



FACULTAD PADRE OSSÓ



Universidad de Oviedo

Guía de intervención en Atención Temprana desde Terapia Ocupacional en comunidades en vías de desarrollo.

Terapia Ocupacional en Cooperación Internacional

Irene Pérez Díaz

DNI: 53512988 S

ireneeperezdiaz@gmail.com

TRABAJO FIN DE GRADO

Tutor: Luis Javier Márquez Álvarez

Convocatoria:

Noviembre ☐

Enero ☐

Mayo ☒

Julio ☐

(marque X lo que proceda)

Curso académico: 2021/ 2022

GRADO EN Terapia Ocupacional
UNIVERSIDAD DE OVIEDO

ÍNDICE DE CONTENIDOS

1. Introducción.....	3
2. Justificación.....	11
3. Objetivos	12
4. Material y métodos	12
Revisión bibliográfica	12
Criterios de inclusión y exclusión.....	13
Procedimientos	14
5. Resultados	15
Adaptación del material	17
Contexto cultural de las AVD.....	18
Elaboración de la guía.....	18
6. Discusión y conclusiones	19
Discusión	19
Conclusiones.....	22
7. Bibliografía	23
8. Anexos	28

RESUMEN

Los terapeutas ocupacionales, dentro del ámbito pediátrico, buscan acompañar al niño en un proceso de mejora y facilitación del desarrollo de las ocupaciones. Dentro de la Atención Temprana, se busca, además, acompañar al niño a lo largo de su desarrollo. En este ámbito de trabajo, se tiene muy en cuenta, además de las diferentes Actividades de la Vida Diaria, la ocupación del juego.

Dentro del ámbito de cooperación internacional, el terapeuta ocupacional es el encargado de fomentar el desarrollo de las ocupaciones y de un correcto desempeño ocupacional, mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad y riesgo de exclusión social y promover la autonomía e independencia de estas personas.

Fruto de las numerosas alteraciones del desarrollo que existen, así como el riesgo de exclusión social existente en Kalana, Malí, nace la necesidad de crear una guía de intervención basada en las alteraciones del desarrollo que poseen los niños, así como la adaptación a los bajos recursos. Además, la guía de intervención se incluye dentro de la aplicación “ValTO”, creada por Medicusmundi para facilitar el acceso a cualquier paciente o profesional a diferentes tipos de evaluaciones e intervenciones.

Se ha desarrollado una guía con los hitos típicos de desarrollo, de esta, se ha creado una breve intervención para cada hito, suponiendo que se encuentre alterado y finalmente, se ha adaptado a las condiciones y recursos de Mali, Kalana.

Palabras clave: Terapia Ocupacional, Atención Temprana, alteraciones en el desarrollo, discapacidad en países en vías de desarrollo.

1. INTRODUCCIÓN

La Atención Temprana (AT) se entiende como un “conjunto de intervenciones, dirigidas a la población infantil de entre 0 y 6 años, a su familia y al entorno” (Federación Estatal de Asociaciones de Profesionales de Atención Temprana (GAT), 2005, pág. 12). El objetivo de la Atención Temprana es ofrecer una respuesta lo más rápido posible frente a unas necesidades que pueden ser transitorias o permanentes, en unos niños con trastornos o alteraciones de su desarrollo o que, sin llegar a tenerlo, muestran indicios de ello. La intervención desde AT debe realizarse de manera global respecto al niño, a través de equipos de trabajo interdisciplinar o transdisciplinar.

Desde la AT que trabaja buscando la prevención y asistencia del desarrollo y bienestar del niño, así como su integración social, integración en el medio familiar y en el medio escolar. (Federación Estatal de Asociaciones de Profesionales de Atención Temprana (GAT), 2005).

El término “desarrollo psicomotor” se relaciona con Carl Wernicke, neuropsicólogo alemán, quien lo describió por primera vez haciendo referencia al “fenómeno evolutivo de adquisición continua y progresiva de habilidades a lo largo de la infancia” (Schonhaut, Álvarez y Salinas, 2008, pág. 26). Entre estas habilidades encontraríamos la comunicación, el comportamiento y la motricidad del niño (García y Martínez, 2016). A su vez, Illingworth (1983) aportó una definición más detallada en la que establece que el desarrollo psicomotor consiste en un proceso continuo y de carácter gradual en el que se puede identificar diferentes etapas con cierto grado de madurez, corresponde con un período en el que se concibe y culmina la madurez y por último establece que es un proceso que sigue una secuencia muy parecida en todos los niños y niñas, pero que puede tener un ritmo variable. Es cierto que ambas definiciones convergen en que el desarrollo psicomotor es un proceso de evolución y cambios y a su vez este proceso permite que los niños realicen actividades de manera secuencial y progresiva, es decir, para llegar a una actividad compleja previamente han de cumplirse actividades más simples.

Un retraso psicomotor correspondería con una evolución lenta o alterada del desarrollo respecto a la edad del niño. Cabe destacar que esta “evolución lenta” puede deberse a numerosos motivos, se debe de observar si corresponde con un retraso psicomotor, con un trastorno del desarrollo o bien a un problema inaparente del desarrollo psicomotor. Podría darse el caso de que existiera un retraso producido por una inadecuada o leve estimulación del menor; podría presentarse el caso de un retraso derivado de un déficit sensorial aislado como por ejemplo una sordera; el retraso psicomotor podría relacionarse con una futura discapacidad intelectual; realmente,

existen un sinnúmero de sucesos que pueden derivar en una alteración del desarrollo (Vericat y Orden, 2022).

Existen riesgos de aparición de alteraciones en el desarrollo, estos son por un lado riesgos biológicos y por otro lado riesgos ambientales, los primeros son referidos a sucesos pre, peri y postnatales que pueden derivar en un problema en el desarrollo. Otros riesgos biológicos son aquellos de origen genético, como errores en el metabolismo, malformaciones congénitas, Síndrome de Down, que pueden provocar alteraciones como una prematurez, hipoxia cerebral, meningitis, encefalitis, entre otros. En cuanto a los riesgos ambientales, nos referimos a aquellos sucesos que pueden influir en el desarrollo típico de un niño como pueden ser las malas condiciones de salud, la falta de recursos, el inadecuado cuidado, entre muchas otras, las cuales están muy presentes con frecuencia en el continente africano (Figueiras, Neves, Ríos y Benguigui, 2011).

Las diferentes alteraciones en el desarrollo son detectadas a través de pruebas de evaluación que evalúan que el niño o la niña cumpla los hitos o patrones “normales” de desarrollo psicomotor.

Ejemplo de esto son las pautas del “Manual para la Vigilancia del desarrollo infantil (0-6 años) en el contexto de la Atención Integral de Enfermedades Prevalentes en la Infancia (AEIPI) de la Organización Panamericana de la Salud, el cual resume qué un posible retraso o alteración en el desarrollo aparece cuando el niño presenta el signo de un perímetro cefálico menor de 2 desviaciones estándar (DS) o mayor de 2 DS, cuando son visibles 3 o más alteraciones fenotípicas y por otro lado también puede significar una alteración del desarrollo la ausencia de 1 o más reflejos, habilidades que deberían estar adquiridas en el rango de edad anterior al que se encuentra el niño o bien la no adquisición de ciertas posturas. Por otro lado, aparece un grupo denominado “desarrollo normal con factores de riesgo” en el que sí se adquieren las habilidades, posturas y reflejos, pero 1 o más factores de riesgo (mencionados anteriormente), también existe la “alerta para el desarrollo” donde se adquirirían todos los ítems salvo 1 o más que deberían estar presentes en el rango de edad correspondiente al niño, este apartado hace referencia a los dos primeros meses de vida. Por último, nos encontraríamos con el desarrollo típico o normal, en el que se adquieren todos los patrones posturales, las habilidades y los reflejos, siempre correspondiente al rango de edad del niño. (Figueiras et. al., 2011).

Existe evidencia científica sobre la presencia de Terapeutas Ocupacionales en este ámbito de trabajo con este tipo de niños. Existe evidencia científica que afirma que los

niños de esta franja de edad, de entre 0 y 6 años, requieren de trabajo a través del juego, así como de una iniciación en las actividades de autocuidado, ambas actividades pertenecen a las ocupaciones mediante las cuales trabajan los terapeutas ocupacionales, por lo que sería de gran importancia su presencia en la AT (Domínguez y Calvo, 2015).

El papel de la Terapia Ocupacional (TO) en este ámbito de cooperación internacional es:

- Facilitar la adquisición de equilibrio entre la persona, medio y desempeño ocupacional.
- Facilitar el adquirir habilidades que permitan realizar un correcto desempeño de las ocupaciones.
- Enfocado más a la comunidad, la función del terapeuta sería la de mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad y la calidad de vida de los familiares de la persona con discapacidad, así como atender las necesidades básicas y favorecer la inclusión y participación.
- Maximizar el nivel de autonomía de las personas para aumentar lo máximo posible la independencia.

En este proyecto de cooperación, lo que se busca es realizar una intervención lo más parecido a la intervención que se podría realizar en un centro en España. La idea principal es la de recoger a través de una aplicación creada llamada “ValTO” (Facultad Padre Ossó, 2021) los diferentes casos clínicos que llegan al centro sanitario de Malí y proponer una intervención desde TO para realizar allí (siempre adaptado a los recursos del país). Tras esto, surge la necesidad de conseguir una guía de intervención con niños, desde la que se puedan paliar o minimizar los efectos de las alteraciones en el desarrollo en estos niños tanto desde en el centro sanitario de Malí, como desde los propios hogares, los padres de los niños.

En la intervención desde TO con población pediátrica, el papel del terapeuta se basa en acompañar al niño en su desarrollo, tomando como eje principal de intervención la ocupación más importante en el niño, que es el juego (Morales, 2013).

Más concretamente, dentro de la Atención Temprana, el papel del TO se enfoca a una mejora y facilitación de la participación del niño en las Actividades Básicas de la Vida Diaria (AVD), teniendo en cuenta el entorno de los más pequeños del hogar y los contextos en los que ellos pueden desarrollar sus ocupaciones, siendo la más significativa para los niños el juego (Asociación Española de Intervención en la Primera Infancia (AEIPI), 2020).

En relación con el proyecto de cooperación, el continente africano, es un continente desfavorecido por numerosos motivos, como los conflictos y la inestabilidad política provocados por la colonización y la explotación del continente por parte de Europa, o la cantidad de epidemias que azotan esta región, como el ébola, el SIDA y la malaria, y actualmente la pandemia que afecta al mundo entero. Es cierto que todo el mundo sufre epidemias, pero en países como los pertenecientes a África, se hacen notar más puesto que el acceso a la salud, clave para la prevención y cura de cualquier tipo de enfermedades, es mucho más pobre o casi inexistente, en comparación a nuestro sistema sanitario o cualquier otro sistema sanitario del resto del mundo. África también se encuentra afectada por los cambios climáticos, sufren bastantes inundaciones en determinadas regiones que afectan tanto a la salud de la población como a las cosechas, lo que deriva en una afectación de la economía en este continente, también existe problemas de abastecimiento de productos básicos, de ello depende también la economía (Manos Unidas, 2022).

Malí es un país del África occidental, ubicado en la zona del Sahara y de Sahel (parte sur del desierto del Sahara). La región denominada “Malí”, realmente parte de 3 imperios diferentes: Ghana, Malí y Songhai. Limita con Argelia al norte, con Côte d’Ivoire y Guinea al sur, con Níger y Burkina Faso al este y con Senegal y Mauritania al oeste. El idioma oficial en Malí es el francés, aunque hay reconocidas diferentes lenguas propias del país, la más popular el “bambara”, hablado por un 80% de los habitantes. El país cuenta con una población total de 19.553.397 habitantes (en 2020). Sólo un 35,47% de la población mayor de 15 años sabe leer y escribir (según los datos de la estimación más reciente encontrada, de 2018) (O’Neill, 2022). Este país se sitúa en el puesto 182 de 189 en el Índice de Desarrollo Humano, según los datos más recientes, recogidos en 2018, lo que confirma que es uno de los países en mayor grado de desarrollo del mundo. Además, cabe destacar, que actualmente Malí sufre una gran brecha política bastante significativa y están aconteciendo numerosos ataques terroristas (Datosmacro.com, 2022).

Malí es uno de los países más grandes de África, pero en cambio, es una de las zonas menos pobladas, y, además, la población se agrupa principalmente a lo largo del río Níger.

En su gran mayoría es llano y árido, no tiene salida al mar y el río Níger, supone una ventaja y a la vez una desventaja, ya que, se consigue en esta zona un suelo agrícola fértil en las orillas del mismo. Esto hace que sea el sector más dominante del país, con la producción de algodón, el pastoreo y la pesca como las actividades más trabajadas, lo que también supone tener buenos terrenos para el ganado. Por el contrario, la

presencia del río supone que, en las temporadas de grandes precipitaciones, se provocan numerosas inundaciones. En cambio, fuera del valle del río Níger, los suelos son terrenos pobres, son ferruginosos (contienen hierro), tienen poca profundidad y forman debido a la intensa evaporación una costra dura de color rojizo. También existe una región desértica formada por arena, roca y grava. En lo que respecta a la agricultura, un 36,1% de la población se dedica a la agricultura, un 21,2% a la industria y el 42,8% restante, se dedica a “servicios” (Oficina de Información Diplomática, 2022).

Malí se encuentra en un territorio con clima intertropical, característico por ser cálido y seco. Tiene dos estaciones, una seca de noviembre a junio en la que predominan las altas temperaturas y la baja humedad y se encuentra influenciada por la “alíse”, viento que aparece de noviembre a enero y permite temperaturas frescas de una media de 25°C, y vientos “harmattan”, que aparecen de marzo a junio, de carácter muy seco y caliente, este viento provoca numerosos torbellinos de polvo y llega a alcanzar temperaturas medias de 40 a 45°C por el día. Por último, en los meses de junio a octubre, aparecen vientos monzónicos, procedentes del suroeste y acompañados por nubes muy oscuras, con fuertes tormentas y numerosos truenos y relámpagos. La mayor parte de las lluvias se produce en agosto, cuando bajan las temperaturas y se vuelve más fresco el clima. Climáticamente, Malí se puede dividir en 3 regiones en función de los tipos de vientos que azotan este territorio. El “Sudanic”, al sur del país; el “Saheliano” o “Sahel”, en las zonas que rodean al Sahara y las zonas desérticas (Delphipages.live., 2020).

En Malí la población se distribuye principalmente por las zonas cercanas al río. Para realizar los diferentes transportes a lo largo del país, poseen un sistema de transportes comunitarios perteneciente a compañías de carácter privado, poseen tanto autocares como taxis comunitarios o colectivos a través de minibuses. Así mismo, aprovechan el río Níger para realizar en su zona sudoccidental un transporte fluvial a través del mismo, mediante unas tradicionales barcas denominadas “pinasses” (o pinazas) que transportan tanto personas como fletes, también cruzan el río con piraguas tradicionales (Geografía de Malí, 2022).

En cuanto a la salud en Malí, el sistema de salud es un sistema público. De 2013 a 2016 se notó un aumento en las instalaciones sanitarias, pero a pesar de este hecho, el sistema continúa siendo un sistema de salud pobre por diferentes motivos, como la dificultad para encontrar personal sanitario, la necesidad de una continua capacitación y la falta e insuficiente cantidad de equipos médicos y de recursos financieros que sostengan la sanidad. La mala infraestructura existente en esta región hace de ella un lugar poco accesible, que solo permite el acceso a la sanidad y la atención médica

(por parte de sanitarios) a 1 de cada 3 personas malienses (Jiménez, Márquez, Fernández y Ruíz, 2021). Unas 1,7 millones de personas requieren de asistencia a la salud y el gran problema, a parte de la poca accesibilidad de los centros sanitarios, es que no hay suficiente cantidad de trabajadores sanitarios como para cubrir tal cantidad de personas, existen 3,1 trabajadores por cada 10.000 personas, muy disparado respecto a la recomendación que hace la OMS que sitúa estas cifras en 17 sanitarios por cada 10.000 personas (Infomed, 2018).

En Malí hay una gran prevalencia de VIH, hay un 1,1% de la población que lo padece y este es uno de los principales objetivos de la política de salud. También, un 85,2% de la población femenina es víctima de mutilación genital, en su gran mayoría es debido a simples reglas y conductas culturales, respaldado por creencias religiosas, se cree que una mujer sin mutilar es una mujer impura, lo que puede derivar en pocas posibilidades de casamiento y en un gran riesgo de exclusión social (Plan Internacional, 2020).

En lo que a tasas de mortalidad se refiere, según los datos más recientes recogidos en 2020 por el “Grupo interinstitucional de las Naciones Unidas para la estimación de la mortalidad infantil. IGME” existe una tasa de mortalidad infantil de 58,77 niños de cada 1.000; una tasa de mortalidad neonatal de 31,65 de 1.000 niños; una tasa de mortalidad de menores de 5 años de 90,99 de cada 1.000 y una tasa de mortalidad infantil de entre 5 y 9 años de 13,06 de cada 1.000 niños. En cifras, el número de fallecimientos de carácter infantil en este mismo año (2020) han sido: infantil, 47474 niños; neonatal, 26022 niños; menores de 5 años, 72521 niños y, por último, de entre 5 y 9 años, 8298 niños (Grupo Internacional de las Naciones Unidas para la estimación de la mortalidad infantil. IGME, 2022).

Cabe destacar también que el 13% de los niños menores de 5 años padecen malnutrición. Esta malnutrición, es causa del 35% de las muertes infantiles, a su vez, se relaciona con la aparición tanto como de discapacidades, como de problemas en el desarrollo. Tanto los problemas o alteraciones del desarrollo como las diferentes discapacidades que puede causar la malnutrición conllevan a una modificación de la participación de los niños en su vida diaria (Jiménez, Márquez, Fernández y Ruíz, 2021).

Desde enero de 2012, existe una gran crisis tanto política como de seguridad que tiene consecuencias directas sobre la salud y el bienestar de la población y es que 1/3 del país se encuentra ocupado por grupos terroristas armados, lo que provoca desplazamientos entre la población, así como un debilitamiento en el sistema de salud

y con ello un cierre en diferentes programas de salud, junto a la poca cantidad de personal sanitario, se deriva en la reaparición de epidemias y enfermedades epidémicas como la del sarampión en 2018; la fiebre hemorrágica de Crimea – Congo en 2017, el dengue también en 2017; la meningitis en 2016 o la fiebre del Valle del Rift entre 2016 y 2017 (Infomed, 2018). En 2015, el acceso a las instalaciones sanitarias era de un 37,5% en las zonas urbanas; un 16,1% en las zonas rurales y un 24,7% de la población total.

Principalmente, Malí se encuentra dividido en 2 grandes zonas, por un lado, se encuentra la “zona verde” donde se encuentra la gran mayoría de la población, que territorialmente corresponde con el sur de Malí, donde se encuentra, entre otras ciudades, su capital Bamako. La otra zona sería la zona norte, territorialmente el Sahara, donde también existen grupos de habitantes y donde nace el problema político del siglo XXI, en estas tierras, existe un grupo de población bereber denominado “Tuareg” que busca la independencia de la República de Malí tras largos años de marginación cultural, social y económica. Los grupos terroristas apoyan a los Tuaregs y en 2012 acaban atacando al propio Ejército de Malí, que a su vez por las malas condiciones que tenían en estas guerras, se rebela contra el propio poder de Bamako. En 2015 surge un acuerdo con Tuareg, pero infringen los acuerdos de seguridad y ganan fuerza con los grupos terroristas, se unen a Al-Qaeda y al estado islámico, pero, además, entre estos propios grupos terroristas surgen conflictos por hacerse con el control de diferentes poblaciones (Lethal Crisis, 2022) y (Grupo de Investigación de Crisis Internacionales. CISDE, 2022).

Es de resaltar, que estos conflictos no ayudan a que las personas accedan a los diferentes servicios médicos, por lo que dificulta el acceso a la salud de una población que ya de base posee diferentes complicaciones en este ámbito.

En Mali se mantienen los oficios de artesanía como principal fuente de ingresos y además refleja la cultura del pueblo maliense de antaño. Este saber ha sido transmitido durante años de padres a hijos, ha ido evolucionando a lo largo de los años, pero manteniendo los útiles antiguos de siempre. Además, entre los oficios más trabajados se encuentran la fabricación de instrumentos, joyas, marroquinería, pinturas vegetales, telares y otros instrumentos de la vida diaria. Todo lo fabrican de manera tradicional, con materiales naturales y con una armonía con los ritmos y características del lugar donde viven. La danza y la música son dos artes muy practicados en Malí, cabe destacar que es un lugar de convergencia de diferentes culturas desde la del oeste africano, pasando por los bereberes hasta los sonidos blues de la región de Bambara.

Entre los instrumentos musicales más frecuentes encontramos: el “Kora”, de aspecto parecido a un arpa y a una guitarra, posee 21 cuerdas, con una longitud de aproximadamente 1 m y una calabaza que sostiene el puente del instrumento, además está recubierta de cuero; el “Balafón”, confeccionado por madera para el teclado y calabaza para los resonadores, de aspecto parecido a un xilófono; el “N’taman” que es un “tambor parlante” que consigue hacer imitaciones del sonido humano, posee dos cuerdas tensionadas de cuero y es tocado principalmente por los jelis para canciones de culto; por último, el “Ngoni” es un instrumento parecido a la Kora, realizado con cuero y madera, de aspecto más simple y es utilizado en narraciones épicas (Casa de Mali, 2022). Estos instrumentos, no es común su presencia en las casas de la población, pero en centros específicos como el dispensario con el que se mantiene el contacto, sí cuentan con la disposición de diferentes instrumentos como tambores, una batería, un órgano eléctrico, calabazas y los previamente mencionados.

Las vestimentas propias de la región son “boubou” para los hombres (una túnica que cubre todo el cuerpo), aunque para el trabajo, la mayoría utiliza pantalones, camisetas y túnicas clásicas. Por su parte, las mujeres, visten con faldas, túnicas y vestidos y su apuesta más fomentada es la “pagne” que es un tipo de falda característico que envuelve toda la cintura. Asimismo, utilizan turbantes que combinan con sus vestidos. Por su parte, los niños, visten como en España, sin ropajes diferentes. (¡Bienvenidos a Mali!, 2022).

Kalana es una región de Malí, se localiza al sur de la región, a unos 254 Km aproximadamente de Bamako, la capital del país, donde también se encuentra el aeropuerto más cercano a Kalana. En esta localidad está presente un dispensario médico, con el que se mantiene contacto a través de “Medicmundi”.

En cuanto al clima, Kalana presenta unas temperaturas medias que oscilan entre los 40,7°C de máxima y los 19,1°C de mínima. Su estación más fría es agosto mientras que su estación más calurosa es abril. (Weather Atlas, 2022).

Sanitariamente, es una zona bastante afectada, cuenta con muchos niños víctimas de malnutrición, lo que les provoca en numerosas ocasiones disfunciones en su participación en la vida diaria, ya sea por alteraciones en el desarrollo secundarias a esta malnutrición, o por la propia malnutrición. Además, tanto Kalana como Malí en su totalidad e incluso África, respaldan con creencias antiguas que la discapacidad ha de ser marginada, poseen una imagen muy negativa sobre las discapacidades, esto provoca que muchos niños sean marginados por su condición y sufren violencia y abusos lo que no favorece en absoluto su inclusión en la sociedad. Estas creencias

mencionadas, corresponden con una relación de las discapacidades con: castigos divinos, origen o consecuencia de un acto de pecado acontecido por los padres del niño o niña, o bien que el propio niño o niña con discapacidad, sea un hechicero o hechicera. A consecuencia de estas opiniones, estos pequeños son calificados como “extraños”, “demonios” o incluso “seres sobrenaturales”. Esta brutalidad de pareceres deriva en que niños con patologías como parálisis cerebral, sean calificados como “serpientes” y les hagan pasar su vida bajo el suelo. Continuando con estas creencias, llegan al extremo de ahogar a estos seres en los ríos simbolizando que de esa manera “se va la serpiente” (Plan Internacional, 2013).

Dada la mala situación sanitaria del país, tanto por las diferentes patologías que cursa la población, como por la mala administración sanitaria, haciendo referencia a los pocos centros sanitarios de los que disponen, existen numerosas organizaciones que colaboran con Malí. Una de ellas es medicusmundi. A través de esta organización, la Facultad Padre Ossó de la Universidad de Oviedo, trabaja en la creación de intervenciones para niños y personas adultas con diferentes tipos de discapacidades o patologías que pueden necesitar de la figura de un Terapeuta Ocupacional (TO).

Nota: A lo largo de todo el documento, se utiliza el término “niño” para referirse tanto a niños como a niñas.

2. JUSTIFICACIÓN

Este trabajo pretende minimizar las alteraciones en el desarrollo que surjan en los niños residentes en Malí, más concretamente, en Kalana. Actualmente no existe una práctica clínica adecuada a las condiciones y necesidades de esta población, por lo tanto, se busca cumplir con esta necesidad, ya que, aunque sea un lugar donde no se sacan a la luz muchos casos de retraso en el desarrollo, siempre existe algún caso para el que no se tiene información de cómo llevar a cabo la intervención.

Además, cabe destacar, que, de manera paralela, la propuesta de este protocolo de intervención podría ser útil para cualquier población en riesgo de exclusión, así como para cualquier población del primer mundo, al profundizar en detalles sobre los posibles tipos de intervención que se relazarían, por ejemplo, en el contexto de España.

3. OBJETIVOS

El objetivo general de este proyecto es crear una guía de intervención en atención temprana para países en vías de desarrollo, desde Terapia Ocupacional (TO).

Como objetivos específicos se proponen:

- Sintetizar los hitos de desarrollo típicos en un inventario de 0 a 6 años, por edades.
- Establecer diferentes estrategias de intervención para cada hito en caso de encontrarse alterado.
- Considerar los recursos y cultura de Kalana para la correcta adaptación de las estrategias.
- Trasladar las diferentes intervenciones a la aplicación “ValTO”

4. MATERIAL Y MÉTODOS

Revisión bibliográfica

La información se recoge de diferentes portales web, como “Pubmed”, “OTSeeker”, “Dialnet”, así como de diferentes libros físicos, mencionados en la bibliografía y organizaciones o asociaciones de atención temprana.

Los descriptores utilizados han sido:

“Atención temprana”/“Early Intervention”[MeSH].

“Terapia Ocupacional”/“Occupational Therapy”[MeSH].

No existe un término MeSH que corresponda a “Desarrollo psicomotor”/“psychomotor development”. Sí se ha encontrado el término MeSH de “Growth and Development” correspondiente a la definición de “The series of changes to the shape, size, components, and functions of an individual organism that occur over time as the organism progresses from its initial form to full size and maturity”. Year introduced: 2005.

“Alteraciones del desarrollo”, tampoco existe término MeSH que haga referencia a las alteraciones del desarrollo, lo más parecido encontrado como término MeSH, ha sido el término “abnormalities” que hace referencia a las anomalías producidas en el feto o el bebé. El término en lengua inglesa sería “development disability”.

Por otro lado, para la investigación sobre la discapacidad, el desarrollo tanto típico como desarrollo con alteraciones, la terapia y su relación con Malí, se han utilizado, además, los términos “discapacidad” y “niños”. Para “discapacidad”, cuya traducción al inglés sería “disability”, no existe término MeSH y para “niños” aparece el término MeSH de “infant”, referido a los niños de entre 1 y 23 meses de edad. Puesto que se

requiere de información hasta los 6 años de edad, se utiliza también el término MeSH de “child, preschool” referido a niños pequeños de entre 2 y 5 años. Aun así, se requiere de información hasta los 6 años, pero no se encuentra ningún término MeSH que sea de utilidad ya que otro término encontrado es “Child” pero hace referencia a la etapa comprendida entre los 6 y los 12 años, lo que supone que, de esa manera, aparezca mucha información irrelevante.

Además, estos términos han sido combinados mediante los operados booleanos de “AND” y “OR” ya que se requiere de información en la que se añada, por ejemplo: “Terapia Ocupacional” y “atención temprana” o “alteraciones del desarrollo”. Se realiza una combinación diversa, a medida que se van descubriendo artículos e información.

En cuanto a la estrategia de búsqueda, se ha realizado una búsqueda combinando los términos mencionados: “Occupational Therapy”[MeSH] AND “Early Interention”[MeSH]; “Occupational Therapy”[MeSH] AND “Malí”; “disability”[MeSH] AND “Malí”; “Early Intervention”[MeSH] AND “Malí”; “Early Intervention”[MeSH] OR “alteraciones del desarrollo”; “pychomotor development” AND “Early Intervention”[MeSH].

Criterios de inclusión y exclusión

Se establecen en una tabla (Tabla 1) los criterios de inclusión y exclusión utilizados para la selección de cada documento.

Tabla 2

Criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Cualquier documento que hable sobre la intervención en Atención Temprana, Terapia Ocupacional o comunidades en vías de desarrollo.	Documentos enfocados a 1 sola patología específicas, a excepción del autismo.
Páginas web o documentos que hablen sobre Mali.	Artículos en idiomas diferentes al español y el inglés.
Manuales o guías de desarrollo típico.	
Documentos enfocados a niños de entre 0 y 6 años.	

Procedimientos

Para comenzar, se ha realizado una lectura completa de diferentes artículos y libros de desarrollo típico para obtener tanto información sobre el desarrollo en la etapa más temprana de la vida, como para obtener una guía con diferentes hitos de desarrollo típicos (Anexo 1). Cabe destacar que no todos los artículos y demás bibliografía ha sido utilizada para la redacción de los hitos del desarrollo, algunos simplemente se han utilizado para conocer más sobre la Atención Temprana, el desarrollo de los niños, así como su relación con la Terapia Ocupacional.

Una vez realizada la lectura completa de estos artículos y libros, se ha realizado un análisis del desarrollo descrito en cada referencia bibliográfica.

Tras la generación de una guía con los hitos del desarrollo, a raíz de esa lista de ítems, se ha generado una lista de intervención, donde se interviene sobre cada uno de ellos. De esta manera, en caso de encontrarse varios hitos afectados, se podría realizar cada una de las pequeñas intervenciones descritas y en caso de sólo encontrarse 1 ítem afectado, se iría directamente a ese único hito del desarrollo.

Para la elaboración de las intervenciones, se ha pensado en todo momento en aquello que tenemos a disposición en todo tipo de hogares, haciendo más fácil su adaptación a Mali puesto que si el objeto es algo cotidiano, del día a día, es algo que se puede realizar tanto allí como aquí (Barrios, 2019) y (Novak, 2019). De esta manera se intenta realizar una adaptación cultural de los ítems, pero con un margen lo suficientemente amplio para su uso en otras poblaciones.

Respecto a la adaptación cultural, se intenta que sea útil tanto en el panorama español como en el panorama de Mali. Para poder tener en cuenta sus recursos, cultura, disposición de los hogares y un poco de estilo de vida, se ha realizado una comunicación a través de correo electrónico con personal sanitario en Mali, una enfermera con la que se mantiene contacto ya desde que comenzó el Proyecto de transferencia de conocimiento Norte-Sur.

5. RESULTADOS

Sólo para la redacción de los hitos del desarrollo, se han utilizado los siguientes artículos, libros y escala: 1 artículo (Coutiño, 2002). 2 libros: (Beaudry, 2011) y (Ayres, 2008). También se ha utilizado como referencia un Trabajo de Fin de Grado (Amado, 2020), así como la Guía de Protocolos (Amado et. al., 2021). Por último, ha sido utilizada la herramienta de evaluación “Haizea - Llevant” (Anexo 2).

A continuación, se detalla en “Tabla 2. Búsqueda bibliográfica” todos los documentos utilizados tanto para la redacción de la guía de hitos del desarrollo, como para la redacción de las diferentes intervenciones de cada uno de los ítems.

Tabla 2

Búsqueda bibliográfica.

Título	Autor y año	Formato
“Desarrollo psicomotor”	Coutiño León, 2002	Referencia bibliográfica
“Terapia Ocupacional en Pediatría. Proceso de evaluación”	Mulligan, 2006	Libro físico
“Libro blanco de la Atención Temprana”	Federación Estatal de Asociaciones de Profesionales de Atención Temprana (GAT), 2005	Referencia bibliográfica
“La integración sensorial en los niños”	Ayres, J., 2008	Libro físico
“Retraso psicomotor”	Narbona y Schlumberger, 2008	Referencia bibliográfica
“Estimulación temprana. Crecimiento y desarrollo. Guía comunitaria”	Instituto Carlos Slim de la Salud, 2009	Referencia bibliográfica
“Terapia Ocupacional en Atención Temprana”	Círez Garayoa, I., Pérez Etxeberría, B. y López Ayesa, S., 2009	Referencia bibliográfica
“Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos del Espectro Autista en Atención Primaria”	Grupo de Trabajo de la Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos del Espectro	Referencia bibliográfica

Autista en Atención Primaria,
2009

“Sistemas médicos en Mali en zona de inmigración: interacciones pasadas y presentes entre lo local y lo global”	Mendiguren, 2009	Referencia bibliográfica
“Guía del desarrollo infantil desde el nacimiento hasta los 6 años”.	Federación Estatal de Asociaciones de Profesionales de Atención Temprana. GAT, 2010	Referencia bibliográfica
“Tengo duendes en las piernas. Cómo abordar la hiperactividad, el déficit de atención y otros problemas infantiles”	Beaudry Bellefeuille, I. con Sánchez Padrón, O. , 2011	Libro físico
“Problemas de aprendizaje en la infancia. La descordinacion motriz, la hiperactividad y las dificultades académicas desde el enfoque de la teoría de la integración sensorial”	Beaudry Bellefeuille, I., 2011	Libro físico.
“Manual para la vigilancia del desarrollo infantil (0-6 años) en el contexto de AIEPI”	Figueiras et. al., 2011	Referencia bibliográfica
“Hago lo que veo, soy lo que hago. Cómo fomentar el desarrollo del niño desde la concepción hasta los doce años de vida”	Beaudry Bellefeuille, I., 2012	Libro físico, disponible en la biblioteca de la Facultad Padre Ossó
“Terapia Ocupacional en pediatría”	Domingo Sáenz, M. A., 2015	Libro físico
“Early Intervention Every Day! Emblending Activities in Daily Routines for Young Children and Their Families”	Crawford y Weber, año 2013 la última edición	Libro físico
“Cooperación internacional: Norte-Sur. Creación de una guía clínica de	Amado, 2020	Referencia bibliográfica

estimulación temprana para padres”

“Autism Intervention Every Day!
Emblending Activities in Daily
Routines for Young Children and
Their Families”

Crawford y Weber, año 2016
la última edición

Libro físico

“Guía fácil de protocolos de
intervención en discapacidad”

Amado et. al., 2021

Referencia
bibliográfica

Escala de valoración “Haizea Llevant” (Anexo 2)

Una vez realizada la lectura completa de estos artículos y libros, se ha realizado un análisis del desarrollo descrito en cada referencia bibliográfica, de las mencionadas en la “Tabla 2. Bibliografía hitos del desarrollo” y se ha generado una guía de principales hitos del desarrollo típico de los niños desde el mes de vida, hasta los 6 años de edad. Esta calificación se ha desarrollado de mes en mes, hasta los 12 meses (1 año de edad) y posteriormente, de 6 en 6 meses, es decir, pasando de 12 a 18 meses (de 1 año de edad, a 1 año y medio de edad), luego a 24 meses o 2 años y así sucesivamente (Anexo 1).

Cabe destacar que se ha realizado, además, una guía rápida sobre el tipo de juego que hacen los niños en cada etapa de edad temprana. Esto se ha creado, debido a que, para los niños, la ocupación más significativa, sobre todo en esa etapa tan temprana de 0 a 6 años, es el juego (Anexo 3).

Adaptación del material

En cuanto a los materiales a utilizar, en el caso de materiales escolares, poseen lápices, libretas, hojas, bolígrafos, todo como aquí, sin ningún tipo de excepción. Se debe tener en cuenta, que hablamos de niños de 0 a 6 años, quienes no van a utilizar materiales muy complicados ni siquiera aquí, en España. Por lo demás, materiales básicos como neumáticos, pelotas, cuerdas, arena, piedras, etc. son fáciles de encontrar, no tienen problema para su adquisición.

Hablando con el personal de Mali, se ha cuestionado el tipo de instrumentos que poseen, sobre todo en las casas, puesto que se pretende generar una intervención que tengan posibilidad de realizar desde casa los padres. La respuesta en este caso ha sido que en las casas no es tan común tener a disposición un instrumento musical, pero en el dispensario en el que se encuentran, si poseen los siguientes instrumentos: tambores, “balafón”, batería, órgano eléctrico, calabazas, “kora”, “n’taman” y “ngoni”, explicados en el apartado de “introducción”. Por lo tanto, en caso de necesitar

cualquiera de estos instrumentos musicales, se recomendará la asistencia al dispensario, además de una adaptación al hogar, sin instrumento.

Contexto cultural de las AVD

En Mali, la base de alimentación es el maíz. Transforman el maíz en harina y posteriormente hacen el plato más común y económico que llaman “to”. Este plato lo acompañan de “gombo” que es una salsa de consistencia acuosa, además, se puede acompañar de otra salsa diferente o guisos de pescados de carne de res (ternera), cabra o carnero. Para las fiestas y ocasiones especiales, hacen un plato que denominan “rizgras”, que lleva mucha cantidad de “acuitè”. También comen legumbres y verduras como la berengena, pimienta, zanahoria o calabaza, las cuales utilizan mucho en la preparación de sus platos. Comen repollo en bastantes ocasiones, que lo presentan con salsa de carne o de pescado. Por último, es frecuente que coman “okra” (parecido al jalapeño, es un fruto tropical comestible, original de África), así como pepino, frijoles cabeza negra, cebolla y ajo, todo esto, además de ser muy frecuente en sus platos, llega información de que siempre echan en las comidas ajo picante, no comen nada que no lleve picante.

Por último, se ha recogido información sobre el tipo de baños, puesto que son muy diferentes a los sanitarios que poseemos en España. En las casas, no todo el mundo posee letrina, la mayoría hace sus necesidades al aire libre. En caso de disponer de letrina, la mayoría de las personas tiene una poza séptica, caracterizada por un WC tipo “silla turca”. En cuanto a la ducha, no todo el mundo tiene en su casa una ducha porque carecen de llave de paso de agua. Muchas personas, tienen pozos o llaves de agua que funcionan con luz solar.

Elaboración de la guía

En primer lugar, se puede visualizar en “Anexos”, en (Anexo 1) la guía de hitos de desarrollo. Derivado de esta guía, aparece el protocolo de Intervención desde Terapia Ocupacional para cada uno de los ítems afectados (Anexo 4). El esquema general es muy simple, de tal manera que, a cada hito afectado, le corresponde su intervención específica. En caso de necesitar una adaptación en Mali, ante la posibilidad de que no exista el material descrito previamente, se detalla como “adaptación al territorio en vías de desarrollo”. En cualquier caso, en caso de que se pueda realizar la primera opción, se realizará, sin falta de hacer la adaptación.

En cuanto a la adaptación a la aplicación “ValTO”, en primer lugar, la familia o el profesional, debería introducir datos básicos del pequeño, como es la edad, nombre y lugar donde vive. Posteriormente, se selecciona el rango de edad al que pertenece

actualmente. Dentro de su rango de edad, se selecciona el ítem afectado – en caso de que existan varios, se selecciona primero uno, después el otro y así sucesivamente – y dentro de ese ítem, aparece que se puede realizar para intentar mejorar, minimizar o mantener de forma estable ese hito del desarrollo.

En muchas ocasiones, la intervención puede aplicarse tanto aquí, en España como allí, en Malí, se detallará en cada caso. Además, es importante tener en cuenta que una vez se comience a intervenir o fomentar cualquiera de los hitos de desarrollo afectados, es cuestión de mucho tiempo el hecho de conseguir completarlos o realizarlos adecuadamente. Son procesos largos, que pueden depender desde varias semanas, hasta varios meses.

En cuanto al traslado de la información a la aplicación “ValTO”, se traslada el protocolo completo a dicha plataforma. En la propia aplicación, se introducen también imágenes a modo de facilitar la comprensión de cada uno de los ítems.

6. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Discusión

En el presente trabajo se ha desarrollado una guía de intervención en Atención Temprana para padres, adaptada a comunidades en vías de desarrollo. Más concretamente, se desarrollan intervenciones para fomentar una mejora de las alteraciones en el desarrollo de los niños.

Cabe destacar que no existe, para nuestro conocimiento, una intervención que cubra estas características desde Terapia Ocupacional.

Únicamente se han encontrado varias guías de estimulación temprana [(Regidor, 2005), (Stein, 2012), (Díaz, s.f.), (Instituto Carlos Slim de la Salud, 2009) y (Federación Estatal de Asociaciones de Profesionales de atención Temprana. GAT, 2010)] en la literatura científica, pero estos no son comparables a la diseñada en este trabajo ya que, en la primera de las mencionadas, divide la intervención desde un punto de vista más globalizado, tanto por el tipo de estimulación, como por el tipo de edad. En la segunda, además de realizar la misma globalización que la anterior, en cuanto al tipo de estimulación, limita en 2 años la edad hasta la que intervenir. La tercera de ellas explica muy bien todos los conceptos, pero está muy orientada a profesionales. La cuarta de ellas, se encuentra la misma limitación que en la primera, hace una globalidad grande de edades, así como tampoco adapta a situaciones de bajos recursos sus intervenciones. La creada por el GAT, es una guía muy completa y muy bien explicada, pero solo menciona los hitos de desarrollo, no realiza una explicación de qué hacer en caso de que alguno de ellos se encuentre afectado.

También se han encontrado una serie de guías de desarrollo típico, a través de las cuales se desarrolló la guía inicial de hitos del desarrollo (Anexo 1), pero en todas ellas se realiza una selección desde un punto de vista descriptivo y no realizan una gran explicación de tipo intervención específica para cada hito de desarrollo. Estas son: (García y Martínez, 2010), (Coutiño, 2002), (Figueiras et. al., 2011), (Amado, 2020), (Beaudry, 2011), (Ayres, 2008) y la escala “Haizea Llevant” (Anexo 2). Respecto al tema base que se pretende tratar, la intervención en alteraciones del desarrollo en comunidades en vías de desarrollo, todos los mencionados poseen la limitación de que no ofrecen una intervención adaptada a los recursos y entornos de las personas en vías de desarrollo, algo que sí se ofrece en la presente guía de intervención y con lo que se pretende paliar esta necesidad.

Además, se ha localizado una aplicación de dispositivos móviles, parecida a la aplicación “ValTO”, pero en la que se detalla aún más cada ítem de desarrollo. La aplicación puede encontrar en la página de “Centers for Disease Control and Prevention”, se denomina “CDC’s Milestone Tracker App” y se puede acceder a ella a través del siguiente enlace: <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones-app.html> (Centers for Disease Control and Prevention, 2021). Dentro de la aplicación, encontramos la posibilidad de visualizar los hitos hasta los 5 años. En ella, solicita registrar la edad del niño y ofrece la posibilidad de elegir como es el desarrollo del niño frente a cada uno de los hitos. En cada uno, ofrece las opciones de “sí”, “no estoy seguro” o “todavía no”. En el caso de responder “sí”, la respuesta correspondería a una correcta realización por parte del infante de ese hito en concreto y en el caso de responder “todavía no”, la aplicación recomienda hablar con el médico del niño. Se considera una opción muy útil de cara a seguir los hitos del desarrollo por parte de los padres, pero, no ofrece la oportunidad de continuar los hitos desde casa, ya que, en algunas ocasiones, con una simple actuación a través de materiales básicos de la vida diaria, puede darse solución a esa alteración, sin necesidad de una aplicación más extensa y de carácter médico. En ocasiones, además, no se cuenta con los recursos suficientes como para asistir a un médico, como es el caso de muchas familias en Kalana.

En cuanto a las diferentes intervenciones revisadas para la intervención final del trabajo, comenzando por el método Bobath. Escobar et. al. (2020) nos hablan de la eficacia de este método en referencia a enfermedades que pueden ser diagnosticadas en la etapa temprana, como son la parálisis cerebral, el síndrome de Down y distrofia muscular, entre otras. Es cierto que ofrecen eficacia en la intervención a través del método Bobath, pero no es aplicable a este grupo de población en concreto, ya que

las alteraciones del desarrollo pueden ser debidas a diversos motivos y no tienen por qué derivar de patología neurológica o genética en específico (Escobar et. al., 2020). Además, cabe destacar, que la mayoría de los artículos encontrados, han tenido que ser descartados ya que enfocaban a intervención desde el ámbito de la Fisioterapia y no desde la Terapia Ocupacional.

En Atención Temprana, se utilizaba con frecuencia el modelo de intervención transaccional, mediante el cual, el niño genera una interacción con el entorno fruto de modificaciones ambientales, que favorecen una respuesta adaptativa en el niño. No existe mucha evidencia sobre su utilización específica desde Terapia Ocupacional, pero, teniendo en cuenta que el terapeuta ocupacional se basa en el entorno específico del cliente para la elaboración de las intervenciones, no habría motivo aparente de carácter negativo para la utilización de este método de intervención (Perera, 2011) y (Martínez y Calet, 2015).

En cuanto al modelo de integración sensorial, es el más utilizado y del que más evidencia se encuentra. Esto es debido a que cuando existe una alteración en el desarrollo, se produce a su vez una alteración en la integración de las sensaciones. Una forma correcta de fomentar el desarrollo de habilidades que nos ayuden a registrar, modular y discriminar sensaciones es a través de la integración sensorial (Jorquera y Romero, 2016). Además, se debe tener en cuenta la plasticidad cerebral, de cara a la capacidad de adquisición de nuevas habilidades a través de la integración sensorial, tanto desde el punto de vista vestibular, como propioceptivo, como del resto de sentidos (Beaudry, 2012). Finalmente, a través de la integración sensorial, se consiguen muchas respuestas adaptativas, lo cual, en cuanto a alteraciones en el desarrollo, supone un gran punto a favor, puesto que son pequeños cambios que, con la formación correspondiente, son fáciles de llevar a cabo (Ayres, 2008).

Para concluir, dentro de la intervención pediátrica, y más dentro de la atención temprana, debe tenerse siempre presente el juego, puesto que es la ocupación más significativa en la infancia, previo a cualquiera de las Actividades Básicas de la Vida Diaria. Como terapeutas ocupacionales, se debe tener siempre en cuenta tanto esta ocupación, como el entorno y contexto en el que vive el niño.

En definitiva, la aportación de este trabajo a la terapia ocupacional en cooperación internacional aplicada al ámbito pediátrico es la oportunidad de ofrecer al niño un trato sobre sus alteraciones en el desarrollo desde un campo más cercano, como es el propio entorno en el que vive.

Conclusiones

A través de este trabajo, se ha obtenido el diseño de una guía de intervención desde Terapia Ocupacional en alteraciones del desarrollo para comunidades en vías de desarrollo. Se considera que la creación de esta herramienta facilitará el tratamiento o avance de los niños con algún tipo de alteración en los hitos del desarrollo. Además, es destacable que ofrece la oportunidad de que todo el mundo, con menor o mayor oportunidades de recursos, acceda a ella.

La intervención final, se refleja en el apartado de “resultados” y se detalla en el “Anexo 4”.

7. BIBLIOGRAFÍA

- Amado, P. S. (junio 2020). *Cooperación internacional: Norte-Sur. Creación de una guía clínica de estimulación temprana para padres* [Trabajo Fin de Grado. Universidad de Oviedo].
https://issuu.com/medicusmundi.asturias/docs/paula_amado_su_rez_tfg
- Amado, P., Anido, A., Cuesta, S., González, A., Lacarra, L. y Pérez, I. (2021). *Guía fácil de protocolos de intervención en discapacidad*. ISBN: 978-84-09-29393-3
- Asociación Española de Intervención en la Primera Infancia (AEIPI) (20 de diciembre de 2020). *Principios clave de la Atención Temprana y las prácticas efectivas (VIII)*.
<https://aeipio.org.wordpress.com/2020/12/20/principios-clave-de-la-atencion-temprana-temprana-y-las-practicas-efectivas-viii/>
- Ayres, A. J. (2008). *La integración sensorial en los niños. Desafíos sensoriales ocultos* (edición 25 aniversario). TEA Ediciones.
- Barrios, S. F. (30 de noviembre de 2019). *Revista TOG (A Coruña)*, 30(16), 236-239.
<https://www.revistatog.es/ojs/index.php/tog/article/view/40/30>
- Beaudry, I. B. (2011). *Problemas de aprendizaje en la infancia. La descoordinación motriz, la hiperactividad y las dificultades académicas desde el enfoque de la teoría de la integración sensorial* (2ª ed.). Ediciones Nobel.
- Beaudry, I. B. (2011). *Tengo duendes en las piernas. Cómo abordar la hiperactividad, el déficit de atención y otros problemas infantiles*. Ediciones Nobel.
- Beaudry, I. B. (2012). *Hago lo que veo, soy lo que hago. Cómo fomentar el desarrollo del niño desde la concepción hasta los doce años de vida*. Ediciones Nobel.
- Casa de Mali. (Recuperado en fecha: 11 de febrero de 2022). *Cultura*.
<https://wp.casademali.org/cultura/>
- Centers for Disease Control and Prevention (revisada en 2021). *Sigamos el desarrollo* (2.2) [Aplicación móvil]. App Store y Google Play.
<https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones-app.html> y
<https://play.google.com/store/apps/details?id=gov.cdc.ncbddd.actearly.milestones>
- Círez, I. G., Pérez, B. E. y López, S. A. (2009). *Terapia Ocupacional en Atención Temprana*. *Revista TOG (A Coruña)*, 6(4), 382-390.
<https://www.revistatog.com/suple/num4/atemprana.pdf>

- Coutiño, B. L. (2002). Desarrollo psicomotor. *Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación*, 14(24), 58-60. https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2002/mf02-2_4g.pdf
- Crawford, M. J. y Weber, B. (2013). *“Early Intervention Every Day! Emblending Activities in Daily Routines for Young Children and Their Families”*. Paul H. Brookes Publishing Company.
- Crawford, M. J. y Weber, B. (2016). *“Autism Early Intervention Every Day! Emblending Activities in Daily Routines for Young Children and Their Families”*. Paul H. Brookes Publishing Company.
- Datosmacro.com. (Recuperado en fecha: 13 de enero de 2022). *Malí. Tasa de alfabetización*. <https://datosmacro.expansion.com/demografia/tasa-alfabetizacion/mali#:~:text=Mal%C3%AD%20tiene%2C%20seg%C3%BAAn%20publica%20la,es%20del%2025%2C74%25>
- Delhipages.live. (10 de junio de 2020). *Malí. Cultura, historia y gente*. <https://delhipages.live/geografia-y-viajes/paises-del-mundo/mali>
- Díaz, C. S. (s.f.). *Guía básica sobre Atención Temprana y Transformación. Plena inclusión*. https://www.plenainclusion.org/wp-content/uploads/2021/03/atencion_temprana_bbbpinteractivo.pdf
- Domingo, M. A. S. (2015). *Terapia Ocupacional en pediatría*. Editorial Síntesis.
- Domínguez, I. J. y Calvo, J. I. A. (2015). Terapia Ocupacional y su papel en Atención Temprana: Revisión sistemática. *Revista TOG (A Coruña)*, 21(12), (22 p.). <http://www.revistatog.com/num21/pdfs/revision3.pdf>
- Escobar, E., Veloz, S., Escobar, M. y Arguello, S. (2020). Abordaje terapéutico en niños con Trastornos del Sistema Nervioso mediante la aplicación del Método Bobath. *Revista de Investigación Talentos*, 7(1), 105-113. ISSN Digital: 2631-2476
- Facultad Padre Ossó (19 de noviembre de 2021). *ValTO* [Aplicación móvil]. Google Play.
- Federación Estatal de Asociaciones de Profesionales de Atención Temprana (GAT) (septiembre de 2005). *Libro Blanco de la Atención Temprana*. (3ª ed.). Real Patronato sobre Discapacidad. <http://gat-atenciontemprana.org/wp-content/uploads/2019/05/LibroBlancoAtenci%C2%A6nTemprana.pdf>
- Federación Estatal de Asociaciones de Profesionales de Atención Temprana (GAT) (2010). *Guía del desarrollo infantil desde el nacimiento hasta los 6 años*. Editado por Real Patronato sobre Discapacidad.

<https://www.fundacionalpe.org/media/Biblioteca/Recomendaciones/Guia-para-el-desarrollo-infantil-desde-el-nacimiento-hasta-los-6-anos.pdf>

Figueiras, A. C., Neves, I. C. S., Ríos, V. G. y Benguigui, Y. (septiembre de 2011). *Manual para la vigilancia del desarrollo infantil (0-6 años) en el contexto de AIEPI*. (2ª ed.). Organización Panamericana de la Salud. ISBN: 978-927533238-2

García, M. A. P y Martínez, M. A. G. (5 de febrero de 2016). *Desarrollo psicomotor y signos de alarma* [Curso de actualización Pediatría 2016]. Madrid: Lúa Ediciones 3.0; 2016. 81-93.
https://www.aepap.org/sites/default/files/2em.1_desarrollo_psicomotor_y_signos_de_alarma.pdf

Geografía de Malí. (Recuperado en fecha: 28 de enero de 2022). En *Wikipedia*.
https://es.wikipedia.org/wiki/Geograf%C3%ADa_de_Mal%C3%AD

Grupo Internacional de las Naciones Unidas para la estimación de la mortalidad infantil. IGME. (Recuperado en fecha: 28 de enero de 2022). *Malí*.
<https://childmortality.org/data/Mali>

Grupo de Investigación de Crisis Internacionales. CISDE. (Recuperado en fecha: 28 de enero de 2022). *Mali*. <https://crisis.cisde.es/crisis/mali/#apdo1>

Grupo de Trabajo de la Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos del Espectro Autista en Atención Primaria (2009). *Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastorno del Espectro Autista en Atención Primaria*. Ministerio de Ciencia e Innovación.

Illingworth, R.S. (1983). *El Desarrollo Infantil en sus Primeras Etapas*. Barcelona: Editorial Médica y Técnica S.A.

Instituto Carlos Slim de la Salud (2009). *Estimulación temprana. Crecimiento y desarrollo. Guía comunitaria* (1ªed.). Editado por MEXFAM Juárez.
<https://www.clikisalud.net/manuales/cuadernodesarrollohumano.pdf>

Infomed. Temas de salud. (24 de julio de 2018). *Situación de salud en Mali*.
<https://temas.sld.cu/vigilanciaensalud/2018/07/24/situacion-de-salud-en-mali/>

Jiménez, E. A., Márquez, L. J. A., Fernández, I. M. y Ruíz, M. L. F. (noviembre de 2021). *Healthcare (Basel)*, 9(11), 1466. Doi: [10.3390/healthcare9111466](https://doi.org/10.3390/healthcare9111466)

Jorquera, S. y Romero, D. M. (julio de 2016). Terapia Ocupacional utilizando el abordaje de Integración Sensorial: estudio de caso único. *Revista Chilena de Terapia*

- Ocupacional*, 16(1), 115-124.
<https://nuevosfoliosbioetica.uchile.cl/index.php/RTO/article/view/41949/44041>
- Lethal Crysis. (3 de febrero de 2022). *El Conflicto de MALI ¿qué ocurre en Tombuctú?* [Archivo de vídeo]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=MfijbmS8f78>
- Manos Unidas. (Recuperado en fecha: 13 de enero de 2022). *La pobreza en África sigue siendo la más grave del mundo*.
<https://www.manosunidas.org/observatorio/pobreza-mundo/pobreza-africa>
- Martínez, A. M. y Calet, N. (2015). Intervención en Atención Temprana: Enfoque desde el Ámbito Familiar. *Escritos de Psicología*, 8(2).
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092015000200006
- Mendiguren, B. (12 de octubre de 2009). Sistemas médicos en Mali en zona de inmigración: interacciones pasadas y presentes entre lo local y lo global. *Relaciones Internacionales* (12), 195-210.
https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/678203/RI_12_12.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Morales, C. A. R. (agosto de 2013). Estimulación temprana en niños y niñas institucionalizados. *EFDeportes.com, Revista Digital*, (183).
<https://efdeportes.com/efd183/estimulacion-temprana-en-ninos-y-ninas.htm>
- Mulligan, S. (2006). *Terapia Ocupacional en Pediatría. Proceso de evaluación*. Editorial médica panamericana.
- Narbona, J. y Schlumberger, E. (2008). Retraso psicomotor. *ResearchGate*.
https://www.researchgate.net/publication/242507083_Retraso_psicomotor
- Novak, I. y Honan, I. (2019). Effectiveness of paediatric occupational therapy for children with disabilities: A systematic review. *Australian Occupational Therapy Journal*, 66, 258-273. Doi: 10.1111/1440-1630.12573
- Oficina de Información Diplomática (abril de 2022). *Mali. República de Mali* [Archivo PDF].
https://www.exteriores.gob.es/Documents/FichasPais/MALI_FICHA%20PAIS.pdf
- O'Neill, A. (25 de enero de 2022). *Tasa de mortalidad infantil en Malí 2019*.
<https://www.statista.com/statistics/807012/infant-mortality-in-mali/>
- Perera, J. (diciembre de 2011). Atención temprana: Definición, objetivos, modelos de intervención y retos planteados. *Revista Síndrome de Down*, 28, 140-152.

http://www.downcantabria.com/revista/wp-content/uploads/2011/12/revista111_140-152.pdf

Plan International. (23 de septiembre de 2013). *Los niños con discapacidad en África Occidental se enfrentan a abusos generalizados*. <https://plan-international.es/noticias/2015-09-09-los-ninos-con-discapacidad-en-africa-occidental-se-enfrentan-abusos-generalizados>

Plan International. (11 de diciembre de 2020). *Poner fin a la MGF en Malí: “La lucha es dura, pero noble”*. <https://plan-international.es/blog/2020/12/poner-fin-la-mgf-en-mali-la-lucha-es-dura-pero-noble#:~:text=A%20d%C3%ADa%20de%20hoy%2C%20Mali,en%20el%20sur%20del%20pa%C3%ADs>

Regidor, R. (2005). *Las capacidades del niño. Guía de Estimulación Temprana de 0 a 8 años* (2ª ed.). Ediciones Palabra. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=eDAetJ06s4sC&oi=fnd&pg=PA15&dq=guia+de+estimulacion+temprana+para+padres&ots=uVmQ5GOXFe&sig=VcMoXVAP3Utm5UFYkfmVJmJx7qc#v=onepage&q=guia%20de%20estimulacion%20temprana%20para%20padres&f=false>

Schönhaut L. B., Álvarez J. L. y Salinas P. A. (noviembre de 2008). El pediatra y la evaluación del desarrollo psicomotor. *Revista Chilena de Pediatría*; 79(Supl. 1):26-31. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v79s1/art05.pdf>

Stein, L. (2012). *Estimulación temprana. Guía de actividades para niños de hasta 2 años* (5ª ed.). Ediciones Lea. https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=RatcrBQVY6EC&oi=fnd&pg=PT5&dq=guia+de+estimulacion+temprana+para+padres&ots=xA0d_m5AfC&sig=-xn46_UwBg62DU_H4XRPUXJNk8M#v=onepage&q=guia%20de%20estimulacion%20temprana%20para%20padres&f=false

Vericat, A. y Orden, A. B. (10 de octubre de 2022). El desarrollo psicomotor y sus alteraciones: entre lo normal y lo patológico. *Revista Ciência & Saúde Coletiva*, 10(18), 2977-2984. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=63028210023>

Weather Atlas. (Recuperado en fecha: 11 de febrero de 2022). *Previsión meteorológica y clima mensual. Kalana, Malí*. <https://www.weather-atlas.com/es/mali/kalana-clima>

¡Bienvenidos a Malí!. (Recuperado en fecha: 11 de febrero de 2022). *Vestimentas*. <https://mali0.webnode.mx/products/vestimentas/>

8. ANEXOS

Anexo 1. Guía de los hitos del desarrollo típicos.

1 MES

El niño reconoce sensaciones suaves, como tacto suave y rítmico, lo expresa mediante relajación, en caso de estar alterado, un pequeño gesto de agrado, etc., así como, percibe cuando le tocan.

Mantiene las manos cerradas, por lo general, no abre ni extiende los dedos.

Realiza un agarre automático ante cualquier objeto, aunque sin llegar a hacer presión.

Reconoce el sonido de un sonajero o campana y reconoce las voces humanas, de manera que, si oye una voz conocida, responde con un movimiento, una sonrisa, etc.

Mantiene semiflexión en extremidades y manos flexionadas.

En decúbito prono, realiza movimientos de repetición.

Sigue los objetos con la mirada unos 90°.

2 MESES

Se mantiene en sedestación si lo sostienes, aunque se le cae la cabeza hacia atrás.

Cabeza mantenida por instantes.

En decúbito prono, se sostiene sobre antebrazos unos 45°.

Sigue con la mirada un objeto.

Aparece sonrisa social.

A tener en cuenta:

- El reflejo de prensión palmar es fuerte, casi siempre posee las manos apretadas y comienza a tener predisposición por observar las manos.
- Pone las manos en la boca.

- Incapaz de alcanzar objetos o personas.

3 MESES

Distingue a mamá.

Reconoce el biberón.

Alarga los miembros superiores para alcanzar objetos o personas, pero no tiene las habilidades necesarias para llegar a cogerlos.

En decúbito prono, eleva la cabeza unos 45 - 90°.

Inicia la observación de sus manos.

Se voltea hacia el sonido.

Gira la cabeza para seguir un objeto.

A tener en cuenta:

- Se comunica a través del llanto, expresiones faciales y posturas corporales.
- Disfruta del contacto físico.
- Se calma al cogerle en brazos y succionar y comienza a sonreír.
- El niño posee movimientos involuntarios de sus miembros, así como una hipertonía – flexión.
- Comienza el control cefálico.
- Establece vínculo afectivo con sus padres.

4 MESES

Junta sus manos.

Pasa a sedestación, con un poco de ayuda.

En decúbito prono:

- a. Se eleva sobre antebrazos y realiza movimiento como si caminara.
- b. Eleva cabeza a 90°.

En sedestación la cabeza sigue al cuerpo.

Sostiene por momentos algún objeto.

A tener en cuenta:

- En decúbito prono, descansa la mayor parte de su peso sobre el pecho y los antebrazos.
- En decúbito supino, mantiene la cabeza en la línea media.
- Incapaz de realizar sedestación sin ayuda y mantiene tronco flexionado cuando realiza la sedestación.
- Muestra amplitud de movimiento activo de dedos durante la realización de un juego espontáneo, aunque es incapaz de agarrar objetos.

5 MESES

Mira sus manos.

Pasa de decúbito supino a sedestación.

En decúbito prono:

- a. Eleva el tronco y echa la cabeza hacia atrás.
- b. Se apoya sobre el tórax y echa las extremidades superiores hacia atrás (en forma de avión).

Logra una alternancia en movimientos de miembros inferiores.

Realiza una prensión voluntaria, palmar y global, aunque todavía no muy clara.

6 MESES. Esta edad, es un momento clave, por ello el número de ítems se duplica.

Ríe a carcajadas.

En decúbito prono utiliza sus manos para jugar.

Gira de decúbito supino a decúbito prono.

Sostiene objetos, 1 en cada mano.

Aparece balbuceo.

Reconoce la voz de mamá.

Sujeta el mismo el biberón.

Mete los dedos en la comida para llevar el alimento a la boca.

Mordisquea objetos.

Juega con sonajeros, bloques, cuerdas, etc.

Cambia los objetos de una mano a otra.

Golpea objetos para que suenen y se muevan.

A tener en cuenta:

- Tiende a ir a mamá.
- Comienza a beber de un vaso normal.
- Realiza manipulación voluntaria, más allá de coger algo y llevárselo a la boca.
- En decúbito prono, se propulsa sobre las manos, con el tronco y cuello en extensión.
- Se lleva los pies a la boca y se mueve hacia ambos lados cuando está en decúbito supino.

- Aprende a repetir comportamientos que producen resultados deseados, como la succión del pulgar, agitar un cascabel, etc.
- Muestra interés por el ambiente.
- Aumenta el tiempo de vigilia, alerta y atención.
- Muerde o lame objetos.
- Posee entendimiento de causa-efecto.
- Expresa emociones básicas como felicidad, tristeza, rabia o sufrimiento.
- Explora visualmente partes del cuerpo, así como a través de la boca o el tacto.
- Mira en respuesta a su nombre.
- Desarrolla coordinación óculo - manual.

7 MESES

Coge el pie y se chupa el primer dedo.

Se mantiene en sedestación sin apoyo y tiende a llevar las manos hacia adelante.

También en sedestación, posee mayor control sobre sí mismo y se puede inclinar para coger objetos.

Inicia la pinza entre el pulgar y el meñique.

8 MESES

Busca objetos caídos.

Come galleta.

Se quita pañuelo de la cara.

Realiza flexión cefálica.

Lleva el dedo índice hacia cosas y agujeros.

Control de tronco.

En decúbito prono se eleva sobre las manos y los pies.

Pasa de decúbito supino a sedestación.

Si tiene un objeto en la mano y se le ofrece otro, suelta el que tiene para coger el otro.

Comienza a gatear.

A tener en cuenta:

- Ya no le gusta estar o jugar en decúbito prono ni decúbito supino.
- Puede usar ambas manos en el juego cuando está en sede estación.

9 MESES

Realiza volteo.

Inicia gateo hacia atrás.

Realiza pinza entre pulgar e índice.

Comienza con sonidos labiales.

A tener en cuenta:

- Entiende “toma” y “dame”.
- Aparecen reacciones de equilibrio.
- Aparece golpeteo en juegos manuales.
- Coordinación óculo-manual con objetos más pequeños.
- Reacciona ante un extraño.

- Responde a su nombre.

10 MESES

Dice inespecíficamente “mamá” y “papá”.

Realizase de estación estable.

Se pone de pie y da pasos laterales (agarrándose a muebles, aunque se cae con frecuencia).

A tener en cuenta:

- Gatea bien.
- Se impulsa hacia arriba para pararse usando muebles.
- Camina sosteniéndose con una mano o con las dos.

11 MESES

Busca un objeto desaparecido.

Se pone de pie sin apoyo.

12 MESES (1 AÑO)

Juega a esconderse.

Imita gestos.

Se desarrolla la masticación, pudiendo observarse la aparición de movimientos diagonales y rotativos de mandíbula.

Lleva la cuchara llena de comida a su boca.

Coge el vaso sólo, aunque derrama un poco.

Colabora a la hora de vestirse.

Se quita algunas prendas él sólo.

Desmonta y organiza las cosas que manipula.

Introduce algunas cosas dentro de otras.

Pinza madura entre pulgar e índice con objetos pequeños de unos 0,5 cm.

Golpea 2 objetos para hacer ruido.

A tener en cuenta:

- Reconoce su nombre.
- Da sus primeros pasos.
- Camina bien, sujetándose con una mano o empujando un juguete.
- Usa ambas manos para coger objetos.
- No demuestra preferencia de mano.
- Comienza a usar utensilios como cucharas con propósito intencional.
- Comienza a entender que los objetos existen, aunque no los pueda ver o no los esté viendo en ese momento.
- Distingue formas simples.
- Le gusta jugar a esconderse.
- Se siente mal cuando los cuidadores se van.
- Dice “adiós” moviendo la mano.
- Coordinación ojo - pie.
- Comprensión de causa efecto y de medio - fin.
- Empieza a dar significado a sonidos o gestos.

- Toma iniciativa en el juego.

18 MESES (1 AÑO Y MEDIO)

Lleva el vaso a la boca.

Imita tareas del hogar.

Comprende una prohibición.

Obedece órdenes por gestos.

Señala con el índice.

Da 5 pasos.

Realiza marcha libre.

Comienza a masticar carne.

Sube escaleras solo.

Baja escaleras sujeto de la mano.

A tener en cuenta:

- Camina bien distancias muy cortas.
- Se cae con frecuencia especialmente en suelo desigual.
- Gatea hacia arriba y hacia abajo las escaleras con supervisión.
- Mete bolitas en una botella.
- Abre y cierra recipientes.
- Inicia garabateo.
- Imita gestos.

- Empareja objetos.
- Reconoce imágenes y señala fotos.
- Muestra interés por otros niños.
- Obedece órdenes simples.
- Primeras palabras con significado.

24 MESES (2 AÑOS)

Come con cuchara.

Usa la palabra “no”.

Señala partes de su cuerpo.

Hace torres de 4 cubos.

Ensarta cuentas en una cuerda (no muy pequeñas).

Da sin apoyo una patada al balón.

Salta desde una altura de 20 cm.

Sube y baja escaleras.

Lanza una pelota con las manos, aunque con poca precisión.

A tener en cuenta:

Comienza a correr.

Coordinación pobre.

Camina a distancias cortas.

Indica cuando está mojado y la necesidad de ir al baño.

A la hora de vestirse, coopera empujando el brazo a lo largo de la manga.

- Se quita sólo los calcetines, zapatos y gorros.
- Disfruta a la hora de bañarse, muestra interés por el lavado de la cara, las manos y algunas partes del cuerpo.
- Puede jugar a clasificar objetos según su forma.
- Agrupa y apila objetos.

30 MESES (2 AÑOS Y MEDIO)

Ayuda a recoger juguetes.

Nombra objetos dibujados.

Ejecuta 2 órdenes.

Ejecuta 2 palabras.

36 MESES (3 AÑOS)

Se quita los pantalones sólo.

Nombra 5 imágenes.

Utiliza pronombres.

Identifica objetos por su uso.

Se abrocha y desabrocha botones grandes.

Se lava y seca las manos.

Construye torres de 8 bloques.

Hace cortes con tijeras en un trozo de cartulina.

A tener en cuenta:

- Desarrolla control de esfínteres durante el día con pocos accidentes. Requiere de pañal durante la noche.
- Va al baño de forma independiente, aunque necesita ayuda para limpiarse.
- Se quita calcetines y zapatos sólo.
- Participa activamente en el aseo personal, pero requiere de asistencia. Puede limpiarse la cara con un paño y lavarse las manos con supervisión y asistencia verbal.
- Ayuda en el cepillado de dientes.
- Corre con mejor coordinación.
- Usa ambas manos para abrir recipientes con tapa.
- Defiende sus posesiones y comienza a compartir.
- Timidez con extraños.
- Puede seguir reglas simples, expresa frustración y rabia con berrinches y se enorgullece con los logros.
- Disfruta de juegos con agua, arcilla y barro.

42 MESES (3 AÑOS Y MEDIO)

Dramatiza secuencias.

Memoriza imágenes sencillas.

Se mantiene sobre un pie.

Nombra 10 imágenes.

Cuenta hasta 2.

48 MESES (4 AÑOS)

Reconoce colores.

Copia un dibujo.

Salta con pies juntos.

Recorta con tijeras una línea ancha.

Manipula títeres.

Construye torres de 10 bloques.

Colorea dentro de espacio delimitado sin desviaciones superiores a 1 cm.

Reconoce su sexo.

Cuenta hasta 10.

A tener en cuenta:

- Control de esfínteres de día y de noche. Independiente salvo para el aseo y manejo de la cremallera de la ropa.
 - Puede desvestirse sólo. Se pone calcetines y zapatos, a excepción de abrochar los cordones. Puede abrochar y desabrochar botones grandes y subir cremalleras cuando están encajadas.
 - Puede lavarse con supervisión a excepción del lavado de pelo. Se lava las manos y la cara de forma independiente. Participa activamente en el cepillado de dientes, pero requiere de ayuda para el cepillado del cabello. Se limpia el sólo la nariz.
 - Utiliza tenedor, cuchara y cuchillo para empujar comida. Usa cuchara sin derramar mucho.
 - Conoce el hábito de la comida y las responsabilidades que conlleva (sentarse a la mesa, no levantarse hasta que se termina).
 - Entiende “por favor” y “gracias” y sabe cuándo decirlo.
-

54 MESES (4 AÑOS Y MEDIO)

Hace comida comestible.

Denomina colores.

60 MESES (5 AÑOS)

Discrimina mañana y tarde.

Cuenta historias.

Reconoce números.

Dobla papel.

Copia un cuadrado.

Se viste prácticamente solo.

Sabe hacer nudos.

Salta sobre 1 pie (más de 5 repeticiones).

A tener en cuenta:

- Comienza a aprender habilidades específicas como nadar o patinar.
- Puede empezar a participar en deportes de equipo.
- Galopa y salta sobre obstáculos.
- Pone y quita la mesa con supervisión y recordandoselo. Bebe agua sin derramar nada y aprende uso de servilleta.
- Se desviste sólo para bañarse o poner el pijama y lleva la ropa sucia a su lugar correspondiente para ser lavada.
- Se baña con ayuda de un adulto (se frota el sólo el cuerpo).

66 MESES (5 AÑOS Y MEDIO)

Se cepilla los dientes sin ayuda.

Señala de 2 líneas la más larga.

Define 5 palabras.

Mantiene equilibrio sobre un pie durante 5 segundos.

72 MESES (6 AÑOS)

Se pone zapatos, incluso en el pie apropiado.

Escribe su nombre.

Colorear sin salirse de la línea.

Salta sobre 1 pie más de 10 repeticiones.

Comienza a trepar, correr o hacer volteretas.

Capaz de dibujar 1 persona.

Conoce y copia números y letras.

Cuenta números hasta 10.

Comparte juguetes con facilidad.

A tener en cuenta:

- Control total de esfínteres.
- Independiente en el vestido a excepción de selección de ropa y cierres difíciles como cinturones o cierres de la parte posterior de la ropa.
- Para el aseo requiere de supervisión para la limpieza y cepillado de dientes y se baña con ayuda para la preparación del agua y el lavado de pelo. Además

de supervisión de seguridad.

- Comienza a usar tenedor y cuchillo para cortar.
 - Desarrolla conceptos de tiempo, incluyendo decir la hora y los días de la semana.
 - Pide perdón por sus errores y le gusta ayudar a otros, mostrando su empatía.
 - Presenta gustos y disgustos definidos.
-

																																																												Apellidos.....	Nombre.....	Sexo.....	Fecha de nacimiento.....
TABLA DE DESARROLLO (0-5 AÑOS) HAIZEA-LLEVANT																																																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	14	16	18	20	22	24	26	28	30	32	34	36	38	40	42	44	46	48	50	52	54	56	58																												
SOCIALIZACION	1.	Reacciona a la voz.				7.	Busca objeto caldo.				13.	Lleva un vaso a la boca.				18.	Se quita los pantalones.				25.	Hace la comida comestible.																																									
	2.	Distingue a su madre.				8.	Come galleta.				14.	Imita tareas del hogar.				19.	Dramatiza secuencias.				26.	Dibuja un hombre o mujer.																																									
	3.	Reconoce el biberón.				9.	Juega a "esconderse".				15.	Come con cuchara.				20.	Se pone prendas abiertas.																																														
	4.	Mira sus manos.				10.	Busca objeto desaparecido.				16.	Ayuda a recoger los juguetes.				21.	Va al inodoro.																																														
	5.	Persecución óptica vertical.				11.	Imita gestos.				17.	Da de comer a los muñecos.				22.	Identifica su sexo.																																														
	6.	Persecución óptica horizontal.				12.	Colabora cuando le visten.				23.	Se desabrocha botones.																																																			
	SA-1.	IRRITABILIDAD PERMANENTE				SA-8.	PATRON CONDUCTA REPETITIVO				SA-11.	PASAR ININTERRUMPIDAMENTE DE UNA ACCION A OTRA				24.	Manipula títeres.																																														
	SA-2.	SOBRESALTO EXAG				SA-7.	PERSISTENCIA DE LA REACCION DE MORO.																																																								
	SA-5.	PASIVIDAD EXCESIVA.															SA-13.	INCAPACIDAD PARA DESARROLLAR JUEGO SIMBOLOGICO																																													
LENGUAJE Y LOGICA-MATEMATICA	27.	Atiende conversación.				35.	Mamá / papá.				36.	Utiliza palabra "no".				44.	Frases de tres palabras.				52.	Realiza acciones inconexas.																																									
	28.	Ríe a carcajadas.				37.	Señala parte de su cuerpo.				45.	Memoriza imagen sencilla.				53.	Denomina colores.																																														
	29.	Balbucea.				38.	Nombra objeto dibujado.				46.	Cuenta hasta dos.				54.	Discrimina mañana/tarde.																																														
	30.	Dice inespecíficamente "mamá / papá".				39.	Ejecuta dos órdenes.				47.	Nombra diez imágenes.				55.	Cuenta historias.																																														
	31.	Comprende una prohibición.				40.	Combina dos palabras.				48.	Usa verbo ser.				56.	Repite frases.																																														
	32.	Reconoce su nombre.				41.	Utiliza pronombres.				57.	Reconoce números.																																																			
	33.	Comprende significado de palabras.				42.	Nombra cinco imágenes.				50.	Responde coherentemente.																																																			
	34.	Obedece orden por gestos.				43.	Identifica objetos por el uso.				51.	Reconoce colores.																																																			
	SA-10.	PERDIDA DE BALBUCEO.				SA-12.	ESTEREOTIPIAS VERB.				49.	Discrimina largo/corto.																																																			
MANIPULACION	58.	Junta manos.				63.	Realiza pinza superior.				68.	Tapa un bolígrafo.				73.	Dobra un papel.																																														
	59.	Dirige la mano al objeto.				64.	Señala con el índice.				69.	Hace torre de cuatro cubos.				74.	Corta con tijeras.																																														
	60.	Cambia objetos de mano.				65.	Garabatea espontáneamente.				70.	Coge un lápiz.				75.	Copia un cuadrado.																																														
	SA-3.	ADUCCION.				61.	Se quita el pañuelo de la cara.				66.	Pasa páginas.				71.	Copia un círculo.																																														
	SA-4.	ASIMETRIA MANOS				62.	Realiza pinza inferior.				67.	Hace torre de dos cubos.				72.	Reproduce un puente.																																														
POSTURAL	77.	Enderezamiento cefálico.				82.	Reacciones paracaídas laterales.				87.	Marcha libre.				92.	Chuta la pelota.				96.	Salta hacia atrás.																																									
	78.	Paso a sentado.				83.	Sedestación estable.				88.	De pie sin apoyo.				93.	Salta hacia adelante.																																														
	79.	Apoyo antebrazos.				84.	De pie con apoyo.				89.	Carrera libre.				94.	Se mantiene sobre un pie.																																														
	80.	Flexión cefálica.				85.	Se sienta solo.				90.	Camina hacia atrás.				95.	Salta con los pies juntos.																																														
	81.	Volteo.				86.	Da cinco pasos.				91.	Baja escaleras.																																																			
	SA-6.	HIPERTONIA DE ADUCT.				SA-9.	AUSENCIA DE DESPLAZAMIENTO AUTONOMO.																																																								

Anexo 3. Tipos de juego.

Rango de edad	Tipo de juego. Descripción.
<i>De 0 a 3 meses. Comienza a experimentar un juego exploratorio y sensorio-motor.</i>	Alcanza y toca objetos; siente placer por ver, oír o sentir; Sigue los objetos con la mirada; mantiene “juego” durante unos 10/15 minutos; aparece conducta de apego derivada del juego “cuidador – niño” Y realiza mucha actividad solitaria y movimientos repetitivos.
<i>De 4 a 8 meses. Disfruta de ese juego exploratorio y sensorio – motor.</i>	Transfiere juguetes y objetos de una mano a otra; mueve mucho los brazos y las piernas y lleva mucho el pie a la boca cuando está en decúbito supino; juega en posición de ser estación; comienza a disfrutar actos simples de causa – efecto; juega en el suelo y puede intentar comunicarse a través de gritos, risa o expresiones faciales.
<i>De 9 a 12 meses (1 año). Continúa con el juego exploratorio y sensorio – motor.</i>	Comienza a usar juguetes con su propósito correspondiente; realiza una manipulación más precisa de los objetos; muestra placer con causa – efecto; muestra apego a sus cuidadores; a veces interactúa con otros niños; le gusta observar e imitar a otros y corre, salta, gatea o camina como exploración del ambiente.
<i>De 1 a 2 años. Comienza a participar en muchos juegos motores gruesos.</i>	Disfruta caminando o corriendo rápido; corre, salta o trepa sin tener en cuenta factores de seguridad; comienza a desarrollar un juego motor fino más complejo y de manipulación; le gusta lanzar y hacer botar objetos y realiza juegos simples de construcción, montajes, pelotas o juguetes sensoriales.
<i>De 2 a 3 años. Aparece juego simbólico y de ficción.</i>	Comienza a cambiar el juego paralelo por un juego interactivo; se habla a sí mismo y empieza a hablar con otros en el juego; le gusta hacer figuras de acción o muñecos y fingir ser otras personas; realiza juegos de roles de adulto; le gusta imitar; dentro del juego motor fino, comienza a pintar o rayar; realiza juegos de construcción grandes; muestra interés por libros y comienza a usar juguetes de causa – efecto más complejos

	donde aparecen conceptos de colores, formas, letras y números.
<i>De 3 a 5 años. Juego creativo y grupal.</i>	A los 4 años, juegos asociativos, donde el niño aprende a compartir y tomar turnos. Disfruta del juego de roles, puede comenzar con juegos de mesa simples; puede comenzar a participar en actividades de diversión o deportivas y comienza a desarrollar interés por un producto final de los juegos de construcción. también aparece interés por tener amigos y le gusta montar en bicicleta con “ruedas de entrenamiento”.
<i>Hasta los 6 años.</i>	Disfruta del juego con reglas; aprende habilidades específicas como nadar, andar en bicicleta o tocar un instrumento; muestra preferencia por ciertas actividades; juega con otros y disfruta de la interacción social; aumenta la independencia en el juego y aparece un juego más sedentario.

Anexo 4. Protocolo de intervención desde Terapia Ocupacional en Atención Temprana.

1 MES

1. El niño reconoce sensaciones suaves, como tacto suave y rítmico, lo expresa mediante relajación, en caso de estar alterado, un pequeño gesto de agrado, etc., así como, percibe cuando le tocan.

Para fomentar la percepción de sensaciones suaves en un niño que parece no responder ante el estímulo, se puede aplicar un estímulo de otro tipo que aumente el nivel de alerta del niño, dentro del nivel de alerta característico de esta edad de 1 mes. Puede coger al niño en brazos y aplicar un movimiento lineal, movimiento de los brazos de derecha a izquierda, rítmico, aumentando levemente la velocidad, una vez aplicado este estímulo durante un rato, se comienza a aplicar tacto suave y rítmico, por ejemplo, acariciando suavemente la cara. También, se puede fomentar mediante el contacto cuerpo a cuerpo, colocando varias veces al día al niño sobre el pecho de mamá y en ocasiones también de papá y así mediante una pequeña sobreestimulación, conseguir que el niño sea capaz de percibir el estímulo. Cabe destacar que a esta edad (1 mes de vida) la percepción de estímulos está todavía en desarrollo por lo que se encuentra dentro de la normalidad el no recibir de manera correcta, al 100% los estímulos.

2. Mantiene las manos cerradas, por lo general, no abre ni extiende los dedos.

En este caso, la primera recomendación es acudir a un médico en caso de que extienda de una manera exagerada los dedos. Por lo demás, para fomentar el cierre de la mano, o mantenimiento del puño cerrado, se puede intentar el máximo tiempo posible ofrecerle al bebé un dedo para que el agarre, así como un lápiz u objetos del estilo, siempre con muchísimo cuidado y sin quitar la mirada del niño. Esto se explica a través de qué con la percepción del estímulo en su mano, lo normal es que el niño responda con una respuesta refleja de cierre de puño para agarrar el objeto, al mes de vida no se tiene la capacidad cognitiva para relacionar el agarre de objetos con el cierre del puño, pero como acto reflejo sí se tiene la capacidad de realización del movimiento.

3. Realiza un agarre automático ante cualquier objeto, aunque sin llegar a hacer presión.

En esta ocasión, nos es útil el consejo anterior, si vemos que el niño por sí mismo no tiende a agarrar objetos, se puede fomentar el agarre a través de

diferentes materiales que nosotros con suavidad pasaríamos por la palma de su mano.

4. Reconoce el sonido de un sonajero o campana y reconoce las voces humanas, de manera que, si oye una voz conocida, responde con un movimiento, una sonrisa, etc.

En este caso, lo primero sería consultar a un especialista la existencia de una alteración interna del oído tipo sordera, en caso de que no exista ninguna patología, se puede estimular la recepción del estímulo mediante un “juego” dinámico con el niño, en el que se vaya cambiando el objeto de lugar, así como al propio niño. Por ejemplo: en primer lugar, nos echamos con el niño sobre nosotros y movemos el objeto (una campana, un sonajero, una maraca de sonido muy suave, etc.), posteriormente, nos sentamos y lo colocamos sobre las rodillas, después nos colocamos de pie con el niño en brazos y vamos variando de esta manera las posturas. Esto puede favorecer que el cambio de posición le haga estar más alerta en función de su colocación y percibir mejor el estímulo por ejemplo en nuestros brazos que tumbado en la cama. Lo mismo que con un objeto, se puede realizar con nuestra propia voz, cambiando la forma y el tono de decirlo.

5. Mantiene semiflexión en extremidades y manos flexionadas.

Para fomentar la semiflexión de extremidades, se puede realizar un juego con el niño cogiéndole los pies, aplicando ligera presión profunda y mover sus piernas suavemente como simulando andar en bicicleta. De igual manera, con sus manos. Con este tipo de movimientos, se fomenta que sus extremidades tiendan a mantenerse en flexión por más tiempo.

6. En decúbito prono, realiza movimientos de repetición.

Se puede realizar el mismo movimiento que en el ítem anterior pero sólo con la extremidad superior, en decúbito prono y de manera más repetida.

7. Sigue los objetos con la mirada unos 90°.

Una vez abre los ojos el niño, se puede fomentar con ayuda del canto de una canción, hablando con el niño y a la vez movimiento un objeto, desde un punto (por ejemplo, frente a su cara) hasta 90° hacia arriba o hacia sus lados. Para comenzar podría ser un objeto sonoro, que ayude a la percepción del estímulo y una vez comprenda que existen objetos a su alrededor, ya podrían incluirse objetos más silenciosos.

2 MESES

1. Se mantiene en sedestación si lo sostienes, aunque se le cae la cabeza hacia atrás.

Previamente a intentar mantenerlo en sedestación, es más prudente realizar otros movimientos con el niño. Como movimientos lineales tanto verticales como horizontales, en un ritmo suave, dentro de los límites que el propio bebé acepte. También se puede aplicar presión profunda, de manera que se estimule al niño lo suficiente para que posteriormente sea más fácil mantenerle en la posición de sedestación con sujeción.

2. Cabeza mantenida por instantes.

Al igual que en el caso anterior, si se realizan movimientos lineales suaves y pequeñas movilizaciones con mucho cuidado de la cabecita del bebé, se fomenta la adquisición de habilidad de mantener la cabeza, aunque sea por unos segundos.

También, una buena forma de fortalecer el mantenimiento de la cabeza es colocando al niño en decúbito prono, con mucha vigilancia y sólo durante unos segundos. En esta posición, el niño tiende a elevar la cabeza como experimentación del entorno.

3. En decúbito prono, se sostiene sobre antebrazos unos 45°.

Se coloca al niño en decúbito prono y se “fuerza” la colocación de antebrazos a esos 45°, mientras se colocan estímulos de otro tipo frente a él, de manera que se fomente que él mismo tienda a colocar los brazos para poder ver ese estímulo, es decir, por ejemplo, se coloca un sonajero que puede resultar de su interés frente a él y se “fuerza” la colocación de los antebrazos a 45° mientras observa el sonajero. Esto se realizaría de manera intermitente para darle periodos de descanso, se mantiene unos segundos y se le coge en brazos como relajación y se vuelve a repetir.

4. Sigue con la mirada un objeto.

Al igual que uno de los ítems anteriores, se puede fomentar, con ayuda del canto de una canción, hablando con el niño y a la vez movimiento un objeto, desde un punto (por ejemplo, frente a su cara) hasta diferentes puntos. Para comenzar podría ser un objeto sonoro, que ayude a la percepción del estímulo y una vez comprenda que existen objetos a su alrededor, ya podrían incluirse objetos más silenciosos.

5. Aparece sonrisa social.

Para fomentar la aparición de la sonrisa, se le pueden ofrecer al niño estímulos que le resulten de su agrado, como por ejemplo caricias suaves, ofrecerle juguetes u objetos que le gusten, etc. así como cantarle canciones con un tono muy suave, hablarle con un tono también muy suave y relajado.

3 MESES

1. Distingue a mamá.

Para fomentar que diferencie a mamá, se puede hacer que pase más tiempo pegado o pegada a mamá, así como hacer mucha referencia a la madre y ser un poco insistente con la figura de mamá.

2. Reconoce el biberón.

Para que el niño reconozca el biberón, en caso de que lo tome, se le puede mencionar el biberón siempre que se le ofrezca, así como hacer juegos con el propio biberón sin leche dentro. Es decir, por ejemplo, jugar con el niño a que se cae el biberón, tener que recogerlo y volver a ofrecérselo, de manera que, al jugar de forma continuada con el objeto, para el niño/a va a resultar familiar y va a reconocerlo de una manera más rápida.

3. Alarga los miembros superiores para alcanzar objetos o personas, pero no tiene las habilidades necesarias para llegar a cogerlos.

Para fomentar el alcance a los objetos, se puede colocar al niño sentado sobre nuestras piernas y colocar delante de él diferentes objetos o juguetes (si tienen sonido mejor) para que el alcance, también se le pueden acercar a las manos para fomentar que los agarre, sin llegar a realizar una pinza o agarre con presión.

4. En decúbito prono, eleva la cabeza unos 45 - 90°.

Al igual que a los 2 meses, se pueden realizar los mismos movimientos, pero ampliando los grados, pasando poco a poco de 45 a 90°.

5. Inicia la observación de sus manos.

Si se observa que el niño tiende a mirar sus manos poco, se puede fomentar cogiendo nosotros sus manos y aplicando presión profunda a la vez que se las elevamos sobre su cabeza (en decúbito supino). También se puede realizar lo mismo, pero movilizándolo los miembros superiores con movimientos lineales, horizontales, circulares y variando estos mencionados. Todo esto, mientras se conversa con él niño para que comprenda que estamos realizando una especie de juego con él y que no simplemente estamos movilizándolo sus manos sin motivo.

6. Se voltea hacia el sonido.

Se puede fomentar que el niño/a se gire hacia el sonido mediante el uso de objetos sonoros que resulten de su interés, es decir, se moviliza por ejemplo un sonajero o una maraca con sonido suave hacia diferentes posiciones fomentando que tenga que girar la cabeza para ubicar el sonido.

Otra opción, es escondernos fuera del plano visual del niño y comenzar a llamarle o decir cualquier cosa desde un silencio para que tenga que girar su cabeza y observarnos.

7. Gira la cabeza para seguir un objeto.

Al igual que en el caso anterior, pero no haría falta que tuviera un sonido, simplemente se moverían los objetos dentro de su campo visual.

4 MESES

1. Junta sus manos.

Se pueden coger sus manos y juntarlas mientras se aplica presión profunda y se puede acompañar con el canto de una canción, donde haya que dar palmadas e intercalar con un auto agarre de sus manos.

2. Pasa a sedestación, con un poco de ayuda.

Como en uno de los ítems anteriores, previo a intentar mantener la sedestación en el niño, deberían conseguirse movimientos previos como la realización de una correcta colocación en decúbito prono con una colocación de antebrazos a 90°, también previamente, se puede fomentar que el niño se cambie de posición agarrando sus manos y acompañándole en un movimiento de flexión de tronco desde decúbito supino.

3. En decúbito prono:

a. Se eleva sobre antebrazos y realiza movimiento como si caminara.

Para fomentar que el niño eleve los antebrazos, se pueden ofrecer nuestras manos a modo que él tenga que acercarse a cogerlas y posteriormente elevarle un poco hacia arriba.

Para fomentar que realice movimientos como si caminara, se pueden coger sus pies con la aplicación de una leve presión profunda y realizar movimientos como si estuviera caminando. La realización de estos movimientos de manera repetida fomenta que el niño lo realice por sí mismo.

b. Eleva cabeza a 90°.

Para la elevación de la cabeza a unos 90° desde el suelo o la superficie donde se encuentre echado el bebé, se puede movilizar de forma pasiva la cabeza del bebé con mucho cuidado de no lesionarle. También se le puede ofrecer un juguete u objeto que sea de su agrado y entrar en un juego en el que lo siga con la mirada, posteriormente se le esconda y vuelva a aparecer para tener que seguirlo con la mirada otra vez.

4. En sedestación la cabeza sigue al cuerpo.

Se coloca al niño sobre nuestras piernas, con el tronco apoyado sobre nuestro pecho y se comienza a realizar movimientos laterales y en sentido anteroposterior acompañando al niño movilizándolo de manera un poco exagerada su cabeza para que el mismo sea consciente de que su cabeza se mueve a la vez que su cuerpo y en sintonía con este.

5. Sostiene por momentos algún objeto.

Cuando el niño coja voluntariamente un objeto, se acompaña el agarre envolviendo su mano con nuestras manos, se mantiene durante unos segundos y se deja que el propio niño sea quien decida si soltar el objeto o continuar agarrándolo. En caso de que continúe, se le dan unos segundos de descanso y se vuelve a agarrar alrededor de su mano, en caso de que lo suelte, se le vuelve a ofrecer el objeto y se repite el proceso.

5 MESES

1. Mira sus manos.

En caso de que no haga aparecer sus manos por delante de su vista, se cogen sus manos y se movilizan, mediante un movimiento acompañado por parte del adulto. También se puede incluir algún objeto como sonajero, campana o maraca, que el niño deba agarrar y se acompaña el movimiento hacia su plano visual.

2. Pasa de decúbito supino a sedestación.

Para fomentar esta movilización, se puede colocar una manta sobre el bebé e ir deslizándola sobre él hacia sus pies mientras el niño la agarra y así se fomenta que realice el cambio.

Otra manera de fomentar el paso de decúbito supino a sedestación puede ser ofrecerle nuestros dedos, de manera que el niño/a los agarre y entrar en una

dinámica de juego en el que se eleve y descienda al niño simulando el paso de decúbito supino a sedestación.

3. En decúbito prono:

- a. Eleva el tronco y echa la cabeza hacia atrás.

Una manera de fomentar que el niño/a eche su cabeza hacia atrás cuando se encuentra en decúbito prono es haciendo cosquillas al niño o pasando los dos dedos (índice y corazón) por su columna vertebral con suavidad, lo que fomenta una hiperextensión de tronco con consecuencia de extensión de cabeza.

- b. Se apoya sobre el tórax y echa las extremidades superiores hacia atrás (en forma de avión).

Cogiendo sus manos, abriéndole los miembros superiores hacia los lados, fomentamos la posición en “avión”. Se puede realizar un juego con el peque en el que se simule que viaja en avión y va planeando. A esta edad, no se tiene la capacidad de relacionar el avión con esos movimientos, pero es un juego que les llama bastante la atención.

4. Logra una alternancia en movimientos de miembros inferiores.

En esta ocasión, se puede aplicar presión profunda sobre sus pies a la vez que se movilizan sus piernas de manera alternada.

5. Realiza una prensión voluntaria, palmar y global, aunque todavía no muy clara.

Se le ofrecen diferentes objetos (desde finos como un lápiz hasta más grandes como una pelota de tenis), de manera que el niño tenga que cogerlo y agarrarlo aunque sea por unos segundos o que simplemente agarre el objeto y lo suelte.

6 MESES

Esta edad, es un momento clave, por ello el número de ítems se duplica.

1. Ríe a carcajadas.

Una buena manera de estimular la aparición de una carcajada es haciendo cosquillas al niño, pasando de manera muy suave el dedo, una pluma, un cordón, etc. por zonas estratégicas como axila, hueco poplíteo (por detrás de la rodilla), planta de los pies, barriguita o donde se observe que el niño aumenta su risa al pasar el objeto.

También se le pueden mostrar vídeos o episodios que le produzcan risa, por ejemplo, si el niño ríe a carcajadas cuando hacemos el tonto con “x” motivo, se realizará esto con frecuencia para hacer repetir la carcajada.

2. En decúbito prono utiliza sus manos para jugar.

En caso de que el niño no introduzca sus manos en el juego, podemos realizar juegos con él, en los que tengamos que coger nosotros sus manos e introducírselas en el juego. Si por ejemplo tenemos una pelota de pilates, podemos colocar al bebé en decúbito prono sobre la pelota, de manera que reciba estímulo vestibular y propioceptivo a la vez que agarramos sus manitas y le movemos hacia delante y hacia atrás, hacia los lados, etc.

En Malí: en caso de no tener la posibilidad de tener una pelota de pilates, se puede colocar al niño sobre una toalla o manta enrollada, de manera que podamos hacer que se mueva al menos de delante a atrás, cogiéndole las manos.

Una vez se realiza esto con el bebé, se puede pasar a introducir un juguete o material que resulte de su interés y simplemente con la movilización del niño/a hacia ese juguete y un poco de guía de su brazo hacia el objeto, hacer que el mismo involucre las manos en el juego en decúbito prono.

3. Gira de decúbito supino a decúbito prono.

Para realizarlo desde el juego, se puede colocar una toalla enrollada al lado del niño/a y cogerle de manera que rueda sobre la toalla como si estuviera haciendo “la croqueta” pero sobre la toalla. Otra opción es con un balón pequeño de espuma, colocarle sobre el en decúbito prono y realizar diferentes movimientos sobre el balón, alternando con colocarle en decúbito supino y realizar juegos con el bebé en las diferentes posturas.

4. Sostiene objetos, 1 en cada mano.

Una manera de estimular el agarre de 1 objeto en cada mano es jugando con el niño con ayuda de diferentes objetos, por ejemplo, colocamos sobre la mesa, el suelo o donde vayamos a jugar con el bebé unos 4 o 5 objetos de diferentes grosores y tamaños, le ofrecemos uno de ellos que cogerá con 1 sola mano, mientras realizamos un agarre acompañado sobre la mano del niño y le ofrecemos otro segundo objeto, se lo colocamos a la altura de la otra mano para favorecer que haga un agarre con cada mano. Mantenemos los agarres unos segundos y soltamos, dejando a su disposición el poder mantener ambos agarres, poder soltar uno de los objetos, poder soltar los dos, etc.. Tras esto, dejamos unos minutos libres en los que incitamos al niño a coger varios objetos de manera verbal y ofreciéndole visualmente objetos, pero dejándole libertad para cogerlo o no. Tras un rato intentándolo, se le repite el procedimiento de ayudarlo en el agarre “doble” de objetos.

5. Aparece balbuceo.

Dado que los niños aprenden por imitación, una buena manera de fomentar que el niño comience a balbucear, es decir deferentes sílabas o palabras de manera repetida mientras se está jugando con él o ella a otra cosa. Por ejemplo, también se puede aplicar un estímulo vestibular mientras se repiten sílabas, como moverle linealmente sobre nuestros brazos y simular el ruido de un avión. Tras la repetición por nuestra parte, el niño llega un momento que, por imitarnos, realiza el mismo sonido que nosotros, o por lo menos realiza algún gesto en respuesta a nuestros sonidos o palabras, lo cual se puede interpretar como una buena respuesta al estímulo y ya sería un paso, aunque sea previo al balbuceo.

6. Reconoce la voz de mamá.

Para que reconozca más fácilmente a mamá, se puede jugar con el bebé a diferentes juegos en lo que se insista en la figura materna, por ejemplo “Vamos a llamar a mamá” y tener que repetir “mamá” varias veces.

Ejemplo: “Vamos a llamar a mamá para jugar con los coches” y que a propósito mamá no responda para tener que llamarla más veces, de manera que el niño/a se dé cuenta de que está faltando mamá y de que la estamos llamando porque queremos que venga y la necesitamos.

7. Sujeta el mismo el biberón.

Previamente a sujetar el biberón con leche incluida, se puede jugar con el niño con el biberón vacío, de tal manera que tenga que hacer alcances y agarres del objeto desde diferentes posiciones y lugares. Una vez vemos que controla el agarre del biberón vacío, se puede pasar a ofrecer el biberón con ayuda y finalmente de forma autónoma.

8. Mete los dedos en la comida para llevar el alimento a la boca.

Previamente a la introducción de las manos en la comida, es importante que el niño/a conozca diferentes texturas. Lo ideal es tener a nuestra disposición diferentes recipientes con materiales básicos como piedras, arena, tela suave como lycra o una camiseta, algodón, etc. de tal manera que el niño meta sus manos y experimente diferentes texturas previo a introducir sus manos en alimentos. También es interesante la experimentación con espuma, ya sea espuma en la bañera o lavabo producida con jabón y agua o espuma de afeitar ya que tiene una consistencia muy pegajosa que, si el niño soporta, es fácil que posteriormente soporte los alimentos. También, para iniciar en el agarre de alimentos con las manos, se puede comenzar con un “juego” en el que

cogemos nosotros también el alimento y lo llevamos a la boca de manera que el bebé tenga que imitarnos y realizar los mismos movimientos.

9. Mordisquea objetos.

En caso de que por sí mismo no muestre interés en el mordisqueo de objetos, se puede ofrecer de manera repetida diferentes mordedores y objetos que el niño pueda morder para que comience a realizar movimientos mandibulares que posteriormente serán clave para la correcta alimentación.

10. Juega con sonajeros, bloques, cuerdas, etc.

En este ítem, en caso de que el niño/a no tome la iniciativa de ir por sí mismo a por juguetes, bloques o demás objetos, no es bueno sobreestimarle con objetos a su alrededor. Podemos poco a poco ir introduciendo objetos. Por ejemplo, con bloques de construcción, le mostramos 1 y se lo dejamos para que lo coja y juegue cuando tenga interés, posteriormente cuando se observa que ya tiene bastante interés, añadimos 1 o 2 más bloques y así hasta que soporte toda una caja de bloques. Lo mismo se haría con diferentes juguetes.

11. Cambia los objetos de una mano a otra.

En este caso, se puede entrar en un juego dinámico de imitación, en el que por ejemplo se coja un puñado de arena y lo pasamos de una mano a otra de manera que tras varias repeticiones el niño lo repita como nosotros. En caso de que no se cumpla, podemos coger sus manos y realizar los movimientos de paso de una mano a otra.

12. Golpea objetos para que suenen y se muevan.

Al igual que en el caso anterior, se puede comenzar intentando que el bebé repita por imitación el gesto de golpear un objeto contra el suelo y acompañándole a él en el movimiento.

7 MESES

1. Coge el pie y se chupa el primer dedo.

Para ello, previamente tiene que poseer la habilidad de succión. Es de suponer, que, en caso de realizar alimentación por biberón o pecho sin problema, tiene esta habilidad correctamente adquirida. Una buena manera de fomentar la habilidad de succión es introduciendo uno de nuestros dedos en la boca del niño. Pero, además, a la vez que realizamos esta acción, colocamos al niño en diferentes posiciones, es decir, por ejemplo, primero en decúbito supino, luego en decúbito prono, posteriormente en posición lateral y luego en sedestación. Al variar su postura en el espacio, esto puede fomentar que en

ciertas posturas realice de una mejor manera la succión, en ese caso, realizar de manera más continuada esa acción en esa postura en concreto.

2. Se mantiene en sedestación sin apoyo y tiende a llevar las manos hacia adelante.

En caso de que el niño mantenga la sedestación con apoyo, para fomentar la pérdida de ese punto de referencia, podemos poco a poco retirar el apoyo, mediante la colocación de varios cojines o almohadas, toallas o mantas enrolladas, como punto de referencia, hasta que consiga mantenerse por sí mismo. Mientras realizamos esta adaptación ambiental, se introducen objetos o juguetes que resulten de interés para el pequeño dentro de su campo visual, hacia la parte anterior del niño, en vistas a conseguir que realice los correctos alcances mientras se mantiene en posición de sedestación.

En caso de disponer de algún columpio en casa, o en sus proximidades, como puede ser un parque, esto es una buena manera de fomentar la sedestación a través de un columpio. Aunque el columpio tuviera respaldo y puntos de apoyo para el peque, sería útil ya que debe mantener un correcto control postural sobre el columpio lo que le ayuda a mejorar su posición corporal en sedestación. En ese caso, se podrían introducir los objetos igualmente para que realizase un alcance anterior.

Nota: en Mali, teniendo en cuenta las altas temperaturas, se recomienda no mantener durante tiempo prolongado al niño rodeado de cojines o toallas puesto que podrían convertirse en un factor contradictorio.

3. También en sedestación, posee mayor control sobre sí mismo y se puede inclinar para coger objetos.

El procedimiento a seguir respecto a la posición de sedestación sería el mismo que en el hito anterior. Para el alcance de objetos, en este caso, se realizaría de manera lateral, previamente con un alcance cercano, que no requiera de un exceso de movimiento y poco a poco, cada vez más separado el objeto de la línea media del niño.

Mismo procedimiento con el columpio también.

4. Inicia la pinza entre el pulgar y el meñique.

Se coloca al niño frente a una mesa, ya sea manteniendo el mismo la sedestación, para así fomentar los hitos anteriores, o bien sobre nuestras piernas, la colocación, mientras sea frente a la mesa, no se exige una postura concreta, simplemente que el bebé se encuentre seguro, sin riesgo de caídas. Por lo demás, se propone organizar diferentes cuencos, “tuppers”, cajas o recipiente similar. Dentro de cada uno de los recipientes, se añaden diferentes

objetos, por ejemplo, tenemos 3 recipientes, en 1 introducimos muñecos pequeños tipo “*Playmobil*”, en otro tapones de botellas y en otro macarrones de un tamaño no muy pequeño y en caso de poseer la opción, con rugosidad. El procedimiento a seguir sería la alternancia de formas de movilización de los objetos. Primero se podría sacar y meter en cada recipiente, cada objeto por separado, posteriormente, combinando 2 o los 3 objetos en 1 mismo recipiente y a su vez, cambiando el tipo de pinza. Es importante, que, aunque al principio se realice con ayuda del adulto, se realice en gran cantidad la pinza con el pulgar y meñique, ya que es la última pinza en adquirirse y por tanto la más complicada.

En esta actividad, es muy importante estar muy pendiente del niño por si acerca uno de los objetos a su boca, ya que, al tratarse de objetos medianamente pequeños, existe riesgo de atragantamiento.

Nota: en caso de no disponer de juguetes tipo “*Playmobil*”, podrían ser utilizadas por ejemplo piedras de pequeño tamaño, aptas para agarrar un niño de esta edad.

Otra actividad posible es la realización de los pasos correspondientes a la prueba de “diadococinesia”, en la que se realiza la pinza con los 4 dedos, con el acompañamiento de diferentes canciones que fomenten estos movimientos.

8 MESES

1. Busca objetos caídos.

Una buena manera de fomentar que el niño por sí mismo vaya en busca de objetos que caen al suelo o que él o ella misma tiran al suelo, es a través de una dinámica de juego tipo el escondite, donde junto con el adulto, vaya en busca de diferentes juguetes u objetos.

2. Come galleta.

Para que consiga el niño comer una galleta, deben cumplirse previamente diferentes fases. En primer lugar, debe realizar una correcta succión. La siguiente fase, es la realización de movimientos laterales de la lengua dentro de la boca y posteriormente una rotación mandibular mediante la que se muele el alimento. En el caso de la galleta, como es un alimento fácil de deshacerse en caso de no poder realizar la segunda y tercera fase, no se correría tanto riesgo de atragantamiento, pero, aun así, siempre se debe tener mucho cuidado.

Para comenzar, empezaríamos con un pequeño juego mediante el cual, el niño tuviera que coger la galleta y acercarla a su boca, pero sin necesidad de llegar a realizar el mordisco de la galleta en caso de que el propio niño no quisiera. Se puede comenzar arrastrando la galleta con movimientos lineales tanto verticales como horizontales sobre los labios del bebé. Combinando también con movimientos linguales como chupar la galleta un poco, introducirla en la boca sin llegar a morder. La actividad en sí va enfocada a estimular la aceptación del alimento por parte del niño, combinando todo tipo de acciones y movimientos que surjan en el momento. Es importante tener en cuenta, que si el niño posee rechazo frente a la galleta y se sospecha que sea un rechazo sensorial (le dan arcadas, pone cara de asco, etc.), se recomienda asistir a un especialista.

3. Se quita pañuelo de la cara.

Este ítem, se fomenta a través de un juego en el que cubrimos al niño con un trapo, se lo quitamos y tras varias repeticiones, le dejamos el trapo, de manera que sea él mismo quien opte por eliminarlo de su cara. En caso de que el o ella misma no tome la determinación, se ayudaría, por parte del adulto, acercando con nuestra mano su mano al pañuelo. Se combinarían, dentro de lo posible, diferentes tipos de telas, para así, ofrecer al niño diferentes estímulos sensoriales.

4. Realiza flexión cefálica.

En este caso, en caso de que el niño no sea capaz de realizar una correcta flexión cefálica, se recomienda asistir a un especialista.

5. Lleva el dedo índice hacia cosas y agujeros.

Actividad propuesta: colocar en un recipiente un montón de arena o arroz (a preferencia de cada persona). Dentro del montón de arena o arroz, colocar diferentes objetos como piedras, tapones, macarrones, legumbres de gran tamaño como garbanzos o fabas. De tal manera que el procedimiento a seguir sería la búsqueda de estos objetos, previamente escondidos entre el montón de arena o arroz, sólo con el dedo índice (ayudado por el adulto, hasta que el propio niño comprenda el procedimiento).

6. Control de tronco.

Al igual que en el apartado de “realiza flexión cefálica”, en caso de no realizarla correctamente, se recomienda la asistencia a un especialista.

7. En decúbito prono se eleva sobre las manos y los pies.

En este caso, se coloca al niño en posición de decúbito prono, de tal manera que se fomente su apoyo sobre las manos y los pies. En caso de que el propio

niño no realice los movimientos por su cuenta, se puede fomentar realizando el movimiento pasivo el adulto. También, se sabe que los niños aprenden por imitación, por lo tanto, podría realizar el movimiento el adulto y comprobar que el niño lo repite. Estos movimientos se combinarían con alguna canción ya que a través de la música se consigue estimular a muchos niños.

8. Pasa de decúbito supino a sedestación.

Actividad: agarramos al peque por las manitas y comenzamos a realizar un movimiento en su línea anteroposterior de tal manera que fomentemos su elevación hacia arriba. Tras varias repeticiones, el niño lo realizara por sí mismo.

9. Si tiene un objeto en la mano y se le ofrece otro, suelta el que tiene para coger el otro.

Se pueden reunir varios juguetes u objetos sobre la mesa e ir alternando, ofreciendo al niño dos de ellos, por ejemplo, e ir soltando y cogiendo alternativamente ambos. Posteriormente, ir variando de juguete, manteniendo la dinámica de “coger y soltar los objetos”.

10. Comienza a gatear.

Este ítem, va un poco unido al número 7 (“En decúbito prono se eleva sobre las manos y los pies”). Una vez se consigue el apoyo sobre manos y rodillas, se realizan movimientos de gateo, a fin de que el propio niño los imite. También se puede fomentar el movimiento, a través un movimiento asistido, donde el niño haga por sí mismo el movimiento de manera activa, pero ayudado por pequeñas “marcas” del adulto, por ejemplo, un pequeño movimiento del miembro inferior a fin de que finalice el mismo el movimiento.

9 MESES

1. Realiza volteo.

Actividad para fomentar los volteos: colocamos al niño sobre una toalla bien estirada. A poder ser, la toalla colada sobre una superficie blanda, tipo colchoneta (valdría una cama). Lo que se va a realizar es una secuencia de 3 fases:

Fase 1. Con el niño colocado en decúbito supino, cogemos uno de sus miembros inferiores y lo flexionamos a la vez que forzamos ligeramente el movimiento de todo su cuerpo hacia el lado contrario (donde estará colocado el otro miembro inferior en extensión). Tras el volteo, con el niño en decúbito prono, se realiza lo mismo, pero para pasar a decúbito supino y con el miembro

superior contrario. De esta manera, se vería visualmente como el típico juego de la “croqueta”.

Fase 2. Se realiza lo mismo, pero con los miembros superiores.

Fase 3. Se realiza la misma secuencia, alternando pie y mano. Cuando se flexiona el miembro inferior derecho, se flexiona el miembro superior izquierdo y los miembros no mencionados, en extensión. Y, al contrario, cuando se flexionan miembro inferior izquierdo y miembro superior derecho, se extienden los contrarios.

2. Inicia gateo hacia atrás.

A los 8 meses, se hablaba de fomentar el gateo básico, en este caso, se recomienda el mismo procedimiento, pero en sentido posterior, es decir, hacia atrás.

3. Realiza pinza entre pulgar e índice.

Mediante diferentes materiales, como peluches, coches de juguete, muñecas...el juguete favorito del niño, se acompaña el movimiento de su mano hacia el objeto en cuestión y se aprieta, fomentando esta prensión necesaria para la pinza del pulgar con el 2º dedo. Todo ello, dentro de la dinámica de juego que el propio niño ofrezca, siguiendo los propios intereses del niño, que, a esta edad, todavía no están muy marcados, pero comienza a prestar más atención a ciertas acciones.

4. Comienza con sonidos labiales.

En esta ocasión, se recomienda que simplemente por imitación, se realicen sonidos básicos como “ba-ba-ba”, “ma-ma-ma”, “pa-pa-pa”, etc. para fomentar que el niño lo repita con nosotros.

De todas formas, en esta ocasión, para una intervención mucho más detallada, se recomienda la visita a un logopeda.

10 MESES

1. Dice inespecíficamente “mamá” y “papá”.

En esta ocasión, se puede repetir en exceso por parte del adulto las dos palabras, de tal manera que, al oírlo, por pura imitación, el niño/a tienda a repetirlo.

Es un hito de desarrollo que por parte de la familia resulta de gran importancia, pero en este caso, es más recomendable el trabajo por parte de los logopedas.

2. Realizase de estación estable.

Para un correcto mantenimiento de la sedestación estable, se puede fomentar a través de la aplicación de estímulos vestibulares y propioceptivos, como puede ser el movimiento de un columpio del parque, mientras le aplicamos presión profunda. Con el simple movimiento del columpio, el niño debe realizar ajustes posturales para mantenerse dentro del mismo. Esta acción, le ayuda a integrar la colocación y posteriormente se traduce en una buena postura de sedestación.

Una manera de realizar esto en casa, sin necesidad de ir al parque, puede ser, meter al niño en una toalla, sobre nuestras piernas y balancear la toalla de manera lineal, procurando que el niño se mantenga en una postura lo más parecida a sedestación posible.

Otra alternativa es, en el caso del parque, el tobogán. Y en caso de realizarlo en casa, puede colocarse el adulto de rodillas en el suelo (sobre una alfombra o una superficie que no sea el suelo duro directamente) y coger al niño por los pies y tirar de él hacia delante simulando un tobogán. En esta segunda opción, se juega con ventaja, ya que, al coger al pequeño por los pies, por pura postura corporal, rodeamos su cuerpo con nuestros miembros superiores, lo que nos ayuda a ofrecerle inconscientemente una mejora en su colocación postural en sedestación.

3. Se pone de pie y da pasos laterales (agarrándose a muebles, aunque se cae con frecuencia).

En esta ocasión, colocamos al niño de tal manera que pueda mantenerse sujeto sobre una mesa que se encuentre a su correcta altura, como por ejemplo la típica “mesa de centro” del salón de nuestras casas o bien las típicas mesas adaptadas a niños. En caso de no disponer de una mesa de estas características, se podría realizar el mismo procedimiento colocando 3 o 4 sillas juntas, que suele ser más bajas y adaptadas a los niños (en cuanto a estas características que se solicita). Una vez colocamos al niño, en uno de los extremos, colocamos del otro lado de las mesas o de la hilera de sillas un juguete que resulte de su interés, de tal manera que se fomenta que el niño se acerque hace el juego. Se pueden variar los juguetes o en caso de haber 2 adultos u otro niño mayor, se podría colocar una persona para que el niño fuera de forma lateral hacia ese lado. Una persona siempre debe de ir en todo momento al lado del niño para evitar caídas.

11 MESES

1. Busca un objeto desaparecido.

Actividad 1: una buena manera de fomentar la búsqueda de objetos es a través de juego del estilo al “veo, veo” donde se pretende ir en busca de diferentes objetos, además de mantener una dinámica de juego con el adulto.

Para ayudar a que el niño aumente su atención durante el desarrollo de la propuesta, podemos ayudarnos de estímulos de tipo vestibular o propioceptivo, combinando juegos dónde el niño reciba estímulos propioceptivos (por ejemplo hacer “la croqueta” por encima del sofá o la cama o estímulos vestibulares como enrollarlo en una toalla moverlo tanto de manera lineal como circular y posteriormente buscar el objeto.

Actividad 2: otro juego del estilo al “veo, veo” es el “donde estará” que se jugaría de la siguiente manera: el adulto tapa con una sábana al niño y dice “¿dónde estará “x” objeto?” posteriormente, se desplazan adulto y niño en busca del objeto perdido. Esta búsqueda puede realizarse cada vez de una manera diferente, por ejemplo, a pie, saltando, cogiendo al niño simulando que vuela como un avión, etc.

*El juego de “Veo, veo”, es un juego que requiere de mínimo 2 personas. Consiste en desarrollar el siguiente dialogo:

- Veo, veo

+ ¿Qué ves?

-Una cosita

+ ¿Y qué cosita es?

-Es una cosita de color...

En el caso de esta actividad en concreto, en lugar de decir “Es una cosita de color...”, la respuesta sería el objeto que queramos buscar.

2. Se pone de pie sin apoyo.

Se puede fomentar la retirada de apoyo a través del uso de juguetes tipo correpasillos u otro juguete con ruedas, con los que el niño sí mantiene un apoyo, pero este es de carácter móvil y además es el propio niño el que debe controlar no caerse y mantener el equilibrio frente a un estímulo móvil.

Otra manera de fomentar la retirada de apoyo es a través de la retirada por partes. En primer lugar, le ofrecemos la ayuda que necesite (por ejemplo, dos manos), posteriormente intentamos que sea capaz de mantener el equilibrio con 1 sola mano como apoyo, posteriormente 1 dedo y así hasta que no requiera en absoluto de punto de apoyo.

12 MESES (1 AÑO)

1. Juega a esconderse.

Tapamos al niño con una sábana, de manera que le ofrecemos estímulos táctiles que elevarán su nivel de alerta y comenzamos dinámica de juego del tipo “¿Dónde está ...?” y destapamos rápido de “sorpresa”. Mediante esta dinámica, fomentamos que el nivel muestre interés por la actividad, le guste y quiera repetirla. Una vez va comprendiendo el juego, se puede ir introduciendo en la dinámica el verbo “esconder” de tal manera que lo relacione por sí mismo.

2. Imita gestos.

Realizar gestos excesivos para que imite

Como ya sabemos, los niños aprenden por imitación. En caso de que el niño no imite gestos por una ausencia de mantenimiento de la mirada, porque le genera cierto rechazo el mirar a las personas, u otro escenario parecido, se recomienda asistir a un especialista.

En caso de que, si se fija, pero no lo representa por sí mismo, se pueden realizar gestos exagerados, acompañados por una melodía, a través del instrumento musical que se tenga más a mano.

3. Se desarrolla la masticación, pudiendo observarse la aparición de movimientos diagonales y rotativos de mandíbula.

Para fomentar la masticación, podemos ir poco a poco introduciendo alimentos sólidos, que pueda coger por sí mismo o misma y que no tengan riesgo de atragantamiento. Se puede jugar a darle besos, chuparlo con la lengua, entre múltiples opciones que se nos ocurran en el momento. De esta manera, fomentamos que un niño con problema de masticación, se acerque el alimento y esto no le genere rechazo. Se detalla esto, ya que no poder tener control sobre el alimento dentro de la boca, puede generar cierto rechazo por parte del niño. Una vez conseguimos este apartado, se puede pasar a dar pequeños mordiscos del alimento, aunque sea simplemente con los dientes incisivos. El último paso, sería la realización de forma “exagerada” de los movimientos de rotación de la mandíbula.

En cualquier caso, en casos de alimentación, se recomienda acudir a un especialista que va a ser quien mejor realice este tipo de intervención.

4. Lleva la cuchara llena de comida a su boca.

Al principio, puede ser la cuchara simplemente mojada en puré, papilla o alguna salsa, de tal manera que como principal objetivo se tenga la realización del movimiento en sí. Una vez realiza el movimiento sin ningún tipo de

problema, se va introduciendo algo de comida y finalmente, se le da al niño la cuchara y el plato y que sea él mismo quien lo realice por completo. En caso de que no funcione, se puede ir poco a poco ayudándole con indicaciones de un ligero movimiento pasivo por parte del adulto, posteriormente una indicación verbal, hasta que se consiga que el mismo sea quien lo realice.

5. Coge el vaso sólo, aunque derrama un poco.

Igual que el anterior punto

Este hito de desarrollo se encuentra un poco ligado al anterior. En este caso, se comienza a comenzar por vasos de plástico, así como jugar a diferentes juegos que incluyan la acción de beber. En este caso, se estaría realizando un juego basado en una realidad, que posteriormente se trasladaría, al igual que la cuchara, a la vida real.

6. Colabora a la hora de vestirse.

“y ahora ... lo hace solito” e intentar que por lo menos empuje, por ejemplo

A esta edad, no se puede esperar que el niño se vista por completo él solito.

Pero, se puede fomentar su colaboración de tal manera que le colocamos un brazo en la manga, y el solo tenga que empujar. Se puede motivar estas acciones a través de frases como “Y ahora ... lo hace solito/a”.

7. Se quita algunas prendas él sólo.

Una buena manera de fomentar que lo realice por sí mismo es a través de la imitación, realizando la actividad a la vez que el propio niño y de tal manera que nos imite, pero al mismo tiempo este realizando por sí mismo/a la acción de desvestido.

En el caso de la chaqueta, por ejemplo, al ser una prenda fácil de quitar, se le pueden enseñar técnicas, a través del juego, mediante las que él se quite solo la chaqueta, como por ejemplo echar los brazos hacia atrás después de haber tirado un poco de la manga.

En el caso de los pantalones, se le puede desabrochar el pantalón y que él o ella mismo/a se los baje e intente quitárselos. Una manera simple y que puede resultar más fácil al pequeño/a es a través de realizar una marcha en el sitio, elevando las rodillas de manera alternada.

8. Desmonta y organiza las cosas que manipula.

Para fomentar que el niño organice sus cosas y sus juguetes, la mejor manera es a través de un lugar específico para esta acción. Por ejemplo, tenemos una caja, donde están siempre todos los juguetes, libros, es decir, sus artículos de entretenimiento. En caso de no disponer de una caja como tal, pues un

armario, una zona delimitada de alguna manera, por ejemplo, una alfombra y que los juguetes se encuentren siempre sobre esa alfombra específica.

Una vez se tiene un lugar determinado, se puede realizar un juego en el que se deje bien claro la acción de recoger y la acción de desmontar. Esto puede ser a través de una canción o simplemente cuando el niño utilice sus juguetes, se le acompaña al lugar y se le insiste en el acto de recoger los juguetes, para que lo realice por sí mismo. Es decir, se repite las veces necesarias hasta que el propio niño/a sea quien realice la acción de, al menos, aproximar el juguete al lugar.

9. Introduce algunas cosas dentro de otras.

Se puede fomentar este ítem a través de objetos simples como moldes de hacer galletas, con los que, además, se puede trabajar motricidad fina. La actividad en sí, en esta ocasión, sería bastante simple, sería introducir unos dentro de otros y desmontarlo otra vez todo.

También se puede coger un tarro, un tupper pequeño, una caja con una rendija en su tapa e introducir diferentes objetos cotidianos como bolígrafos, piedras, legumbres, algodón, etc. y posteriormente, sacarlos fuera. Esta dinámica de meter y sacar los objetos suele resultar atractiva para los peques y de esta manera, se fomenta que por sí mismos, introduzcan unas cosas en otras.

10. Pinza madura entre pulgar e índice con objetos pequeños de unos 0,5 cm.

En este caso, se recomienda lo mismo que en el hito de desarrollo de “realiza pinza entre pulgar e índice” pero en esta ocasión, con objetos de menor tamaño que supongan una mayor precisión.

Ejemplos de objetos a utilizar: bolígrafos (a poder ser algo gruesos), rotuladores (gruesos), lapiceros, cubiertos de pequeño tamaño, piedrecitas, palos, objetos que sean de aproximadamente 0,5 cm.

11. Golpea 2 objetos para hacer ruido.

En esta ocasión, la música puede jugar mucho a nuestro favor, poniendo una canción de fondo y cogiendo por ejemplo 2 palos, 2 lápices, 2 maracas.... La actividad propuesta sería golpear un objeto contra otro de manera que hacemos ruido al son de la música.

18 MESES (1 AÑO Y MEDIO)

1. Lleva el vaso a la boca.

Se recomienda comenzar con vasos antigoteo. Los cuales, si podrían ser rellenos de agua.

En caso de no disponer de un vaso antiguo, se recomienda que sea de plástico y que, al principio, tenga sólo una gota de agua.

La actividad a seguir seria comenzar con juegos que impliquen realizar la acción de beber, también cuando pida agua, ofrecer siempre el vaso al niño, aunque se dé por hecho que lo vaya a derramar. Una buena manera de fomentar la independencia del niño es ofreciéndole el propio adulto independencia. Si el adulto tiende a sujetar el vaso por miedo a que se derrame, en caso de que este ítem no se haya cumplido a esta edad, esta acción podría suponer un rechazo a la autonomía por parte del niño.

2. Imita tareas del hogar.

Una buena estrategia de que el niño/a comience a imitar tareas del hogar, es ofreciéndole materiales idénticos a los utilizados por los adultos, pero adaptados a su tamaño.

La forma más rápida de conseguirlo es a través de la adquisición de materiales ya fabricados, pero también existe la posibilidad de realizarlos de bajo coste en casa.

Por ejemplo, en las actividades básicas del hogar, como limpiar, barrer o poner la mesa. En cuanto a la limpieza, por ejemplo, a la hora de limpiar la mesa, se le puede ofrecer un trapo proveniente de una tela que se encuentre en condiciones de ser desechada y en lugar de utilizar productos tóxicos, le podemos ofrecer una mesa de menor tamaño o incluso una silla, donde se deposite un poco de agua y simplemente tenga que simular la acción como el adulto.

Para la actividad de barrer, se le puede confeccionar una escoba con un palo adaptado a su tamaño y trozos de tela rectangulares simulando los pelos de la escoba convencional. Lo mismo para la fregona, ofreciéndole además un pequeño cubo con un poco de agua.

Para la actividad de poner la mesa, al igual que para limpiarla, en una más pequeñita o bien en una silla, se le ofrece un pequeño mantel, también de tela desechada, platos que pueden confeccionarse de cartón y cubiertos que también pueden ser confeccionados de cartón o bien cubiertos reales, pero de pequeño tamaño.

3. Comprende una prohibición.

A través de pictogramas como por ejemplo “caca”, “basura”, etc. con cosas negativas e insistir en que eso “no” ya que, en cuanto a las partículas negativas, el “no” es lo que primero se comprende. De esta manera, comprende que esas cosas son malas y lo relacione con “prohíbo tocar” o bien eso no puedo hacerlo porque es “no” y eso es malo.

4. Obedece órdenes por gestos.

En primer lugar, debemos establecer ciertos gestos que resulten de nuestro interés. Como pueden ser “allí” y señalar, “trae”, “no” o señalar a una persona concreta.

Debemos establecer 4 o 5 órdenes ya que, a esta edad, tampoco se posee un alto grado de comprensión, como para ofrecer un número elevado de órdenes. El procedimiento a seguir sería la repetición frecuente de estos gestos. Sentarse con el niño y repetir los diferentes gestos haciéndole comprender a que se refiere cada uno de ellos.

5. Señala con el índice.

Se puede comenzar fomentando la repetición por imitación de la acción de señalar con el dedo índice.

Señalamos un juguete y hasta que no nos observe señalarlo, no se lo llegamos a dar. Una vez comprenda esto, se podría pasar a la fase de que lo señale él o ella también.

De esta manera también, una vez comprende el señalado a través del dedo índice, cuando solicite un objeto, no llegar a dárselo hasta que él o ella misma fuera quien lo señalase.

A través del uso de pictogramas, también puede ser una buena opción de comprensión del significado de señalar con el dedo índice. Por ejemplo, dos pictogramas y preguntarle “¿Qué prefieres?” y el adulto señala (por ejemplo, un pictograma de una manzana y un pictograma de una pera) la manzana y dice “manzana” y señala la pera y dice “o pera” y posteriormente, es el niño quien señala su preferencia.

Debe tenerse en cuenta también que no tienen por qué entender las preferencias.

Otra alternativa es pictogramas por ejemplo con los colores y coger el adulto la mano del niño y mientras se van cantando los colores, ir señalándolo con su mano. La repetición de esta acción favorece que el niño lo repita por sí mismo/a.

6. Da 5 pasos.

Se coloca el adulto en sedestación, en el suelo, con niño a distancia de 5 pasos suyos y fomentar que el niño se acerque a nosotros (si requiere ayuda de otro adulto, al principio no hay problema). también está la opción, de comenzar dándole una mano y poco a poco soltarle de tal manera que lo realice por sí mismo/a.

7. Realiza marcha libre.

Para fomentar la marcha libre, se puede favorecer de una manera muy parecida al ítem de “se pone de pie sin apoyo”.

Se puede fomentar la marcha libre a través del uso de juguetes tipo correpasillos u otro juguete con ruedas, a través de los cuales, el niño mantiene una marcha con ligero apoyo de carácter móvil, pero se desplaza por sí mismo.

8. Comienza a masticar carne.

Para fomentar que el niño/a coma carne, se puede comenzar con carne muy blandita, como pollo. Se le ofrece un pequeño trozo, que cogerá con las manos, para posteriormente llevárselo a la boca y masticar, de una manera exagerada. Realizara la acción el adulto a la vez que el niño. En caso de que se mantenga mucho tiempo esta alteración, se recomienda asistir a un especialista que trabaje sobre la alimentación puesto que, es un tema que depende mucho de las características del niño.

9. Sube escaleras solo.

Siempre que sea posible, subir escaleras con el niño. Al igual que para deambular en terreno liso, se realizará de forma prolongada. En primer lugar, se ofrecen ambas manos como apoyo, posteriormente, se ofrece sólo una mano y que el niño/a se agarre a la barandilla con la otra mano. El siguiente paso a seguir sería que se agarre el solo de la barandilla y realice la subida de manera independiente.

Desde casa, se puede trabajar el movimiento de subida de escaleras, con el niño tumbado, en decúbito supino, agarramos sus pies y movilizamos de forma alternada, lo mismo con el niño en bipedestación.

10. Baja escaleras sujeto de la mano.

En este ítem, se podrían seguir las indicaciones del ítem anterior, pero para la bajada de escaleras y nunca pasando la fase de soltar nuestras 2 manos, siempre dejándole, al menos, 1 de las manos del adulto.

24 MESES (2 AÑOS)

1. Come con cuchara.

Fomentar a través del juego. Jugamos a comer con cuchara de manera previa y cuando ha adquirido la habilidad, ofrecerle una cuchara adaptada a su tamaño y con poca cantidad de comida.

Al principio, simplemente manchará todo, pero sin recriminar sus actos, se continuaría permitiéndole esa acción ya que será la que le lleve a finalmente poder comer de manera correcta con la cuchara.

2. Usa la palabra “no”.

Con los anteriores de prohibición pues lo mismo pero que diga “no”

Un buen método para fomentar la comprensión del “no” es a través de canciones que impliquen movimiento corporal, tanto motricidad gruesa como motricidad fina, de tal manera que el niño integre el estímulo de una manera poco abusiva para él o ella.

3. Señala partes de su cuerpo.

Conocer su cuerpo, tener conciencia corporal, es una habilidad que se desarrolla con el tiempo y la experimentación. A través de presión profunda sobre su cuerpo, esto puede activar los receptores sensitivos y que el propio niño se dé cuenta de las partes corporales. En primer lugar, el niño debe conocerse a sí mismo, y una vez reconoce sobre sí mismo/a las partes corporales, podrá saber o decir cada una de estas.

Una vez tiene conciencia sobre las partes corporales, ya se pasaría a otro tipo de juegos en los que se le pregunte de manera directa por cada parte.

4. Hace torres de 4 cubos.

Aunque no se dispongan de cubos, se puede fomentar a través de diferentes objetos como cojines, libretas, juguetes, coches, piedras, etc. en esta ocasión, se propone una actividad por repetición, se construye una torre y se derriba, en bucle. Derribar torres es algo que suele resultar muy atractivo para los pequeños.

5. Ensarta cuentas en una cuerda (no muy pequeñas).

Una manera de fomentar esta habilidad es con una cuerda y macarrones con agujero al medio. Se puede crear el típico “collar de macarrones” lo cual es una forma llamativa para el niño de conseguir algo por sí mismo y que a su vez fomente el desarrollo de esta habilidad.

6. Da sin apoyo una patada al balón.

Una actividad posible es colocarse frente al niño y primero realizar pases sentados, con nuestras manos. Esto está enfocado a que el niño comprenda por lo menos, la acción de dar al balón. Una vez comprende esto, el adulto puede colocarse tras el niño y acompañarle en la patada. Tras ello, vamos poco a poco eliminando apoyo hasta que se consigue que realice al menos una pequeña patada de 1 m.

7. Salta desde una altura de 20 cm.

Para fomentar esta acción, se debe comenzar por actividades más simples como, por ejemplo, coger al niño entre 2 adultos o un solo adulto al niño y levantarlo simulando que “vuela”, de forma que impulsemos hacia abajo y posteriormente hacia arriba. otra opción es colocarse el adulto al lado del niño y que el niño repita la acción por imitación.

8. Sube y baja escaleras.

En este caso, podrían seguirse las pautas indicadas anteriormente, para el ítem de “sube escaleras solo”, pero en este caso para subir y bajar escaleras.

(Descripción de ese ítem: “Siempre que sea posible, subir escaleras con el niño. Al igual que para deambular en terreno liso, se realizará de forma prolongada. En primer lugar, se ofrecen ambas manos como apoyo, posteriormente, se ofrece sólo una mano y que el niño/a se agarre a la barandilla con la otra mano. El siguiente paso a seguir sería que se agarre el solo de la barandilla y realice la subida de manera independiente.

Desde casa, se puede trabajar el movimiento de subida de escaleras, con el niño tumbado, en decúbito supino, agarramos sus pies y movilizamos de forma alternada, lo mismo con el niño en bipedestación”).

9. Lanza una pelota con las manos, aunque con poca precisión.

En primer lugar, debe fomentarse los agarres a través de pequeñas pelotas de espuma, cojines, toallas, juguetes, etc. y una vez es capaz de realizar adecuadamente lo agarres, jugar con él o ella a lanzar la pelota, ya sea hacia papa o mama para hacer reír, hacia el suelo, pero sin necesidad de que sea una acción muy precisa.

30 MESES (2 AÑOS Y MEDIO)

1. Ayuda a recoger juguetes.

Se debe fomentar a través de la existencia de un lugar específico para los juguetes. Cuando el niño/a muestre signos de que quiere finalizar su juego, el adulto le acompaña a la zona de recoger y de manera dinámica (por ejemplo 1 pieza cada uno) se comienza a recoger, no dejando huir a no ser que se encuentre todo recogido. Por supuesto, es una edad muy temprana en la que se tiende a escapar de situaciones que no interesan, pero, en los inicios, si recoge 1 pieza o 1 juguete, sería suficiente para comenzar a comprender la acción de recoger.

2. Nombra objetos dibujados.

Una buena manera de fomentar que nombre objetos dibujados es comenzando por fotografías reales donde se muestre la fotografía y posteriormente la realidad, para que el niño/a comprenda la relación. Una vez se observa que ha comprendido la relación entre fotografía y realidad, se compara una foto con un pictograma que explique lo mismo que la foto. Cuando se observa que ha adquirido la comprensión de esta relación, se deja el pictograma sólo para que lo compare con la realidad y reconozca a través de dibujos.

3. Ejecuta 2 órdenes.

Comenzar con órdenes simples como “dame”, “recoge”. Cuando el peque quiera colaborar, se le frena un poco y se hace comprender estas acciones. Si el niño/a se niega, nosotros no continuamos con la acción hasta que no reaccione como se espera. Al principio, con que muestre algo de atención, sería suficiente.

4. Ejecuta 2 palabras.

Este hito de desarrollo se recomienda trabajar con el logopeda.

36 MESES (3 AÑOS)

1. Se quita los pantalones sólo.

En esta actividad, una manera de fomentar que el niño colabore en el desvestido es a través: el adulto desabrocha el pantalón y esperar reacción por parte del niño, si no lo realiza, puede realizarlo el adulto para que el niño lo imite.

A través de los muñecos, haciendo que se viste al muñeco, también es una buena manera de fomentar la ejecución de la actividad.

2. Nombra 5 imágenes.

A través del hito de desarrollo de “nombra objetos dibujados”, con la fase previa de imágenes reales, se podría trabajar este ítem.

3. Utiliza pronombres.

Hacer mucho hincapié en la mención de los pronombres básicos como “yo”, “tu”, “él”, “ella”, etc. mientras se juega a otros juegos diferentes.

Pero, es un hito de desarrollo a trabajar más en logopedia.

4. Identifica objetos por su uso.

Coger varios objetos, tipo caja de estereognosia e ir cogiendo uno a uno mencionando el objeto y para qué sirve. Por ejemplo, coger tenedor y decir que sirve para comer.

5. Se quita sólo el abrigo.

En este caso, se puede facilitar al niño/a técnicas de adaptación como echar los brazos hacia atrás y dejar caer el abrigo. Posteriormente, ya lo realizará de una manera más precisa.

En cuanto al desabrochado, para quitar la cremallera, es interesante que se practique previamente, antes de ponerse como tal el abrigo.

6. Se abrocha y desabrocha botones grandes.

En este caso, antes de que llegue a realizarlo sobre sí mismo, se debe practicar abrochar y desabrochar las prendas de ropa sin colocárselo sobre el cuerpo. En el caso de tener muñecas, también jugando a vestirlas, es una buena opción para trabajar esta habilidad.

7. Se lava y seca las manos.

Se puede fomentar a través de diferentes juegos como tener un balde con agua y jugar a limpiar diferentes juguetes y objetos. De forma que una vez lo realiza por sí mismo/a, va a tener más independencia.

8. Construye torres de 8 bloques.

Al igual que en el ítem de “construye torres de 4 bloques”, pero aumentando el número de bloques, hasta 8.

9. Hace cortes con tijeras en un trozo de cartulina.

Se le ofrece al niño/a un trozo de cartulina y unas tijeras a la vez que lo realizamos con él o ella. Dejamos que realice los cortes que desee, sin marcar nada en el papel. Posteriormente, para que tenga un objetivo y sea más significativo, puede construirse una figura con los trozos de papel, pegarlo en otro papel con una forma específica u otro tipo de manualidad donde se incluyan esos trozos de papel.

42 MESES (3 AÑOS Y MEDIO)

8. Dramatiza secuencias.

Realizar gestos muy exagerados que fomenten la dramatización de las secuencias. Por ejemplo, cuando hay un susto, asustarse exageradamente para que comprenda el drama en la situación y posteriormente lo traslade a secuencias específicas.

Otra forma de fomentarlo puede ser jugar al teatro, simulando que nos encontramos ante una obra de teatro o bien generando nosotros mismos esa obra.

9. Memoriza imágenes sencillas.

En esta ocasión, utilizar objetos idénticos, puede ser una buena manera de fomentar la memorización de imágenes sencillas. También, a través de pictogramas simples, es una buena manera de fomentarlo.

10. Se mantiene sobre un pie.

Se coloca el adulto frente al niño, cogidos por las manos. El adulto salta sobre un pie, para que lo repita el niño y se alterna con mantenerse sobre 1 solo pie, aunque sea unos segundos. En caso de que no sea capaz, con nuestra ayuda, realizamos el movimiento de tipo pasivo.

11. Nombra 10 imágenes.

Mismo procedimiento a seguir que para nombrar 5 imágenes.

12. Cuenta hasta 2.

Para hacer más fácil la comprensión de los números, podemos inventar canciones, o cantar algunas ya existentes. Además, mientras se cantan estas canciones, una buena manera de aumentar el nivel de alerta del niño/a es mediante la aplicación de estímulos vestibulares, presión profunda o movimiento corporal de tipo tanto motricidad fina como gruesa.

48 MESES (4 AÑOS)

1. Reconoce colores.

Fomentar reconocer colores en los juguetes.

A través de pictogramas, donde se observen los diferentes colores, también es una buena manera de fomentar el reconocimiento de los mismos.

2. Copia un dibujo.

A parte de que tiene que gustarle, una manera de fomentarlo es el repaso del dibujo previamente echo por el adulto (viéndolo el). Dibujos simples al comienzo.

Ayuda el adulto y va dejando a partes iguales.

3. Salta con pies juntos.

Como en el hito de “salta 20 cm”, pero aplicado a saltar con los pies juntos.

4. Recorta con tijeras una línea ancha.

En este caso, se adquiere la idea planteada en el ítem de “Hace cortes con tijeras en un trozo de cartulina”, pero en esta ocasión, se marcan dos líneas simulando un “carril” por el que tiene que cortar.

5. Manipula títeres.

Previo a la manipulación de títeres, debe adquirirse destreza manipulativa. Esto puede hacerse a través de un kit de estereognosia o bien con una caja con arena, arroz u otro material del estilo y diferentes objetos dentro, de manera que el niño/a tenga que mover sus dedos entre la arena (o material utilizado) para adquirir esos objetos.

6. Construye torres de 10 bloques.

Se repite procedimiento anterior, pero añadiendo 2 bloques más. (“Aunque no se dispongan de cubos, se puede fomentar a través de diferentes objetos como cojines, libretas, juguetes, coches, piedras, etc. en esta ocasión, se propone una actividad por repetición, se construye una torre y se derriba, en bucle. Derribar torres es algo que suele resultar muy atractivo para los pequeños”).

7. Colorea dentro de espacio delimitado sin desviaciones superiores a 1 cm.

Delimitar una figura simple, como un cuadrado muy grande y se le ofrece un lápiz de color o pintura con la que se le va a permitir que rellene el cuadrado. Se va menguando el tamaño del cuadrado.

En primer lugar, si requiere de ayuda, se le recoge la mano con la mano del adulto y poco a poco se va dejando que lo realice por sí mismo/a.

8. Reconoce su sexo.

Se puede comenzar diferenciando a “mamá” y “papá” y diferenciando quien es “chico” y quien es “chica”.

También mediante dibujos, juguetes o pictogramas, se puede fomentar. Se pueden utilizar estrategias como “pelo largo/pelo corto” o patrones básicos de diferenciación.

9. Cuenta hasta 10.

En este caso, puede cantarse una canción, como se proponía anteriormente, pero hasta 10. (“Para hacer más fácil la comprensión de los números, podemos

inventar canciones, o cantar algunas ya existentes. Además, mientras se cantan estas canciones, una buena manera de aumentar el nivel de alerta del niño/a es mediante la aplicación de estímulos vestibulares, presión profunda o movimiento corporal de tipo tanto motricidad fina como gruesa”).

54 MESES (4 AÑOS Y MEDIO)

1. Hace comida comestible.

Actividad propuesta:

Parte 1. Simular que amasamos una masa con una toalla, sábana, o similar.

Parte 2. Ofrecer diferentes alimentos para que el niño/a conozca diferentes texturas.

Parte 3. Elegir un plato a realizar entre mama y el peque o entre papa y el peque.

Parte 4. Comenzamos a realizar en conjunto adulto-niño el plato.

2. Denomina colores.

Para la diferenciación de los colores, pictogramas con los diferentes colores, son una buena manera de estimulación para comprender y diferenciar colores. Con ellos se puede juntar varios objetos o alimentos por montones, según el color, jugar a adivinar el color que va a salir, jugar al “veo, veo” con los pictogramas de colores y encontrar objetos en función del color. Los pictogramas ofrecen un montón de oportunidades de juego.

En este ítem, otra forma de fomentarlo es a través de la repetición frecuente del color, señalando objetos, alimentos, juguetes o cualquier material que corresponda al color mencionado.

60 MESES (5 AÑOS)

1. Discrimina mañana y tarde.

A través de la terapia ocupacional, se trabaja con ocupaciones. A través de las ocupaciones, se ofrece una buena oportunidad para reconocer y diferenciar mañana, tarde y noche, o por lo menos mañana y tarde.

A la edad de 5 años, el niño reconoce las actividades más básicas, como son ir al baño, ducha o aseo personal como lavado de dientes, vestirse, comer, preparación para la comida, actividades extraescolares, asistir a la escuela y actividades de ocio y tiempo libre como puede ser el juego.

Cada vez que se realice cualquiera de las actividades, para fomentar la diferenciación de las partes del día, se puede preguntar al niño, recodar o

enseñar en qué momento del día se realiza cada una de ellas. De esta manera, el niño relaciona el momento del día con las ocupaciones que realiza y recuerda tanto la ocupación como si es mañana o tarde.

2. Cuenta historias.

Los niños tienen mucha imaginación, una buena forma de fomentar que por si mismos cuenten historias, es a través de la insistencia por parte del adulto. Por ejemplo, una manera dinámica de realizarlo es a través de pictogramas, donde cada uno refleje una situación, una cosa, un ser vivo, etc. y se comience contando el adulto una historia en base a esos pictogramas, para posteriormente que lo realice el niño.

También, se puede fomentar a través de contar historias por parte del adulto, es decir, el adulto le dice al niño “dime una palabra” y se comienza la historia con esa palabra, posteriormente, se le solicita otra palabra y se van añadiendo a la historia varias palabras que diga el niño. Tras la repetición varias veces de este procedimiento, se ofrecen palabras por parte del adulto y posteriormente crea el niño las historias.

3. Reconoce números.

Una forma de fomentar que reconozca números es a través de diferentes objetos de la vida diaria. Con un montón de legumbres, piedras, arroz o arena, entre otros, hacer la forma de los diferentes números, a la vez que se ponen al lado la cantidad correspondiente de legumbres o el material utilizado.

Por ejemplo, si se realiza con garbanzos el número 2. Realizamos la forma del número 2 con un montón de garbanzos y al lado colocamos 2 garbanzos. Si se realiza por ejemplo con arena, en lugar de 2 garbanzos, se colocan 2 montones de arena.

4. Dobla papel.

Doblar un papel, requiere de bastante precisión en cuanto a motricidad fina. Previo a doblar un papel, se pueden doblar materiales que requieran de menos precisión, como una toalla, una sábana, una camiseta, etc. y posteriormente se traslada a papel.

Una vez con el papel, primero el adulto le ayuda a doblar la hoja y poco a poco (pasando a ayuda con una indicación a través del dedo índice o ayuda verbal), se va ofreciendo cada vez menos ayuda hasta que lo realiza el niño/a por sí mismo/a.

5. Copia un cuadrado.

Primero lo realiza el adulto, y ayuda al niño/a que lo realice, recogiendo con la mano adulta la mano del pequeño/a.

Otra opción es realizar un cuadrado doble y que el niño sea quien realice una línea entre ambos cuadrados.

Se comenzaría con un cuadrado bastante grande y poco a poco se reduciría el tamaño del mismo.

6. Se viste prácticamente solo.

Una buena manera de fomentar la realización de la actividad del vestido de una manera independiente es través de pictogramas donde se establezca la correcta secuencia del vestido, de tal manera que el niño/a pueda ver los pictogramas a la vez que realiza por sí mismo/a la actividad.

Como ya se ha mencionado en ocasiones anteriores, una buena estrategia para la realización de la actividad es a través de la realización conjunta entre el adulto y el niño, a la vez que se viste el adulto, que lo realice el niño también, de tal manera que se le pueden enseñar habilidades y estrategias a la vez que se le ofrece una ayuda en caso de necesidad.

Además, previo a la ejecución de la actividad sobre sí mismo/a, una buena estrategia para fomentar la necesidad de vestirse es a través de muñecos, los cuales tenga que vestir el niño/a o bien utilizar las prendas de vestir antes de llegar a ponérselas como forma de aprendizaje respecto al uso de botones y cremalleras.

7. Sabe hacer nudos.

En esta ocasión, la estrategia a seguir sería por imitación. Se repite de forma continuada la actividad con el niño/a de tal manera que, tras numerosas repeticiones, aprende la forma de realizarlo.

Al principio se cogen las manos del niño/a y lo realiza en conjunto con el adulto, posteriormente, dándole pequeñas indicaciones mediante la señalización del punto concreto a realizar, una indicación verbal, modificando las conductas hasta que finalmente, realiza por sí mismo/a la actividad.

8. Salta sobre 1 pie (más de 5 repeticiones).

Una forma de estimular el salto con un pie es a través de una especie de circuito en el que por ejemplo haya unas huellitas hechas de papel y el niño/a deba saltar de una a otra con 1 solo pie. Se puede ir modificando tanto la colocación de las huellas como la alternancia de pies.

66 MESES (5 AÑOS Y MEDIO)

1. Se cepilla los dientes sin ayuda.

Lo principal es a través de unos pictogramas, mostrar la secuencia y que él mismo/a sea quien lo vaya realizando. Previamente, se le debe explicar la importancia del cepillado de dientes.

Una buena manera de fomentar el lavado de dientes es mediante la realización conjunta del adulto con el niño.

2. Señala de 2 líneas la más larga.

A través de objetos cotidianos como frutas, cojines, toallas, etc. mostrar la diferencia entre un objeto pequeño y un objeto grande.

Una vez comprende la diferencia que existe, trasladarlo al papel y mostrarle 2 líneas cuya diferencia de tamaño sea muy significativa. Poco a poco, a medida que va acertando la diferencia y cual es más pequeña o más grande, se van igualando los tamaños de las mismas.

3. Define 5 palabras.

A través de canciones, es una buena manera de fomentar la definición de las palabras.

También, mediante la estimulación de carácter verbal, a través de la explicación por parte del adulto de la utilización de diferentes objetos de la vida diaria. Por ejemplo: un tenedor, una cama o una silla, entre otros muchos objetos que se ven en nuestra vida diaria.

4. Mantiene equilibrio sobre un pie durante 5 segundos.

Una forma de fomentar que el niño mantenga el equilibrio es a través de la colocación sobre diferentes superficies inestables. Por ejemplo, bailar con el niño sobre una colchoneta, una cama, un cojín o cualquier terreno inestable. A través de la música, se estimula al niño de tal manera que le motivamos mover su cuerpo. Si le añadimos una superficie inestable, siempre con mucha vigilancia frente a las posibles caídas, fomentamos la aparición y mejora de su equilibrio.

72 MESES (6 AÑOS)

1. Se pone zapatos, incluso en el pie apropiado.

Una vez más, fomentar a través de pictogramas en los que el niño pueda observar la correcta secuencia de realización del calzado. Además, para enseñar al niño a atarse los cordones, es buena estrategia la realización paso

a paso de la actividad mediante imitación, lo realiza el adulto y lo copia el niño. Primero se realizaría con el calzado sin colocarse y posteriormente, colocando en el pie el zapato.

2. Escribe su nombre.

Para comenzar con la comprensión de su nombre, en términos de escritura, comenzaríamos con la escritura de este fuera de papel. Cogemos objetos del día a día, como puede ser un puñado de arena, un puñado de arroz, plastilina, piedras, algodón o cualquier otro material que se nos ocurra. Creamos con el material elegido nuestro nombre. Primero comienza el adulto haciéndolo y el niño lo imita, posteriormente lo realiza el niño/a con ayuda del adulto y poco a poco, dejamos de ofrecer ayuda, hasta que lo realiza el niño por sí mismo/a.

Una vez lo realiza correctamente fuera del folio, cogemos un folio y realiza el adulto (cogiendo la mano del niño/a) el nombre, posteriormente, se deja al niño/a realizar por sí mismo/a y con apoyo verbal o de indicación mediante señalización de los pasos a seguir. También se puede crear el nombre con una línea de puntos y que el niño/a lo repase.

3. Colorear sin salirse de la línea.

Una buena forma de fomentar que el niño/a coloree sin salirse de la línea, es a través de un trabajo previo sobre las destrezas motoras gruesas.

Se puede comenzar colocando dos cuerdas u objetos que delimiten un paso. Se fomentaría que el niño/a pase por medio de las dos cuerdas o los objetos que hayamos colocado. Posteriormente, se fomentaría la mejora de las destrezas manipulativas, a través de actividades en las que tuviera que representar lo mismo que caminando, pero con sus manos, por ejemplo: sobre una mesa, se colocan dos cuerdas muy pegadas a modo de laberinto y con una bola de papel, a travesar el laberinto hasta llegar al final. Finalmente, se traslada al dibujo, se realiza un dibujo simple como puede ser un cuadrado, un círculo o un triángulo y se le ofrece al niño/a un lápiz con el que colorear. Se haría una figura grande, que ocupe lo máximo posible y con un marco gordo, que inhiba un poco la posibilidad de salirse del dibujo. Como en otros ítems, en primer lugar, se acompaña el movimiento de escritura del niño/a, posteriormente se le ofrece cada vez menos ayuda, hasta que finalmente lo realiza por sí mismo/a. A su vez, se irá menguando poco a poco el tamaño del dibujo, así como modificando las formas, de tal manera que cada vez sean más complicadas.

4. Salta sobre 1 pie más de 10 repeticiones.

Al igual que en el ítem previo, a los 5 años y medio, se realizaría un procedimiento parecido, pero aplicado a conseguir 10 repeticiones.

5. Comienza a trepar, correr o hacer volteretas.

Una buena manera de fomentar que el niño/a trepe, salte o haga volteretas, es a través de circuitos en la naturaleza. Simplemente con lo que nos puede ofrecer el entorno, podríamos motivar al niño para el desarrollo de todas estas habilidades mencionadas. Por ejemplo: colocamos una pelota u otro objeto que resulte de interés para el niño y nos colocamos lejos del mismo. corremos hacia el y jugamos con el un rato. Echamos a correr hacia otro lado, donde por ejemplo haya una roca, una rampa, una escalera u objeto similar y subimos con el niño/a ofreciéndole la seguridad máxima en todo momento. En cuanto a las volteretas, lo ideal es practicarlas, enseñando el adulto los pasos a seguir al niño y en un lugar seguro.

Estas habilidades, pueden fomentarse de numerosas maneras, el ejemplo no tiene por qué copiarse literalmente, es sólo un ejemplo como idea.

6. Capaz de dibujar 1 persona.

Previamente, el niño debe conocer bien las partes corporales. Una vez reconoce las partes corporales, se colocan adulto y niño juntos y cada uno realiza su dibujo. El adulto va marcando los pasos a seguir y ayudando al niño en cuanto al agarre del lápiz y su correcta realización del dibujo. Se retira de forma gradual la ayuda hasta que lo dibuja tanto sin ayuda para realizarlo por sí mismo/a como sin ayuda para copiar el dibujo y poder crear una persona fruto de su imaginación.

7. Conoce y copia números y letras.

Procedimiento a seguir como para el reconocimiento de números, pero en esta ocasión, por un lado, número, por otro lado, letras y finalmente números y letras juntos. Procedimiento:

“Una forma de fomentar que reconozca números (y letras) es a través de diferentes objetos de la vida diaria. Con un montón de legumbres, piedras, arroz o arena, entre otros, hacer la forma de los diferentes números y letras”.

Tras su comprensión a través de esta estrategia, puede trasladarse al papel, ya que, a esta edad, los niños ya poseen las habilidades necesarias para la escritura.

8. Comparte juguetes con facilidad.

Previamente, el niño debe reconocer las posesiones. Debe comprender lo que es “mío”, “tuyo”, “nuestro”, etc. Posteriormente, se le hará comprender que,

aunque sea de uno mismo, puede compartirse y utilizar lo de los demás.
Hacerlo a través de objetos cotidianos.