



UTPL

La Universidad Católica de Loja

Modalidad Abierta y a Distancia



Psicoterapia Infantil



Guía didáctica



Facultad de Ciencias Sociales, Educación y Humanidades

Departamento de Ciencias de la Educación

Psicoterapia Infantil

Guía didáctica

Carrera	PAO Nivel
▪ Educación Inicial	VII

Autora:

Sinchire Castillo Mónica Marina



E D U C _ 4 1 4 3

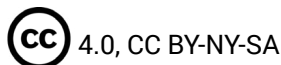
Asesoría virtual
www.utpl.edu.ec

Psicoterapia Infantil

Guía didáctica

Sinchire Castillo Mónica Marina

Universidad Técnica Particular de Loja



Diagramación y diseño digital:

Ediloja Cía. Ltda.

Telefax: 593-7-2611418.

San Cayetano Alto s/n.

www.ediloja.com.ec

edilojainfo@ediloja.com.ec

Loja-Ecuador

ISBN digital -978-9942-39-288-6



La versión digital ha sido acreditada bajo la licencia Creative Commons 4.0, CC BY-NY-SA: Reconocimiento-No comercial-Compartir igual; la cual permite: copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra, mientras se reconozca la autoría original, no se utilice con fines comerciales y se permiten obras derivadas, siempre que mantenga la misma licencia al ser divulgada. <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.es>

28 de Septiembre, 2021

Índice

1. Datos de información.....	7
1.1. Presentación de la asignatura	7
1.2. Competencias genéricas de la UTPL.....	7
1.3. Competencias específicas de la carrera	7
1.4. Problemática que aborda la asignatura	8
2. Metodología de aprendizaje	9
3. Orientaciones didácticas por resultados de aprendizaje	10
Primer bimestre.....	10
Resultado de aprendizaje 1	10
Contenidos, recursos y actividades de aprendizaje.....	10
Semana 1	10
Unidad 1. Desarrollo socioemocional y modelos terapéuticos	10
1.1. La psicoterapia infantil.....	12
1.2. Intervención psicoeducativa, en la interacción docente – estudiante	13
Actividad de aprendizaje recomendada	14
Semana 2	14
1.3. Modelos terapéuticos.....	14
1.4. Modelo cognitivo	14
1.5. Modelo existencialista-humanista.....	15
1.6. Modelo cognitivo conductual	15
Actividad de aprendizaje recomendada	16
Autoevaluación 1	17
Resultado de aprendizaje 2	19
Contenidos, recursos y actividades de aprendizaje recomendadas.....	19
Semana 3	19
Unidad 2. La neuroeducación y la identificación e intervención psicoterapéutica	19
2.1. La neuroeducación y las emociones	19

2.2. Relación entre las emociones y el comportamiento	20
Semana 4	22
2.3. Hitos del desarrollo y signos de alarma	22
2.4. Desarrollo psicomotor y signos de alarma	23
Actividad de aprendizaje recomendada	24
Semana 5	24
2.5. Desarrollo del lenguaje y signos de alarma	24
Actividad de aprendizaje recomendada	26
Semana 6	27
2.6. Desarrollo cognitivo, social y signos de alarma	27
Actividad de aprendizaje recomendada	28
Semana 7	29
2.7. Vinculación de la familia en los procesos psicoeducativos	29
Actividad de aprendizaje recomendada	31
Autoevaluación 2	32
Semana 8	34
Actividades finales del bimestre	34
Segundo bimestre	35
Resultado de aprendizaje 2	35
Contenidos, recursos y actividades de aprendizaje recomendadas.....	35
Semana 9	35
Unidad 3. Identificación de necesidades en el aula	35
3.1. Valoración psicoeducativa	35
Actividad 8 de aprendizaje recomendadas	37
Semana 10	37
3.2. La observación como estrategia de valoración del desarrollo infantil	37

Actividad de aprendizaje recomendada	38
Semana 11	39
3.3. El juego como estrategia de valoración del desarrollo infantil	39
Actividades de aprendizaje recomendadas	40
Semana 12	41
3.4. Estrategias lúdicas para fortalecer las habilidades psicomotoras y sociales	41
Actividad de aprendizaje recomendada	43
Semana 13	44
3.5. Estrategias narrativas para fortalecer las habilidades de lenguaje	44
Actividad de aprendizaje recomendada	45
Autoevaluación 3	46
Resultado de aprendizaje 3	48
Contenidos, recursos y actividades de aprendizaje recomendadas	48
Semana 14	48
Unidad 4. Entrevistas	48
4.1. Entrevistas psicoeducativas	48
4.2. Entrevistas semiestructuradas	49
Actividad de aprendizaje recomendada	50
Semana 15	50
4.3. Informe de la valoración y remisión.	50
Actividad de aprendizaje recomendada	51
Autoevaluación 4	52
Semana 16	54
Actividades finales del bimestre	54
4. Solucionario	55
5. Glosario	59
6. Referencias bibliográficas	60
7. Anexos	63



1. Datos de información

1.1. Presentación de la asignatura



1.2. Competencias genéricas de la UTPL

- Vivencia de los valores universales del humanismo de Cristo.
- Comunicación oral y escrita.
- Orientación a la innovación y a la investigación.
- Pensamiento crítico y reflexivo.
- Trabajo en equipo.
- Compromiso e implicación social.
- Comportamiento ético.
- Organización y planificación del tiempo.

1.3. Competencias específicas de la carrera

- Crear espacios adecuados para la interrelación de los niños, entre ellos y con las personas y objetos del medio que los rodean y las actividades que realizan.

- Reconocer y trabajar las potencialidades, intereses, habilidades y destrezas infantiles que propicien el desarrollo afectivo, intelectual, motriz, lingüístico y de autorregulación en los niños, así como diseñar, aplicar y evaluar acciones didácticas destinadas al desarrollo de estas capacidades.
- Utilizar estrategias para integrar a las familias y a la comunidad en el proceso educativo de los niños para lograr su formación como agentes educadores responsables.

1.4. Problemática que aborda la asignatura

Ausencia de modelos pedagógicos con enfoques pertinentes para atender las capacidades diversas y la interculturalidad, escasas propuestas de evaluación e intervención educativa que consideren la diversidad y la interculturalidad en contextos socioeducativos para diseñar proyectos inclusivos con la participación de los actores educativos.



2. Metodología de aprendizaje

Con la finalidad de aportar a la consecución de las estrategias de aprendizaje para el período académico se aplicará una metodología por indagación que se caracteriza por la investigación y la curiosidad, que son esenciales en la naturaleza del ser humano, siendo parte fundamental del aprendizaje.

El postulado: *dímelo y se me olvidará, muéstramelo y lo recordaré, involúcrame y entenderé* es la esencia del aprendizaje por indagación (Escalante, 2008, p. 2). Mediante este enfoque vamos a pensar en forma sistemática e investigar para llegar a soluciones razonables consientes de las necesidades y contextos que involucran a los niños y sus familias, teniendo presente como futuros profesionales la importancia de *educar para la vida*.



3. Orientaciones didácticas por resultados de aprendizaje



Primer bimestre

Resultado de aprendizaje 1

- Diferencia los distintos modelos terapéuticos aplicados a la niñez

Para alcanzar el resultado de aprendizaje propuesto iniciaremos revisando sobre la psicoterapia infantil y la intervención psicoeducativa. En la relación docente-estudiante es importante la empatía generada por el docente para fortalecer el vínculo con el estudiante y generar un clima de aula apropiado, luego analizaremos los modelos terapéuticos.

Contenidos, recursos y actividades de aprendizaje



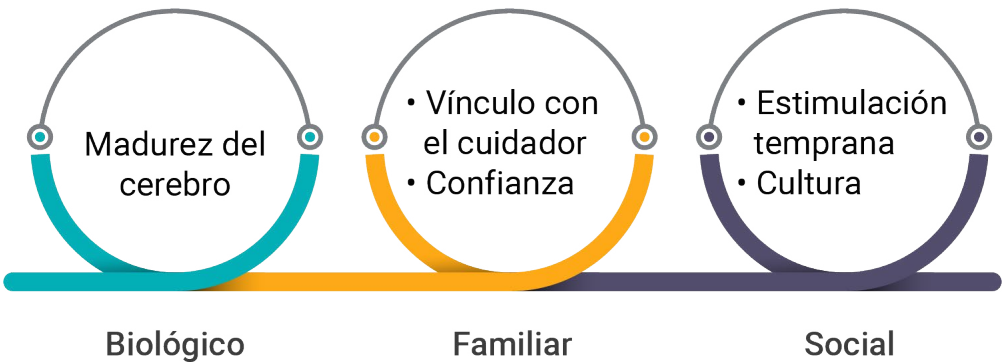
Semana 1

Unidad 1. Desarrollo socioemocional y modelos terapéuticos

En esta unidad se analizará las habilidades que desarrollan los niños para reconocer sus emociones y la vez expresarlas, por ejemplo: estoy molesto, me siento triste etc. *Quizá parece fácil*, pero no es así, implica múltiples factores, como biológicos, familiares y sociales. La expresión de las emociones se relaciona con la maduración cerebral y el desarrollo cognitivo, esto hace que sea muy complejo entender lo que siente el otro, sobre todo durante la primera infancia (0 a 36 meses). El niño a esta edad carece de autorregulación, por esta razón los padres, abuelos o cuidadores cumplen un rol trascendental en el desarrollo socioemocional de los niños, dado que su cuidado va más allá de proporcionar la alimentación y limpieza.

La expresión de las emociones en un niño se relaciona con tres ámbitos esenciales en el desarrollo humano. Para ello les invito a revisar el siguiente cuadro de expresiones emocionales.

Figura 1.
Expresiones emocionales



Es interesante y necesario conocer los ámbitos antes enunciados porque son primordiales en el desarrollo socioemocional.



Usted se preguntará ¿qué es el desarrollo socio emocional? Algunos autores lo consideran como la capacidad de un niño para comprender sus emociones y las de los demás. Para que esta capacidad se desarrolle de modo adecuado es necesario considerar el vínculo temprano porque tiene un impacto directo en la organización cerebral, que influirá en la capacidad para establecer relaciones interpersonales. Por ello es imprescindible recordar que aun cuando un niño no hable, este se comunica. Este momento es de gran importancia, ya que se debe estar atento a las diferentes expresiones y contextos.

No olvidemos que los niños están en una etapa de formación y maduración cerebral. Por este motivo requieren de un adulto que favorezca el desarrollo del vínculo temprano y los procesos de autorregulación, esto brindará una mayor oportunidad para estimular sus capacidades, lo cual se convierte en algo de gran importancia para los padres y maestros.



Para profundizar el tema lea el siguiente documento *Desarrollo emocional de 0 a 3 años* en (UNICEF, 2012) p. 13 -17 y resalte las ideas principales, con la finalidad de analizar la importancia de los primeros años de vida, que influirán en el desarrollo de sus habilidades cognitivas y emocionales.

En la lectura se puede evidenciar la importancia del vínculo entre el cuidador y el infante, esto influirá en la autoestima y autonomía, que marcarán sus patrones de personalidad. Se menciona la importancia de la plasticidad cerebral dado que en la primera infancia la estimulación y el correcto desarrollo del vínculo favorecerán al desarrollo de las habilidades.

1.1. La psicoterapia infantil

En este apartado vamos a analizar brevemente la psicoterapia infantil, cuyo objetivo es fortalecer las habilidades de los niños en el ámbito emocional y conductual mediante el juego, para ello es necesario el apoyo de los padres y del docente. Para comenzar vamos a considerar la siguiente pregunta:

¿Qué es la psicoterapia? Puede ser definida como *el conjunto de conocimientos, actitudes, valores, habilidades y recursos terapéuticos empleados de manera sistemática e intencional, en el marco de una relación profesional de ayuda psicológica, en el tratamiento de los problemas y trastornos de la personalidad* (Zaldívar, 2013, p.3). Esta definición es la más aproximada al que hacer terapéutico, dado que exige del profesional de la psicología infantil una vasta formación, el conocimiento de instrumentos, metodología y técnicas de intervención acordes al desarrollo cognitivo y emocional de los niños, a más de habilidad de comunicación para relacionarse con los padres.



Antes de que un niño llegue a la consulta psicoterapéutica debe ser valorado por otros profesionales inmersos en el desarrollo y formación, estos son: pediatras, docentes, entre otros. En este apartado revisemos el papel trascendental que cumple el docente.

1.2. Intervención psicoeducativa, en la interacción docente – estudiante

Cuando hablamos de un proceso psicoterapéutico, algunas personas lo asocian con *enfermedades*, pero no es así. Los niños están en proceso de formación y maduración del cerebro, por ello se hace referencia a signos de alarma en la *desviación del desarrollo*, que requieren estimulación a nivel cognitivo y emocional. Más adelante revisaremos detenidamente los hitos del desarrollo.

Algunos docentes suelen preguntar ¿cómo pueden apoyar en los procesos terapéuticos? El rol del maestro es primordial porque puede apoyar con los procesos de tamizaje, siendo el primero en identificar algunas necesidades y conductas que no están acordes a la edad madurativa de los niños. Por ello se requiere dos aspectos esenciales:

1. Maestros comprometidos y capacitados para identificar signos de alarma.
2. Factores de riesgo.

El maestro tiene una función importante apoyando en los procesos de intervención terapéutica. Es quien identifica los primeros signos de alarma e interviene a través de la estimulación temprana, los rincones pedagógicos, entre otros. Por esta razón debe existir una coordinación entre: padres, terapeutas, maestros, médicos y otros profesionales involucrados, para facilitar los procesos pedagógicos y emocionales del niño. El trabajo colaborativo genera seguridad y fortalece las habilidades de los niños.



Recuerde, el ser humano es integral. Los aspectos: biológico, emocional y cognitivo tienen igual importancia; si uno de estos presenta alguna dificultad afectará el desenvolvimiento en su vida diaria.



Actividad de aprendizaje recomendada

Ahora, de modo interactivo vamos a recordar lo revisado en esta unidad, se le mostrará palabras clave y usted debe relacionar con la parte conceptual correcta.

Recordando sobre Psicoterapia.



Semana 2

1.3. Modelos terapéuticos

En esta sección se revisará sobre los modelos terapéuticos como: modelo Cognitivo, modelo Sistémico, modelo Psicoanalítico. Existen otros modelos, pero nos centraremos en los antes enunciados. La intervención psicoterapéutica tiene la finalidad de apoyar a los niños en el ámbito emocional y conductual, para ello se requiere del apoyo de los padres y de los docentes.

1.4. Modelo cognitivo

Los precursores del modelo cognitivo son los psicólogos estadounidenses Albert Ellis, quien en 1955 crea la terapia racional emotiva y Aaron Beck, mentor de la terapia cognitiva, en el año 1960. Este modelo teórico se centra en el estudio de los procesos cognitivos como son: la memoria, el pensamiento, la solución de problemas y la comunicación, que influyen directamente en el procesamiento de la información proveniente del medio ambiente y en la construcción de su experiencia, de existir alguna dificultad puede desarrollar emociones disfuncionales y conductuales. Este modelo teórico parte de considerar a los seres humanos como producto de la evolución, pero también como producto de su relación con el ambiente (Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica, 2008).

1.5. Modelo existencialista-humanista

Este modelo se centra en la persona tal como se descubre a sí misma y en relación con las restantes personas y grupos sociales considerando las capacidades para el autoconocimiento, de acuerdo con (Benito, 2009).

Los principales referentes de este modelo son el psicólogo estadounidense Carl Rogers, quien desarrolla la terapia centrada en la persona en los años 40 y el psicoanalista alemán Frederick S. Perls, creador de la psicoterapia gestáltica hacia la década de los 50. (p. 4).

La Asociación Americana de Psicología Humanista propone cuatro puntos que deben tener presente los miembros (Martorell, 2008):

1. La psicología humanista se centra en la persona humana y su experiencia interior.
2. Enfatización de las características distintivas y específicamente humanas: decisión, creatividad, autorrealización, etc.
3. Mantenimiento del criterio de significación intrínseca en la selección de problemas a investigar.
4. Compromiso con el valor de la dignidad humana e interés en el desarrollo pleno del potencial inherente a cada persona.

1.6. Modelo cognitivo conductual

Vamos a revisar la Terapia Cognitivo Conductual (TCC). A la actualidad es el modelo terapéutico más usado en los procesos de modificación de conducta. Vale aclarar que es diferente al modelo cognitivo y al modelo conductual, algunos de sus representantes más acreditados han argumentado que la Terapia Cognitiva Conductual (TCC) debe considerarse como un conjunto de técnicas eficaces sin obedecer a ningún modelo terapéutico específico (Díaz, Ruiz, y Arabella, 2012).

La Terapia Cognitiva Conductual (TCC) trabaja en dos niveles, cómo piensa (cognición) y cómo actúa (conductual). Estos cambios buscan el bienestar, se centra en problemas y dificultades del *aquí y ahora*. Los procedimientos

cuentan con módulos educativos, además de la conceptualización inicial del terapeuta sobre el problema y la lógica del tratamiento.



Actividad de aprendizaje recomendada

Usted ha culminado de revisar este apartado. Ahora vamos a realizar una actividad interactiva con el objetivo de recordar nuestros conocimientos.

- Se le presentará una serie de preguntas y usted debe elegir cuál es la respuesta correcta.

Esta actividad le permitirá familiarizarse con los distintos modelos terapéuticos estudiados.

Reconociendo los Modelos Terapéuticos

La presente autoevaluación le permitirá medir su aprendizaje, por lo que es importante que la desarrolle. Así mismo con esta autoevaluación usted se puede preparar la evaluación bimestral.



Autoevaluación 1

Para las siguientes preguntas se presentan tres opciones de respuesta, debe seleccionar una opción que es correcta.

1. ¿Con qué ámbitos esenciales en el desarrollo humano se relaciona la expresión de las emociones en un niño?
 - a. Biológico, emocional y cognitivo.
 - b. Biológico y emocional.
 - c. Emocional y cognitivo.
2. Los signos de alarma lo pueden usar los maestros para identificar:
 - a. Rasgos de inmadurez cerebral.
 - b. El tipo de estimulación.
 - c. La edad del niño.
3. Una estrategia que se usa para favorecer la estimulación temprana es:
 - a. Los rincones pedagógicos.
 - b. Las actividades de estimulación.
 - c. Los rincones académicos.
4. ¿Qué modelo considera a los seres humanos como producto de la evolución y de la relación con el ambiente?
 - a. Modelo cognitivo.
 - b. Modelo humanista.
 - c. Terapia cognitivo conductual.
5. ¿Qué modelo desarrolla la terapia centrada en la persona tal como se descubre a sí misma y en relación con las otras personas?
 - a. Modelo cognitivo.
 - b. Modelo humanista.
 - c. Terapia cognitivo conductual.

6. ¿Qué modelo se centra en problemas y dificultades del “aquí y ahora”?
- a. Modelo cognitivo.
 - b. Modelo humanista.
 - c. Terapia cognitivo conductual.

En las siguientes preguntas seleccione verdadero o falso según corresponda.

7. () La psicoterapia interviene a un niño que está enfermo.
8. () Los maestros identifican los primeros signos de alarma e intervienen a través de la estimulación temprana.
9. () La intervención psicoterapéutica tiene la finalidad de apoyar a los niños en el ámbito emocional y conductual.
10. () El precursor del modelo cognitivo es el psicólogo Carl Rogers.

[Ir al solucionario](#)

Resultado de aprendizaje 2

- Identifica comportamientos, a través del juego, que requieren intervención psicoterapéutica.

Para la consecución de este resultado vamos a revisar sobre la neuroeducación y los hitos del desarrollo motor del lenguaje y socioemocional, a fin de identificar de modo oportuno la necesidad de los niños mediante el juego y la observación; culminaremos con la vinculación de la familia en los procesos educativos.

Contenidos, recursos y actividades de aprendizaje recomendadas



Semana 3

Unidad 2. La neuroeducación y la identificación e intervención psicoterapéutica

2.1. La neuroeducación y las emociones

Las personas nacen con instinto de aprender, un claro ejemplo de ello son los bebés, tocan todo lo que ven y se lo llevan a la boca. Aprenden de quienes los rodean: los padres, hermanos y cuidadores imitando sus gestos. Los seres humanos somos seres sociales, transmitimos los legados culturales, los conocimientos científicos, humanísticos y tecnológicos (Bueno, 2018). Los avances en las diferentes áreas de la ciencia y la tecnología han traído cambios en la educación, en la actualidad han realizado nuevos aportes al funcionamiento de nuestro cuerpo, principalmente del cerebro. Con los avances tecnológicos se ha podido visualizar mediante técnicas no invasivas su funcionamiento.

Los últimos descubrimientos de la neurociencia como la plasticidad cerebral, los aportes de la psicología y la pedagogía han generado un nuevo rumbo para la educación llamada neuroeducación *una nueva interdisciplina y transdisciplina que promueve una mayor integración de las ciencias de la educación con aquellas que se ocupan del desarrollo neurocognitivo de la persona humana* (Battro y Cardinali, 1996, p. 1).

Este enfoque integrador y transdisciplinario busca mejorar los procesos de enseñanza aprendizaje generando un nuevo paradigma educativo que implica llevar la ciencia al aula y tener la flexibilidad para adaptarse al cambio en la forma de educar, haciendo de las aulas espacios innovadores y creativos donde surgen nuevas estrategias para la práctica educativa adaptándose a las necesidades reales de los alumnos, favoreciendo a un proceso de aprendizaje atractivo y motivador que desarrolla las competencias para la vida (Guillén, 2017).

El educar consiste en apoyar a desarrollar las capacidades cerebrales de los niños, fortalecer sus hábitos de trabajo y autonomía, conscientes de que hay patrones madurativos que se deben de respetar. Actualmente, en educación inicial, los niños son parte de un ambiente que favorece el desarrollo de habilidades mediante la estimulación a descubrir y desarrollar la creatividad.



Para profundizar el tema sobre las emociones revise el siguiente documento [La importancia de las emociones para la neurodidáctica](#) en (Benavidez y Flores, 2019). Vamos a analizar el impacto de estas en el proceso de enseñanza-aprendizaje desde la página 37 hasta la 47.

En función de lo revisado, desarrolle la siguiente actividad, en la cual le aparecerán consignas relacionadas a la temática, las cuales deberá afirmar o negar.

[El juego de la verdad de las emociones y aprendizaje](#)

En el desarrollo de esta actividad podemos evidenciar la importancia de la relación de las emociones y el aprendizaje, sabemos que es un factor determinante en la consolidación de los recuerdos, es decir, de la memoria. Por ende, el aprendizaje está íntimamente vinculado con las *emociones las respuestas emocionales son responsables de cambios profundos tanto en el panorama corporal como cerebral* (Damasio 1999).

2.2. Relación entre las emociones y el comportamiento

Estamos percibiendo en todo momento olores y colores y estos se vinculan con recuerdos, quizá para algunos, el olor a café nos recuerde un evento

especial y hasta nos saque una sonrisa, esta es una acción sensorial de nuestro cerebro, el mismo que influye en cómo nos sentimos. *Cada persona tiene su propio mundo, nunca repetido, porque es fruto de cada emoción que imprime el “yo” que experimenta, por eso, a veces, es tan complicado comunicarnos entre los seres humanos* (Giraldo, 2020).



Le invito a revisar el siguiente esquema en el cual se presenta la relación entre las emociones y el comportamiento.

Figura 2.
Las emociones y el comportamiento



Nota. Tomado de (Giraldo, 2020).

Las emociones influyen en nuestros sentimientos y por ende cambian nuestro comportamiento. Las emociones que manifestamos son aprendidas, por ejemplo, para la cultura latinoamericana, las ratas no son aceptadas, pero para la cultura hindú pueden ser consideradas como sagradas. En función del ejemplo expuesto algunos sentirán alegría o desagrado y dan paso a los sentimientos. *La toma de conciencia de una emoción es lo que llamamos sentimiento* (Damasio,1999). Podemos concluir que nuestras emociones son aprendidas y al tener conciencia de estas generan un sentimiento el cual influye en la conducta.



2.3. Hitos del desarrollo y signos de alarma

El presente apartado tiene la finalidad de proporcionar estrategias para la valoración de los niños en el aula. Para ello es necesario tener presentes los hitos del desarrollo a fin de identificar signos de alarma o factores de riesgos que pueden estar presentes en los niños. Esta información la recogerá mediante fichas de observación y entrevistas proporcionadas por los padres.

Realizaremos una rápida revisión de los antecedentes familiares para conocer detalles del parto, poniendo especial atención a posible hipoxia, es decir, falta de oxígeno y nacimiento prematuro, en el *periodo natal*. Se consideran las cuatro primeras semanas de vida, como periodo vital por que ocurren cambios y adaptaciones muy importantes, con consecuencias para el resto de la vida. En los primeros 30 días se identifican la mayor parte de enfermedades y defectos congénitos generados por posibles anomalías presentadas durante la gestación como: el consumo de fármacos, drogas, exposición radiactiva, entre otras. Los primeros minutos de vida son cruciales en el desarrollo e indicarán la adaptación del recién nacido. La escala de Apgar es la prueba por excelencia para medir la adaptación del bebé (Faas, 2017).

Considerando los primeros días de vida tenemos un especial interés en la capacidad sensorial que aparece en el periodo fetal y continua en el periodo natal, la retención de los estímulos colabora en la supervivencia como: la percepción y la discriminación auditiva y táctil, interviene en la adquisición de aprendizajes tempranos que sentarán la base del desarrollo social y emocional (Faas, 2017).

Para esquematizar lo antes indicado vamos a realizar la siguiente actividad con el objetivo de diferenciar entre los hitos del desarrollo frente a los signos de alarma, para lo cual debe arrastrar y soltar las características de acuerdo con los hitos del desarrollo y signos de alarma.

[Hitos del desarrollo y signos de alarma](#)

Con el desarrollo de esta actividad usted ha logrado identificar las características correspondientes a los hitos del desarrollo y de los signos de alarma que le apoyarán para los procesos de levantamiento de información durante la entrevista y la observación, a fin de identificar las necesidades.

2.4. Desarrollo psicomotor y signos de alarma

El desarrollo psicomotor es el desarrollo progresivo de habilidades de movimiento que puede sentir la madre desde antes que nazca el bebé y que va a ir perfeccionado con la práctica, como resultado de la maduración del sistema nervioso central. La función neuromuscular y los órganos sensoriales evidenciarán el desarrollo de las habilidades cada vez más complejas en las áreas: motora, cognitiva, del lenguaje y socialización (Moreno y Yalilka, 2017).

El aprendizaje motor es el proceso por el cual se va adquiriendo o modificando conductas motoras, viéndose implicados otros procesos cognitivos como la atención, la percepción o la memoria. A nivel neuronal se producen nuevas conexiones, es decir, aprendizajes; lo cual se evidencia en las habilidades que desarrollan los niños.

Los signos de alerta en el desarrollo psicomotor se definen como *un retraso cronológico significativo en la adquisición de determinadas destrezas en acciones del desarrollo global o de un área específica, para la edad* (Moreno y Yalilka, 2017). Un signo de alerta no presupone la existencia de un problema, pero obliga a efectuar la evaluación y el seguimiento a fin de realizar una intervención oportuna.



Actividad de aprendizaje recomendada



Para profundizar más el tema revise el [Manual para la Vigilancia del Desarrollo Infantil \(0-6 Años\) en el Contexto de AIEPI](#) en (Figueiras, Neves de Souza, Ríos, y Benguigui, 2011). Desde la página 17 hasta la 22 encontrará a mayor detalle los factores de riesgo para el desarrollo infantil en los ámbitos biológico, sociales y afectivos. *La falta de afecto y de amor en los primeros años de vida dejará marcas definitivas, constituyendo uno de los riesgos más importantes para un buen desarrollo* (Figueiras, Souza, Ríos y Benguigui, 2011).

La siguiente actividad le permitirá reconocer las acciones que realiza un niño según su edad.

Vigilancia del Desarrollo Infantil (0-6 Años)



Semana 5

2.5. Desarrollo del lenguaje y signos de alarma

¡El desarrollo humano es tan maravilloso! Un niño antes de nacer escucha, esta evolución prevalece a la maduración del sistema nervioso central. La mielinización es el índice más significativo de la maduración del encéfalo y está vinculado al lenguaje. Las investigaciones demuestran que un recién nacido prefiere el idioma que escuchó cuando estaba en el útero materno. El desarrollo del lenguaje no es aislado está ligado a procesos físicos, psicológicos y sociales, está vinculado con la adquisición progresiva de funciones como el control de la postura, su autonomía al desplazarse que le genera seguridad, un vínculo con el medio circundante y aparecen las primeras palabras o lenguaje verbal (Santana, Yoanet, Dubalón, y Barbara, 2015).



En la tabla 1, Principales hitos en el desarrollo del lenguaje y signos de alerta según la edad, se puede evidenciar los hitos del desarrollo y los signos de alarma en relación con la edad. Es importante recordar que el hecho de que un niño presente un desfase leve y marque positivo en alguno de los signos de alarma, no necesariamente significa que presenta un trastorno, los niños están en etapa de maduración cerebral por ello es importante que se realice un seguimiento y se fortalezcan los procesos de estimulación en casa y la institución educativa. Recuerde, su importancia está ligada a la neuroplasticidad, entre más temprano se realice la estimulación es más favorable para el niño. Es importante el trabajo multidisciplinario la valoración pediátrica y del neurodesarrollo.

Tabla 1.

Principales hitos en el desarrollo del lenguaje y signos de alerta según la edad.

Edad	Lenguaje receptivo (comprende)	Lenguaje expresivo (verbaliza)	Signos de alerta
0 -1 mes	Se calma con la voz de la madre	Llora	Llanto extraño (trastorno genético)
2-4 meses	Muestra interés por la cara	Sonríe a carcajadas	Ausencia de sonrisa social
6 meses	Responde al nombre	Balbucea, vocaliza	No vocaliza ni balbucea
9 meses	Entiende rutinas verbales (adiós)	Señala, dice <i>ma, ma</i>	No dice <i>ma, ma</i> Ni <i>pa, pa</i>
12	Sigue un comando verbal	Dice tres palabras con significado <i>papá, mamá, agua</i>	Pierde habilidades ya desarrolladas
15	Señala las partes del cuerpo	Dice más palabras	No señala ni dice tres palabras
18-24	Reconoce las partes de su cuerpo, cumple órdenes verbales simples	Usa frases de dos palabras, conoce su nombre	No sigue instrucciones simples, no dice <i>mamá</i> ni otros nombres. No reconoce partes de su cuerpo, no dice al menos 25 palabras
24-36	Cumple órdenes verbales complejas	Formula frases de tres palabras, pregunta ¿por qué?	No usa frases de dos palabras. No sigue instrucciones de dos pasos

Edad	Lenguaje receptivo (comprende)	Lenguaje expresivo (verbaliza)	Signos de alerta
36-48	Comprende acciones	Pregunta ¿por qué?	Usa palabras incorrectas o sustituye una palabra por otra
48-60	Comprende lo que dice	Habla con oraciones completas, dice cuentos	No habla correctamente
6 años	Cumple con órdenes de toda complejidad	Lenguaje completo	No habla correctamente

Nota. Tomado de (Flagge, 2013).



Actividad de aprendizaje recomendada



Para profundizar el tema revise el siguiente documento [El desarrollo del lenguaje. Detección precoz de los retrasos/ trastornos en la adquisición del lenguaje](#) en (Salguero, Álvarez, Verane, y Santelices, 2015, p. 45-49). En este apartado encontrará con más detalle una descripción de los signos de alarma y los hitos del desarrollo.

- Desarrolle una ficha de observación considerando los hitos del desarrollo del lenguaje, para ello debe apoyarse en:
 1. Tabla 1. Principales hitos en el desarrollo del lenguaje, que están en la guía.
 2. El artículo *El desarrollo del lenguaje. Detección precoz*, colocado con anterioridad.
 3. Para la estructuración de la ficha de observación, revise el documento [¿Cuáles son las técnicas de recogida de información?](#) En (Fernández Núñez, 2005).
 4. Esta actividad le aportará para la consecución de la tarea calificada de la siguiente semana.

Nota. Conteste las actividades en un cuaderno de apuntes o en un documento de Word.

El desarrollo de esta ficha de observación le permitirá fortalecer sus conocimientos para identificar las necesidades en la primera infancia, considerando los hitos del desarrollo.



Semana 6

2.6. Desarrollo cognitivo, social y signos de alarma



Es importante recordar que el neurodesarrollo se da a través de procesos dinámicos, en la interacción con el medio ambiente. Algunas investigaciones demuestran que la estimulación durante los tres primeros años de vida mejora el desempeño, principalmente en niños que presentan daños cerebrales y alteraciones del neurodesarrollo. Por esta razón es importante informar y motivar a los padres para que inicien lo antes posible la estimulación, favoreciendo a la maduración del sistema nervioso, las funciones cerebrales y las habilidades cognitivas aportando a una buena interacción social (Medina, y otros, 2015).

Tabla 2.
Desarrollo cronológico social normal

Edad	Gesto social
Recién nacido	mira
3 meses	sonríe
6 meses	ríe
9 meses	imita
12 meses	señala
15 meses	voltea
18 meses	muestra
24 meses	juega

Nota. Tomado de (Medina, y otros, 2015).

La tabla 2 denominada desarrollo cronológico social normal permite observar cómo a medida que el niño va creciendo, sus habilidades de comunicación son más desarrolladas. Un recién nacido es capaz de mirar

a los ojos de sus progenitores y a los 24 meses ya puede jugar. Esta acción parece muy básica, pero en realidad es un indicador de la madurez cerebral, implica la capacidad de imitar e interactuar con los demás. Es una forma de socializar donde se evidencia el deseo de comunicar y participar de las acciones que el otro realiza, es una forma de aprender y desarrollar sus habilidades cognitivas.



Actividad de aprendizaje recomendada



Para profundizar sobre el desarrollo de las habilidades cognitivas, en la biblioteca virtual UTPL realice una lectura de las páginas 22 a la 30 del libro titulado: *Desarrollo de habilidades cognitivas*, disponible en (Miller y Valle Caraballo, 2019).

Una vez revisado este contenido le recomiendo realizar la siguiente actividad que le permitirá poner en práctica las estrategias proporcionadas en el texto antes indicado, para lo cual debe:

- Proponer 5 estrategias para favorecer la curiosidad.
- Qué actividades realizaría con sus alumnos en el aula.

Nota. Conteste las actividades en un cuaderno de apuntes o en un documento de Word.

Esto le permitirá fortalecer sus habilidades para el futuro ejercicio profesional.

Recuerde: *La curiosidad es la llave del aprendizaje.*



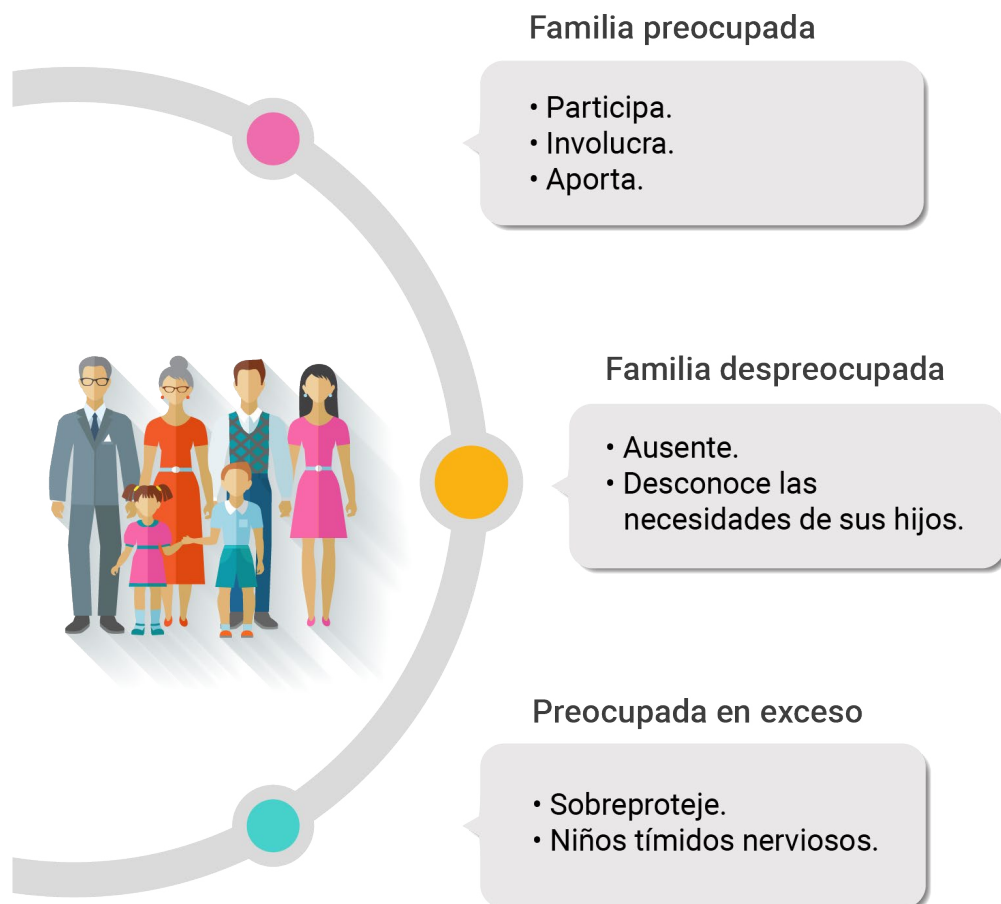
2.7. Vinculación de la familia en los procesos psicoeducativos

La familia es el primer agente socializador y brinda un espacio de formación y aprendizaje, donde los niños aprenden a relacionarse con los demás y desarrollan habilidades de comunicación. Es en el hogar donde se despliegan y vivencian las primeras relaciones y vínculos de afecto con otras personas.

En la actualidad se han dado algunos cambios y se hace cada vez más necesario el apoyo de la familia en los diferentes centros educativos, principalmente porque es responsabilidad de la familia el velar por el bienestar de sus hijos. La relación entre estas dos instancias de formación es primordial, dado que son las responsables de formar a los futuros líderes. Es en la escuela donde posteriormente podrán percibir las consecuencias que generan la puesta en práctica de las cualidades sociales inculcadas en el hogar.

Considerando la relación que llevan las familias con la institución educativa se presenta una clasificación de cómo se comportan las familias (González, 2014).

Figura 3.
Clasificación de las familias



Nota. Tomado de (González, 2014)

En la clasificación previa se puede observar el tipo de familia y sus características, cada una de ellas evidencia el grado de compromiso con la institución y su representado. Frente a ello es importante mencionar que el trabajo conjunto favorecerá el desarrollo integral de los niños.



Para profundizar este tema, revise el libro *Familia y escuela, escuela y familia: guía para padres y docentes*, p. 22-30, disponible en (González Vázquez, 2014).



Actividad de aprendizaje recomendada

La familia y su relación con el centro educativo influye en la autonomía de sus hijos y en cómo ellos socializan.

- Una vez revisado el documento describa mediante un ejemplo de los tres tipos de familia y cómo estas influyen en la formación de sus hijos. Para lograr esto debe primero identificar el tipo de familia, considerando las características descritas, luego relacione con una familia que usted conozca y finalmente identifique con cuál tipo se asocia en función de las características observadas.

Nota. Conteste las actividades en un cuaderno de apuntes o en un documento de Word.

La presente autoevaluación le permitirá medir su aprendizaje por lo que es importante que la desarrolle; así mismo con esta autoevaluación usted se puede preparar la evaluación bimestral.



Autoevaluación 2

Para las siguientes preguntas seleccione verdadero o falso según corresponda.

1. () Lo que aprendemos está organizado por emociones y estructuras mentales como: expectativas, inclinaciones y prejuicios personales, grados de autoestima y la necesidad de interactuar socialmente.
2. () La socialización provoca cambios cerebrales que se transforman en conductas distintivas.
3. () Cada persona tiene su propio mundo, nunca jamás repetido.
4. () Los primeros 30 días se identifican la mayor parte de enfermedad y defectos congénitos.
5. () La capacidad sensorial que aparece en el periodo natal y continua es el periodo fetal.
6. () La mielinización es el índice más significativo de la maduración del encéfalo.
7. () A los 9 meses un bebé entiende rutinas verbales (adiós).
8. () Es responsabilidad de la familia velar por el bienestar de sus hijos.

Para las siguientes preguntas se presentan tres opciones de respuesta, debe seleccionar una opción que es correcta.

9. Los hitos del desarrollo ayudan a identificar:
 - a. Signos de alarma, factores de riesgos y posible inmadurez.
 - b. Tipos de familia.
 - c. Posible inmadurez.

10. Indica la acción que no realizan los niños de 6 a 9 meses:

- a. Intenta alcanzar un juguete.
- b. Duplica sílabas.
- c. Lleva objetos a la boca.
- d. Localiza un sonido.
- e. Muda de posición activamente (gira).

[Ir al solucionario](#)

Verifique sus respuestas en el solucionario que se encuentra al final de la guía.



Semana 8



Actividades finales del bimestre

- **Actividad 1:** Revise los contenidos del primer bimestre.

Realice una revisión y repaso de los contenidos abordados en el primer bimestre.

- **Actividad 2:** Examen bimestral.

Revise el horario de exámenes para que tenga claro el día y la hora de la evaluación. Es recomendable que siga las instrucciones al respecto de la evaluación presencial.



Segundo bimestre

Resultado de aprendizaje 2

- Identifica comportamientos, a través del juego, que requieren intervención psicoterapéutica

Para la consecución de esta estrategia es necesario realizar una breve revisión sobre la valoración psicoeducativa y aplicar la observación como una estrategia para identificar necesidades y a través del juego generar espacios de aprendizaje interactivo que inviten al fortaleciendo de las habilidades.

Contenidos, recursos y actividades de aprendizaje recomendadas



Semana 9

Unidad 3. Identificación de necesidades en el aula

3.1. Valoración psicoeducativa

En este apartado analizaremos la importancia de identificar las necesidades y realizar un seguimiento durante los tres primeros años, en otras palabras, la primera infancia, dado que es fundamental para el desarrollo social, emocional, motor y del lenguaje. Por ello es necesario observar las conductas y relacionar con los hitos del desarrollo.

Los niños desarrollan sus habilidades a medida que socializan, he aquí la importancia del seguimiento pormenorizado de la evolución de las destrezas. La calidad de la educación se vincula con una adecuada calidad de vida, las destrezas a desarrollar son importantes para fortalecer las habilidades cognitivas y emocionales.

Figura 4.

Destrezas para desarrollar



Nota. Tomado de Ministerio de Educación, 2013.

En la figura antes expuesta podemos observar en primera instancia la importancia de la organización del ambiente del aula, cómo son los rincones pedagógicos que favorecen la estimulación, dado que los niños tienen afinidad por uno u otro rincón según sea su preferencia y la posibilidad de vincularse en nuevos ambientes, desarrollando flexibilidad y aceptación al cambio. Por ello es necesario analizar los comportamientos de los niños con la finalidad de potenciar las debilidades que se identifiquen, para favorecer un aprendizaje activo donde el niño interactúe y ponga de manifiesto su creatividad. La aplicación de todas las estrategias antes mencionadas, generarán una educación individualizada considerando la diversidad y las necesidades de los niños.



Para profundizar el tema, revise la [Guía de estrategias pedagógicas para atender necesidades educativas especiales en el aula](#) disponible en Ministerio de Educación (2013) desde la página 12 hasta la 16. Esta lectura le permitirá fortalecer sus conocimientos en estrategias para favorecer el clima de aula.



Actividad 8 de aprendizaje recomendadas

- Una vez que haya revisado el documento antes citado elabore una propuesta de ¿Cómo aplicaría las estrategias pedagógicas de adaptación en aula?

Para ello debe analizar y relacionar un evento que haya evidenciado sobre una necesidad de un niño que deba ser integrado a un salón de clases. Luego debe identificar las estrategias más adecuadas para el caso identificado y finalmente redacte su propuesta.

Nota. Conteste las actividades en un cuaderno de apuntes o en un documento de Word.

Esta actividad le permitirá conocer las estrategias más oportunas según la necesidad que presente un alumno.



Semana 10

3.2. La observación como estrategia de valoración del desarrollo infantil

La observación sistemática es una estrategia de valoración y seguimiento en la educación, es más que el hecho de mirar y ver lo que ocurre a nuestro alrededor. Debe ser planificada y estructurada formalmente de acuerdo con la situación que será objeto de estudio, concretando en un diseño lo específico de esa situación, la naturaleza del objeto de la observación y el proceso metodológico (Asociación, 1997).

Tipos de registro de la observación (Asociación, 1997).

- Registro narrativo
- Escala de apreciación
- Catálogo de conducta o lista de rasgos
- Formato de campo
- Sistema de categorías

La observación debe ser natural, en el momento que los niños juegan, con la finalidad de recoger información de primeras manos. Para profundizar en este ámbito, revise el artículo: [La importancia de la observación en el proceso educativo](#), disponible en (Herrero Nivelá, 1997) páginas de la 1 a la 6.

Una vez revisado el documento se pondrá en práctica la actividad sugerida, con la finalidad de aplicar 3 fichas de observación.



Actividad de aprendizaje recomendada

Para esta actividad debe completar la ficha de observación que consta en el [Anexo I: Ficha de observación: Principales hitos en el desarrollo del lenguaje](#), para ello primero debe considerar lo siguiente:

- Complete los datos de identificación
- Determine la edad actual
- Analice y responda toda la información anterior, a la edad actual
- Complete la ficha hasta la edad actual del niño o niña
- Resultados, sume el número de sí y no
- Entre mayor cantidad de sí, más cercano al desarrollo promedio de los hitos del desarrollo.
- En los casos que se identifique algún desfase, utilice estrategias pedagógicas para estimular.
- Haga seguimiento de la evolución de los resultados.
- De identificar un desfase muy alto remita con el profesional pertinente.



Recuerde, el hecho de que un niño presente un desfase en el desarrollo no necesariamente significa que haya un trastorno, más bien indica que esta área requiere ser estimulada. De evidenciar un desfase alto, por favor remita al profesional pertinente para la evaluación correspondiente. El maestro debe continuar usando estrategias pedagógicas para estimular en el aula, en las siguientes semanas se proporcionarán las mismas.



Semana 11

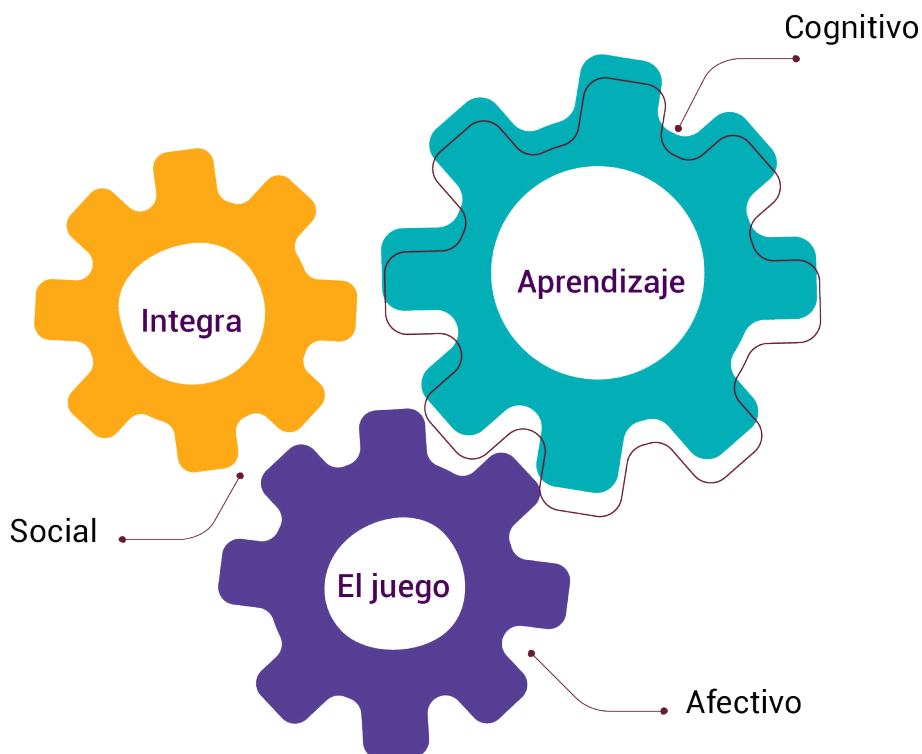
3.3. El juego como estrategia de valoración del desarrollo infantil

El juego es un espacio natural, es la etapa más importante en el desarrollo del niño, a medida que se desarrollan los procesos de maduración del sistema nervioso central van apareciendo nuevas habilidades, *gracias al juego los niños integran, lo afectivo, social y cognitivo* (Ancona, 2010). En estos espacios los niños comparten y aprenden a socializar, mediante el juego descubren nuevas habilidades, aparecen elementos mágicos que les permiten el control de su propio mundo, aprenden roles, ensayan soluciones y manipulan objetos.

En la figura 5 podemos apreciar la interacción de las áreas cognitivas, sociales y afectivas que se integran mediante el juego; y, a través de las habilidades sociales se favorecen nuevos aprendizajes. De esta forma podemos observar cómo los niños van fortaleciendo sus habilidades a nivel integral, las que se reflejan en una conducta.

Figura 5.

El juego como espacio de interacción



Nota. Tomado de Ancona, 2010.

La interacción de los niños en los rincones de aprendizaje puede ser evaluada mediante el juego. En la semana 10 se revisó sobre las fichas de observación mediante la aplicación de instrumentos de recolección de datos, en esta semana analizaremos sobre las estrategias de valoración mediante el juego. Para profundizar el tema revise el texto base *Juegos ESTEM* en los rincones de aprendizaje, desde la página 166 a la 177, una vez revisando el contenido realice la actividad propuesta.



Actividades de aprendizaje recomendadas

- Complete la ficha de observación propuesta en la semana 10, considere el juego como estrategia para realizar la valoración, aplique a tres niños.

- Luego de realizar esta actividad contraste los datos obtenidos con la teoría revisada, esto le permitirá contar con un criterio acorde a la situación real de su entorno.



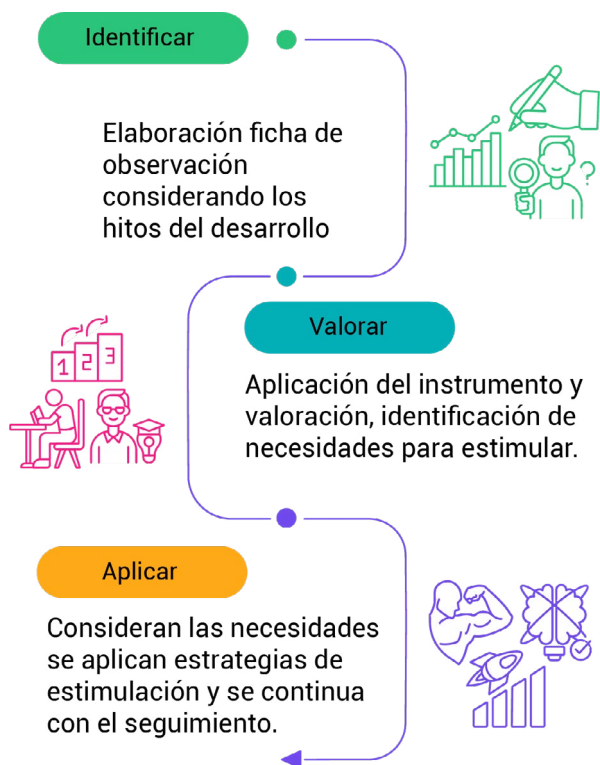
Semana 12

3.4. Estrategias lúdicas para fortalecer las habilidades psicomotoras y sociales

En las semanas anteriores se revisó sobre la importancia de identificar las necesidades, para ello se desarrolló una ficha de observación considerando los hitos del desarrollo. En la semana 11 se presentaron estrategias para aplicar la ficha de observación y obtención de resultados. Esta semana revisaremos estrategias para estimular las habilidades psicomotoras del lenguaje y social, para lo cual en la figura 6, se presenta un esquema detallado de los pasos a seguir.

Figura 6.

Esquema de intervención en aula

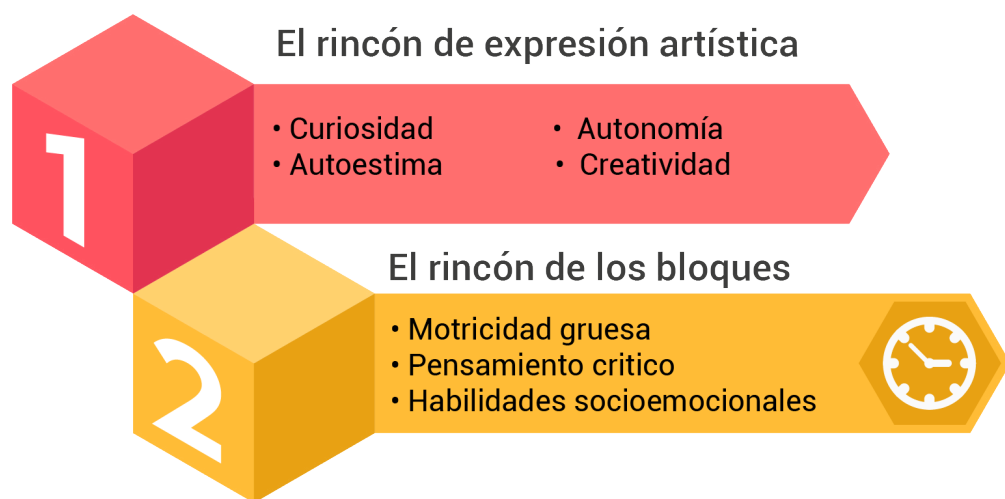


Nota. Tomado de Englehart, Mitchelly y Biddle, 2020.

A la actualidad sabes que una forma de aprender es a través del juego, por ello surge la metodología *innovadora de integrar la ciencia, tecnología, ingeniería y matemáticas*, sus siglas en inglés (STEM). Esta metodología se desarrolla a través de la exploración, indagación y construcción de conocimientos, de este modo se busca favorecer el aprendizaje activo (Englehart, Mitchelly, y Biddle, 2020). Para estimular las habilidades psicomotoras y de socialización se proponen dos rincones de aprendizaje.

Figura 7.

Rincones de aprendizaje



Nota. Tomado de Englehart, Mitchelly y Biddle, 2020.

En el gráfico podemos observar cómo los rincones de aprendizaje pueden apoyar a fortalecer las habilidades psicomotoras y sociales, para profundizar estos temas revise el texto base páginas de la 16 a la 22 y de la 40 a la 48.



Actividad de aprendizaje recomendada

- Una vez revisado el texto básico en las páginas antes enunciadas, vamos a analizar sobre las estrategias lúdicas para fortalecer las habilidades psicomotoras. Esto le permitirá generar actividades innovadoras que favorecerán la estimulación temprana generando nuevas habilidades. Así mismo este apartado será considerado para la evaluación autónoma de la semana.

Nota. Conteste las actividades en un cuaderno de apuntes o en un documento de Word.



3.5. Estrategias narrativas para fortalecer las habilidades de lenguaje

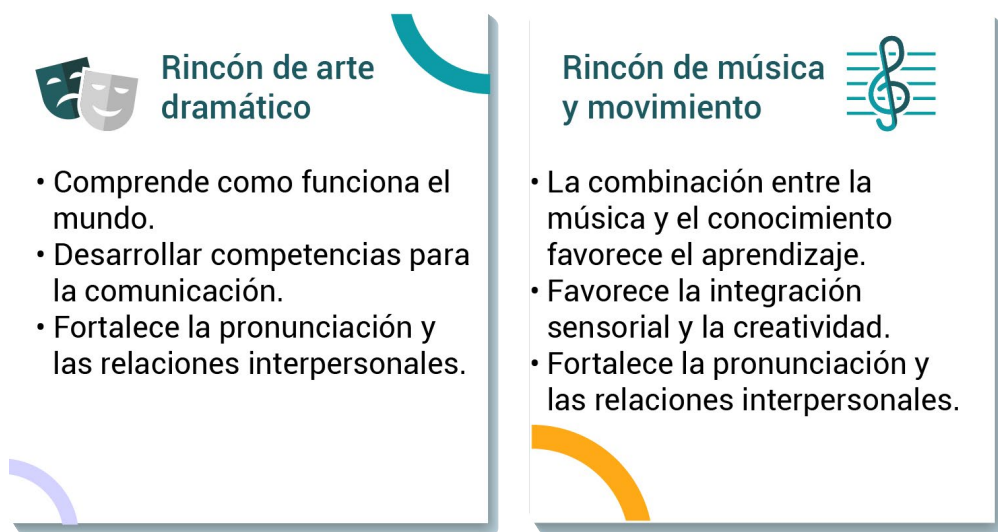
Las estrategias narrativas nacen de la necesidad pedagógica de fortalecer el desarrollo del lenguaje oral de los niños, específicamente inciden en el desarrollo de habilidades lingüísticas, como la adquisición del significado de las palabras y el aprendizaje de las reglas sintácticas (Norris, 1989).

Una estrategia es el cuento, es algo maravilloso en todas las edades, pero de vital importancia en la primera infancia, mejora su lenguaje y los prepara para el desarrollo de la lectoescritura. Es preciso mencionar que es un espacio de aprendizaje que invita a los niños a crear su propio mundo de misterio, la magia que despierta su imaginación, la creación de nuevas situaciones, la relación con la vida cotidiana, una mezcla de fantasía y realidad.

Mediante los rincones de aprendizaje es posible favorecer el desarrollo de habilidades lingüísticas y de socialización en los niños. Analicemos en la figura 8, dos de ellos que aportan de modo sorprendente a consolidar este objetivo.

Figura 8.

Rincones de aprendizaje



Nota. Tomado de Norris, 1989.

Para fortalecer el tema revisemos el texto base páginas de la 65 a la 72 y desde la 123 hasta la 129. En estos apartados encontrará estrategias para crear rincones de aula de clases y cómo aplicarlos.



Actividad de aprendizaje recomendada



Una vez revisado el texto básico en las páginas antes enunciadas, vamos a identificar algunas estrategias narrativas para fortalecer el lenguaje.

Esta actividad le permitirá generar nuevas herramientas para la estimulación del lenguaje a través de rincones lúdicos y le permitirá prepararse para responder el cuestionario calificado de la semana.

La presente autoevaluación le permitirá medir su aprendizaje, por lo cual es importante que la desarrolle, así mismo con esta autoevaluación usted se puede preparar la evaluación bimestral.



Autoevaluación 3

Para las siguientes preguntas seleccione verdadero o falso según corresponda.

1. () La primera infancia involucra la edad de 0 a 6 meses.
2. () Gracias a los juegos, los niños integran lo afectivo, social y cognitivo.
3. () La observación sistemática es una estrategia de valoración y seguimiento en la educación.
4. () El hecho de que un niño presente un desfase en el desarrollo no necesariamente significa que haya un trastorno.
5. () La metodología (STEM) se desarrolla a través de la exploración, indagación y construcción de conocimientos.

Para las siguientes preguntas se presentan tres opciones de respuesta, debe seleccionar una opción que es correcta.

6. Los rincones pedagógicos favorecen la:
 - a. Motivación.
 - b. Estimulación.
 - c. Comunicación.
7. La interacción de los niños en los rincones de aprendizaje puede evaluarse mediante:
 - a. Un examen.
 - b. Una entrevista.
 - c. El juego.

8. El esquema de intervención en el aula implica:
- a. Identificación, valoración y aplicación.
 - b. Valoración y aplicación.
 - c. Únicamente aplicación.
9. El rincón de expresión artística favorece:
- a. Curiosidad, autonomía, autoestima, creatividad.
 - b. Autoestima, creatividad.
 - c. Únicamente la creatividad.
10. Los rincones de aprendizaje que pueden apoyar al desarrollo del lenguaje:
- a. Curiosidad, autonomía, autoestima, creatividad.
 - b. Autoestima, creatividad.
 - c. Solo curiosidad.

[Ir al solucionario](#)

Resultado de aprendizaje 3

- Realiza breves entrevistas con enfoque terapéutico que requieren intervención psicoterapéutica

Para alcanzar este resultado de aprendizaje se analizará sobre la entrevista psicoeducativa, su importancia para identificar las necesidades de los niños, el aporte con información sobre los antecedentes e identificación de factores de riesgo de vital importancia para la toma de decisiones sobre las estrategias pedagógicas, las adaptaciones curriculares y la derivación con otros profesionales.

Contenidos, recursos y actividades de aprendizaje recomendadas



Semana 14

Unidad 4. Entrevistas

4.1. Entrevistas psicoeducativas

En este apartado revisaremos la entrevista psicoeducativa, cuya finalidad será recoger información para en base a ella realizar una valoración de los antecedentes familiares y de ser el caso la derivación al profesional correspondiente para el diagnóstico, pero ¿Qué es una entrevista? *Es una forma de encuentro, comunicación e interacción humana de carácter interpersonal e intergrupal (esto es, dos o más de dos personas)* Aragón, (2002). La entrevista es un intercambio de información donde el entrevistado se comunica mediante un diálogo fluido evitando realizar un interrogatorio y saturación de preguntas.

Para iniciar una entrevista es necesario establecer un espacio de confianza con el padre de familia, en otras palabras, *rapport*. ¿Qué es *rapport*? *Se desarrolla de manera gradual en una larga relación y cooperación de las dos partes* (Morrison, 2015). Considere las palabras que utiliza, evite realizar

juicios de valor, escuche activamente, de existir alguna duda pregunte y evite asumir situaciones.



Para analizar el lenguaje no verbal como la posición corporal y la escucha activa revise el siguiente documento: Morrison (2015) [La entrevista psicológica](#). Editorial El Manual Moderno, p. 29-32.

Una vez revisado el texto, realice la siguiente actividad ¿Cómo aporta el entrevistar a los padres para fortalecer el clima de aula?

Para ello primero analice el texto indicado, luego identifique cómo la entrevista le permite obtener información clave para la valoración de necesidades y finalmente podrá dar respuesta a la pregunta planteada.

Esta actividad le permitirá identificar una necesidad para proceder a realizar una intervención mediante la adaptación curricular acorde a la necesidad identificada en el niño.

4.2. Entrevistas semiestructuradas

La entrevista semiestructurada es un *método que centra a los involucrados en uno o varios objetivos específicos para poder llegar a término en tiempo y meta* (Gorráez, Leal y César, 2012). Esta entrevista recepta información como datos personales, entre otras. El entrevistador requiere tomar decisiones que implican un alto grado de sensibilidad hacia el curso de la entrevista y al entrevistado, con una buena visión de lo que se ha dicho.

En función de lo antes enunciado, les propongo en el [Anexo II Esquema de entrevista semiestructurada](#), un esquema de entrevista semi estructurada que pude realizar a los padres de familia con la finalidad de obtener información relevante sobre los antecedentes familiares de los niños e identificar factores de riesgo como: prematuros, accidente, convulsiones, familia con alteraciones genéticas, etc.



Actividad de aprendizaje recomendada

Para esta actividad debe aplicar a 3 personas el modelo de entrevista propuesto en el [Anexo II Esquema de entrevista semiestructurada](#). Algo importante que debe considerar es llevar la entrevista como un diálogo, evite convertirlo en un interrogatorio.

Esta actividad le ayudará a recoger datos sobre el desarrollo prenatal y posnatal del niño a fin de identificar factores de riesgo que puedan interferir en su desarrollo normal, con lo cual se podrá remitir a un especialista de ser necesario.



Semana 15

4.3. Informe de la valoración y remisión.

Esta es el último paso, la elaboración de un informe nos permite dejar por escrito los resultados de la valoración que nos ayudarán a realizar un tamizaje, a fin de identificar factores de riesgo y apoyar mediante la estimulación temprana. En este espacio se recogen los resultados obtenidos de la ficha de observación aplicada y la entrevista realizada para obtener una conclusión que le oriente a una planificación curricular y a orientar las estrategias de estimulación.

Los casos que aun cuando se haya trabajado en estimulación persisten deben ser remitidos al DECE de la institución. En el caso de no existir en la institución comunicar a los padres a fin de que el niño sea evaluado y diagnosticado por un profesional especializado.

En el [Anexo III Modelo de Informe](#) encontrará una propuesta de informe considerando la ficha de observación proporcionada y el formato de entrevista colocado en la semana 13.

Como puede observar en el informe se relaciona toda la información recopilada a fin de obtener una conclusión y proponer estrategias de apoyo.



Actividad de aprendizaje recomendada

- A fin de poner en práctica lo aprendido se recomienda que realice 2 informes de las actividades realizadas y de este modo llevarlo al aula de clases.

Nota. Conteste las actividades en un cuaderno de apuntes o en un documento de Word.

Esto le permitirá utilizar las estrategias más idóneas, de acuerdo a la necesidad particular de cada niño valorado.

La presente autoevaluación le permitirá medir su aprendizaje, por lo cual es importante que la desarrolle. Así mismo con esta autoevaluación usted se puede preparar la evaluación bimestral.



Autoevaluación 4

Para las siguientes preguntas se presentan tres opciones de respuesta, debe seleccionar una opción que es correcta.

1. Es un intercambio de información comunicando mediante un diálogo fluido:
 - a. Entrevista.
 - b. Comunicación.
 - c. Entrevistado.
2. Para iniciar una entrevista es necesario establecer:
 - a. Rapport.
 - b. Amistad.
 - c. Comunicación.
3. Puede alentar al paciente a continuar hablando mediante:
 - a. Una sonrisa, el movimiento con la baza.
 - b. El silencio prolongado.
 - c. Un comentario extenso.
4. ¿Qué método centra a los involucrados en uno o varios objetivos?
 - a. Entrevista estructurada.
 - b. Entrevista semiestructurada.
 - c. Entrevista abierta.

Para las siguientes preguntas seleccione verdadero o falso según corresponda.

5. () La entrevista psicoeducativa recogerá información de los antecedentes familiares.
6. () En una entrevista se debe considerar realizar juicios de valor, en vez de escuchar activamente.

7. () La entrevista recepta información como: datos personales, el periodo prenatal y posnatal.
8. () En un informe presentamos los resultados de la valoración, la aplicación de ficha de observación y la entrevista.
9. () El informe recoge los resultados obtenidos de la ficha de observación aplicada y la entrevista.
10. () Los casos donde persisten las dificultades deben remitirse al DECE o en su defecto a un profesional del área.

[Ir al solucionario](#)



Semana 16



Actividades finales del bimestre

- **Actividad 1:** Examen bimestral

Realice una revisión y repaso de los contenidos abordados en el segundo bimestre, luego revise el horario de exámenes para que tenga claro el día y la hora de la evaluación. Es recomendable que realice las indicaciones al respecto de la evaluación presencial.



4. Solucionario

Autoevaluación 1		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
1	a	Las emociones en un niño se relacionan con los siguientes tres ámbitos: biológico, emocional y cognitivo.
2	a	Los signos de alarma lo pueden usar los maestros para identificar rasgos de inmadurez cerebral.
3	a	Una estrategia para favorecer la estimulación temprana son los rincones pedagógicos.
4	a	El modelo cognitivo considera a los seres humanos como producto de la evolución y de la relación con el ambiente.
5	b	El modelo humanista desarrolla la terapia centrada en la persona tal como se descubre a sí misma y en relación con las otras personas.
6	c	La terapia cognitivo conductual busca el bienestar, se centra en problemas y dificultades del “aquí y ahora”.
7	F	Los niños están en proceso de formación y maduración del cerebro, por ello se hace referencia a signos de alarma.
8	V	Los maestros identifican los primeros signos de alarma e intervienen a través de la estimulación temprana.
9	V	Tiene la finalidad de apoyar a los niños en el ámbito emocional y conductual.
10	F	El precursor del modelo cognitivo fue Albert Ellis.

Ir a la
autoevaluación

Autoevaluación 2

Pregunta	Respuestas	Retroalimentación
1	V	Lo que aprendemos está organizado por emociones y estructuras mentales.
2	V	La socialización influye en la conducta.
3	V	Cada persona es única.
4	V	El cuidado de los infantes en estos primeros días es vital
5	F	La capacidad sensorial que aparece en el periodo fetal y continua es el periodo natal.
6	V	La mielinización es el índice más significativo de la maduración del encéfalo.
7	V	A los 9 meses un bebe entiende rutinas verbales (adiós)
8	V	Es responsabilidad de la familia velar por el bienestar de sus hijos.
9	c	Es responsabilidad de la familia velar por el bienestar de sus hijos.
10	b	Indica la acción que realizan los niños de 6 a 9 meses. Intenta alcanzar un juguete, lleva objetos a la boca, localiza un sonido, muda de posición activamente (gira).

[Ir a la autoevaluación](#)

Autoevaluación 3

Preguntas	Respuestas	Retroalimentación
1	F	La primera infancia involucra la edad de 0 a 3 meses.
2	V	Los niños mediante el juego integran lo afectivo, social y cognitivo.
3	V	Es una estrategia de valoración muy efectiva.
4	F	El hecho de que un niño presente un desfase en el desarrollo, no necesariamente significa que haya un trastorno.
5	V	Es una metodología innovadora desarrollada a través de la exploración, indagación y construcción de conocimientos.
6	b	Los rincones pedagógicos favorecen la estimulación.
7	c	La interacción de los niños en los rincones de aprendizaje puede evaluarse mediante el juego.
8	a	El esquema de intervención en aula implica identificación, valoración y aplicación.
9	a	El rincón de expresión artística favorece a la curiosidad, autonomía, autoestima y creatividad.
10	a	Los rincones de aprendizaje favorecen la estimulación integral fortaleciendo las habilidades cognitivas y sociales.

[Ir a la autoevaluación](#)

Autoevaluación 4

Preguntas	Respuestas	Retroalimentación
1	a	La entrevista debe ser un diálogo fluido.
2	a	El rapport es un espacio de confianza.
3	a	El lenguaje no verbal.
4	b	La entrevista semiestructurada es un método que centra a los involucrados en uno o varios objetivos.
5	V	Tiene la finalidad de recoger información de los antecedentes.
6	F	Evite realizar juicios de valor, escuche activamente.
7	V	Esta entrevista recepta información sobre los antecedentes.
8	V	Se elabora un informe con el objetivo de comunicar las necesidades identificadas.
9	V	En el informe se presentan los resultados de la valoración.
10	V	Se requiere una intervención multidisciplinaria.

[Ir a la autoevaluación](#)



5. Glosario

DECE: Departamento de Consejería Estudiantil.

STEM: Es el acrónimo de los términos en inglés Science, Technology, Engineering and Mathematics (Ciencia, Tecnología, Ingeniería y Matemáticas).



6. Referencias bibliográficas

- Alfaro, M. (02 de junio de s/f). *Hitos y signos de alarma*. Obtenido de <http://www6.uc.cl/medicina/medicinafamiliar/html/articulos/551.html>:
<http://www6.uc.cl/medicina/medicinafamiliar/html/articulos/551.html>
- Ancona, F. (2010). *Psicoterapia Infantil con Juegos casos clínicos*. México: El manual moderno.
- Asociación, u. d. (1997). *La importancia de la observación*. *Revista electrónica Interuniversitaria*, 2-6.
- Benavidez, V., & Flores, R. (2019). *La importancia de las emociones para la neurodidáctica*. *WIMBLU*, 25-53. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6794283.pdf>
- Bueno, D. (2018). *Neurociencia para educadores*. Barcelona: OCTAEDRO, S.L.
- Díaz, M. I., Ruiz, Á., & Arabella, V. (2012). *Historia de la Terapia*. *Accelerating the world's research*, 30-36.
- Englehart, D., Mitchelly, D., & Biddle, J. (2020). *Juegos ETEM ribcon de aprendizaje*. Madrid: NARCEA.S.A.
- Faas, A. (2017). *Psicología del desarrollo de la niñez*. Córdoba: Editorial Brujas.
- Fernández Núñez, L. (2005). *¿Cuáles son las técnicas de recogida de información?* *Butlletí LaRecerca*. Obtenido de <https://www.ub.edu/idp/web/sites/default/files/fitxes/ficha3-cast.pdf>
- Figueiras, A. C., Neves de Souza, I. C., Ríos, V. G., & Benguigui, Y. (2011). *MANUAL PARA LA VIGILANCIA DEL DESARROLLO INFANTIL (0-6 años) EN EL CONTEXTO DE AIEPI*. Washington: Organización Panamericana de la Salud. Obtenido de <https://www1.paho.org/hq/dmdocuments/manual-vigilancia-desarrollo-infantil-aiepi-2011.pdf>

- Figueiras, C., Souza, S., Ríos, V., & Benguigui, Y. (2011). *Manual para la vigilancia del desarrollo infantil (0-6 años) en el contexto de AIEPI*. Washington: (Serie OPS/FCH/HL/11.4.E).
- Flagge, N. (2013). *Trastornos del lenguaje. Diagnóstico y tratamiento*. *Rev Neurol* 2013; 57 (Supl 1): S85-S94, 88.
- García Pérez, M. A., & Martínez Granero, M. A. (2016). *Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria*. Recuperado el 02 de 06 de 2021, de http://www.aepap.org/sites/default/files/2em.1_desarrollo_psicomotor_y_signos_de_alarma.pdf
- Giraldo, E. (2020). *NEUROEDUCACIÓN: EL IMPULSO PARA UNA SOCIEDAD DEL APRENDIZAJE*. Mérida: Junta de Extremadura.
- Gonzáles, Ò. (2014). *Familia y escuela, escuela y familia*. Argentina: Desclee de Brouwer.
- González Vázquez, Ó. (2014). *Familia y escuela, escuela y familia: guía para que padres y docentes nos entendamos*. Editorial Desclée de Brouwer. Obtenido de <https://elibro.net/es/lc/bibliotecaupl/titulos/115454>
- Gorráez, M., Leal, H., & César, P. (2012). *Introducción a la entrevista psicológica*. Mexico : Trillas .
- Guillén, J. (2017). *Neuroeducación en el aula*. Barcelona: CreateSpace Independent Publishing.
- Herrero Nivelá, M. L. (1997). La importancia de la observación en el proceso educativo. *Revista electrónica interuniversitaria de formación del profesorado*. Obtenido de <https://redined.mecd.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/146005/1224238668.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Martorell, J. L. (2008). LA PSICOLOGÍA HUMANISTA. *Fundamentos de Psicología*, Ed. C. A., 4.
- Medina, María, Kahn, I., Huerta, P., Sánchez, J., Calixto, J., & Sánchez, S. (2015). *NEURODESARROLLO INFANTIL: CARACTERÍSTICAS*. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*, 565-573.

- Miller, S. A., & Valle Caraballo, C. D. (2019). *Desarrollo de habilidades cognitivas*. Narcea Ediciones. Obtenido de <https://elibro.net/es/ereader/bibliotecautpl/113150?page=22>
- Ministerio de Educación. (2013). *ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS PARA ATENDER*. Quito: Manthra Comunicación.
- Ministerio de Educación. (2013). *GUÍA DE TRABAJO ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS PARA ATENDER NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES*. Quito. Obtenido de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/05/Guia-de-estrategias-pedagogicas-para-atender-necesidades-educativas-especiales-en-el-aula.pdf>
- Moreno, R., & Yalilka, G. (2017). *Signos de alerta de desviación del desarrollo psicomotor*. *Revista Cubana de neurología y neurocirugía*, 7-10.
- Morrison, J. (2015). *La Entrevista Psicológica*. México: El Manual Moderno. Obtenido de <https://elibro.net/es/ereader/bibliotecautpl/39731?page=45>
- Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica. (2008). *LAS PSICOTERAPIAS*. *Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 3.
- Salguero, S., Álvarez, A., Verane, D., & Santelices, J. (2015). *EL DESARROLLO DEL LENGUAJE. DETECCIÓN PRECOZ DE LOS RETRASOS/ TRASTORNOS EN LA ADQUISICIÓN DEL LENGUAJE*. *Revista Cubana de Tecnología de la Salud*, 43-57. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubtecsal/cts-2015/cts153f.pdf>
- Santana, M., Yoanet, Y., Dubalón, D., & Barbara, J. (2015). *El desarrollo del lenguaje. Detección precoz de los retrasos/ trastornos en la adquisición del lenguaje*. *Revista Cubana de Tecnología de la Salud*, 44-48.
- UNICEF. (2012). *Desarrollo emocional. Clave para la primera infancia*. (UNICEF, Ed.) Argentina. Obtenido de https://maguared.gov.co/wp-content/uploads/2017/05/Desarrollo_emocional_0a3_simples.pdf
- García Pérez MA, Martínez Granero MA. *Desarrollo psicomotor y signos de alarma*. En AEPap (ed.). *Curso de Actualización Pediatría 2016*. Madrid: Lúa Ediciones 3.0; 2016. p. 81-93.



7. Anexos

Anexo I: Ficha de observación: Principales hitos en el desarrollo del lenguaje

1. DATOS GENERALES

- **Nombres y apellidos:**
- **Fecha de nacimiento:**
- **Escolaridad:**
- **Plantel educativo:**
- **Fecha:**
- **Representante:**
- **Neurólogo tratante:**
- **Carnet discapacidad:**

2. HITOS DEL DESARROLLO EN LENGUAJE

Coloque un visto según corresponda. Debe observar el lenguaje expresivo y comprensivo.

Ficha de observación: Principales hitos en el desarrollo del lenguaje, tomado de (Flagge, 2013).

Edad	Lenguaje receptivo	Si	No	Lenguaje expresivo	Si	No
	(comprende)			(verbaliza)		
0-1 mes	Se calma con la voz de la madre			Llora		
2-4 meses	Muestra interés por la cara			Sonríe a carcajadas		

6 meses	Responde al nombre	Balbucea, vocaliza
9 meses	Entiende rutinas verbales (adiós)	Señala, dice <i>ma, ma</i>
12	Sigue una instrucción verbal	Dice tres palabras con significado: <i>papá, mamá, agua</i>
15	Señala las partes del cuerpo	Dice más palabras
18-24	Reconoce las partes de su cuerpo y cumple órdenes verbales simples	Usa frases de dos palabras y conoce su nombre
24-36	Cumple órdenes verbales complejas	Formula frases de tres palabras y pregunta ¿Por qué?
36-48	Comprende acciones	Pregunta ¿Por qué?
48-60	Comprende lo que dice	Habla con oraciones completas y dice cuentos
6 años	Cumple con órdenes de toda complejidad	Lenguaje completo
Sume la cantidad de sí y no		Sume la cantidad de sí y no

Anexo II: Esquema de entrevista semiestructurada

DATOS GENERALES

- Nombres y apellidos:
- Fecha de nacimiento:
- Escolaridad:
- Plantel educativo:
- Fecha de evaluación:
- Representante:
- Neurólogo tratante:

1. MOTIVO DE LA VALORACIÓN:

2. HISTORIA PERSONAL:

3. ANTECEDENTES PERSONALES

Antecedentes de embarazo y parto	
EMBARAZO	PARTO
Semanas de duración:	Edad de gestación:
Infecciones durante el embarazo:	Presentó dolores de parto:
Enfermedades:	Parto:
Tratamiento:	Cesárea (razón):
Alcoholismo:	Peso al nacer:
Drogadicción:	Talla:
Edad de la madre:	Incubadora:
Consanguinidad:	Ictericia:
Desnutrición:	Desnutrición:
Depresión:	Succión:
Maltrato físico:	Hipoxia:
Maltrato psicológico:	Lloró al nacer:
Antecedentes de salud en el desarrollo	
Sinusitis:	Desnutrición:
Neumonía:	Epilepsia:
Trauma de cráneo:	Cirugías:
Trastornos del sueño:	Enuresis:

Encopresis:	Depresión
Visión:	Audición:
Aparato circulatorio:	Aparato respiratorio:
Accidentes significativos:	Alergias:
Adenoides:	Ansiedad:
Displasia de cadera:	Apetito:
Historia del desarrollo	
Desarrollo motor:	Se sentó:
Sostuvo cabeza:	Gateo:
Caminó:	Dejó el pañal:
Habló:	Tiempo que duerme:
Uso de la tecnología:	Nivel de actividad física:
Cuidador	Se relaciona con niños de su edad

Anexo III: Modelo de informe

- **Nombres y apellidos:**
- **Fecha de nacimiento:**
- **Escolaridad:**
- **Plantel educativo:**
- **Representante:**

Resultados de la ficha de observación

Conclusión de la entrevista a los padres

Resultado del seguimiento realizado

Necesidades identificadas para la estimulación (deben ser consideradas en la planificación)

Resultados de las estrategias utilizadas luego de identificar las necesidades

Conclusiones (el niño requiere apoyo complementario)