual de la funcionalidad del nivel de independencia y participación en las actividades de la vida diaria

## 6. GUÍA DE MANEJO

### 6.1 Enfoque General

El enfoque de abordaje será el enfoque sistémico ecológico, donde se buscará la potenciación de funcional, así como su involucración en las actividades favoreciendo el aumento de la participación en el contexto educativo, social y familiar.

### 6.2 Procedimientos

Evaluación, identificación de signos de alarma, listado de necesidades específicas, planteamiento de objetivo retador, planteamiento de objetivos por disciplina, abordaje por fases de rehabilitación, egreso con recomendaciones, seguimiento al egreso (de ser necesario).

Aspectos a ser evaluados

Tres grandes aspectos o áreas de desarrollo se muestran como importantes para ser evaluadas. No estaremos limitándonos a una evaluación del lenguaje, propiamente dicho, pues podremos estar trabajando con niños que todavía no llegaron a un nivel lingüístico de desarrollo. Parece más apropiado que hablemos de una evaluación global de procesos relacionados con el desarrollo:

- Capacidades cognitivas
- Habilidades sociales
- Niveles de comunicación


Material empleado en la evaluación

Los niños pequeños se interesan, principalmente, por materiales tridimensionales como juguetes, recipientes con tapas, cubos de encaje y bloques de construcción. Este es el tipo de material que les debe ser ofrecido para que los niños los manoseen y que sirvan de contexto para nuestra interacción con ellos:

- Miniaturas: objetos de casa como sillas, mesas, camas, inodoros, cacerolas, televisión, sofá, cuchara, biberón, platos, armarios, caja de fósforos vacía, etc.
- Cubos de encaje y recipientes con tapas
- Objetos sin uso definido: pedazo de papel, pedazo de paño, bloquecitos de madero o plástico
- Muñecos y animalitos
- Bloques de madera para juegos de construcción

Situación de la evaluación

Primero, el fonoaudiólogo puede ofrecer los juguetes para que el niño los manipule.

	<b>GUIAS DE MANEJO FONOAUDIOLOGIA RETRASO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR.</b>		<b>Código</b> GS-DC-011	
	<b>Fecha Vigente</b>		<b>Versión</b> 1	<b>Página</b> 4 de 9
	18/11/2020			

Sin asumir una actitud directiva, el examinador debe incentivar al niño a explorar los objetos y a asumir actitudes comunicativas. El examinador debe adoptar una postura de observador, oyente, y aguardar la manifestación de actos comunicativos por parte del niño, y deberá responder de manera natural a tales comportamientos.

En un segundo momento, o inclusive al comienzo, si es necesario, el fonoaudiólogo puede pedirles a los padres, o al acompañante, que jueguen con el niño. Los padres deben ser orientados en el sentido de que jueguen con él del modo en que están acostumbrados a hacerlo, tratando de actuar de manera natural, como proceden en casa en las ocasiones en que están interactuando con sus hijos.

Evaluando aspectos cognitivos.

Cuando observamos a los niños manipulando los objetos, podemos obtener indicios importantes acerca de cómo consigue organizar su actividad para explorar las características de ellos (si produce sonidos, si salta, cuál es su consistencia, perspectivas espaciales, etc.), qué tipos de significaciones les está atribuyendo a los mismos y qué tipos de relaciones está estableciendo entre ellos.


Los niños pequeños tienden a manipular objetos uno a uno: les dan vueltas en las manos; los alejan y aproximan a sus ojos; los chupan; los palpan; los golpean; los refriegan; los arañan; les sacan partes a los arranques; los balancean y etcétera. Alrededor de los 11 ó los 12 meses, comienzan a manipular dos o más objetos al mismo tiempo: golpean uno con el otro; resfriegan uno contra el otro; utilizan un objeto para alejar o aproximar otro; apilan objetos; esconden unos debajo de los otros; ponen y sacan partes de los objetos; ponen un objeto dentro del otro, etc. En estos casos, decimos que los significados que los niños les atribuyen a los objetos son prácticos, o sea, utilizan los objetos de acuerdo con funciones que ellos mismos les atribuyen.

En el transcurso del segundo año, como ya fue apuntado, al lado de estas acciones sensorio-motoras o prácticas, comienzan a surgir nuevas formas de manipular los objetos y la atribución de nuevas significaciones a los mismos. Cuando los niños pasan a usar los objetos de la misma forma que ven que las demás personas lo hacen, les están atribuyendo significados convencionales. Cuando comienzan a usarlos de modo representativo, como en el juego de “imagínate que...”, les están atribuyendo significados simbólicos.

Observar:

#### **Cómo el niño manipula e interactúa con los objetos**

- esquemas de interacción.
- explora los objetos uno a uno: qué tipos de acciones realiza con ellos.
- actúa sobre 2 o más objetos al mismo tiempo relacionándolos: qué tipos de acciones y qué tipos de relaciones.
- interés por los objetos.
- persistencia o no en la actividad cuando encuentra algún obstáculo.
- aprovecha los objetos de modo diversificado, actuando de diferentes maneras sobre ellos.
- explora los objetos a partir de pocas acciones, de modo rápido y superficial.
- nivel de desarrollo del simbolismo.

	<b>GUIAS DE MANEJO FONOAUDIOLOGIA RETRASO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR.</b>		<b>Código</b>	
			GS-DC-011	
	<b>Fecha Vigente</b>	18/11/2020	<b>Versión</b> 1	<b>Página</b> 5 de 9

### Uso convencional de los objetos

- esquemas simbólicos
- uso de muñecos en el juguete simbólico
- acciones simbólicas en secuencia
- uso de objetos sustitutos.

### Habilidades de imitación vocal y sonora


- -imitación vocal/sonora
- sonido de tos; sonido de raspar la garganta (rrr)
- pa – pa; ta – ta – ta – ta; ca – ca – ca
- mamá; nene; guau-guau; papi
- abrir y cerrar la boca restallando los labios
- imitación de movimientos no visibles en el propio cuerpo
- tocarse la oreja con una de las manos
- ponerse la mano en la frente
- agarrarse el pelo
- tocar con el dedo índice la punta de la lengua
- tocarse en las mejillas alternadamente con el dedo índice
- imitación de acciones con los objetos
- tapar y destapar alternativamente una caja
- cubrir un objeto con un pañuelo
- balancear un objeto atado a un cordón
- apilar un bloque de madera sobre otro y después derrumbarlos
- solicitud de reproducción de modelos o situaciones ausentes
- ¿cómo se hace para comer?
- ¿cómo se hace para dormir?
- ¿cómo se hace para peinarse?
- ¿cómo hace la mamá cuando se enfada?

La evaluación de estos puntos permite caracterizar qué recursos los niños están utilizando al interactuar con los objetos para conocerlos mejor, así como cuáles son las habilidades de imitación que ya han desarrollado. De esta forma, podemos tener indicios con respecto a cuál es la fase de desarrollo cognitivo que están atravesando: sensorio-motoras (fase I a V); fase de transición entre el período sensorio-motor y el período representativo (VI fase) o si ya alcanzaron características típicas del período representativo propiamente dicho.

Evaluando habilidades interactivas/sociales.

Verificar si hay presencia de indicios de comportamientos interactivos intencionales

- dirige comportamientos a los otros, no verbales o verbales, con la finalidad de iniciar
- interacciones o incluso para responder a los intentos de interacción de los otros;
- continúa insistiendo en los comportamientos comunicativos cuando los otros no

	<b>GUIAS DE MANEJO FONOAUDIOLOGIA RETRASO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR.</b>		<b>Código</b>	
			GS-DC-011	
	<b>Fecha Vigente</b>	18/11/2020	<b>Versión</b> 1	<b>Página</b> 6 de 9

- reaccionan de inmediato a sus intentos de interacción;
- adopta una postura o comportamiento de quien espera una respuesta del otro hacia sus

#### **Actitudes comunicativas.**

- identificar las funciones de los comportamientos comunicativos
- función reguladora
- solicita objetos
- solicita acciones
- protesta (solicita el término de una acción)
- función de atraer o mantener la atención sobre sí mismo
- función de garantizar la atención conjunto

#### **Caracterizando el grado de desarrollo de la comunicación**

##### Niveles de desarrollo

- Nivel I – actitudes comunicativas no intencionales reactivas
- Nivel II – actitudes comunicativas no intencionales – comportamientos activos
- Nivel III – actitudes comunicativas intencionales elementales
- Nivel IV – actitudes comunicativas intencionales convencionales

Hace uso de comunicación lingüística – caracterizar la fase de desarrollo del lenguaje  
hace uso de comunicación simbólica no verbal


#### **recursos expresivos empleados en la comunicación**

- gestuales no simbólicos
- vocales no simbólicos (vocalizaciones que no tienen el carácter de palabras)
- gestuales simbólicos
- vocales simbólicos (principalmente onomatopeyas)
- verbales

#### **Observando las actitudes comunicativas de los padres**

##### **Actitudes directivas – controladoras**

- el adulto propone temas y situaciones
- mantiene el control y la dirección de la interacción
- lenguaje directiva: gran número de imperativos y preguntas para verificar capacidad eso enseñar cosas
- trunca o quiebra la interacción como sucesivos juicios de valor: no es así; felicitaciones; muy bien, etc.
- inicia la mayor parte de los tópicos de interacción
- habla en exceso
- no sabe aguardar o limita las posibilidades de respuestas espontáneas de los niños
- tiende a ignorar o a no aprovechar adecuadamente las iniciativas de los niños

	<b>GUIAS DE MANEJO FONOAUDIOLOGIA RETRASO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR.</b>		<b>Código</b>	
			GS-DC-011	
	<b>Fecha Vigente</b>	18/11/2020	<b>Versión</b> 1	<b>Página</b> 7 de 9

- no consigue comprender o responder a los esfuerzos comunicativos que los niños hacen

#### **Actitudes no directivas – facilitadoras**

- aguardan iniciativas de parte de los niños
- buscan adecuar su nivel de lenguaje al nivel del niño
- buscan proximidad física para facilitar interacción
- interpretan actos no intencionales como si fueran intencionales
- están atentos a los esfuerzos comunicativos por parte de los niños
- les dan oportunidades de acción a los niños
- imitan comportamientos de los niños
- se quedan aguardando respuestas por parte de los niños


Qué enfatizar en el trabajo terapéutico: directrices generales.

El objetivo, en este momento, es el de presentar una serie de situaciones que, en virtud del nivel de desarrollo alcanzado por cada niño, puedan despertar la atención de los mismos y motivarlos para la acción sobre el medio. Estas situaciones pueden servir de contexto para las interacciones e intercambios comunicativas entre el terapeuta y el niño, siguiendo los principios ya apuntados y, al mismo tiempo, estimular su actividad cognitiva (Zorzi, 1993, 1994).

Niños que presentan un retraso de adquisición de lenguaje como parte de un atraso global del desarrollo – comportamiento típicamente a nivel sensorio – motor, con ausencia de conductas simbólicas.

Estimular la actividad de exploración sensorio – motora: el interés de este grupo de niños está centralizado a nivel sensorio – motor con atribución de significados prácticos ( hasta la IV fase sensorio – motora) y convencionales ( a partir de la V fase ) a los objetos. La atención está más volcada en manipular objetos a fin de conocer sus propiedades físicas (palpar, tirar, balancear, refregar, golpear, poner en la boca) y, en el caso de niños que ya alcanzaron la IV fase, establecer relaciones entre ellos (apilar, encajar, golpear un objeto con el otro, etc.)

- Desarrollar conductas imitativas relacionadas a:
- movimientos visibles en su propio cuerpo
- movimientos no visibles en el propio cuerpo ( a partir de la IV fase )
- vocalizaciones
- acciones diversas sobre los objetos, tomando como modelo inicial las acciones que el niño ya realiza con los objetos
- Facilitar el desarrollo de procedimientos comunicativos
- Estimular el surgimiento de conductas comunicativas intencionales, en el caso de que aún no estén presentes
- Favorecer la aparición de conductas comunicativas convencionales en el caso de que el niño ya presente comportamientos comunicativos elementales (la imitación es un medio importante para que esto suceda)
- Favorecer el desarrollo de conductas verbales para aquellos niños que ya llegaron al uso de gestos convencionales y que están presentando condiciones de imitar modelos sonoros.

	<b>GUIAS DE MANEJO FONOAUDIOLOGIA RETRASO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR.</b>		<b>Código</b>	
			GS-DC-011	
	<b>Fecha Vigente</b>	18/11/2020	<b>Versión</b> 1	<b>Página</b> 8 de 9

Niños que presentan un retraso de adquisición de lenguaje como parte de un atraso global del desarrollo – presencia de conductas simbólicas.

- propiciar actividades sensorias – motoras: principalmente explotación de relaciones espaciales entre los objetos y juegos de construcción
- estimular comportamientos imitativos. Movimientos visibles en su propio cuerpo. Movimientos no visibles en el propio cuerpo. Acciones diversas sobre los objetos
- Vocalizaciones, onomatopeyas y palabras
- Imitación de modelos ausentes
- juguete simbólico
- actitudes comunicativas
- Uso de lenguaje verbal
- Uso de formas simbólicas no verbales de comunicación


Niños que presentan retrasos simples de lenguaje

- estimular situaciones propicias al juguete simbólico
- estimular actividades relacionadas con juegos de construcción
- estimular el desarrollo de comportamientos imitativos
- Vocalizaciones en general, onomatopeyas y palabras
- Imitación de movimientos no visibles en el propio cuerpo
- Imitación de modelos ausentes
- Imitación de acciones diversas sobre los objetos
- comportamientos comunicativos
- Uso de lenguaje
- Uso de formas simbólicas no verbales

La imitación desempeña un papel fundamental en el desarrollo infantil, tanto desde el punto de vista social y comunicativo como desde el punto de vista cognitivo. Crear condiciones que fomenten la evolución del comportamiento imitativo es de primordial importancia para la obtención de progresos en el niño. Algunos procedimientos para tornar la imitación una conducta facilitada y sistemática pueden ser:

- Imitar sistemáticamente los comportamientos del niño a fin de establecer una identidad de acciones y el reconocimiento del otro como un compañero que se comporta de modo familiar, reconocible.
- Hacer de la imitación una forma sistemática de garantizar interacciones con el niño.
- Hacer que la imitación se torne una conducta recíproca: el niño imita al otro así como propone modelos para que sean imitados.
- Hacer que la imitación pueda ser un medio que fomente una mayor diversificación de modos de actuar del niño:
- inicialmente imitar, de manera idéntica, las acciones que el niño realiza con los objetos para comenzar a obtener su atención hacia la acción que estamos reproduciendo



	<b>GUIAS DE MANEJO FONOAUDIOLOGIA RETRASO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR.</b>		<b>Código</b>	
			GS-DC-011	
	<b>Fecha Vigente</b>	18/11/2020	<b>Versión</b> 1	<b>Página</b> 9 de 9

- a medida que el niño comience a estar atento y a interesarse por la imitación que estamos haciendo, por reconocerla como familiar, comenzar a proponer cambios para que ahora el niño imite lo que le estamos dando como modelo:
- Fomentar variaciones sobre la misma acción que el niño estaba realizando: por ejemplo, Golpear suave, golpear con fuerza, golpear una vez, golpear varias veces.
- Mantener la acción que el niño estaba realizando y hacer variar los objetos: por ejemplo, golpear en el suelo, golpear una caja, dar palmadas en la barriga y cosas así.
- Mantener el objeto sobre el cual el niño actuaba y hacer variar las acciones que serán aplicadas sobre el mismo: por ejemplo, si él estaba sacudiendo un sonajero, proponer otras acciones como refregarlo por el suelo, golpearlo contra una caja, palparlo, esconderlo, etc.

#### **Bibliografía**

- Ministerio de la Protección Social, Colciencias, Centro de Estudios e Investigación en Salud de la Fundación Santa Fe de Bogotá, Escuela de Salud Pública de la Universidad de Harvard. Guía Metodológica para el desarrollo de Guías de Atención Integral en el Sistema General de Seguridad Social en Salud Colombiano. Bogotá, Colombia 2010.
- Resolución número 1043 de 2006 ministerio de la protección social.
- Ato, E., Galián, Mº., Cabello, F. (2009). Intervención familiar en niños(as) con trastorno del lenguaje: Una revisión. Electronic Journal of Research in Educational Psychology, 7(3), 1419-144
- Binda, V. & Figueroa, F. (2012). Taller “Fortaleciendo el vínculo hacia un apego seguro”. Proyecto FONIS convocatoria año 2012.
- Dale, P., Price, T., Bishop, D., & Plomin, R. (2003). Outcomes of early language delay: I. Predicting persistent and transient language difficulties at 3 and 4 years. Journal of Speech and Hearing Research, 46, 544–560.