



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 14 – ENERO DE 2009

“LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA”

AUTORÍA AMALIA MORENO GUERRERO
TEMÁTICA ESTIMULACIÓN
ETAPA INFANTIL Y PRIMARIA

Resumen

Los primeros años de vida del niño son fundamentales para su formación.

Es quizás el momento de la vida del ser humano en el cual la estimulación es capaz de ejercer la acción más determinante sobre el desarrollo.

El cuándo aplicarlo y el cómo son dos puntos muy importantes

Palabras clave

Primeros años de vida.

Importancia de la familia.

Estimulación.

Niño.

Cultura.

Sociedad.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 14 – ENERO DE 2009

LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

1. INTRODUCCIÓN.

Siguiendo a Martínez, F. (1999), la edad preescolar, es considerada por muchos como el periodo más significativo en la formación del individuo. Esto se debe a múltiples factores, uno de ellos el hecho de que es esta edad las estructuras biofisiológicas y psicológicas están en pleno proceso de formación y maduración, lo que hace particularmente significativa a la estimulación que pueda hacerse sobre dichas estructuras. Es quizás el momento de la vida del ser humano en el cual la estimulación es capaz de ejercer la acción más determinante sobre el desarrollo.

Cuando el niño o la niña nacen, su cerebro, salvo una serie de reflejos que le permiten su supervivencia, está totalmente limpio de conductas genéticas y constitucionalmente heredadas, y lo que posee es una infinita posibilidad y capacidad de asimilar toda la experiencia.

A esta capacidad de poder reflejar en sí mismo y asimilar a estimulación del mundo que le rodea es lo que se denomina la plasticidad del cerebro humano. Gollen la categoriza como la capacidad, el potencial para los cambios, que permite modificar la conducta o función y adaptarse a las demandas de un contexto.

Los recién nacidos tienen al nacer miles de millones de células cerebrales o neuronas, entre las cuales se establecen conexiones, llamadas sinapsis, que se multiplican rápidamente, al entrar en contacto el neonato con la estimulación exterior, y que alcanza el increíble número de mil billones. Estas sinapsis dan lugar a estructuras funcionales en el cerebro, que van a constituir la base fisiológica de las formaciones psicológicas que permiten configurar las condiciones para el aprendizaje.

2. DESARROLLO.

2.1. IMPORTANCIA DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA.

El recién nacido tiene muchas más neuronas que cuando alcanza el tercer año de vida y el doble de las que tendrán como adultos. Esto indica, dado el hecho de que la neurona cuando muere no es sustituida por otra y se pierde irremisiblemente, que la no estimulación



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 14 – ENERO DE 2009

apropiada o la falta de ella, no solamente impide la proliferación de las neuronas nerviosas, sino que hace que su número decrezca progresivamente.

Se sabe que la deprivación nutricional en el primer año de vida puede acarrear daños irreparables en el desarrollo físico y mental del niño o niña, y en los años a continuación traer como resultado una disminución del peso y talla, una propensión marcada en las enfermedades, dificultades en la atención y la concentración, pobreza intelectual, entre otros. Pero también la deprivación cultural y la falta de estímulos psicosociales van a afectar este desarrollo, particularmente en lo intelectual y la formación de la personalidad, lo cual es en muchas ocasiones imposible de retrotraer por no haberse propiciado la estimulación en el momento preciso en que debía ser proporcionada.

El término estimulación temprana aparece reflejado en sus inicios básicamente en el documento de la Declaración de los Derechos del Niño, en 1959, enfocado como una forma especializada de atención a los niños y niñas que nacen en condiciones de alto riesgo biológico y social, y en el que privilegia a aquellos que provienen de familias marginales, carencias o necesidades.

2.2. ¿QUÉ ES LA ESTIMULACIÓN INFANTIL?

Según Ludington-Hoe y Golant, S (1995), en un método que permite aprovechar al máximo las relaciones de los padres con su hijo.

Cabrera, M.C. y Sánchez C. (1982), lo definen como tratamiento realizado durante los primeros años de la vida del niño y que pretende enriquecer y estructurar el medio estimular que incide sobre el niño y que pretende lograr el máximo desarrollo en este. Para lograrlo el programa incluye típicamente un material y unos ejercicios estructurados en relación con las diferentes áreas del desarrollo infantil (áreas motoras, perceptivo-cognitiva...) con el objeto de potenciar el desarrollo armónico de éstas.

2.3. ¿QUÉ OBJETO PERSIGUE ESTE MÉTODO?

Hacer un programa de estimulación motriz que permita obtener resultados en un tiempo mínimo de 15 min. Diarios.

Los objetivos que se persiguen con este programa, según Ludington-Hoe y Golant, S. (1995), son:

- ✦ Acelerar el crecimiento del bebé.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 14 – ENERO DE 2009

- ✦ Favorecer la coordinación de los movimientos musculares.
- ✦ Aumentar la capacidad de concentración de 10seg. A 45 min.
- ✦ Mejorar la capacidad intelectual.

Por tanto, se pretende un desarrollo global del bebé: físico, mental, emocional y social.

Estudios: El contacto físico favorece el desarrollo del bebé. Warren Dennis (pediatra americano), comprobó que en un orfanato, los niños de 2 años eran incapaces de sentarse solos (normalmente lo hacen a los 7 meses) y su lenguaje era pobre. En el caso contrario, Mary Ainsworth (antropóloga), en una investigación con bebés que eran mimados y acariciados un mínimo de 10 horas diarias (las madres los llevaban colgados a las espaldas cuando iba a trabajar) conseguían:

- ✦ Sentarse solos a los 4 meses.
- ✦ Andar a gatas a los 5 meses.
- ✦ Caminar erguidos a los 7 meses.
- ✦ Control de esfínteres a los 11 meses.

Estos estudios demuestran que los 6 primeros meses de vida son decisivos para el desarrollo.

Áreas de estimulación según Cabrera, M.C. y Sánchez C. (1982).

1. **Área Motora:** los ejercicios van orientados a conseguir el control sobre su propio cuerpo: tono muscular, equilibrio, comprensión de las relaciones espacio-temporales.
2. **Área Perceptivo-Cognitiva:** engloba todas las actividades que van a favorecer el desarrollo de las estructuras cognitivas. Todos los autores están de acuerdo en que la inteligencia está presente en el niño antes que el lenguaje.
3. **Área de Lenguaje:** la estimulación en este apartado se encamina a conseguir desde las primeras manifestaciones del prelenguaje hasta la completa comprensión por parte del niño del lenguaje.
4. **Área social:** se orienta a proporcionar el mayor grado de autonomía e iniciativa posible en lo referente a los hábitos básicos de independencia personal, así como una conducta social normal.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 14 – ENERO DE 2009

2.4. FACTORES DE LOS QUE DEPENDE.

Según Cabrera, M.C. y Sánchez C. (1982) el desarrollo del sistema nervioso, es el producto constante de la interacción de tres factores:

- ⊕ Genético.
- ⊕ Medio-ambienta.
- ⊕ Madurativo.

Cuanto más rico es el medio estimular en el que crece un niño, mayor es su desarrollo.

Des este modo, de un desarrollo casi exclusivo genético del organismo durante el periodo prenatal, el crecimiento neuronal continuo después del nacimiento con una contribución del medio cada vez más importante, determinando la formación continua de nuevos y más complejos circuitos neuronales.

El S.N. en la etapa inicial tiene una flexibilidad que va a hacer que si se estimula, pueda modificarse.

Se ha demostrado el efecto de un mayor desarrollo físico e intelectual por parte de los sujetos que han crecido en medios estimulares ricos.

2.5. ¿EN QUÉ CIENCIAS SE BASA CABRERA, M.C.?Y SÁNCHEZ C. (1982)?

- ⊕ Neurología evolutiva.
- ⊕ Psicología de la conducta.
- ⊕ Psicología del desarrollo.

Neurología Evolutiva: esta ciencia nos da unos patrones normales de desarrollo en comparación con los cuales podremos observar las posibles desviaciones de la normalidad en el niño que se estudia.

Desde el momento del nacimiento se pueden explorar en el niño no menos de 70 signos neurológicos que comprenden el estudio de los reflejos, tono muscular, etc., y más tarde de la afectividad, primera manifestación de una actividad nerviosa superior más integrada. Como cada uno de estos signos tiene unas características distintas para cada edad cronológica, al final de la exploración el neurólogo podrá formarse una idea de la normalidad o no del niño.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 14 – ENERO DE 2009

Alguno de estos signos son:

TONO MUSCULAR: las fluctuaciones del tono muscular son muy marcadas durante el primer año de vida.

1º trimestre de vida: alto nivel de tonicidad y como consecuencia brazos y piernas flexionados, siendo difícil conseguir su extensión.

2º trimestre: la actitud en tensión va cediendo y sustituyéndose por otra en la que el bebé aparece mucho flexible y sereno en sus movimientos. Las manos se abren con frecuencia, la cabeza permanece largos períodos en la línea media y cuesta poco extender o flexionar los miembros.

3º-4º trimestre: la flexibilidad muscular aumenta hasta tal punto que el niño es capaz de llevarse los pies a la boca sin dificultad.

1º meses del 2º años: la extensibilidad de los miembros va disminuyendo y estabilizándose, proporcionando al bebe el tono adecuado para las adquisiciones motoras que caracterizan las etapas venideras.

LOS REFLEJOS: gracias a ellos es posible determinar no solo el estado neurológico actual del niño sino que incluso se puede predecir en parte la evolución futura que ha de tener su desarrollo psicomotor.

Aunque aparecen al principio como respuestas automáticas a un estímulo dado, poco a poco, van modificándose e integrándose dentro de la conducta consciente y finalmente, se desarrolla la actividad psicomotriz voluntaria. De aquí la importancia que se da en la estimulación del niño el desarrollo de los reflejos.

Se distinguen 2 tipos: los primarios y los secundarios.

Primarios: están presentes en el bebé desde el momento del nacimiento

1. Reflejo cervical tónico-asimétrico: Se encuentra hasta los 3 meses de edad.
2. Reflejo de prensión palmar: la permanencia de este acto reflejo va más allá de los 3-4 meses, de manera estereotipada, resulta patológica, ya que dificulta el desarrollo del acto voluntario de coger objetos.
3. Reflejo de succión: Persiste hasta los 2 meses. No presente en Síndrome de Down.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 14 – ENERO DE 2009

4. Reflejo de prensión plantar: perdura hasta lo 9 meses. Al rozar con u lápiz la parte posterior del dedo pulgar del pie, los cinco dedos se flexionan hasta presionar el estímulo.

Secundarios: aparecen sobre todo a lo largo de los primeros meses de vida.

1. Reflejo de Paracaídas. Aparece alrededor de los 6 meses. Se produce cuando sujetamos al niño en el aire sujetado por los costados, el niño extiende los brazos hacia esa superficie para protegerse del impacto.
2. Reflejo de Landáu. Aparece alrededor de lo 4 meses. Se observa suspendiendo al niño en posición dorsal. Entonces el tronco se endereza. La carencia de este implica una posible parálisis cerebral.
3. Reflejo de apoyo lateral: Consiste en el apuntalamiento con una de las manos en sentido lateral cuando el niño corre el riesgo de perder el equilibrio en esa dirección.

Psicología de la conducta: es fundamental para conocer los mecanismos por los que se rige la estimulación temprana.

La conducta del niño en desarrollo está formada por dos clases básicas de respuesta: respondientes y operantes.

1. Respondientes: son las respuestas que da ante un estímulo.
2. Operantes: son respuestas por aprendizaje, que persistirán o no en el niño si reforzamos esta conducta.

2.6. ¿CUÁNDO APLICAR LA ESTIMULACIÓN?

Debe aplicarse justo después del nacimiento. Durante las 2 horas primeras después del parto el bebé se encuentra en un estado de vigilia tal que no volverá a igualarse hasta pasados 2 meses.

Estudios: Se encontró una gran diferencia ente bebés que están con la madre durante este tiempo y el que lo colocan en una cuna.

Los recién nacidos están despiertos 45 min. Antes de la toma y 10 y 15 minutos después. Si los estimulamos durante este tiempo el tiempo de vigilia también aumentará.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 14 – ENERO DE 2009

2.7. ¿CÓMO UTILIZAR LA ESTIMULACIÓN INFANTIL?

Para Ludington-Hoe y Golant, S. (1995), “Nunca es demasiado tarde para comenzar la estimulación.”

¿Cuándo comenzar?

Cuando el niño presenta un estado de “inactividad despierta”, es decir, en un estado calmado y despierto en el que responde a nuestros estímulos.

Cómo saber que el niño está en estado de alerta:

- ⊕ Su ritmo cardíaco se reduce y se hace más regular.
- ⊕ Su ritmo de succión se reduce.
- ⊕ Sus pupilas se dilatan y sus ojos se agrandan.
- ⊕ Su cabeza gira hacia el lugar de procedencia del estímulo.
- ⊕ Su abdomen se relaja.
- ⊕ Su mirada fija el estímulo durante un tiempo variable entre 4 segundos y 2 minutos.
- ⊕ Los dedos de los pies y las manos se orientan hacia la fuente del estímulo.

Cuándo no utilizarla.

- ⊕ Cuando tiene sueño.
- ⊕ Cuando llora

2.8. ¿QUIÉN INTERVIENE EN LOS PROGRAMAS DE ESTIMULACIÓN INFANTIL?

- La madre: importante permanecer el mayor tiempo posible con el niño durante los 6 a 12 primeros meses.
- El padre: muy importante su participación en la estimulación, aunque solo sea durante 15 minutos al día, pues su colaboración produce mayor rapidez en la maduración intelectual y un nivel de éxito más elevado.
- Abuelos: fuente importante de afectividad.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 14 – ENERO DE 2009

- Hermanos/as: favorecen las relaciones positivas entre los hermanos mayores y el recién nacido.

3. CONCLUSIONES.

- ✓ Los primeros años de vida del niño son fundamentales para su formación. Es quizás el momento de la vida del ser humano en el cual la estimulación es capaz de ejercer la acción más determinante sobre el desarrollo.
- ✓ Trata de enriquecer y estructurar el medio estimular que incide sobre el niño para lograr el máximo desarrollo de éste. Incluye materiales y ejercicios estructurados en relación con las diferentes áreas del desarrollo infantil y con objeto de potenciar el desarrollo armónico de éstas.
- ✓ El cuándo aplicarlo y el cómo son dos puntos muy importantes. El objetivo de este tema es trabajar de forma correcta y desarrollar las diferentes áreas, sin producir sobreestimulación en el bebé.

4. BIBLIOGRAFÍA:

- ✓ Ludington-Hoe, S. y Golant. S. (1995). Cómo despertar la Inteligencia de su bebé. Barcelona: Medici.
- ✓ Martínez, F. (1999). La estimulación Temprana: enfoques, problemática y proyecciones. Centro de referencia latinoamericano para la educación preescolar. Sevilla: Itálica.
- ✓ Dorance, S. y Matter, P. (2001). Juegos de estimulación para los más pequeños. Madrid: AKAL.
- ✓ Cabrera, M.C. y Sánchez C. (1982). La estimulación precoz; un enfoque práctico. Editorial Siglo XXI: España.

Autoría

- Nombre y Apellidos: Amalia Moreno Guerrero
- Centro, localidad, provincia: Linares (Jaén)
- E-mail: amalia17_7@msn.com