



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

MINISTERIO DE SALUD

NORMATIVA 027

GUÍA PARA LA PROMOCIÓN Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL DESARROLLO INFANTIL DESDE EL PERIODO PRENATAL HASTA MENOR DE 6 AÑOS

Managua, Nicaragua
Diciembre 2018

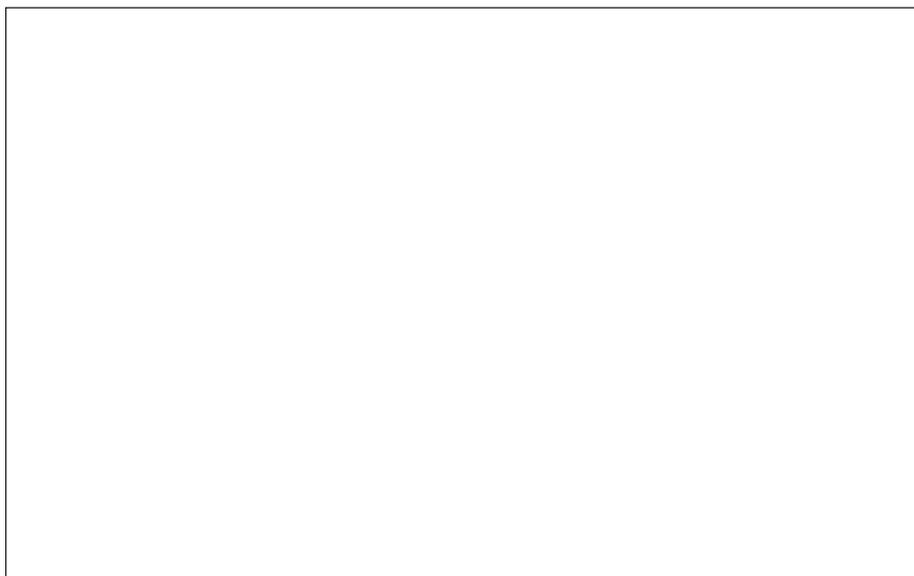


NORMATIVA 027

GUÍA PARA LA PROMOCIÓN Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL DESARROLLO INFANTIL DESDE EL PERIODO PRENATAL HASTA MENOR DE 6 AÑOS



“Promoviendo el desarrollo integral de la niñez”



Ficha Bibliográfica elaborada por la Biblioteca Nacional de Salud.

I. Contenido

I.	Introducción.....	5
II.	Objetivos	6
III.	Glosario de términos	6
IV.	Acrónimos	8
V.	Población diana.....	9
VI.	Actividades para realizar	9
VII.	Definición.....	9
VIII.	Clasificación	10
IX.	Factores de riesgo para el desarrollo infantil	10
X.	Diagnóstico.....	11
	ACÁPITES.....	12
	Etapa 1 Estimulación prenatal.....	15
	Etapa 2 El niño o niña menor de un mes	23
	Etapa 3 El niño o niña de 1 a 3 meses.....	33
	Etapa 4 El niño o niña de 4 a 6 meses.....	45
	Etapa 5 El niño o niña de 7 a 9 meses.....	57
	Etapa 6 El niño o niña de 10 a 12 meses.....	71
	Etapa 7 El niño o niña de 13 a 18 meses.....	79
	Etapa 8 El niño o niña de 19 a 24 meses.....	91
	Etapa 9 El niño o niña de 25 a 36 meses.....	101
	Etapa 10 El niño o niña de 37 a 71 meses.....	113
	Anexo 1 Masajes o gimnasia para el niño o niña menor de un mes.....	139
	Anexo 2 Cantos, juegos y manualidades para niños o niñas mayores de 36 meses	145

I. Introducción

El Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional (GRUN), a través de la Política de Primera Infancia ha restituido los derechos de los niños o niñas desde la concepción hasta los 6 años, orientando la participación de todas las instituciones y comunidad organizada, tomando en cuenta estrategias mundiales para la promoción del desarrollo infantil temprano. Ha incrementado la inversión en la niñez con un conjunto de acciones para asegurar servicios con calidad, equidad, gratuidad, de protección, sensibles a las necesidades de la niñez, establecidas en programas como el Programa Amor para los más chiquitos, (PAMOR), Programa de Nutrición Escolar y otras estrategias y componentes a nivel nacional.

El Ministerio de Salud (MINSA), rector del cumplimiento del derecho a la salud, en correspondencia con las políticas del GRUN, ha impulsado desde el año 2008 la Guía de Estimulación Temprana del desarrollo infantil, con acciones concretas en las 96 salas de estimulación temprana con que se dispone actualmente en todos los establecimientos de salud, también con acciones a través de la visita domiciliar, enseñando a las madres, padres, familias y cuidadores a estimular el desarrollo de los niños o niñas en el hogar, en los Centros Infantiles Comunitarios, Centros de Desarrollo Infantil, también con las cartillas del PAMOR en coordinación interinstitucional y con participación de la comunidad.

La actualización de la **Guía para la Promoción y Estimulación Temprana del desarrollo infantil, desde el período prenatal hasta menor de 6 años**, incorpora recomendaciones mundiales para actuar a favor del desarrollo y bienestar de los niños o niñas desde antes de la concepción, con especial atención en la estimulación prenatal, crucial debido a que es el período de formación y proliferación de las neuronas, de manera que cuando el niño nace ya cuenta con las neuronas que demandará el cerebro adulto. También esta Guía contiene acciones inmediatas al nacimiento que favorecen las conexiones entre neuronas (sinapsis) fundamentales, como el apego precoz que fortalece el vínculo afectivo con la madre, la lactancia materna por su influencia positiva en el neurodesarrollo, y calidad de vida; el pinzamiento del cordón al dejar de pulsar (de 1 a 3 minutos), con evidencia demostrada, no sólo en la prevención de la anemia, sino también para la sobrevivencia y sus efectos en el neurodesarrollo.

La Guía contiene cuatro capítulos. El Capítulo 4 a su vez se subdivide en 10 etapas, que comprenden desde el período prenatal hasta las niñas o niños menores de 6 años. Las actividades de promoción de la salud de las mujeres en edad fértil, la estimulación prenatal y las acciones del recién nacido y los menores de 6 años, se implementan en el marco del Modelo de Salud Familiar y Comunitario (MO-SAFC), con actividades durante la visita domiciliar, en los sectores a través de los equipos de salud familiar y comunitarios, así como promoverse en los establecimientos públicos y privados; en toda la red de servicios, para acompañar el desarrollo de los niños y niñas en el hogar a través del aprendizaje de los padres y cuidadores que permanecen mayor tiempo con ellos en un ambiente seguro, de confianza, de cariño, con apego y con participación comunitaria y multisectorial.

II. Objetivos

Objetivo general

Fortalecer las acciones de promoción y estimulación temprana de la niñez menor de 6 años en toda la red de servicios del MINSA y de los establecimientos públicos y privados.

Objetivos específicos

1. Implementar intervenciones actualizadas para promover el desarrollo infantil desde antes de la concepción, y en el período prenatal desde la captación precoz de la embarazada en toda la red de servicios y la comunidad.
2. Desarrollar sesiones para el aprendizaje dirigidas a cuidadores en estimulación temprana de la niñez menor de 6 años en todas las salas de estimulación temprana, en el sector, la familia y la comunidad.
3. Fortalecer la consejería de estimulación temprana desde el período prenatal hasta la niñez menor de 6 años.

III. Glosario de términos

Apego: Es un vínculo afectivo intenso, duradero, particular, que se da entre dos personas (Ej.: madre-hijo), es recíproco y su objetivo es la búsqueda y mantenimiento de proximidad en momentos de amenaza, ya que esto proporciona seguridad, consuelo y protección.

Autonomía: Es la capacidad de realizar por sí mismos aquellas tareas y actividades propias de la edad y de su entorno sociocultural.

Área del desarrollo: Grupo de habilidades de acuerdo con la función que tienen para finalidades en común: por ej. motora, coordinación, social, de lenguaje y cognoscitiva. Son etapas claves en la vida del niño o niña del correcto cumplimiento de secuencias anteriores, en tiempo y forma sobre las cuales se apoyan las nuevas adquisiciones.

Área motora: Involucra las habilidades que permiten mantener un adecuado control postural, desplazamiento y destreza manual. Para ello, se requiere la aparición y desaparición de los reflejos controlados por los niveles inferiores del sistema nervioso central (SNC) que permiten respuestas posturales, funcionales y voluntarias. Asimismo, el control postural surge de una compleja interacción entre el sistema musculoesquelético y nervioso.

Área de coordinación: Comprende cada uno de los sentidos: vista, tacto, gusto, oído y olfato.

Área social: Son expresiones faciales como sonreír, llorar, echar sus brazos o el proceso mediante el cual el niño o niña aprende a comportarse dentro de un grupo (familia, amigos, compañeros de escuela, etc.).

Área del lenguaje: Comprende las acciones tanto del habla como de la comunicación. Son todas las conductas que le permiten al niño o niña comunicarse con las personas que lo rodea. Esto incluye los sonidos que emite y los que escucha e interpreta; los gestos que acompañan la conversación y el manejo de símbolos verbales y gráficos, como es la escritura.

Conducta: Reacción global del sujeto frente a las diferentes situaciones ambientales.

Estímulo: Es una acción aplicada para obtener una reacción o un resultado o bien que presenta una célula o un organismo frente a determinados factores externos o internos.

Hitos del desarrollo: Habilidades, comportamientos o destrezas físicas observadas en los niños o niñas a medida que crecen y se desarrollan. Voltearse, gatear, caminar y hablar se consideran todos hitos o acontecimientos fundamentales, son diferentes para cada rango de edades.

Motora gruesa: Se produce en sentido cefalocaudal. Se refiere a los cambios de posición del cuerpo y la capacidad de control que se tiene sobre éste, para mantener el equilibrio, la postura y el movimiento, con lo cual se logra controlar la cabeza, sentarse sin apoyo, gatear, caminar, saltar, correr, subir escaleras, etc.

Motora fina: Se produce en sentido próximo distal, y está relacionado con el uso de las manos; lo cual requiere de la coordinación óculo manual para poder realizar actividades como agarrar juguetes, manipularlos, agitarlos, dar palmadas, tapar o destapar objetos, agarrar cosas muy pequeñas, enroscar, hasta llegar a niveles de mayor complejidad como escribir.

Neuronas: Son células del sistema nervioso que se originan y reproducen desde la etapa prenatal, formada por un núcleo y una serie de prolongaciones, una de las cuales es más larga que las demás. “las neuronas producen y transmiten los impulsos nerviosos”.

Percepción: El complejo proceso por el cual la mente interpreta y da significado a la información de los sentidos.

Plasticidad cerebral: Es la capacidad de las células nerviosas (neuronas) para regenerarse anatómica y funcionalmente, como consecuencia de estimulaciones ambientales. El cerebro produce respuestas más complejas en cuanto los estímulos ambientales son más exigentes.

Primera infancia: Es el período que se extiende desde el desarrollo prenatal hasta los 8 años, según OMS y UNICEF. Se trata de una etapa crucial de crecimiento y desarrollo, porque las experiencias de la primera infancia pueden influir en todo el ciclo de vida de un individuo. Es una importante ventana de oportunidad para preparar las bases para el aprendizaje y la participación permanente, previniendo posibles retrasos del desarrollo y discapacidades. Y para los niños con discapacidad, es una etapa

vital para garantizar el acceso a intervenciones que puedan ayudarlos a desarrollar todo su potencial¹. Para fines de la Política de Primera Infancia en Nicaragua se refiere a los niños o niñas menores de 6 años.

Reflejos: Son respuestas automáticas, espontáneas, que se presentan con gran intensidad en el recién nacido. Estas conductas dependen de la integridad del sistema nervioso central y constituyen la base de la conducta futura del niño.

Neurodesarrollo: Es el desarrollo del sistema nervioso, un proceso complejo que tiene como resultado la maduración de las estructuras, la adquisición de habilidades y, finalmente, la formación del individuo como persona única.

Neurociencia: Es un campo de la ciencia que estudia el sistema nervioso y todos sus aspectos; como podrían ser estructura, función, desarrollo ontogenético y filogenético; de cómo sus diferentes elementos interactúan, dando lugar a las bases biológicas de la cognición y la conducta.

Sinapsis neuronal: Se denomina al mecanismo de comunicación entre dos o más neuronas, con el fin de transmitir, masivamente, un impulso nervioso destinado a coordinar una función en el organismo, este intercambio de información se caracteriza por no establecer contacto físico.

Vínculo madre hijo: Es el lazo afectivo intenso que se desarrolla entre madre e hijo desde la etapa prenatal. Hace posible que los padres quieran colmar al niño o niña de amor y afecto, protegerlo y estimularlo. Cuando el bebé nace, ya conoce a su madre, la ha oído hablar durante todo el embarazo y su olor le es muy familiar.

Área cognitiva: La palabra cognitiva deriva del latín *cognoscere*, que significa **conocer**. La cognición implica muchos factores como el pensamiento, el lenguaje, la percepción, la memoria, el razonamiento, la atención, la resolución de problemas, la toma de decisiones, etc., que forman parte del desarrollo intelectual y de la experiencia. Está relacionado con el **proceso de adquisición de conocimiento (cognición) mediante la información recibida por el ambiente, el aprendizaje.**

Haptonomía: La comunicación afectiva con el bebé a través del tacto.

IV. Acrónimos

CCD: Cuidados Centrados en el Desarrollo

CDN: Convención de los Derechos del Niño o Niña

CPP: Contacto Piel con Piel

DIT: Desarrollo Infantil Temprano

DE: Desviaciones Estándar

DHA: Ácido Docosahexaenoico

MEF: Mujeres en Edad Fértil

RS: Revisiones Sistemáticas

V. Población diana

Dirigida a los niños o niñas menores de 6 años desde su período prenatal, atendidos desde los sectores y establecimientos de salud públicos o privados, las mujeres en edad fértil y las embarazadas.

VI. Actividades para realizar

Las actividades están estructuradas en 4 acápites de las cuales algunas se realizan en los establecimientos de salud, otras en el hogar y en la comunidad, clasificadas según la etapa de desarrollo del niño o niña. (Ver tablas).

1. Promoción de la salud de la mujer en edad fértil (etapa preconcepcional).
2. Promoción de la salud y estimulación temprana desde la etapa prenatal.
3. Promover y estimular el desarrollo del niño o niña al momento del nacimiento.
4. Promoción y estimulación del desarrollo infantil temprano por grupo de edad: contenidas en diez etapas del neurodesarrollo y distinguidas por colores.

VII. Definición

Promoción y estimulación temprana del desarrollo infantil: Constituyen un conjunto de intervenciones basadas en evidencias dirigidas a acompañar el desarrollo de los niños o niñas menores de 6 años, desde el período prenatal apoyando las prácticas de cuidado en el hogar, y enseñando a los padres, familias y cuidadores a utilizar los sentimientos de amor, afecto, la nutrición y el juego libre como el medio para alcanzar un desarrollo sostenible.

VIII. Clasificación

Las actividades de la Guía están estructuradas en cuatro acápites y en cada una por etapas, en especial el cuarto acápite conformado por diez etapas, según el grupo de edad del niño o niña.

- 1: Estimulación prenatal
- 2: El niño menor de 1 mes
- 3: El niño o niña de 1 a 3 meses
- 4: El niño de 4 a 6 meses
- 5: El niño de 7 a 9 meses
- 6: El niño de 10 a 12 meses
- 7: El niño de 13 a 18 meses.
- 8: El niño de 19 a 24 meses
- 9: El niño de 25 a 36 meses
- 10: El niño de 37 a 71 meses

IX. Factores de riesgo para el desarrollo infantil

Son aquellas características que predisponen a la probabilidad de una alteración o un trastorno del desarrollo. En la evaluación del desarrollo de un niño o niña se deben detectar oportunamente para iniciar la estimulación temprana desde la etapa prenatal.

Tabla No. 1: Clasificación de factores de riesgo para el desarrollo infantil.

Riesgos biológicos	Riesgos ambientales
<p>Eventos prenatales, perinatales y postnatales, que resultan en la probabilidad de daño. Se pueden separar en:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Riesgos establecidos por problemas médicos como los de origen genético: los errores innatos del metabolismo, malformaciones congénitas, síndrome de Down y otros síndromes genéticos. • Riesgos biológicos propiamente: prematurez, hipoxia cerebral grave, kernícterus, meningitis, encefalitis, patologías maternas e infecciones 	<p>Las experiencias adversas de la vida ligadas a la familia, al medio ambiente y a la sociedad:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Condiciones de salud insuficientes. • Insuficientes, o falta de recursos sociales y educacionales. • Desintegración familiar y prácticas inadecuadas de cuidado, entre otros.

Fuente: Basado en Manual para la vigilancia del desarrollo infantil (0-6 años) en el contexto de AIEPI. Segunda edición: 2011. Washington, D.C.: OPS, © 2011 (Serie OPS/FCH/HL/11. Disponible en: http://www.maternoinfantil.org/comunidades_de_practica/archivos/669_Vigilancia-des-inf-aiepi-OPS2011.pdf

X. Diagnóstico

La detección precoz de factores de riesgo desde antes de la concepción en las MEF y en las embarazadas considerando la exposición a estos factores perjudiciales como los tamizajes las infecciones VIH, sífilis, toxoplasmosis, citomegalovirus, herpes, hepatitis, rubeola, zika, y otros como el alcoholismo, tabaquismo, las enfermedades crónicas, entre otras, son fundamentales para el tratamiento, la sobrevivencia y la calidad de vida de los niños o niñas para lograr su máximo desarrollo.

La vigilancia del desarrollo infantil, a través del VPCD, permite detectar alteraciones del desarrollo infantil de manera precoz, a través de la evaluación de los hitos, conductas, o comportamientos al momento de la atención. La detección de factores de riesgo y de los signos de alarma para iniciar la estimulación temprana y la referencia oportuna a fisioterapia, rehabilitación, valoración y seguimiento por equipo multidisciplinario, a fin de recuperar en lo posible la funcionabilidad y el aprendizaje.

Existen dos grandes condiciones que exponen al niño o niña a probables trastornos del desarrollo, como son las *alteraciones fenotípicas* y las *alteraciones del perímetro cefálico*, las cuales se han descrito en la literatura consultada.

Las alteraciones del perímetro cefálico que se encuentra por debajo de -2 Desviaciones Estándar (DE), se considera microcefalia, o bien por arriba de $+2$ DE se denomina macrocefalia, las que se dan seguimiento en VPCD.

- La presencia de tres o más alteraciones fenotípicas se ha asociado a malformaciones congénitas mayores, los niños deben ser referidos a especialistas para su estudio y abordaje integral.
- La ausencia de reflejos, conductas o comportamientos que corresponden al promedio de edad en la que se alcanzan éstos, también son motivo de referencia para estudio.
- La persistencia de reflejos más allá de la edad, en la cual debieron haber desaparecido según resultados de revisiones sistemáticas y normativas mundiales, deben ser los niños y niñas objeto de estudio y evaluación multidisciplinaria.

Detección de probable alteración o trastorno del desarrollo infantil

Una vez que se evalúa el logro en las conductas, reflejos, hitos o comportamientos, el niño o niña al no cumplir con una de estas condiciones definidas para su grupo de edad **se recomienda según AIEPI. La referencia para evaluación por personal especializado, y prioritariamente se refiera a estimulación temprana, y/o fisioterapia y rehabilitación** para iniciar un proceso de recuperación funcional para los niños o niñas en los cuales existe un trastorno del desarrollo y/o discapacidad.

ACÁPITES

- A. Promoción de la salud de la mujer en edad fértil. (Etapa preconcepcional).
- B. Promoción de la salud y estimulación temprana. (Etapa prenatal).
- C. Promover y estimular el desarrollo del niño o niña al nacimiento.
- D. Promoción y estimulación del desarrollo infantil temprano por grupo de edad y estructurado en diez etapas según el neurodesarrollo del niño o niña.

Etapa 1: Estimulación prenatal

Etapa 2: El niño menor de 1 mes

Etapa 3: El niño o niña de 1 a 3 meses

Etapa 4: El niño de 4 a 6 meses

Etapa 5: El niño de 7 a 9 meses

Etapa 6: El niño de 10 a 12 meses

Etapa 7. El niño de 13 a 18 meses.

Etapa 8: El niño de 19 a 24 meses

Etapa 9: El niño de 25 a 36 meses

Etapa 10: El niño de 37 a 71 meses

A. Promoción de la salud de la mujer en edad fértil. (Etapa preconcepcional)

Promoción de la salud y la nutrición en las MEF y embarazadas

La alimentación apropiada de la mujer en edad fértil, durante el embarazo y la lactancia permiten una adecuada incorporación de micronutrientes necesarios para el neurodesarrollo del niño o niña. Los micronutrientes se incorporan a la estructura del sistema nervioso central y cumplen importantes roles funcionales: Estimulan el desarrollo, la migración y la diferenciación de las células nerviosas².

La Promoción de la salud y de hábitos alimentarios -nutricionales adecuados y suplementación a la MEF y a la embarazada en la APN, clubes; casas maternas y en actividades en la comunidad.

La Atención Prenatal (APN): Establecida en la Normativa 011, es la oportunidad y el punto de partida para desarrollar un amplio contenido de acciones e intervenciones para la promoción del desarrollo infantil, que pueden ser extendidas a otros espacios como los clubes de embarazadas, la visita domiciliar y las casas maternas, para integrarlas desde antes de las 12 semanas de gestación.

El embarazo es un período vital (para el neurodesarrollo del bebé), durante el cual la nutrición y el estilo de vida materno constituyen las influencias más importantes para la salud de la madre y del feto.

- Los niveles inadecuados de nutrientes claves durante periodos cruciales del desarrollo embrionario pueden conducir a una reprogramación dentro de los tejidos fetales, lo que predispone a

determinadas condiciones crónicas en la vida adulta. El embarazo no es el momento indicado para realizar restricciones energéticas.

- Mejorar el bienestar de las madres, los recién nacidos, y los niños es clave para la salud de las próximas generaciones.
- Apoyar a las embarazadas, su pareja y la familia a interactuar de manera activa y con ternura con su niño o niña es parte de la base de acciones fundamentales, para apoyar el neurodesarrollo.

En esta etapa se preparan las condiciones para promover la salud de las mujeres en edad fértil, detectar factores de riesgo y tratarlos, para conseguir en lo posible un embarazo, parto y una maternidad exitosa. Abordar a la mujer en edad fértil desde antes de la concepción, además ir hacia el impacto en la salud materna-neonatal.

Tabla No 2. Etapa preconcepcional

No.	Actividades	Establecimiento de salud	Comunidad
1	Promoción de hábitos alimentarios adecuados.	X	X
2	Vigilancia y clasificación del estado nutricional según IMC para reorientar acciones de consejería y educación nutricional.	X	X
3	Suplementación con micronutrientes: Ácido fólico, hierro.	X	
4	Detección, tratamiento y control de factores de riesgo para su salud.	X	
5	Consejería para estilos de vida saludable: actividad física, prevención del alcoholismo y fumado.	X	X
6	Consejería en salud sexual y reproductiva	X	X

B. Promoción de la salud de la embarazada y estimulación prenatal

Son todas las actividades de promoción de la salud de la embarazada que se inicia con la captación precoz (antes de las 12 semanas de gestación), incorpora la detección oportuna de los factores de riesgo que impactan en el neurodesarrollo del niño o niña, según la etapa del embarazo en que se presenten y también integración de estimulación prenatal del niño o niña y la consejería para su cuidado con afecto y cariño.

Tabla No. 3. Estimulación prenatal

No.	Actividades	Establecimiento de salud	Comunidad
1	Captación temprana de la embarazada para APN.	X	X
2	Promoción de hábitos alimentarios y nutricionales adecuados.	X	X
3	Suplementación con micronutrientes: Ácido fólico, hierro y vitaminas.	X	
4	Vigilancia de la ganancia de peso.	X	
5	Tratamiento y control de factores de riesgo.	X	
6	Estimulación prenatal.	X	X

C. Actividades para estimular el desarrollo al momento del nacimiento en el establecimiento de salud.

Comprende las actividades relacionadas con la protección del bienestar fetal y de la madre, así como de actividades e intervenciones basadas en evidencia, inmediatas al nacimiento para promover en la madre y la familia factores de protección para el neurodesarrollo, las cuales posteriormente serán extendidas en el hogar y la comunidad.

Tabla No. 4. Actividades al momento del nacimiento

No.	Intervenciones para promover y estimular el Desarrollo Infantil en el establecimiento de salud
1	Vigilancia de bienestar fetal antes y durante el parto para la toma de decisiones oportunas.
2	Intervenciones oportunas para prevención de daño. (Reanimación neonatal).
3	Contacto piel con piel. (Apego precoz).
4	Lactancia materna desde la primera hora del nacimiento.
	Pinzamiento del cordón al dejar de pulsar.
6	Evaluación neurológica del recién nacido.
7	Detección precoz de factores de riesgo, signos de alarma y trastornos del neurodesarrollo.
8	Intervenciones y estimulación temprana en los establecimientos de salud y la comunidad.
9	Referencia oportuna para estudio y/o atención multidisciplinaria.

D. Actividades de promoción y estimulación temprana del neurodesarrollo en el niño o niña por grupo de edad:

Comprende todas las actividades realizadas en el establecimiento de salud, así como todas aquellas extendidas al hogar y la comunidad que promueven el desarrollo integral desde el contexto del derecho a la salud, a la educación, y a la protección social, con participación multisectorial.

No.	Actividades	Establecimiento de salud	Comunidad
1	Apego seguro.	X	X
2	Lactancia materna hasta los 2 años.	X	X
3	Evaluación neurológica del niño o niña.	X	
4	Intervenciones y estimulación temprana del desarrollo infantil.	X	X
5	Detección precoz de alteraciones del desarrollo infantil.	X	X
6	Referencia oportuna para estudio y/o atención multidisciplinaria.	X	X
7	Atención del niño en la comunidad.	X	X
8	Coordinación interinstitucional para la inclusión escolar.	X	X

En este acápite se desarrollan las 10 etapas para desarrollar las actividades de estimulación temprana del desarrollo infantil.



■ Etapa 1

Estimulación prenatal

Estimulación prenatal del desarrollo infantil

La estimulación prenatal consiste en un conjunto de prácticas realizadas durante la etapa gestacional, en la que *se estimula al bebé dentro del útero* a través de una gran diversidad de actividades o técnicas como la técnica auditiva (hablar con el bebé, ponerle música, cantarle y contarle cuentos), la técnica táctil (donde se acaricia el vientre, se moja el vientre con la ducha y se dan toques en la barriga), la técnica visual (mover una linterna en el vientre, poner láminas de colores), la técnica motora (la madre hace moderado ejercicio físico), la técnica vestibular y otras.

Los órganos de los sentidos y los centros cerebrales se encuentran formados al final del período embrionario, aproximadamente a los tres meses de vida intrauterina. **La estimulación intrauterina** “se define como dar al futuro bebé las condiciones que le permitan desarrollarse mejor según su proceso natural, su propia dinámica y desarrollar todas las capacidades y facultades que posee en su carga genética”, que va a depender del grado de compromiso que tenga tanto la madre como el padre con el niño o niña.

La estimulación prenatal, es el proceso que promueve el aprendizaje del feto, optimizando, potenciando su desarrollo físico, sensorial, afectivo y social, a través de diferentes estímulos como el sonido, el movimiento, la presión, las vibraciones y la luz, con una comunicación afectuosa y constante entre los padres y el bebé aún por nacer. La estimulación intrauterina proporciona al futuro bebé importantes beneficios y experiencias necesarias para el aprendizaje como las siguientes:⁴

- El cerebro aprovecha estas experiencias para formarse y cambiar constantemente, promoviendo y magnificando las interconexiones neuronales de su sistema nervioso.
- Aumento del número de conexiones sinápticas.
- Fomento del desarrollo en el lenguaje, la memoria, la inteligencia social y el razonamiento.
- Mayor desarrollo en el área visual, auditiva, lingüística y desarrollo motor, optimizando el desarrollo de los sentidos, que son la base para el aprendizaje, al estar más alertas. (Thomas R. Verny y Rene Van de Carr).
- Concentran su atención por más tiempo. Captan, procesan y aprenden más rápidamente, presentando coeficiente intelectual superiores. (Dra. Manrique).
- Desarrolla la comunicación, la coordinación visomotora, la música y creatividad procesando la información más rápidamente.



- Promueve la salud física y mental.
- Desarrolla el vínculo afectivo y la inteligencia social.
- Duermen mejor, fortaleciendo el sistema inmune y se calman con mayor facilidad al oír las voces y la música que escuchaban mientras estaban en el útero. (Thomas R. Verny y Rene Van de Carr).
- Nacen más relajados, lloran menos, con las manos y ojos abiertos. Son más curiosos y activos.
- Excelente prensión y succión durante el amamantamiento y mayor adaptación al medio ambiente al momento de nacer y durante sus primeros 45 días.

Recomendaciones para la estimulación prenatal

Actividades de estimulación prenatal³

Antes de comenzar con las diferentes técnicas de estimulación prenatal, hay que tener en cuenta las siguientes características del estímulo:

- El estímulo tiene que ser sencillo, por ej.: Un solo instrumento, no una orquesta, ya que impide su atención al no estar capacitado para comprender, analizar, discernir y asimilar toda la diversidad de timbres acústicos existentes en una orquesta.
- Se tiene que presentar de forma organizada, en un contexto coherente y repetitivo (utilizar las mismas canciones, instrumentos y melodías para lograr la atención del niño o niña y desarrollar su memoria y capacidad de aprendizaje).
- Debe ser constante, sin cambios bruscos de timbre, ritmo, volumen o número de decibelios.
- Asegurarse de que el bebé esté despierto (se mueve) antes de iniciar una sesión de estimulación.
- Tener en cuenta variables moduladoras: Frecuencia, intensidad, la fecha de comienzo, los momentos más apropiados, tipo de estimulación y su calidad, para que sea adecuada al nivel de desarrollo del bebé y pueda ser asimilada, sin sobresaltarle y sin alterar su bienestar.
- Las técnicas deben aplicarse dos o tres veces por semana como mínimo.
- El bebé capta las emociones maternas, por tanto, lo primero es darle amor y ternura y rodearse de emociones positivas y evitar en lo posible las negativas.



- Propiciar y disfrutar de la participación del padre y demás familiares para estrechar vínculos afectivos.

Actividades para la estimulación auditiva

A partir de tres meses y medio de gestación, el bebé comienza a captar los sonidos intrauterinos y entre el cuarto y quinto mes se encontrará apto para captar los del exterior. El paisaje sonoro del feto está conformado por los sonidos intrauterinos de la madre (latidos del corazón, ruidos respiratorios e intestinales, su voz), las voces de los demás, padre e hijos, ruidos del exterior y el sonido del líquido amniótico cuando el bebé se mueve.

Dentro del útero los sonidos le llegan al feto a través de la columna vertebral y la pelvis de su madre, luego son disminuidos por el líquido amniótico y antes de llegar al feto deben atravesar la pared abdominal.

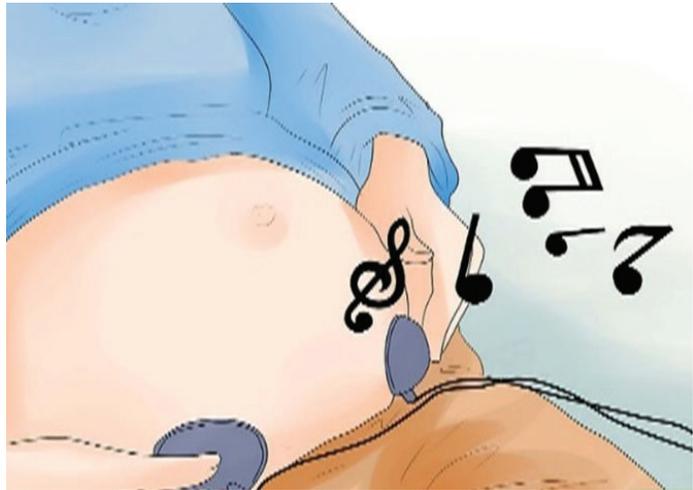
El sonido opera como un neurotransmisor, actuando sobre el sistema neurovegetativo celular e hipofisario del feto, deja impreso un registro a modo de huella; las sensaciones producidas por la música y la voz de la madre van a quedar grabadas en el futuro bebé y tras el nacimiento se sentirá más tranquilo y seguro, reviviendo ese estado placentero que sintió durante el período prenatal; por eso es importante que el padre y los hermanos participen de la estimulación.

Ejercicios recomendados para estimulación auditiva

- **Hablar cariñosamente con el bebé:** suave y claramente, de manera pausada, y elevando en algunos momentos 2 a 3 veces el tono de voz, evitando palabras incompletas o cortadas. Conversar con él, Llamarle por su nombre. Si la madre está enojada, explicarle el motivo, manifestarle lo feliz que está por su venida, decirle que se le quiere. El padre y los hermanos pueden hablarle.
- Para iniciarle en la asociación de palabras con acciones, decirle en voz alta la palabra acompañada de su acción, por ejemplo: Frotar el abdomen mientras se le dice “frotar-frotar-frotar”, al caminar, decirle “estoy caminando, camino, camino, camino”, al sentarse, decirle “me voy a sentar, ahora estoy sentada”, al ir a dormir o descansar, “voy a dormir o voy a descansar aquí”. Recordarle que es de noche, como estará oscuro, aprovechar para descubrirse el vientre para que observe la oscuridad. De este modo estimula su futuro vocabulario y el sentido de ubicación.
- Narrarle cuentos, haciendo inflexiones con la voz. Recitarle poesías. La lectura del cuento, escogido o canción, debe ser una rutina, repitiéndose a diario, a una hora determinada, si es en el momento de acostarse identificará que hay una instancia para dormir y descansar.



- Escuchar música suave (sonidos de la naturaleza, música clásica; canción de cuna. Sobre todo, instrumentos de cuerda, elegir un instrumento y tocarlo cerca del vientre. (Cantarle canciones).



Actividades para estimulación táctil

Se realiza a partir de la sexta a la décima semana de gestación

La comunicación receptiva del bebé a través de su piel, mediante la aplicación de diferentes presiones en el vientre materno, utilizando las propias manos, con cremas o aceites y masajeadores de diferentes vibraciones y texturas, generándose vibraciones que se transmiten a través del líquido amniótico y son captados por los nervios periféricos de la piel del bebé. Este estímulo es transmitido a la médula espinal y luego al cerebro, produciendo así cambios físicos como el movimiento. (Alrededor de la semana 30, mediante control ecográfico, el bebé desplaza su cuerpo o responde con un impulso brusco con su pie en el lugar donde mamá y no otra persona desconocida pone su mano).



No aplicar la técnica táctil en gestantes de alto riesgo, con antecedentes de abortos habituales, partos prematuros o si presentan irritabilidad uterina e infecciones.

Ejercicios para estimulación táctil al bebé intraútero:

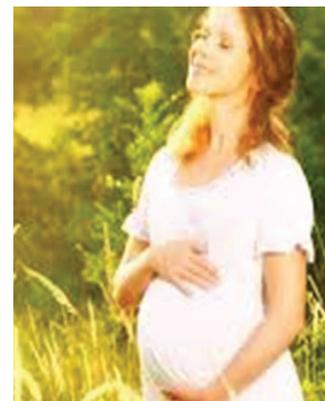
- Acariciar el vientre con suaves caricias o pequeños golpecitos al ritmo de la música, enviando mensajes positivos de amor y afecto, hacer sentir al bebé que es un ser deseado y esperado. Cuando él se mueva, debe acariciarle y hablarle. Realizar palpación con diferentes presiones, intensidades y vibraciones, realizar movimientos circulares.
- Durante el baño dejar caer agua sobre el abdomen, jugar con la intensidad del agua, ya que se producirán cambios de sonido.
- El padre y los hermanos pueden acariciar el vientre de la madre.

Actividades para estimulación visual

Se realiza a partir del cuarto mes de gestación, con la utilización de la luz artificial y natural. Los fotones de luz, que llegan al feto a través de la pared abdominal de la madre, estimulan la retina ocular, siguiendo la vía por el nervio óptico hasta la corteza cerebral, lo que posteriormente le permitirá una mejor discriminación y seguimiento visual, así como una mejor orientación y dirección.

Ejercicios para estimular visualmente al bebé por nacer:

- En invierno se realiza con luz artificial, en una habitación bien iluminada, la madre se descubre el vientre y enciende la luz durante 30 segundos, diciendo “luz, luz luz” y luego la apaga, diciendo “oscuridad, oscuridad, oscuridad”, repitiendo la secuencia varias veces. En verano se realiza con luz natural, descubriendo el vientre al sol durante 30 segundos y volver a cubrir con ropa o con una tela negra, repitiendo las palabras correspondientes, para dar la sensación de luz y oscuridad.
- Colocar una linterna con la luz dirigida al vientre materno, moviéndola de arriba a abajo, de izquierda a derecha, realizando círculos. Se puede cambiar el color de la luz colocando plásticos transparentes de color delante del foco de luz.



Actividades para estimulación motora

Se realiza a partir del quinto mes de embarazo, no antes porque puede ser perjudicial para el bebé, sobre todo si es embarazo de alto riesgo. Consiste en realizar ejercicios dirigidos, suaves,

coordinados y rítmicos. El feto dentro del útero se informa de su posición, recepcionando si la madre se encuentra de pie o en una posición que afecte a su equilibrio intraútero, logrando así desarrollar el centro del equilibrio.

Ejercicios para estimular de forma motora al feto:

- Gimnasia para embarazadas con ejercicios dirigidos.
- Bailar al ritmo de la música.
- Mecerse en una silla mecedora, o el uso de hamaca.

Actividades de relajación

Ayudan a realizar un trabajo consciente, con los músculos y órganos que tendrán actividad directa en el desarrollo del parto y se estimulen las glándulas endocrinas.

Las actividades incluidas en esta etapa son la gimnasia psicofísica prenatal, el trabajo de estiramiento y respiración, los ejercicios de relajación, el trabajo de posturas, la meditación y la concentración.

Estas actividades proporcionan un beneficio para la salud, equilibrio emocional y relajación de la madre, brindando un ambiente placentero al feto y preparación para el momento del parto.

Ejercicios para estimular el vínculo afectivo con el bebé intraútero:

- Ejercicios de visualización.
- Ejercicios de respiración profunda.
- Ejercicios de relajación muscular.
- Danzas suaves con la pareja.
- Escribir al bebé una carta, un diario.
- Oler flores, tocarlas, o fragancias agradables.
- Pasear al aire libre, al campo o la playa, alternando con respiraciones profundas sobre todo en lugares de mucha vegetación o paisajes.

Ejemplo para esta actividad:

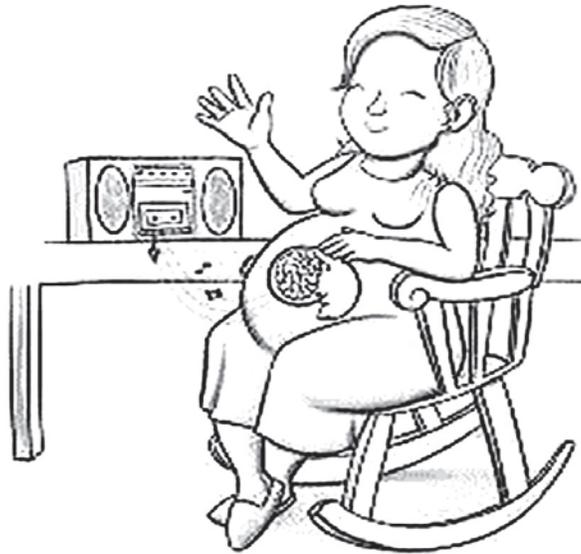
Música suave e instrumental.

Objetivo: Ejercitar a la madre en la respiración y apoyar relajación.

Explíquese a la madre que esta actividad es similar a «mecer al bebé» del séptimo mes, pero se diferencia en que las inspiraciones se realizarán por la nariz y las expiraciones por la boca acompañadas de la expresión: «Ahh».

Cuando dispongan del tiempo sugerido, empiecen por mantener la mano alejada unos 15 centímetros del abdomen. Luego de tres minutos, miren el abdomen y visualicen al bebé, imaginando sus brazos, manos, piernas, pies, los rasgos de su cara, observen cada uno de ellos.

Después de haber visualizado e interiorizado la imagen del bebé, pónganse de pie, apoyen sus manos en el vientre y repitan el ejercicio de «Mecer al bebé» que detallamos en el mes anterior, pero al exhalar por la boca, dejarán salir un «Ahh» largo y sonoro.





■ Etapa 2

El niño o niña menor de un mes

Promoción y estimulación temprana del niño o niña menor de 6 años

La etapa donde el cerebro tiene la mayor plasticidad cerebral es de 0-6 años, que es importante maximizarla en caso de que exista alguna lesión cerebral, aunque también se ha documentado que la plasticidad continúa presentándose en los adultos.

La estimulación sensorial y la actividad motora ayudan en la terapia a moldear neuronas y las interconexiones, las cuales ayudan a formar los procesos sensoriales y motores que permanecerán relativamente estables durante la vida del ser humano.

Los sentidos maduran en el feto con una cronología precisa; el primer sentido en madurar es el del tacto, posteriormente el gusto y el olfato, después el sentido propioceptivo y los últimos en madurar son el oído y la vista.

Actividades en los establecimientos de salud para apoyar el desarrollo infantil

Contacto piel con piel (apego precoz)

La práctica del contacto piel con piel (CPP) entre la madre y el recién nacido inmediatamente tras el nacimiento tiene grandes beneficios para ambos ampliamente demostrados:

- Permite una adecuada transición del recién nacido favoreciendo la adaptación fisiológica a la vida extrauterina con rápida mejoría de la oxigenación, regulación de su temperatura corporal y disminución del gasto energético.
- Confiere una mayor posibilidad de éxito de la lactancia materna.
- Aumenta el nivel de oxitocina con efecto antiestrés en la madre y mejora la contractilidad uterina y la eyección de calostro.
- **Mejora el vínculo afectivo madre/hijo.** Facilita el desarrollo de un comportamiento de protección y un sentimiento de capacidad de la madre para cuidar de su hijo.



Cuando al RN se le da la opción del CPP, tras al nacimiento, pasa por nueve fases de comportamiento: Llanto, relajación, despertar, actividad, gateo, descanso, familiarización, succión del pecho y sueño, lo que da lugar a principios de óptima autorregulación. Además, favorece el inicio del vínculo madre-hijo.

En niños prematuros ingresados en las unidades de intensivos neonatales tienen un cerebro inmaduro en el que todavía están migrando neuronas a la corteza y se producen miles de sinapsis nuevas cada segundo. Los cuidados centrados en el desarrollo (CCD) aplicados a los recién nacidos, ingresados en una unidad neonatal, son una serie de intervenciones médicas y de enfermería dirigidas a disminuir el estrés y el sufrimiento del niño o niña, favorece su desarrollo neurológico y emocional, y facilita la integración de los miembros de la familia como cuidadores del niño o niña.

Lactancia materna desde la primera hora del nacimiento

Si se asocia la lactancia con la composición de la leche a los diferentes estímulos familiares y ambientales, se convierten en factores que favorecen importantes fenómenos sinápticos, a partir de la biodisponibilidad de elementos para los procesos proteicos, hasta el potencial eléctrico de las redes en el sistema nervioso.

La lactancia materna en los niños o niñas con hipotonía mejora la fuerza y coordinación de la succión oral; favorece el vínculo madre-hijo y tranquiliza al bebé. A futuro disminuye los problemas de mala oclusión dental y el inicio temprano del habla.



Pinzamiento del cordón al dejar de pulsar

Retrasar el pinzamiento del cordón umbilical durante 3 minutos después del parto, o al dejar de pulsar, dio como resultado un neurodesarrollo y un comportamiento general similar entre los niños de 4 años en comparación con pinzamiento temprano. Sin embargo, se encontraron puntajes más altos para el comportamiento prosocial informado por los padres, así como para el desarrollo personal-social y de motricidad fina a los 4 años.

Vigilancia del bienestar fetal antes y durante el parto para la toma de decisiones oportunas

Todas las acciones establecidas en la atención del parto de bajo riesgo y de alto riesgo: La vigilancia efectiva de signos de bienestar fetal son la base para la prevención de factores de riesgo y de eventos

adversos asociados a cuidados de la salud y posterior daño, contribuyendo a condiciones adecuadas y seguras para el nacimiento descritas en los protocolos de atención como la Normativa 011, 077, y la normativa 108 y 109 del Ministerio de Salud vigentes.

Intervenciones en situación de encefalopatía hipóxico-isquémica (reanimación neonatal)

Prevenir condiciones de riesgo para desencadenar asfixia perinatal, es una premisa fundamental, para anticiparse a un probable daño neurológico. La encefalopatía hipóxico-isquémica es una de las principales causas de parálisis cerebral infantil, epilepsia, alteraciones del desarrollo neurológico, problemas cognitivos, alteraciones de la conducta, y en casos graves la muerte. Se estima que el 30% de los casos de encefalopatía neonatal en las poblaciones desarrolladas y el 60% en las poblaciones en vías de desarrollo tienen evidencia de algún evento de hipoxia-isquemia durante el parto.

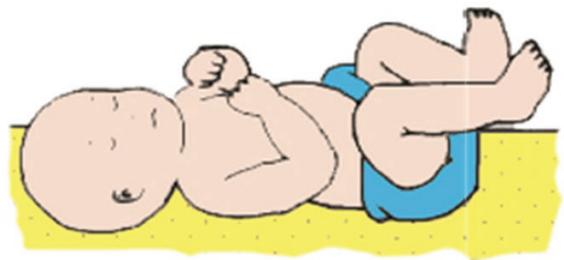
La anticipación, la preparación adecuada, la evaluación precisa y el inicio inmediato de la atención son fundamentales para el éxito de la reanimación. Si bien, en la mayor parte de los RN, es posible predecir la necesidad de reanimación o estabilización, esto no siempre es así. De cualquier manera, con una cuidadosa consideración de los factores de riesgo, la mayoría de los RN que necesitan reanimación pueden ser identificados antes de nacer.

Estimulación del recién nacido

Al momento del nacimiento: Evaluar y estimular: exploración neurológica del recién nacido.

Posición normal del recién nacido a término (RNT):

- **Posición normal del cuerpo:** En flexión simétrica:
- **Brazos y piernas:** Flexionadas.
- **Manos:** Cerradas.
- **Cabeza:** Lateralizada.



Posición normal del recién nacido prematuro (RNPr):

- **Miembros superiores:** Extendidos.
- **Manos:** Abiertas
- **Miembros inferiores:** Con ligera flexión.



Su proceso de maduración del sistema nervioso no se ha completado.

Los CCD se han clasificado en dos grandes grupos basados en factores o aspectos que actúan:

1. Sobre el macroambiente: como la luz y el ruido.
2. Los del microambiente, como son la implicación de los padres en el cuidado de sus hijos, el cuidado de la posición (construyendo un nido, simulando un útero materno para apoyar en la flexión y movimientos), el abordaje del dolor, la promoción y el apoyo a la lactancia materna.

Reflejos: Son reacciones involuntarias, los primitivos como reacción de supervivencia en los recién nacidos. Evidencian la integridad del sistema nervioso central.



- **Reflejo de succión:** Estimule con el pecho materno y observe que la succión sea vigorosa.

Observe:

- Movimiento de los labios.
- Coordinación de la succión con la respiración.
- Hay deglución o traga bien la leche materna.
- Mientras lo alimenta la madre debe hablarle con ternura para que identifique su voz, le dé tranquilidad y lo calme.

- **Reflejo de búsqueda:** Estimule al rozar con el dedo la parte lateral de la boca del niño, el volteará el rostro hacia el lado estimulado, en busca del estímulo.



- **Reflejo de moro:** Luego evaluar la respuesta al sonido, o al tomarlo de los brazitos y soltarlo bruscamente, pero en una superficie suave y segura.

- **Reflejo de la marcha automática:** Una vez que lo toma con apoyo observe los movimientos de sus piernas ejecutando como si quisiera caminar.



- **Reflejo de prensión:** Con su dedo o un objeto, entre su manita, observe la fuerza con que presiona su dedo o un objeto.

Actividades para estimular el desarrollo: Área motora

Motora Gruesa. Hito del desarrollo: Control cefálico, fortalecimiento del cuello y espalda

► Actividad No. 1: Para control de la cabeza

Posición: Boca abajo en la cama o sobre una sábana, o en los regazos de la madre.

Haga masaje suave en la espalda y cuello. Apoyará a la fuerza en los músculos del cuello para ayudar a elevar la cabeza. De manera espontánea, cuando está boca abajo, el niño buscará cómo elevar su cabecita.



► **Actividad No. 2**

Posición: Con el niño o niña sobre la cama o una alfombra.

Tómelo de sus manitas y haga como que lo levanta, ver cómo sostiene la cabeza firme por un momento, sin dejarla caer hacia atrás.

Repita este ejercicio con el niño o niña hasta tres veces explicando a la madre cómo realizarlo.



► **Actividad No. 3: Fortalecer piernas**

Posición: Coloque al niño o niña sobre la cama o una alfombra. Empuje suavemente con su mano, en el pie del niño hacia adelante, él tratará de moverse un poco en avanzada, luego intente con el otro pie. Esto ayudará a desarrollar su fuerza a través de sus músculos.

Repita el ejercicio hasta tres veces.

Actividades para estimular el área motora: El niño y niña menor de un mes

Motora Fina. Hito del desarrollo: Abre sus manos; agarra objetos

► **Actividad No. 1: Estimule la apertura de las manos**

A esta edad las manitas están cerradas. Coloque al niño o niña boca arriba o en los regazos de la madre o cuidador. Realice ejercicios rápidos de abrir suavemente sus manos.



► **Actividad No. 2: Agarrar un objeto**

Aprovechando que los niños o niñas mantienen sus manos cerradas. Coloque un objeto suave y acorde al tamaño de su mano para que intente sostenerlo. Si sus manos no logra cerrarlas, coloque el objeto en las manos del niño o niña apoyando con sus manos por un momento para que lo mantenga en las manos, luego suelte y repita hasta 3 veces.

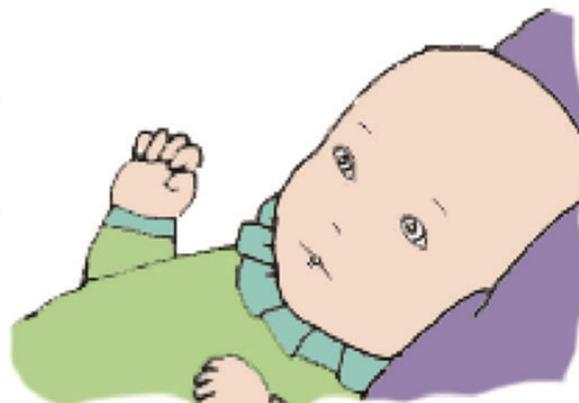


Actividades para estimular el desarrollo: Área de coordinación y cognitiva

Hitos del desarrollo: Aprende a través de lo que observa y escucha. Responde a los sonidos; busca la fuente del sonido, u observa el rostro de la madre.

► **Actividad No. 1**

Cambie periódicamente la cuna o lugar donde acueste al niño o niña, para que tenga la oportunidad de ver, escuchar varios sonidos. A esta edad ya fija la vista momentáneamente, y aunque no ve con claridad las imágenes, da muestra de reconocer rostros.



► **Actividad No. 2 Estimulación visual-motora**

Cuelgue un juguete u objeto: un paño rojo, verde, o azul, llamativo, frente a la cara del niño o niña, para que lo observe, cámbiele de posición con frecuencia para evitar que el niño o niña se acostumbre y deje de verlo. O bien, con una chimbomba inflada de color intenso, muestre primero en un lugar fijo a nivel de la línea media y luego muévala del lado izquierdo, y luego del lado derecho. El niño debe seguir el objeto.

► **Actividad No. 3 Afectiva-visual-cognoscitiva**

Converse con el niño o niña mientras lo carga o está cuidándolo, o cada vez que esté con él: Háblele con ternura viéndolo a sus ojos, para que él logre observar, reconocer y escuchar su voz a la vez que le transmiten sentimientos de ternura, le estimula el lenguaje, la cognición y el área social.

Vigile que el niño o niña observe su rostro, mientras le habla, de no hacerlo acuda al centro de salud.



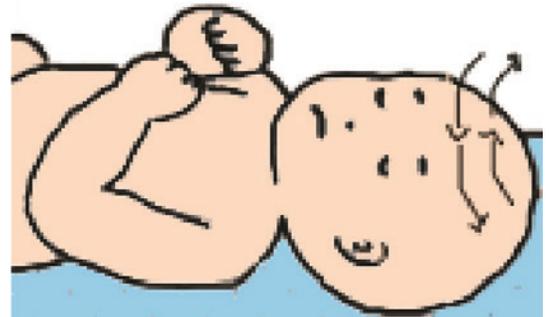
Actividades para estimular el desarrollo: Área social

Hitos del desarrollo: El rostro del niño o niña es poco expresivo. Su capacidad para relacionarse con otros aún es muy escasa

► **Actividad No. 1**

Posición del niño o niña: Acostado(a), boca arriba.

Haga un masaje con la yema de sus dedos, primero sobre la frente y cejas del bebé, con movimientos del centro hacia fuera. Luego, sobre sus pómulos y cachetitos, en forma circular siempre del centro hacia fuera y de ahí hacia abajo hasta la mandíbula inferior para volver a la base de la nariz. Repita el ejercicio en forma rítmica y cuidadosa.



► **Actividad No. 2**

Sostenga ambos bracitos, cuando lllore abrácelo, esto usualmente lo calma. También puede acurrucarlo entre sus hombros y arrúllelo con suavidad.

Actividades para estimular el desarrollo. Área del lenguaje

Hitos del desarrollo: Emite sonidos

► Actividad No. 1

Háblele, cántele, repítale sonidos (aaahhh, aguuu, aguuu, uuuu, etc.); ponga música suave cerca de él por cortos períodos.

Produzca sonidos de diferentes tonos cada vez que pueda (golpee madera, cajitas de fósforos, chischiles, campanitas, etc.). Todavía no puede identificar los sonidos que se presentan a su alrededor, pero si los escucha y reacciona en forma variada: mueve el cuerpo, parpadea, arruga su cara, muestra excitación o mantiene actitud de atención.





■ Etapa 3

El niño o niña de 1 a 3 meses

Características del niño o niña en este grupo de edad

Para iniciar la estimulación necesita conocer los hitos o comportamientos en las áreas del desarrollo a esta edad, con el fin de pueda a la vez identificar alteraciones o estimular para obtener una respuesta:

En el primer mes, la cabecita del bebé siempre está lateralizada (hacia el lado), pero luego la mueve a ambos lados.

En el segundo mes, levanta la cabecita un poquito (aproximadamente 45°), luego un poquito más alto (90° grados) y continúa hasta que logre mantenerla por más tiempo y apoye los antebrazos.

Al tercer mes, ya es capaz de sostener la cabeza. comienza a descubrir sus manos, las entrelaza y se las chupa. Trata de tomar objetos que están cerca, moviendo sus brazos de manera intencional para alcanzarlos.

Se tranquiliza cuando escucha voces familiares y sonidos rítmicos, reconoce la voz de la madre. Disfruta mucho que le acaricien y jueguen con él o ella. Le gusta mirar el rostro de la mamá cuando lo alimenta.

Es necesario hablarle ya que, aunque no entiende el significado de las palabras, poco a poco se va familiarizando con el lenguaje y empezará a emitir sonidos tratando de imitarlos.

A esta edad comienza a mover más los brazos, las piernas de forma alternada, estira su cuerpo y miembros superiores e inferiores y encoge o flexiona las piernas. También al mejorar sus movimientos va coordinándolos con sus sentidos, los que progresan día a día.

Reacciona con mayor rapidez ante los ruidos fuertes. Cuando se encuentra despierto, escucha la voz y mira a la cara de quien le habla. (Función auditiva-coordinación-visual).

Respuesta visual: Sigue con la mirada hacia donde está el objeto que se muestra.

Respuesta óculo-visual: Busca con la mirada la fuente del sonido; deja de llorar cuando escucha un sonido, o la voz de la madre o de otro cuidador. Reconoce caras y voces.

Sonrisa social: De una sonrisa espontánea, a la sonrisa en respuesta a un estímulo. Se inquieta cuando mamá no está y se alegra cuando ve que ella llega o papá llega a casa. Comunica sus necesidades a través del llanto y se tranquiliza cuando escucha la voz de mamá, trata de hablar, pero solo le salen algunos sonidos rudos o roncós (balbuceo).

La alimentación del niño o niña a esta edad debe ser con lactancia materna exclusiva, le provee todo los nutrientes, vitaminas y minerales que el niño requiere. La madre le transfiere amor y ternura para su neurodesarrollo

Actividades de estimulación. Área motora

Hitos del desarrollo: Busca el objeto; o intenta agarrarlo, eleva la cabecita

► Actividad No. 1

Posición: Coloque al niño o niña boca abajo, colóquese frente a él o ella a la altura de los ojos, suénele un objeto (chischil, llaves) con colores brillantes.



► Actividad No. 2

Dé masajes suavitos por el cuerpo y palmaditas suaves en el hombro del bebé, continúe hacia la mano. Tómele los brazos con suavidad sin forzarlos y muévalos hacia arriba, hacia abajo y cruzándolos encima del pecho. Este contacto piel a piel y ojo con ojo, así como el movimiento son muy importantes para el desarrollo de los movimientos voluntarios del bebé.

► Actividad No. 3

Posición: Acuéstese boca arriba, coloque al niño o niña boca abajo sobre usted. Mientras juega con él, cántele y acarícelo.



“Si el niño o niña llega a los tres meses de edad y aún, no logra levantar la cabeza 45° la cabeza, cuando esta boca abajo le sugerimos que realice las actividades siguientes:

► **Actividad No. 4**

Si el niño o niña no levanta la cabeza: Colóquelo boca abajo con las rodillas flexionadas. Con los dedos de su mano, empuje firmemente los músculos a cada lado de la columna y vaya bajando despacio la mano desde el cuello hasta la cadera. Trate de no provocar dolor o malestar en el niño o niña.



► **Actividad No. 5**

Posición: Boca abajo, sobre una cama, colchoneta o petate. Apoye su mano a la altura de la cintura del niño o niña y con la otra mano empuje la barbilla o quijada hacia arriba, debe procurar que los movimientos sean suaves y con cuidado. Realizarlo varias veces y en diferentes momentos del día, sobre todo cuando vea que el niño o niña está más activo.

► **Actividad No. 6**

Acueste al niño o niña en un pedazo de lona. Con una almohada pequeña, ponga al bebé boca abajo con la almohadilla debajo de la barbilla. Déjelo por unos minutos, si ve que se pone inquieto, quite la almohada y estimúlelo hablándole para que levante la cabeza un poquito; cuando lo logre, puede volver a poner la almohada.



Hitos del desarrollo: Tracciona para apoyar hasta sentarse.

► **Actividad No. 7**

Posición: Acueste al niño o niña boca arriba, con una de sus manos sujétele de los pies y con la otra mano sujete la parte de atrás de la cabeza, llévalo lentamente a la posición de sentado y vuélvalo a acostar. Repita varias veces.



► **Actividad No. 8**

Posición: Siéntese con el niño o niña chineado de frente a usted. Colóquele las piernas de manera que rodeen su cintura. Sostenega con sus manos su cabeza y acérquelo hacia su pecho

Hitos del desarrollo: Levanta la cabeza

► **Actividad No. 9**

Posición: Coloque al niño o niña boca arriba.

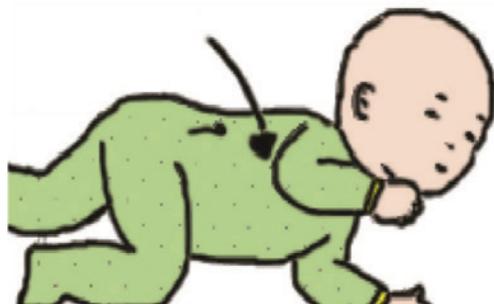
Agárrelo con sus manos de los brazos y levántelo despacio hasta que la cabeza le cuelgue hacia atrás un poco. Luego acuéstelo otra vez.

No levante así al niño si la cabeza le cuelga mucho.



► **Actividad No. 10**

Posición: Si el niño o niña no puede alzar la cabeza cuando usted lo levanta, puede sentarlo sobre la cama o mesa: Recárguelo hacia atrás un poco sosteniéndolo de los brazos para que mantenga levantada la cabeza. Repita esto a menudo y a medida que vaya ganando más fuerzas y control en su cabecita, recárguelo más y más; pero no deje que la cabeza se vaya para atrás.



► **Actividad No. 11**

Si el niño o niña tiene los músculos muy tensos no podrá hacer movimientos de tracción con mucho éxito. Puede ayudarle a relajarse moviendo las piernas de un lado a otro o haciéndolo “bolita” y lentamente gírele las piernas.



Recomendaciones: Si al cumplir los tres meses de edad el niño o niña todavía no mantiene firme la cabeza. Es importante observar si mira bien, o si está respondiendo a los sonidos, en este caso se recomienda referirlo a la unidad de salud más cercana para que sea valorado por un especialista.

Actividades de estimulación del Área motora:

Hitos del desarrollo: Sigue con la mirada objetos móviles

En los tres primeros meses, los niños o niñas coordinan los movimientos de los ojos y la cabeza para seguir un objeto en movimiento o para buscar la dirección de donde se produce un sonido.

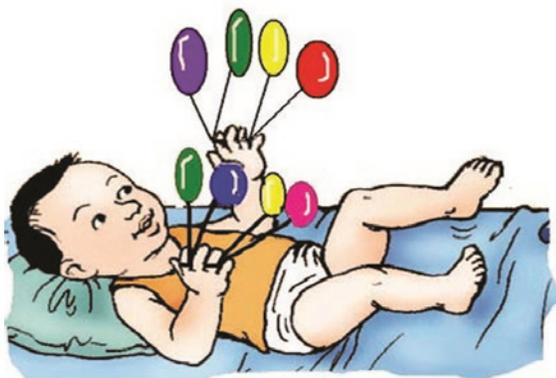


► Actividad No. 1

Coloque en la cuna, un rin, hamaca o cama, o cuelgue un objeto o juguetes (chimbombas, retazos de tela, etc., de colores brillantes), observe si fija la mirada en alguno de ellos y muévelo en diferentes direcciones, adelante, hacia atrás y a los lados.

► Actividad No. 2

Posición: Con el niño o niña despierta, colóquese frente a él, a una distancia de 12 pulgadas aproximadamente con un objeto luminoso en su mano, puede ser una luz de linterna, un trozo de papel de regalo brillante o juguetes que emiten luces de colores. Muévelo de un lado a otro para que lo siga con la mirada.



► Actividad No. 3

Posición: Acostado, boca arriba con ropa cómoda sobre una colchoneta.

Póngale entre los dedos de las manos chimbombas pequeñas infladas (las chimbombas atadas entre sí); el bebé moverá naturalmente los brazos. El movimiento del bebé será estimulado y provocado por la atención que le generen los globos.



► Actividad No. 4

Tome juguetes llamativos o brillantes (una luz de linterna, una chimbomba). Muéstreselos al niño o niña, muévalos de arriba abajo y de un lado a otro y en pequeños círculos, regrese el juguete al centro, tratando que fije su atención en él. Anímelo que siga el objeto.

Colóquese al lado izquierdo. Mueva y suene un objeto suavemente a la vez que produce el sonido, varíe y amplíe la intensidad, inicie suave y luego más fuerte, sin que le produzca malestar. Repita el mismo ejercicio, al lado derecho y detrás del niño o niña.

Hitos del desarrollo: Busca con la mirada la fuente del sonido.



► Actividad No. 1

Posición: Acostado boca arriba.

Colóquese al lado izquierdo del niño.

Háblele o cántele con voz suave, varíe y amplíe la intensidad del sonido, inicie suave y luego cada vez más alto, sin que produzca malestar al niño o niña. Repita el mismo ejercicio colocándose al lado derecho y detrás del niño o niña.

► Actividad No. 2

Boca arriba observe la mirada o movimiento de la cabeza, y acostado durante el tiempo que el niño o niña permanezca despierto o despierta, llámelo su atención, mostrándole un chischil o un muñeco musical, suene el objeto hacia los lados.



Actividades para estimular el desarrollo: Área del lenguaje

Hitos del desarrollo: Mira a la cara



► Actividad No. 1

Los estímulos que se necesitan para esta área son expresiones de amor que se pueden dar de forma constante en todas las etapas de su desarrollo. Las familias y cuidadores deben aprender a expresar el afecto a *través de los abrazos, besos, caricias, palabras, y tonos de voz suaves.*

Mientras la madre amamanta al niño o niña puede motivar que fije la mirada en su cara; puede llamar su atención cantándole, sonriéndole, acariciándole, llamándolo por su nombre, con voz suave y tranquila.



► Actividad No. 2

Posición. Coloque al niño o niña de frente a usted de manera que estén rostro con rostro, háblele pronunciando las palabras con claridad y cariñosamente haciendo los movimientos de la boca ligeramente exagerados con diferentes tonos de voz, para procurar mantener su atención.





► Actividad No. 3

Posición: Colóquese a unos pasos de distancia de la cara del niño o niña y gradualmente vaya acercando su cara.

Observe si abre y cierra los ojos a medida que él o ella va enfocando la mirada en su cara.

Repita el ejercicio varias veces hasta encontrar la mejor distancia de enfoque del o niña.

Actividades para estimular el desarrollo: Área del lenguaje

Hitos del desarrollo: Emite sonidos. Balbucea da-da, goo, ha, ma-ma.

En los primeros meses de vida no pueden decir palabras todavía, por eso, el llanto es su forma de expresar lo que no le gusta o lo que necesita.



► Actividad No. 1

Acaricie con una plumita de ave frecuentemente al niño o niña en el mentón (quijada), las mejillas, la nariz, y alrededor de la boca, haciéndole mucho énfasis en la comisura de los labios, a la vez que usted le habla cariñosamente.

► Actividad No. 2

Hágale masajes y/o cosquillas por todo el cuerpo a la vez que le canta canciones cortas con ritmos agradables, al terminar de bañarlo, cuando lo vista hasta que lo haga reír.





Recomendación: Cuando el niño o niña no mira o no se fija a la cara de la madre o de la persona que le hable, ni muestra interés, o no reacciona a los estímulos auditivos y visuales, entonces debe ser evaluado por un profesional especializado.

Hitos del desarrollo: Llora, ríe.

► **Actividad No. 1**

Posición: Colóquese cara a cara con el niño o niña. Háblele como si estuviera platicando e imite los sonidos que haga, para estimular que los repita.



► **Actividad No. 2**

Observe si el niño o niña expresa sus necesidades (hambre). Háblele al niño o niña cuando empiece a llorar. Atiéndale cariñosamente. Su incomodidad es (por estar mojado), a través del llanto.





► Actividad No. 3

Observe si deja de llorar o cambia de sonido; si se calla por un tiempo y vuelve después al sonido inicial que usted le interrumpió. Utilice sonidos iguales y diferentes a los que él está emitiendo.

Repita los sonidos que hace el niño o niña y modifique lo que dice y observe si él o ella varía los sonidos que emite.



► Actividad No. 4

Posición: Colóquese de frente al niño o niña, cara a cara para que observe bien sus labios y lengua. Realice diferentes movimientos con la lengua como: hacia afuera, adentro y moverla hacia los lados.

Al realizar los distintos movimientos emita sonidos diferentes que le llamen la atención. Si el niño o niña tiene síndrome de Down no es recomendable hacer esta actividad, porque su lengua es grande.

Recomendación: Si al finalizar el tercer mes de edad, el niño o niña, no expresa ningún sonido, gorjeo, llantos o risas, debe transferirlo al médico especializado.





■ Etapa 4

El niño o niña de 4 a 6 meses

Características del niño o niña en esta etapa

Al inicio de este trimestre el cuerpo del niño o niña tiene más tono muscular (es más durito) ya sostiene la cabeza firme y derecha por algunos momentos al estar boca abajo y cuando lo sostiene sentado.

Al llegar al quinto mes: El cuerpo del niño o niña es sólido y puede sostener su cabeza y gran parte de su tronco apoyándose sobre sus antebrazos. Al intentar sentarlo colabora mucho en el movimiento elevando la cabeza y doblando las piernas para ir hacia adelante.

- Puede mantenerse sentado con apoyo.
- Mueve la cabeza y los ojos en busca de sonidos u objetos colgantes.
- Puede intentar agarrar objetos que le llamen la atención y puede llevárselos a la boca. Luego es capaz de agarrar voluntariamente y firme un objeto que se encuentre cerca y que llame su atención.
- Se lleva los objetos a la boca. Utiliza ambas manos para recorrer superficies como el borde de la cama o de algún juguete.
- Puede agarrar objetos y recogerlos, es muy observador de las formas y texturas de los juguetes u objetos.

Comportamiento social

- Expresa cada vez mejor lo que siente, involucra a otras personas para jugar.
- Sonríe más abiertamente como una interacción con los demás; se interesa y puede sonreír ante su imagen en el espejo.
- Responde y disfruta de las caricias. Reconoce a su madre o a algún miembro de su familia.
- Muestra mayor interés por las personas y cosas que le rodean. Se siente más a gusto con las personas que le resultan familiares y presta mucha atención a los sonidos.
- Comparte más espacios como el de la comida, a esta edad inicia la introducción de nuevos alimentos y esto propicia el intercambio con todos los miembros y se siente parte de la familia.

Lenguaje

- Emite sonidos cada vez más largos, comienza a pronunciar consonantes acompañadas de vocales.
- Puede expresar su alegría a través de carcajadas y sonidos, también puede llorar si su juego es interrumpido o tiene alguna necesidad.
- Muestra más interés por el lenguaje; deja de llorar cuando le habla e intenta imitar sonidos que escucha con frecuencia.
- Varía el volumen y la intensidad de la voz. Empieza con ejercicios vocales, **prestan más atención.**

Hitos del desarrollo del niño o niña de 4 a 6 meses

El manejo de sus brazos y manos es de gran importancia en el desarrollo del juego y pensamiento, muchos de sus movimientos revelan el desarrollo de su inteligencia.

Se sienta solo sin apoyo: (5 y 6 meses)



Se sienta solo con apoyo: (4, 5, 6 meses)



Eleva el tronco y la cabeza: (4 y 5 meses)



ÁREA MOTORA

Presión global a mano plena: (6 meses)



Intenta la presión de objetos: (4, 5, 6 meses)



ÁREA DE COORDINACIÓN

Atiende con interés el sonido: (4, 5, 6 meses)



ÁREA SOCIAL

Balbucea "da-da, goo, ah, ma-ma": 4, 5 y 6 meses



ÁREA DEL LENGUAJE

Orientaciones generales para los padres

Explique a las madres y padres que:

La mejor forma de estimular el lenguaje es comunicándose de manera continua en todos los momentos del día, con las palabras apropiadas y de forma clara.

Las actividades de estimulación del lenguaje tienen que ser variadas, en todas las formas en que pueda hacer que el niño o niña mueva la lengua y los cachetitos, que respire fuerte y haga sonidos, todo esto servirá para que el niño o niña hable bien a su edad.

Recuerde que el niño o niña percibe de usted las emociones y sentimientos, a través de su actitud, su forma de hablarle, tocarle, la expresión de su cara, etc.

Acaricie al niño o niña y háblele cariñosamente, siempre llamándolo por su nombre, el escuchar voces familiares lo tranquiliza y esto representa un indicio de confianza.

El niño o niña se siente seguro en presencia de la persona que lo/la cuida, por eso chinéelo, abrácelo y cálmelo con palabras dulces y amables.

VACUNAS: Las debe tener el bebé al cumplir los 6 meses

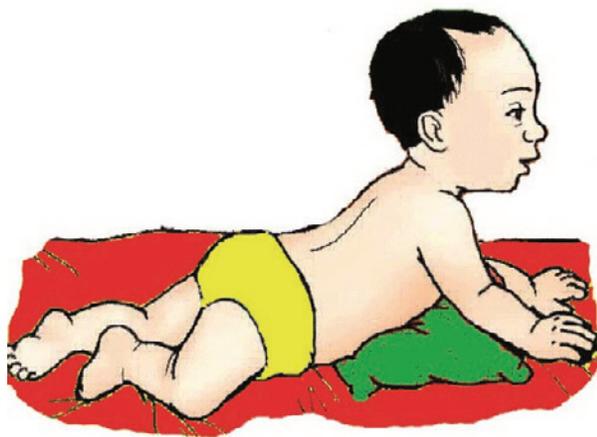
Vacuna	Al nacer	2 meses	4 meses	6 meses
BCG	Primera dosis			
Antipolio		Primera dosis	Segunda dosis	Tercera dosis
Pentavalente				
Neumococo				
Rotavirus				

Actividades para estimular el desarrollo: Área motora

Hitos del desarrollo: Eleva el tronco y la cabeza apoyándose en manos y antebrazos.

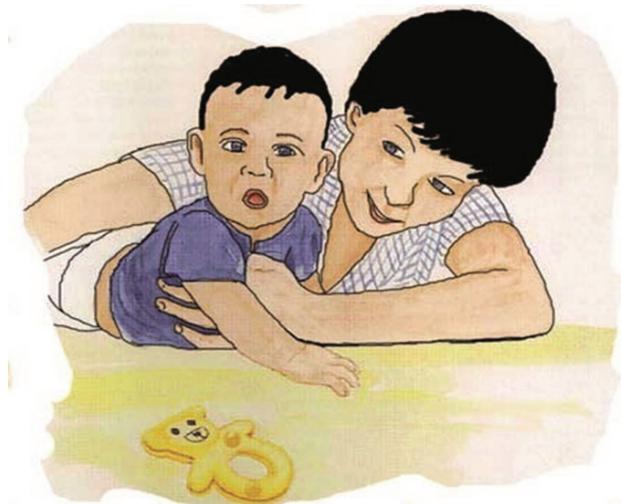
► Actividad No. 1

Deje por un momento al niño o niña acostado boca abajo, preséntele objetos coloridos o sonoros a la altura de la cabeza una vez que haya centrado su atención en el objeto, súbalo poco a poco para que intente levantar la cabeza y tronco apoyándose en sus antebrazos, en busca del objeto.



► Actividad No. 2

Acueste al niño o a niña boca abajo sobre la cama, una colchoneta o lona, póngale una almohada en el vientre, coloque frente a él un objeto que llame su atención.



► Actividad No. 3

En una superficie plana y firme coloque al niño o niña boca abajo, sostenga el pecho con su mano de tal modo que sus dedos queden bajo la axila, los brazos del niño o niña flexionados apoyándose en antebrazos. Coloque delante de él objetos o juguetes que llamen su atención para que mantenga elevados su cabeza y tronco, con apoyo por algunos minutos.



En esta etapa también es importante la estimulación de los músculos abdominales, así como de los músculos de los brazos y piernas, esto le va a permitir al niño o niña rotar o girarse sobre un costado, arrastrarse para que más adelante pueda gatear o sentarse.

► Actividad No. 4

En posición boca arriba del niño o niña. Con los pies juntos, tómelolo de las nalguitas y gírelo suavemente a la posición boca abajo.

Coloque una mano a la altura del pecho y la otra en las rodillas del niño o niña, gire lentamente hacia adelante para que se impulse solo hacia el otro lado.



► Actividad No. 5

Acostado boca abajo, sobre un almohadón en forma de cilindro (o una manta o toalla enrollada o una pelota no muy grande. La altura del cilindro debe permitir que el bebé tenga un punto de apoyo con las manos y los pies).

Una vez que esté acostado y relajado, tómelolo de los pies y muévelo de adelante hacia atrás lentamente haciendo que apoye las manos y los pies sobre la superficie de apoyo. Cuando se acostumbre, aumente el tamaño del cilindro o pelota de modo que el niño no logre tocar la superficie donde se apoya.



► Actividad No. 6

Acueste al niño o niña cerca de la pared, procurando que la planta de los pies toque la pared para que se empuje solo.



► **Actividad No. 7**

Posición: Acostado boca abajo en una colchoneta.

Apoye las palmas de sus manos en la planta de los pies del bebé para que se impulse y avance. Así él o ella practicarán el arrastrarse.



► **Actividad No. 8**

Ponga al niño o niña de pie tomándolo de las axilas, juegue con él o ella haciéndole movimientos hacia arriba y abajo.



► **Actividad No. 9**

Siéntense en una colchoneta o en el piso bien limpio, abra sus piernas y ayude al niño o niña a sentarse con apoyo, sentado en medio de sus piernas de manera que su cabeza quede a la altura de su pecho (del adulto), sirviéndole de soporte. para que flexione y extienda las piernas

Actividades para estimular el desarrollo: Área motora

Hitos del desarrollo: Se sienta solo sin apoyo.

► Actividad No. 1

Acueste al niño o niña boca arriba, póngale un aro o un trozo de madera para que se agarre de él. Hálelo para que se impulse y se siente. Tenga cuidado de no hacerlo muy fuerte para no lastimarlo.



► Actividad No. 2

Con mucha precaución, no debe dejar solo al niño o niña mientras está en la silla; no utilice una silla plástica, porque un movimiento fuerte del niño podría moverla. Sujételo a una silla, con una sábana, por períodos cortos varias veces al día. Ayuda a mejorar su equilibrio al estar sentado.

► Actividad No. 3

Ponga al niño o niña sin apoyo en su espalda y coloque sus manitas al frente, para que se apoye en ellas, simulando la postura de oso sentado.



► Actividad No. 4

Ponga al niño o niña sentado en el piso sin apoyo, dele un juguete llamativo y pídale que lo agarre y se lo pase varias veces. Hágalo por un rato con varios juguetes para que el niño o niña tenga ocupadas las manos y permanezca sentado sin apoyo.

Actividades para estimular el desarrollo infantil: Área de coordinación

Hitos del desarrollo: Intenta alcanzar un objeto

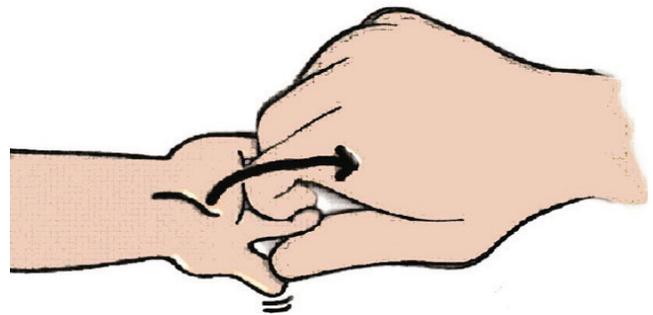


▶ Actividad No. 1

Cuelgue juguetes llamativos, panderetas, chischil, donde el niño o niña pueda verlos y alcanzarlos.

▶ Actividad No. 2

Tome la mano del niño o niña y roce con su dedo índice el puño para que él o ella abra, frotando con su dedo la mano empuñada del niño o niña, deslice su dedo en el dedo meñique del niño o niña hacia la muñeca.



Coloque su dedo en la palma de la mano del niño o niña, esto provocará que cierre la mano intentando agarrar su dedo. Hágalo primero en una mano y luego en la otra.

Actividades para estimular el desarrollo: Área de coordinación

Hitos del desarrollo: Presión global a mano plena (barrido).



▶ Actividad No. 3

Coloque, alternadamente, tiritas de esponja y tubitos (rollos lisos para el cabello) de manera que pueda cerrar sus dedos con los objetos agarrados. Primero déjele uno de los objetos un ratito, luego se los saca y se los vuelve a poner, induciendo el movimiento.

► **Actividad No. 1**

Dele al niño o niña un juguete o un trozo de pan que le alcance en toda su mano y dígame: ¡Dámelo! Después entrégueselo y dígame ¡tomá!, para que abra su mano y lo agarre.



► **Actividad No. 2**

Coloque en la mano del niño o niña juguetes suaves que le alcancen en toda la mano para que los agarre y enséñele a apretarlos. Puede usarse una chimbomba.

Actividades para estimular el desarrollo: Área social

Hitos del desarrollo: Estimule sonrisa, interacción con el niño o niña

► **Actividad No. 1**

Oriente a la madre a que le pregunte al niño o niña: ¿Dónde está mamá? ¿Dónde está tu hermanito? para que busque con la mirada. Dígame que llame siempre a todos los miembros de la familia por su nombre para que los conozca poco a poco.



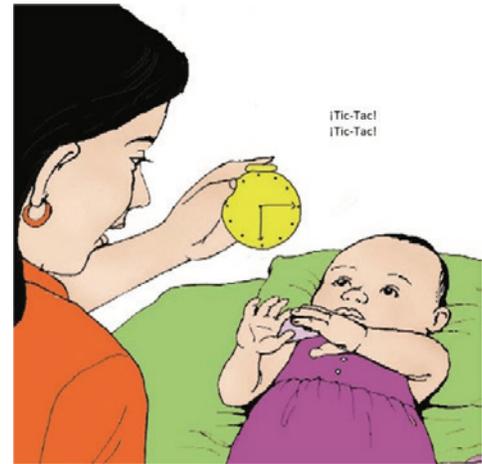


► Actividad No. 2

Con el niño o niña acostado boca arriba, con la barriguita descubierta. Respire fuerte y retenga el aire, luego coloque sus labios en la barriguita, sople presionando los labios y saque el aire poco a poco. Esto le producirá una sensación que le hará sentir cosquilla y le gustará oír el sonido que se produce.

► Actividad No. 2

Coloque un reloj cerca del oído del niño o niña. Permita que oiga su tic - tac y luego páselo al otro oído. Observe si voltea para buscar el sonido. Puedes cambiar el sonido del reloj por el de un silbido, besos, murmullos o algún otro sonido.



Actividades para estimular el desarrollo: Área del lenguaje

Hitos del desarrollo: Balbucea

► Actividad No. 1

Para estimular el lenguaje

Juegue con el niño o niña mientras lo baña, cántele, hágale gestos, y nómbrere la parte del cuerpo que le está lavando, trate de que sea un momento especial.



Repita el balbuceo del niño o niña, hable con él o ella en su propio lenguaje.



Recomendación: Si al finalizar el sexto mes, el niño o niña ya alcanzó todos los logros esperados para su edad, se continuará con las actividades de estimulación de los 7 a los 9 meses. En caso contrario que no alcance uno o más logros, debe seguir la estimulación y gestionar para que sea valorado por un especialista.



■ Etapa 5

El niño o niña de 7 a 9 meses

Características del niño o niña en esta fase

A partir de los 7 meses el niño o niña son cada vez más activos.

La movilización de un lugar a otro le permite ir logrando autonomía, exploración, sensación de poder y control, es su primera experiencia real de independencia física y también al inicio de la separación de su padre, madre, o cuidador.

Gatear y caminar será señal de que está desarrollándose correctamente, pero también significa mayor cuidado, con un ambiente más seguro que le permita una movilidad libre de riesgos y motivadora.

Entre los 8 y 10 meses: Gatea y puede ponerse de pie, balancearse, ganará más habilidades prácticas, se apoyará en las rodillas y empujando el cuerpo hacia delante podrá moverse por todo el espacio en la dirección que quiera.

El siguiente reto es ponerse de pie, aunque las primeras veces no sabrá cómo volver a sentarse. Cuando ya se sienta más seguro /a estando de pie, intentará dar algunos pasos sosteniéndose de algo, de los muebles, de las manos de sus padres, estos intentos deben ser apoyados a como describiremos en cada actividad.

A medida que su equilibrio mejore, se soltará brevemente, volviendo a utilizar el apoyo.

Los primeros pasos pueden ser inseguros, al principio podrá dar solo un paso y caerse. Pero pronto aprenderá a dar varios pasos hasta avanzar hacia donde están sus padres o cuidadores.

Aprender a ponerse de pie, a gatear y a dar los primeros pasos, son los logros más espectaculares en esta etapa, pero también aprende a hacer cosas maravillosas con las manos. Cuando aprenda a abrir los dedos a voluntad, disfrutará de alcanzar y seguir un objeto o juguete, o tirando y lanzando las cosas. La exploración por el entorno es su actividad prioritaria.

A esta edad pueden reconocer las caras de las personas, les gusta estar acompañados y se inquietan cuando están solos, inicia a interactuar a través del juego con el adulto. Mantiene su interés en jugar.

Puede despedirse alzando la mano, puede acompañar los cantos con sus palmitas. Le gusta el reconocimiento y los elogios, puede ceder a realizar algo que le pida si sabe que obtendrá aplausos, también empieza a reconocer prohibiciones (puede detener una acción cuando se le dice que NO).

Hitos del desarrollo del niño o niña de los 7 a 9 meses

Gatea y camina apoyado en muebles
(7, 8, 9, 10, 11 y 12 meses)



ÁREA
MOTORA
GRUESA

Consigue pararse apoyado en muebles
(6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12 meses)



Presión entre la base del pulgar y el dedo índice
(7, 8, 9, 10, 11 y 12 meses)



ÁREA
MOTORA
FINA

Presión entre la base del pulgar y el dedo meñique
(7, 8, 9 y 10 meses)



Detiene la acción a la orden de NO
(10, 11, 12 y 13 meses)



Juega a "palmaditas" y "tortillitas"
(8, 9, 10, 11, 12 y 13 meses)



ÁREA DE
COORDINACIÓN
COGNITIVA

Es inicialmente tímido con extraños
(8, 9, 10 y 11 meses)



Encuentra objetos que se ocultaban bajo el pañal
(6, 7, 8 y 9 meses)



Lalea "da-da", "ma-ma", "ave", "agu", "ajo" utiliza consonantes
(6, 7, 8, 9 y 10 meses)



ÁREA DEL LENGUAJE
Y SOCIAL

Orientaciones generales para los padres

Explique a las madres y padres sobre:

Alimentación y nutrición

La lactancia materna continúa siendo importante en su alimentación, la nutrición y su desarrollo debe ser continuado, las veces que el niño o niña quiera.

La preparación de alimentos con lo disponible en el hogar es importante para que él o ella se desarrolle muy bien. Necesita además de la leche materna otros alimentos para crecer bien y fortalecer más sus defensas y su desarrollo.

Debe haber iniciado desde los 6 meses los moguitos de verduras, arroz, frijoles colados, avena o frutas, poco a poco. Procure darle moguitos poco a poco para que le gusten. También ofrecer agua limpia.

Cada vez que alimente al niño o niña debe lavarse las manos con agua y jabón.

Dele una taza entrenadora para estimularlo a que se alimente solo o sola: puede comer de todo; le puede dar un cereal, a media mañana le puede dar frutas o papillas; al mediodía verduras (papa, zanahoria, ayote tierno, chayote) combinados con carne de pollo; por la tarde frutas, papillas, jugo o un atolito; y por la noche leche materna.

A los 7 meses suelen aparecer los primeros dientes. Puede haber molestia y babear mucho.

Dedique tiempo especial para jugar, ya que en esta fase es la mejor manera de mostrarle afecto.

Háblele constantemente con palabras y frases sencillas, bien pronunciadas, que demuestren afecto. En esta fase el bebé es muy inquieto, por lo que los padres deben ser muy cuidadosos, explorarán tocando todo lo que esté a su alcance y moviéndose con mucha energía.

Deben tener los padres y cuidadores mucha paciencia, a esta edad, intentarán realizar actividades para llamar la atención, los padres pueden enseñar lo que está bien.

Acudir a seguimiento, en el centro de salud, para su control de VPCD, es importante.

**Verificar que las vacunas estén completas,
para estar protegido contra enfermedades graves.**



Actividades para estimular el desarrollo infantil: Área motora.

Hitos del desarrollo: Se sienta sin apoyo. Se arrastra. Gatea

► Actividad No. 1

Ofrézcale un juguete grande, para que use las manos y se mantenga sentado o sentada sin apoyo.

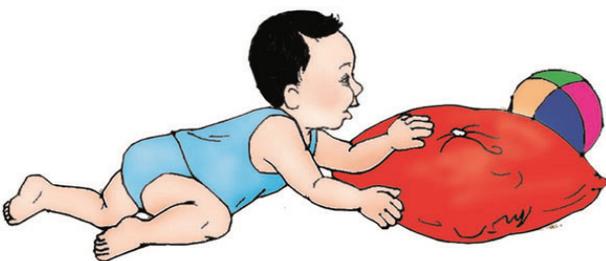


► Actividad No. 2

Ponga al niño o niña boca abajo sobre la cama o sobre el piso limpio. Colóquele al frente un objeto que sea de su interés y déjelo que vaya por él arrastrándose.

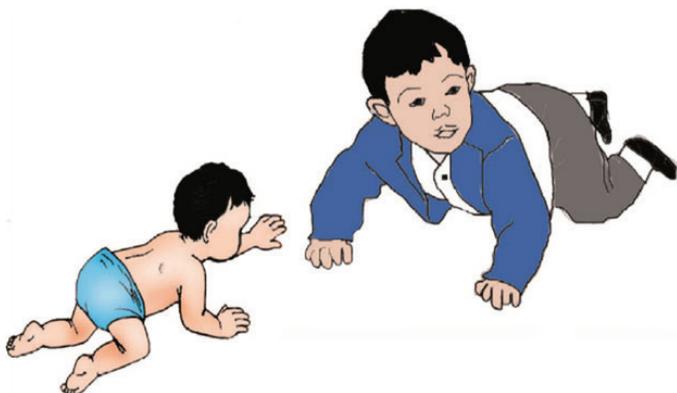
► Actividad No. 3

Posición boca abajo, sobre la cama, un petate, o en una manita. Empújelo por las nalgas hacia un objeto que sea de su interés, hasta que con sus manos pueda tocarlo. De esta manera aprenderá a desplazarse.



► Actividad No. 4

Coloque un juguete que le guste al niño o niña al otro lado de un cojín o almohada, para que pase por encima y lo busque. Repita el ejercicio, acuéstese usted en la colchoneta para que pase gateando por encima de su cuerpo.



► Actividad No. 5

Juegue con el niño o niña a gatear. Gatee delante de él o ella simulando que los vamos a alcanzar, realizamos esta actividad despacio, suave y con mucho cariño, respetando el ritmo del niño o niña.

► Actividad No. 6

Coloque al niño o niña boca abajo con una sábana en la barriga, elevar la barriga para que apoye manos y pies; luego, avanzar tratando que desplace las manos hacia delante.



Actividades de estimulación: Área motora.

Hitos del desarrollo: Consigue pararse y caminar con apoyo.

► Actividad No. 1

Lleve al niño o niña de pie tomado del corralito o ring y coloque un juguete fuera de su alcance, a unos 15 centímetros a la derecha. Se inclinará hacia él y transferirá todo el peso de su cuerpo al pie derecho y levantará el izquierdo. Cuando haya alcanzado su juguete y jugado con él, coloca otro a la izquierda para que repita el ejercicio hacia el otro lado.



► Actividad No. 2

Una vez que el niño o niña esté de pie, permita que se agarre de una cuerda, palo de madera o manguera y que permanezca en pie hasta que ya no resista.



▶ Actividad No. 3

Ponga al niño o niña de pie sobre una silla, tómelo bien de las manos. Una vez que tenga bien la posición, balancéelo hacia delante y atrás, zarandéelo suavemente. Juegue a doblar las piernas y volver a pararse, trate de que deposite toda su fuerza e impulso necesario para que logre pararse.

▶ Actividad No. 4

Cuando el niño o niña esté de pie, apoyándose de un mueble, enséñele a sentarse en el suelo desde esa posición, agachándose lentamente sin dejarse caer de un solo golpe.



▶ Actividad No. 5

En una hilera de sillas, coloque al niño o niña de pie agarrándose con las manos sobre la silla, ponga una fruta o juguete que le dé interés al niño en el otro extremo para que él o ella dé pasos apoyado en la silla hasta alcanzar el objeto, luego en el otro extremo para lograr la misma respuesta.

▶ Actividad No. 6

Coloque al niño o niña de pie, sujételo de las rodillas, empújelo suavemente para flexionar su tronco hacia adelante y luego dele toques suaves en la espalda para que se enderece. Puede ponerle un juguete para que lo recoja y lo devuelva.



Mientras más estimule al niño o niña con estas actividades reforzará su equilibrio y seguridad para que logre caminar solo. Recuerde que estas actividades inician a los 7 meses y logra alcanzarlas a los 12 meses aproximadamente.

Actividades para estimular el desarrollo: Área de coordinación

Hitos del desarrollo: Presión entre la base del pulgar y el meñique.



▶ Actividad No. 1

Preséntele objetos de diferentes tamaños, formas y texturas para que los toque. También pueden ser frutas. Pídale que los agarre y los meta en una caja.

▶ Actividad No. 2

Ofrézcale juguetes que él o ella tenga que agarrar con las manos, agarrándolos con la base del pulgar y el meñique.

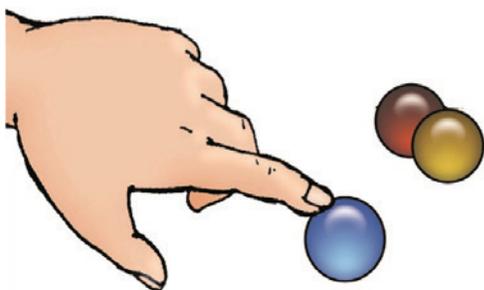


▶ Actividad No. 3

Dele una bola de masa o plastilina grande y enséñele a clavar y sacar palitos. Repita la actividad varias veces.

▶ Actividad No. 4

Dele al niño o niña una cuchara de madera o de plástico, fácil de agarrar, y una porra o un balde para que la golpee. Muéstrelle que es alegre oír el sonido que hace.



▶ Actividad No. 5

Coloque sobre el piso o en una mesa carritos, cajitas, pelotitas, etc., y juegue a empujarlos con el dedo índice.

Recuerde que estas actividades, inician entre los 6 y 7 meses y el niño o niña logra alcanzarlas entre los 9 y 12 meses aproximadamente.



Actividades para estimular el desarrollo. Área social

Hitos del desarrollo: Encuentra objetos que se le ocultan bajo el pañal.

► Actividad No. 1

Puede cubrir su cara detrás de un pañal. Puede seguir hablando hasta que descubra dónde está.



► Actividad No. 2

En el momento que el niño o niña juegue en el piso esconda un juguete, que le guste, debajo del colchón, alfombra o en un recipiente y pregúntele: ¿Dónde está el juguete? Muéstrole con una expresión de sorpresa dónde está el juguete. Repítalo para que lo haga solo.



► Actividad No. 3

Muéstrele una pelota pequeña, luego escóndala detrás de su cuerpo y pregunte al niño. ¿Dónde está la pelota?, motíVELO para que la busque.

Actividades para estimular el desarrollo. Area social

Hitos del desarrollo: Es inicialmente tímido con personas extrañas

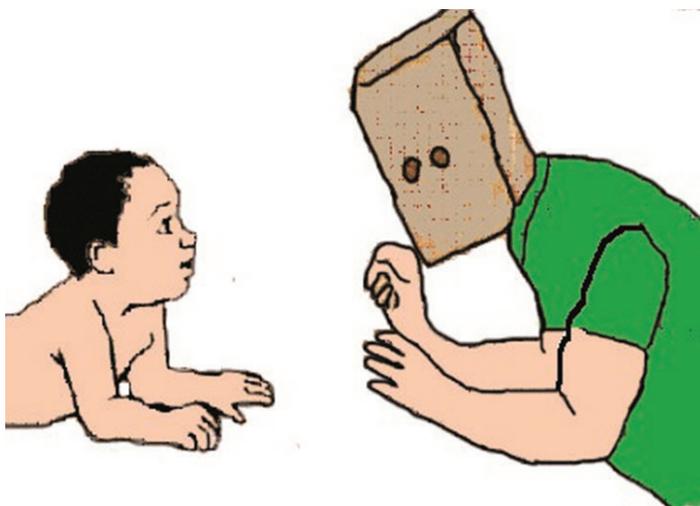


► Actividad No. 1

Cuando se muestre temeroso ante alguien, ofrézcale protección, tranquilícelo demostrando confianza. Diríjase poco a poco a la persona, objeto, o animal que causa temor, hable demostrando familiaridad y confianza. Si el niño o niña se ha tranquilizado no lo acerque porque será peor.

► Actividad No. 2

Póngase una máscara o bolsa de cartón con un dibujo, acérquese repentinamente al niño o niña y observe su reacción. Puede cubrir y descubrir su cara para que él o ella no se asuste y se familiarice con el juego.



► Actividad No. 3

Llévelo de paseo. Cuando alguien desconocido le salude, e intente chinarlo o acariciarlo observe si se niega o rehúsa, luego salude usted, muestre familiaridad y pídale dulcemente al niño o niña que salude, háblele con cariño de la persona, dígame el nombre. Dele tiempo para que se tranquilice, tal vez al final del encuentro muestre más confianza, si se despide tímidamente felicítele y diga "Que niño/a tan educado", sonría y acaricie. No le obligue porque necesita sentirse seguro.

Actividades para estimular el desarrollo. Área social

Hitos del desarrollo: Juega a hacer palmitas y tortillitas



► Actividad No. 1

Siente al niño o niña en sus piernas de espalda, tome su mano y ayude para que las abra, luego dele palmaditas suaves en sus manos para que las abra, acompañe con un canto, para que él o ella intente permanecer por más tiempo con sus manitas abiertas.

► Actividad No. 2

Motive al niño o niña que imite sus gestos: como aplaudir, sonreírse, cantar, hacer tortillitas, decir adiós con las manos, mover su cabecita como bailando, entre otras. Siempre muestre al niño o niña felicidad por lo que logra realizar.



Actividades para estimular el desarrollo. Área del lenguaje

Hitos del desarrollo: Defina la acción a la orden de ¡NO !



► Actividad No. 1

El niño o niña comienza a conocer el significado de una prohibición. Diga “NO” en tono de voz firme, cuando insista en tocar algo peligroso para él o ella. Acompañe la palabra con movimientos de cabeza para facilitar su comprensión.

► **Actividad No. 2**

Juegue con otro miembro de la familia en presencia del niño o niña, puede decirle NO para que inmediatamente deje de realizar la actividad que se prohíbe, de esta forma el niño o niña observa la respuesta indicada ante la prohibición y la recompensa al obedecer.



Procure no abusar del ¡NO!, identifique situaciones en las que para evitar una acción puede hacerlo distrayendo su atención hacia otra cosa. Recuerde que estas actividades inician entre los 6 y 7 meses y él o ella logrará alcanzarlas entre los 11 y 13 meses aproximadamente.

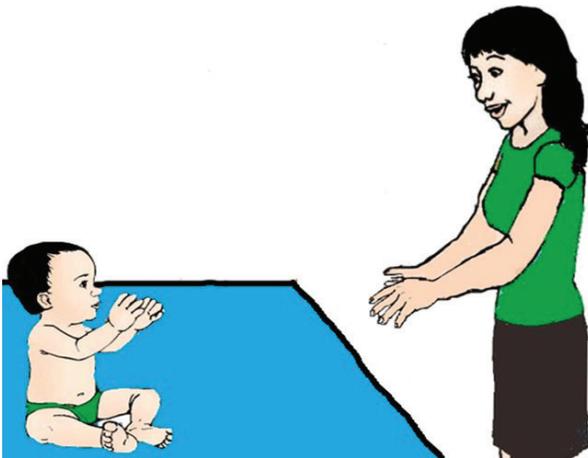
Hitos del desarrollo: Lalea, da-da, ma-ma, ave, agua, ajo, utiliza consonantes



► **Actividad No. 1**

Háblele mientras lo alimenta: Cuando le dé su comida, use frases como ¡Qué rico!, ¡Umm! ¡Dame un poquito!, ¡Está delicioso!

Procure que el niño o niña siempre observe su rostro, para que vea sus gestos al hablar e intente imitarlos.



► **Actividad No. 2**

Juegue a imitar gestos nuevos: aplaudir, levantar los brazos, a hacer “chau, chau”, “qué linda manito”, etc.

► **Actividad No. 3**

Repita los sonidos producidos y cuando empiece a decir más palabras, repítaselas de forma clara y correcta.



Esta actividad inicia a los 6 meses, el niño o niña logra alcanzarlas a los 10 meses aproximadamente.

RECOMENDACIÓN: Si al finalizar el noveno mes, el niño o la niña ya alcanzó todos los logros esperados para su edad, una vez trabajadas todas las etapas anteriores, entonces pasarás a trabajar con las actividades de estimulación de 10-12 meses. En caso contrario que no alcance uno o más logros debes seguir estimulando y enviarlo a que sea valorado por un especialista.



Etapa 6

El niño o niña de 10 a 12 meses

Características del niño o niña en este grupo de edad

El niño o niña permanece en constante actividad, requiere espacio libre y amplio para desplazarse, alterna sus actividades entre el gateo y ponerse de pie, apoyado en algo.

Tiene mayor autonomía en sus movimientos. Puede caminar con apoyo, empujando sillas para desplazarse.

Puede experimentar a dar uno o dos pasos sin agarrarse.

Disfruta tirando objetos. Aprende a ofrecer juguetes u objetos a los demás.

Puede ejercitar con sus dedos la pinza superior (base del pulgar y el índice). Puede alternar el uso de sus manos apoyándose en una y sosteniendo un juguete con la otra.

Señala o apunta con el dedo índice, objetos que quiere, o lo usa para explorar orificios y hendiduras. Puede agarrar un objeto mientras mira hacia otro lado, se evidencia su preferencia por usar una de las manos.

En esta edad puede parecer desobediente, pues a pesar de las prohibiciones no deja de moverse por todos lados, le interesa conocer todo. Disfruta buscando objetos y personas, es capaz de jugar con otros niños o personas, va teniendo más independencia para alimentarse; se lleva alimentos a la boca y procura beber de la taza.

Expresa emociones y las reconoce en los demás, manifiesta cariño hacia personas, animales u objetos. Con mayor independencia, siente la necesidad de que le permitan realizar actividades por sí mismo (como alimentarse).

Hacia el final del primer año, empieza a señalar lo que quiere, o haciendo gestos en dirección al objeto que desea. pronuncia sílabas reconocidas tales como “ba”, “da”, “ga”, “pa” y “ma”. Es posible que diga algunas palabras completas como “mamá” o “papá” o “tata” de forma accidental, las cuales, si es estimulado, repetirá constantemente.

En esta edad, combina el estar de pie, caminar y pasear. Puede agarrar un objeto mientras mira hacia otro lado, se evidencia su preferencia por usar una de las manos, le gusta agarrar cosas pequeñas, mientras las explora con su vista y sus dedos. Manifiesta mayor independencia.



Hitos del desarrollo del niño o niña de 10 a 12 meses

Camina bien solo sin ayuda:
(11, 12, 13, 14, 15, 16 y 17 meses)



**ÁREA
MOTORA**

Camina tomado de la mano:
(10, 11, 12, 13, 14 y 15 meses)



Presión en pinza fina. Opone el índice al pulgar:
(8, 9, 10, 11 y 12 meses)



**ÁREA DE
COORDINACIÓN**

Bebe de una taza:
(10, 11, 12, 13 y 14 meses)



**ÁREA
SOCIAL**

Dice dada, mamá, pan, agua, oso, chichi:
(9, 10, 11, 12, 13 y 14 meses)



**ÁREA DEL
LENGUAJE**

Orientaciones generales para los padres o madres

Explique a los padres o madres que:

- En esta edad, el niño o niña puede ir experimentando nuevos sabores y consistencias (alimentos en trocitos).
- Procure alimentos siempre como la leche materna, agregar agua hervida, y otros tales como: carnes blancas (pollo, pescado), verduras, frutas, cereales, galletas, huevo, queso, arroz y frijoles. Procure que respire aire puro en un ambiente limpio. Debe estimular sus sentidos: vista, oído, tacto, olfato y gusto.
- Comunicarse con ternura, cariño, protección, cuidado, respeto y amor. Procure darle libertad para jugar en un lugar amplio, limpio y seguro.
- Dele juguetes como cubos grandes, bloques de diferentes colores y tamaños. Muñecos y títeres grandes. Juguetes que se puedan arrastrar, juguetes que floten, juguetes u objetos musicales.
- Comunicarse al niño o niña con respeto, con palabras sencillas, pero en lenguaje correcto, orientándole y explicándole siempre el porqué de la prohibición para que el niño o niña se pueda adaptar y respetar las normas.
- Debe evitar reacciones o expresiones desagradables, cuando hace algo que le moleste, ya que está aprendiendo a expresar sus emociones y sentimientos, tanto el afecto como la desaprobación o rechazo lo expresará de la forma en la que usted ha actuado.

Asista a todas las citas de seguimiento de VPCD, a esta edad debe tener:

- Vacunas: Las 3 dosis de antipolio, pentavalente, neumococo y de vacuna anti-rotavirus.
- Al año se administra la vacuna MMR, que protege contra sarampión, topa y rubeola.
- A los 18 meses: Refuerzo de DPT para difteria, tétano, pertusis.
- Recibe la segunda dosis de vitamina A, para fortalecer sus defensas, el organismo, la piel y la nutrición.
- Le administrarán albendazol para los parásitos.

Actividades de estimulación del desarrollo infantil: Área motora

Hito del desarrollo: Camina tomado de la mano

► Actividad No. 1

Una vez que el niño o niña ya ha aprendido a caminar tomado/a de un mueble, puede comenzar a llevarlo tomado de las manos. Colóquese detrás de él/ella, agarre sus dos manos y empuje ligeramente hacia delante para que él o ella empiece a dar pasos.



► Actividad No. 2

Con el bebé parado en nuestros pies, sus nalgas y espalda apoyados en nuestras piernas, lo tomamos de los brazos y abrazamos lentamente para que se familiarice con los pasos.



► Actividad No. 3

Amárrele un trapo alrededor del pecho. Sostenga el trapo o faja, pero déjelo flojo. Esté listo para detener al niño o niña si se va a caer.



Actividades para estimular el desarrollo infantil: Área motora

Hitos del desarrollo: Camina sin apoyo

► Actividad No. 1

Escoja un juguete que le guste al niño o niña, amárrele un cordón y hálelo caminando hacia atrás para que intente caminar solo o sola persiguiendo el juguete.



► Actividad No. 2

Ponga al niño o niña de pie y luego llámelo tiernamente con los brazos para que la busque, cuando haya dado uno o dos pasos, usted camine hacia atrás para obligarlo a dar más pasitos. Esté atenta a las caídas.



► Actividad No. 3

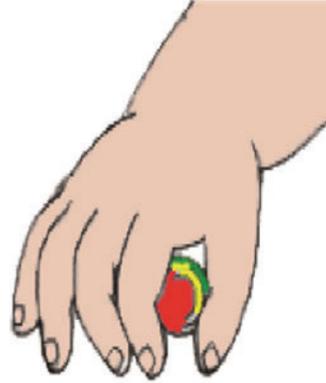
Coloque al niño o niña al centro de dos personas, que estén paradas a una distancia corta, anímenlo para que camine solo hacia una de ellas. Cuando haya llegado donde ella, la otra persona lo llamará ofreciéndole un juguete llamativo, para que camine hacia ella.

Actividades para estimular el desarrollo: Área de coordinación

Hitos del desarrollo: **Prensión en pinza fina. Opone el índice al pulgar.**

► Actividad No. 1

Dele al niño o niña un objeto pequeño, cuidando que no lo lleve a la boca. Enséñele cómo agarrarlo con el dedo índice y el pulgar. Repita el ejercicio varias veces con diferentes objetos.



► Actividad No. 2

Elabore una alcancía con una caja de cartón. Hágale una ranura en el centro donde puedan alcanzar tapas de gaseosas. Enséñele al niño o niña a introducirlas en la ranura, como si fuesen monedas. Pídale que lo haga solo.



► Actividad No. 3

Ofrézcale al niño o niña alimentos líquidos en una taza plástica, ayúdelo o ayúdela en el primer intento de agarrarla y llevársela a la boca. Después deje que lo haga sola/a.



► Actividad No. 4

Dé un vaso o taza, apropiado para el tamaño de su mano, con dos agarraderos, resistente, liviano y atractivo. Coloque las manos del niño o niña en los agarraderos y ponga las suyas sobre las de él, juegue a llevarse la taza, de la mesa a la boca varias veces.

Actividades para estimular el desarrollo: Área del lenguaje

Hitos del desarrollo: Dice Dadá, mamá, pan, agua, oso.

► Actividad No. 1

Juegue a llamarlo o llamarla por su nombre haciendo diálogos con el niño o niña. Pregúntele ¿Dónde está el oso?, ¿Quién te está chineando?, ¿Quién soy yo? Para que pronuncie: oso, mamá, papá. Cuando lo haga felicítelo y hágale una bulla.



► Actividad No. 2

Muéstrele al niño o niña fotografías de la familia. Dígale dónde está papá, mamá, ayúdele a señalar la foto de ellos, y después pregúntele ¿Dónde está papá, mamá, la abuela?



■ Etapa 7

El niño o niña de 13 a 18 meses

Características del niño o niña de esta edad

- El niño o niña, se sostiene de pie cada vez con más facilidad, al inicio separa las piernas para mantener el equilibrio, pero poco a poco se irá enderezando.
- Los pasos pueden ser desiguales en cuanto a ritmo y distancia, es capaz de subir escaleras gateando y luego puede correr, aunque cayéndose con alguna frecuencia, esto no le impide continuar experimentando a saltar en el lugar y jugar con pelotas.
- Puede lanzar, tirar y empujar, va descubriendo sus logros.
- Puede hacer garabatos con mucha fuerza y además manipula muy bien tacos, cubos o cajas pequeñas, con ellas puede jugar a construir torres de dos, tres y cuatro cubos.
- Se le facilita introducir objetos grandes en otros, luego hace esfuerzos para lograr introducir objetos pequeños en un recipiente.
- Puede reír a carcajadas ante situaciones inesperadas como un sustito.
- Quiere independencia, pero necesita ayuda del adulto para vestirse, alimentarse, aunque colabora un poco, puede sostener una cuchara al principio poniéndosela al revés en la boca, posteriormente mejorará el dominio de ella si tiene la orientación adecuada.
- Las relaciones con otros niños o niñas pueden no ser tan armoniosas, ya que trata al otro como si fuera un juguete más, prefieren jugar solos.
- Puede empezar a interesarse en que le tomen en cuenta, por esta razón le agrada colaborar en las tareas simples de la casa.
- Cada vez comunica mejor lo que desea. Contesta cuando se le llama por su nombre.
- Posee un pequeño repertorio de palabras, ya nombra de alguna forma a las personas que le rodean y las reconoce al nombrárselas al igual que reconoce algunas partes del cuerpo.
- Conoce el significado de tomá y dame e inicia a seguir orientaciones u órdenes sencillas.



No lo deje solo, ni cerca de un recipiente o lugar que contenga agua. Esto incluye tinas, piscinitas plásticas, playas. Asegúrese que todos los enchufes de la casa estén protegidos con tapas de seguridad. Mantenga enllavados los armarios o donde guarda los productos de limpieza.

Hitos del desarrollo del niño o niña: Desde los 13 a los 18 meses

<p>Patea la pelota (14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 y 23 meses)</p>		<p>ÁREA MOTORA</p>
<p>Salta en el lugar. Lanza la pelota (14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24 hasta 36 meses)</p>		
<p>Sube escaleras gateando (15, 16, 17 y 18 meses)</p>		
<p>Construye torres de cuatro cubos (16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24 y 25 meses)</p>		<p>ÁREA DE COORDINACIÓN</p>
<p>Construye torres de tres cubos (16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23 y 24 meses)</p>		
<p>Construye torres de dos cubos (12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19 y 20 meses)</p>		
<p>Introduce objetos pequeños en frascos o botellas (13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20 y 21 meses)</p>		
<p>Introduce objetos grandes en otros (12, 13, 14, 15 y 16 meses)</p>		
<p>Se alimenta con cuchara derrama parte del contenido (13, 14, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23 meses)</p>		<p>ÁREA SOCIAL</p>
<p>Ayuda en tareas simples de la casa (16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24 meses)</p>		
<p>Se viste con ayuda (14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21 meses)</p>		
<p>Juega solo (12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 meses)</p>		
<p>Señala algunas partes del cuerpo. Cumple órdenes simples. Nombra un dibujo. (14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24 hasta 30 meses)</p>		<p>ÁREA DEL LENGUAJE</p>
<p>Utiliza más palabras (12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 y 23 meses)</p>		

Orientaciones generales para los padres y madres

Explique a los padres y madres que:

- Es importante siempre las expresiones y el cuidado afectivo y con ternura del niño o niña.
- Acepten con alegría las demostraciones de afecto que el niño o niña le hace.
- Deben mostrar tolerancia o paciencia y mucho respeto hacia lo que el niño o niña hace o dice.
- Corrijan al niño o niña enseñándole la forma correcta de comportarse o hacer las cosas.
- Cuando tiren objetos comprendan que es algo normal y propio de su desarrollo, no es desobediencia.
- Piense en los comportamientos que le gustaría que su hijo o hija tenga y empiece usted y su familia a ponerlos en prácticas para que el niño o niña los imite.
- Procure aprovechar cada una de las actividades diarias para que, a forma de juego, el niño o niña aprenda cosas sencillas pero útiles como: vestirse, alimentarse y colaborar en los quehaceres más sencillos de la casa.
- Debe acudir al centro de salud para continuar el seguimiento del VPCD.

Actividades para estimular el desarrollo: Área motora

Hitos del desarrollo: Gatear, caminar, subir escaleras

► Actividad No. 1

Coloque al niño o niña en posición de gateo al pie de una grada y empujelo suavemente para ayudarlo a subir. Colóquese detrás del niño o niña para evitar accidentes.



► Actividad No. 2

Preséntele al niño o niña un juguete llamativo que produzca sonido, colóquelo en el tercer peldaño de una escalera, empujelo suavemente para ayudarlo a subir.

► Actividad No. 3

El niño o niña puede subirse y bajarse gateando de una montaña de sacos colocados en forma de escalera. Esto le mejorará la fuerza y el equilibrio. También puede hacerlas de almohadas o trapos viejos, llantas o arena.



Actividades para estimular el desarrollo: Área motora y de coordinación

Hitos del desarrollo: Salta en el lugar. Lanza la pelota.

► Actividad No. 1

Coloque al niño o niña sobre una banca, una acera, un tronco, invítelo a saltar mientras usted lo agarra.



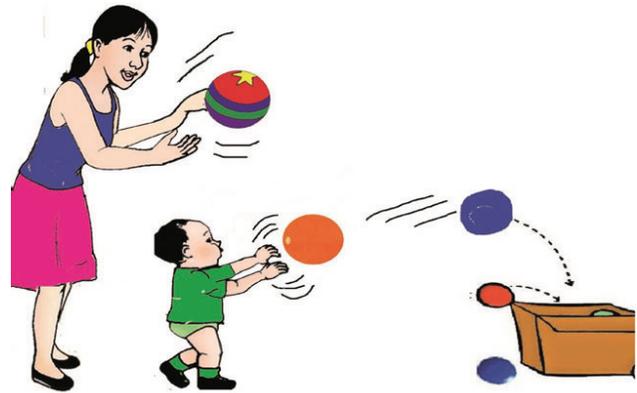


► **Actividad No. 2**

Lleve al niño o niña a un solar o huerta para coger frutos de las ramas más bajas, que le requieran brincar y estirar sus manos para cogerlas.

► **Actividad No. 3**

Coloque en la mano del niño o niña una pelota liviana y con su mano condúzcalo a lanzar la pelota a corta distancia. Repita usted el lanzamiento con él o ella varias veces, y cuando lo vea seguro invítelo a que lo intente el solo o sola.



Actividades para estimular el desarrollo: Área motora y de coordinación

Hitos del desarrollo: Salta en el lugar. Patea la pelota.

► **Actividad No. 1**

Mientras juega con el niño o niña demuéstrele cómo se patea una pelota, hágalo con entusiasmo, con cuidado y despacio para que el niño o niña aprecie cada detalle del movimiento, luego invítelo a intentarlo.



► **Actividad No. 2**

Puede aprovechar visitar canchas de futbol o a un grupo de niños o niñas que acostumbren a reunirse a jugar futbol en la calle para que él o ella pueda observar los movimientos y contagiarse del entusiasmo sintiendo el deseo de intentarlo y formar parte del juego.



► **Actividad No. 3**

Aproveche para compartir con su hijo o hija jugando a patear e introducir la pelota en diferentes lugares, siempre permanezca cerca del niño o niña cuando realice los intentos para sostenerlo en caso de que sea necesario.

Actividades para estimular el desarrollo: Área de coordinación

Hitos del desarrollo: Introduce objetos grandes en otros.

► **Actividad No. 1**

Pídale al niño o niña que ordene sus juguetes metiéndolos en una caja no muy grande, después de jugar. Cada vez que lo haga correctamente felicítelo con un abrazo, una sonrisa o un beso.



► **Actividad No. 2**

Entréguele al niño o la niña un saco o bolsa grande, lleno de objetos y juguetes: Voltee el saco para que todos los objetos salgan. Anímelo a meter los juguetes nuevamente al saco. Luego pídale que lleve el saco arrastrado hasta el lugar donde guarda los juguetes.

Actividades para estimular el área motora fina

Hitos del desarrollo: Introduce objetos pequeños en frascos o botellas.



► Actividad No. 1

Pinte un envase plástico o forre una caja de cartón y coloque adentro distintos objetos; caramelos, bolitas, carritos, cubos de madera, etc. Muéstrole al niño o la niña cómo sacarlos para que él o ella lo imiten.

► Actividad No. 2

Dé al niño o la niña semillas de diferentes tamaños, para que las separe unas de otras y luego introduzca en una botella.



Actividades para estimular el desarrollo: Área cognitiva

Hitos del desarrollo: Construye torres de dos cubos, de tres cubos y de cuatro cubos



► Actividad No. 1

Déle al niño o niña cajas de cartón pequeñas o cubos de madera o plástico para que haga torres, muéstrole cómo hacerlas, luego déjelo/a para que lo haga. Una vez que haga la torre de dos cajas o cubos, sin dificultad, dele una más y repita el procedimiento descrito anteriormente.

Aumente la cantidad de cubos conforme el niño o niña va logrando construir la torre sin dificultad, hasta lograr que haga una torre de cuatro cubos.

Actividades para estimular el desarrollo: Área social

Hitos del desarrollo: Juega solo



► Actividad No. 1

Dele al niño o niña bolsas, carteras viejas y otros envases que se abran de distinta manera; con amarre, con broche, con botón. Coloque adentro algunos objetos que le gusten al niño o niña para que los saque de donde están metidos.

Actividades para estimular el desarrollo: Área cognitiva

Hitos del desarrollo: Se viste solo

► Actividad No. 1

Procure que el niño o niña use ropa fácil de ponerse, que sea ropa floja, de elástico, mangas anchas, botones grandes y que los ojales no sean muy pequeños.

Proporcione apoyo si el niño o niña aún no tiene mucho control sobre algún miembro de su cuerpo, ayúdele a encontrar la forma de tener mayor control, pero que sea él o ella quien manipule la ropa, dele orientaciones o ideas para facilitar la actividad, pero déjelo que intente, siempre anímelo y reconozca los progresos por pequeños que éstos sean.



► Actividad No. 2

Puede ir jugando con cada prenda que el niño o niña se vaya poniendo, por ejemplo: Puede utilizar los calcetines como títeres introduciendo sus dedos en ellos y ubicándolos frente al niño o niña, diciéndole expresiones cariñosas.

Actividades para estimular el desarrollo: Área de coordinación y cognitiva

Hitos del desarrollo: Se alimenta con cuchara derramando parte del contenido

► Actividad No. 1

Déjelo jugar con la cuchara cuando lo alimente, llévele la mano hacia el plato para que cargue comida en ella y guíelo para que la lleve a la boca. Es común que mientras lo alimenta, introduzca las manos en el plato.

Puede ofrecerle una cuchara de plástico para que juegue con ella mientras come, él niño o niña puede intentar introducirla en el plato y agarrar con la cuchara algo del alimento, muéstrese contenta con el esfuerzo, déjelo actuar libremente, aunque se ensucie.



Actividades para estimular el desarrollo: Área social

Hitos del desarrollo: Ayuda en las tareas simples de la casa



► Actividad No. 1

Pida al niño o niña que le acompañe cuando realice alguna actividad de la casa, muestre interés en que él o ella permanezca con usted, explíquele lo que hace y pídale de forma sencilla que le ayude, por ejemplo, si dobla la ropa dígame para qué lo hace e invítelo a que lo intente.

► Actividad No. 2

Juegue con el niño o niña a cocinar, lavar, planchar, barrer, darle de comer a las muñecas, etc. Utilice materiales semejantes a los reales, pero en tamaños que el niño o niña puedan manipular.



Siempre que pida la colaboración del niño o niña, hágalo con expresiones cortas y sencillas, recuerde pedir que realice acciones que están dentro de sus posibilidades. Dele al niño o niña pequeñas responsabilidades de acuerdo a su edad, por ejemplo, dejar los zapatos en su lugar, recoger la ropa sucia y llevarla al lugar donde habitualmente usted la deja, como canastas, cajas, bolsas o sacos.

Actividades para estimular el desarrollo: Área del lenguaje

Hitos del desarrollo: Utiliza más palabras.

► Actividad No. 1

Espere que el niño o niña llame las cosas por su nombre. Cuando le pida agua, por ejemplo, y ha pronunciado mal, usted pronúnciele correctamente sin expresarle que está hablando correctamente. Ej. ¿Qué es lo que quieres? Repite conmigo "A-gua".



► Actividad No. 2

Cuénteles cuentos cortos, al niño o niña, sin muchos detalles y pocas acciones, luego hágale preguntas, por ejemplo: ¿Quién tenía un perro, al que quería mucho?

► Actividad No. 3

Haga un títere de un calcetín viejo, póngale ojos y bocas, dele un nombre, converse con el niño o niña haciéndole preguntas sencillas y motivándole a responder.



Actividades para estimular el desarrollo: Área social

Hitos del desarrollo: Señala alguna parte del cuerpo, cumple órdenes sencillas



► Actividad No. 1

Mientras lo baña vaya nombrando cada una de las partes de su cuerpo, invítelo a que repita la palabra boca y demuestre alegría cuando lo logre.

► Actividad No. 2

Coloque un espejo frente al niño o niña, toque su boca y nómbrale la palabra “boca”, lentamente para que él o ella escuche y repita poco a poco. Demuestre alegría cuando haga el esfuerzo por hacerlo y cuando lo logre. Aproveche los momentos en que el niño o niña está más activo.



► Actividad No. 3

Invite al niño o niña a que jueguen a adivinar el nombre de algunas figuras. Recorte figuras de cosas que venden en las ventas y que conoce, recuerde con él o ella como se llama cada cosa. Juegue a leer imágenes, presénteles dibujos sencillos y haga preguntas sencillas como: ¿Qué es?



■ Etapa 8

El niño o niña de 19 a 24 meses

Características del niño o niña de este grupo de edad

A través del juego se pone a prueba sus nuevas capacidades motrices, tiene más autonomía en sus movimientos, se desplaza hacia donde quiere, supera obstáculos requiriendo de poca ayuda como cuando sube escaleras con ayuda del adulto o tomado del pasamano. Sus movimientos son cada vez más definidos y complejos, ya es capaz de aprender a pedalear el triciclo o realizar movimientos similares.

También sus movimientos finos se van perfeccionando: manipula los objetos, los cambia de lugar, los acomoda, va desarrollando mayor destreza en el uso de sus manos en combinación con sus sentidos (vista, oído, tacto y olfato). Le gusta jugar construyendo torres de cinco cubos o más, experimenta cada vez más.

Su independencia va incrementando, le interesa realizar juegos semejantes o relacionados con los de otro niño o niña, de forma que su participación aumenta en cada actividad siendo cada vez más productiva.

Ya inicia algunas actividades en su cuidado personal, lo que se manifiesta por ejemplo en su interés por ponerse alguna ropa. Le gusta jugar sintiendo diferentes texturas, temperaturas e ideando cada vez algo nuevo para jugar, incluso cuando se lava y seca sus manos.

Le gusta participar de las conversaciones, hace esfuerzos intentando dialogar, aprende todas las formas de lenguaje (las palabras, señas, gestos).

Ordena las palabras de forma particular, no es raro observar que él o ella se coloque en primer lugar en la conversación.



En esta etapa los niños y niñas tienen mayores posibilidades de explorar el mundo que les rodea, se acercan a lo que les interesa, y experimentan nuevas sensaciones y nuevos aprendizajes. Asimismo, sus manos adquieren mayores destrezas para explorar y jugar con cosas pequeñas.

Hitos del desarrollo del niño o niña de 19-24 meses

Pedalea en triciclo
(Desde los 21 hasta 48 meses)



Sube escaleras tomado del pasamano
(Desde los 21 hasta 24 meses)



Sube escaleras con ayuda
(Desde los 18 hasta 24 meses)



ÁREA MOTORA

Construye torres de más de 5 cubos
(Desde los 21 hasta los 35 meses)



Construye torres de 5 cubos
(Desde los 19 hasta los 32 meses)



ÁREA DE COORDINACIÓN

Se pone alguna ropa
(Desde los 20 hasta los 36 meses)



Se lava y seca las manos
(Desde los 19 hasta los 37 meses)



ÁREA SOCIAL

Juega en paralelo
(Desde los 18 hasta los 34 meses)



Señala algunas partes del cuerpo.
Cumple órdenes simples, nombra un dibujo. (14 hasta los 34 meses)



Utiliza más palabras
(Desde los 12 hasta los 24 meses)



ÁREA DEL LENGUAJE

Orientaciones generales para los padres y madres

Explique a los padres y madres que:

- Exprese al niño o niña de forma clara su amor (cuánto le quiere, abrácele, bésele y acarícielo).
- Demuestre consideración ante las dificultades que pueda tener, transmitiendo siempre confianza para que pueda superar los obstáculos. Procure reconocer los logros, felicitándole y expresando orgullo.
- Permita que el niño o niña duerma a media mañana, esto ayudará a que pueda disfrutar del almuerzo sin fastidiarse.
- Trate de respetar el horario de las comidas.
- Déjelo jugar un rato antes de comer, así tendrá buen apetito. Procure que a la hora de la comida se reúna toda la familia, que interactúen, haciéndolo sentir bien, esto hará que pase un momento agradable a la hora de alimentarse; también facilitará el aprendizaje de los hábitos adecuados durante la comida.
- Debe continuar en seguimiento de su VPCD y tener aplicada la vacuna DPT.

Actividades para estimular el desarrollo: Área motora

Hitos del desarrollo: Sube escaleras con apoyo

► Actividad No. 1

Cuando salga a la calle, con el niño o niña, puede aprovechar para jugar y enseñarle a subir y bajar gradas tomado de su mano.



► Actividad No. 2

Simular escaleras con almohadas, rollos de sábana o de material suave para que el niño o niña intente subir las. Coloque un juguete que le guste para que intente alcanzarlo.

Actividades para estimular el desarrollo. Área motora y de coordinación

Hitos del desarrollo: Pedalea en triciclo



► Actividad No. 1

Invite al niño o niña que se acueste en el piso limpio, colchoneta o lona boca arriba, luego que levante un pie, después el otro despacio, luego con mayor rapidez, simulando el pedaleo de un triciclo.

► Actividad No. 2

Con el niño o niña acostado/a boca arriba, flexiones y extiende sus piernas, simulando un pedaleo. El niño o niña inicia la actividad de pedaleo a los 21 meses, continúe estimulando hasta que logre hacerlo perfectamente.



Actividades para estimular el desarrollo: Área coordinación

Hitos del desarrollo: Construye torres de cinco cubos y de más de cinco cubos

► Actividad No. 1

Proporciónele cajas de cartón pequeñas o cubos de madera o plástico, para que haga torres de cinco cajas, muéstrelle cómo hacerlas, luego déjelo para que lo haga solo/a.



► Actividad No. 2

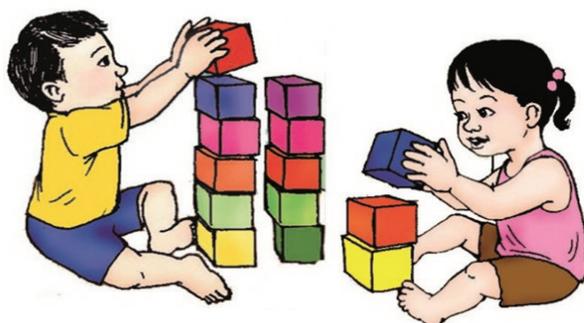
Una vez que haga la torre de cinco cajas o cubos, sin dificultad, vaya aumentando la cantidad de cubos conforme el niño o niña logre construir la torre sin dificultad. Entréguele al niño o niña almohadas o libros, luego invítele a jugar colocando uno sobre otro de forma que parezcan torres.

Esta actividad puede hacerla a la vez con otro niño o niña para estimular también el juego en paralelo de la conducta social para esta fase.



Actividades para estimular el desarrollo: Área social

Hitos del desarrollo: Juega en paralelo



► Actividad No. 1

Anime al niño o niña a jugar con otros niños o niñas donde cada uno construya torres de cubos, madera o plástico.

► Actividad No. 2

Anime al niño o niña a jugar con otros niños o niñas donde cada uno tenga una hoja de papel y crayones para que pinten o dibujen.



Hitos del desarrollo: Se lava y seca las manos



► Actividad No. 1

Siéntese en el piso con el niño o niñas. Jueguen a lavarse las manos en una pana con agua. Sosténgale una toalla seca para que haga palmaditas y se seque las manos. Después deje que él se seque las manos solo.

► **Actividad No. 2**

Invite al niño o niña a jugar con agua y jabón, póngale una pana, enséñele a hacer espuma, muéstrelle con su ejemplo cómo se frota completamente las manos con la espuma, enjuagado, enséñele a secarse las manos y finalmente dígame que se huela sus manitas y hágale notar que quedaron limpias. Use frases como: ¡Umm, ¡qué rico, están limpias!



Hitos del desarrollo: Se pone alguna ropa

► **Actividad No. 1**

Dede muñecos y alguna ropa, invítele a jugar, vistiéndolos inicialmente demuéstrele cómo se hace y luego pídale que le acompañe en la actividad, posteriormente pídale que lo haga solo/a y proporcione solamente la ayuda necesaria.



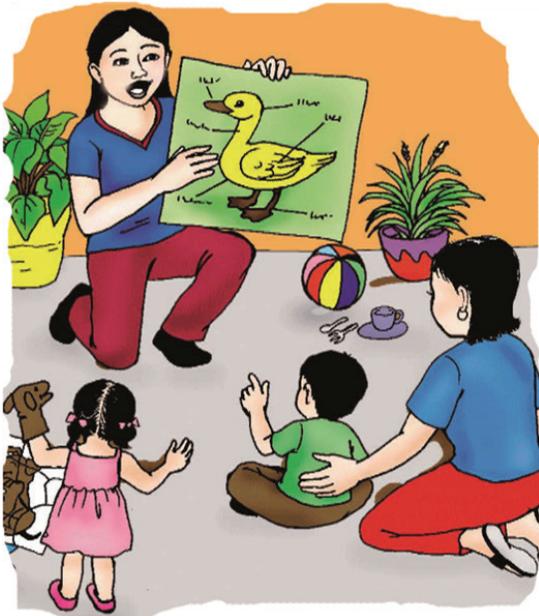
► **Actividad No. 2**

Cuando quiera que colabore en vestirse procure que empiece por la ropa más fácil según las características del niño o niña, ayúdele a encontrar la posición en la que tenga mayor control de su cuerpo para poder vestirse.

Permita que el niño o niña presencie actividades donde se vista, realice cada uno de los pasos con mucho detenimiento, explíquele lo que va haciendo y nombre cada una de las piezas de la ropa.

Actividades para estimular el desarrollo: Área del lenguaje

Hito del desarrollo: Utiliza más palabras. Señala alguna parte del cuerpo.
Cumple órdenes simples. Nombra un dibujo



► Actividad No. 1

Seleccione un cuento corto para contárselo a los niños y niñas. Al final pregunte: ¿Qué parte del cuento les gustó más y por qué? ¿De qué se trata el cuento?, ¿Quiénes son las personas del cuento? Incítelos a hablar sobre el cuento.

► Actividad No. 2

Pídale al niño o niña que un dibujo libre y lo pinte, una vez que ha finalizado, pídale que un cuento o historia sobre él.



► Actividad No. 3

Nombre una parte del cuerpo señalándola a la vez. Por ejemplo, la nariz tocando la suya primero, luego la del niño o niña, repitiendo “nariz”; vuelva a nombrar, pero tómese su mano y lléve-la hacia su nariz, finalmente pregúntele ¿Dónde está la nariz? Repita el procedimiento para cada una de las partes del cuerpo.

► **Actividad No. 4**

Invite al niño o niña a que identifique diferentes objetos y animales. Recorte diferentes figuras de revistas o periódicos y péguelas en un cuaderno, procure que sean variadas de animales y cosas. Muéstreselas y vaya nombrándolas, pídale que repita cada nombre mientras señala el dibujo.



► **Actividad No. 5**

Para que aprenda a cumplir órdenes simples a través del juego, ya sea acompañado por otros niños o niñas o entre usted y él; puede jugar por ejemplo “Mando-Mando”: “Mando, mando, que me traigan una hoja”. Los otros niños deben salir corriendo a traer las hojas. Continúe: “Mando, mando, que salten” y todos deben saltar. “Mando, mando, que traigan una piedra y un pedazo de papel, y así sucesivamente se dan muchas órdenes. Felicítelos/as por el esfuerzo.



Recomendación: En esta etapa continúe reforzando las actividades “Utiliza más palabras” y “señala alguna parte del cuerpo”. “Cumple órdenes sencillas”. “Nombra un dibujo”. Para facilitar que el niño o niña puedan aprender a nombrar las partes del cuerpo correctamente, es conveniente enseñarle de una en una, no todas a la vez, para evitar que las confunda



Etapa 9

El niño o niña de 25 a 36 meses

Características del niño o niña en esta edad

El niño o niña tiene más autonomía motora en su máxima expresión: Corre, esquiva obstáculos, salta, sube y baja escaleras, puede desplazarse de diferentes formas cuando juega imitando animales, incluso puede hacer uso del triciclo, pues ya pedalea bien.

Sus manos las utiliza cada vez mejor, realiza rotación de la muñeca, la independencia manual es completa, puede realizar garabatos y hasta copiar un círculo imitando ya rasgos de la escritura del adulto.

Esta fase es importante para la socialización, ya que por medio del juego que comparte con los demás miembros de su familia, va aprendiendo a interactuar con los demás, lo que permitirá que pueda integrarse a otros núcleos sociales.

A través del juego aprende, explora, se relaciona con las demás personas y puede mejorar su hábito de higiene que puede aún ser irregular, en ocasiones señalará sus necesidades hasta después de hacerlo (orinar o defecar). Pero poco a poco imitando y practicando logrará ser independiente para su cuidado e higiene.

El juego también le permite mejorar su lenguaje, que en esta fase está en apogeo, ya que aumenta su vocabulario y la forma de emplearlo, es capaz de construir frases, usar verbos para describir una acción, comprender orientaciones sencillas en las que le solicite que haga algo y puede cumplir órdenes complejas, donde se le orienta que realice dos o más acciones.

Hitos del desarrollo del niño o niña de los 25 a los 36 meses

Sube escaleras sin apoyo:
Desde los 24 hasta los 36 meses



ÁREA MOTORA

Copia el círculo:
Desde los 25 hasta los 40 meses



ÁREA DE COORDINACIÓN

Se viste sin ayuda:
Desde los 30 hasta los 72 meses



Se quita alguna ropa:
Desde los 28 hasta los 40 meses



ÁREA SOCIAL

Comparte juegos:
(Desde los 24 hasta los 48 meses)



Controla esfínteres
(Desde los 24 hasta los 48 meses)



Cumple ordenes complejas:
(Desde los 24 hasta los 30 meses)



ÁREA DEL LENGUAJE

Construye frases. Usa verbos.
(Desde los 24 hasta los 36 meses)

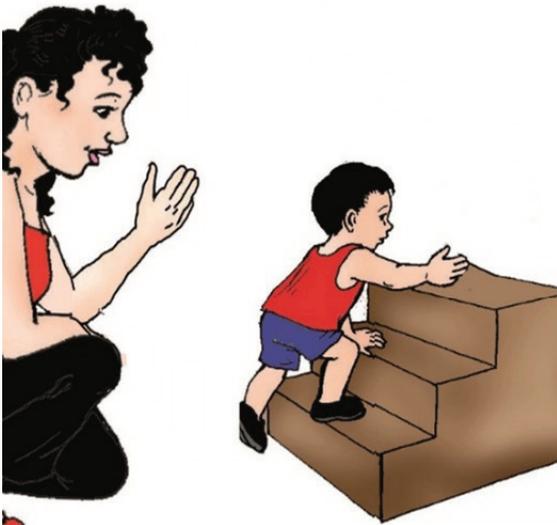


Orientaciones generales para los padres y madres

Explique a los padres y madres que:

- Motivar al niño o niña a comer solo.
- Trate de evitar las discusiones sobre la alimentación delante de él. Debe tener una alimentación muy nutritiva y variada para poder responder adecuadamente a todas las demandas de su desarrollo.
- Es importante enseñarle a lavarse los dientes con una pasta que contenga flúor, y esto tres veces al día.
- Evitar el uso del pañal, para esto es necesaria mucha paciencia, ya que el control de esfínteres se logra aproximadamente si es bien llevado en unos 2-3 meses.
- Exprésele de forma clara su amor, dígame cuánto le quiere, abrácele, béselo, acarícielo. Demuestren consideración y respeto ante sus limitaciones o dificultades y confianza en que puede superar los obstáculos.
- Procuren que en los momentos en los que la familia se reúne siempre esté presente y que sea tomado en cuenta. Comenten a las personas que le visitan, en presencia del niño, lo bien que se porta y todo lo que ha aprendido a hacer.
- Demuéstrele lo alegre que se sienten de ser sus padres.
- Debe acudir al centro de salud para seguimiento y control de VPCD.

Actividades para estimular el desarrollo: Área motora



► Actividad No. 1

Invite al niño o niña a subir escaleras, condúzcalo/a hasta donde estén, procure que estas sean seguras y motívelo/a a subirlas. Colóquese detrás del niño niña para ayudarlo si lo necesita.

► Actividad No. 2

Pídale a otro niño o niña más grande, que le demuestre al niño o niña a subir gradas y que lo invite a intentarlo solo, apoye la invitación mostrando mucho interés por la actividad y animándolos a subir.



► Actividad No. 3

Coloque en una de las gradas un juguete que le guste mucho, pídale que juegue con él y anímelo que lo vaya a traer para iniciar el juego.

Siga con detenimiento y cuidado cada uno de los pasos del niño o niña y festeje su logro o intento.

Actividades para estimular el desarrollo: Área de coordinación

Hitos del desarrollo: Copia el círculo



► Actividad No. 1

Muéstrele figuritas con su nombre para que pueda pronunciarlas correctamente.

► Actividad No. 2

Motive para que dibuje con el dedo índice o un palito un círculo en tierra o arena.



► Actividad No. 3

Pídale que dibuje círculos, luego rayas con crayolas y lápices gruesos y finalmente con lápiz más delgado.

Actividades para estimular el desarrollo: Área de coordinación

Hitos del desarrollo: Copia el círculo

► Actividad No. 1

Entréguele al niño o niña lápiz y papel para que dibuje la figura del círculo. Póngale usted el ejemplo, una vez que ha hecho el círculo, invítelo a aprovechar el círculo para hacer otros dibujos a partir de él, como un payaso, un sol, etc. Felicítelo por su dibujo.



► **Actividad No. 2**

Llévele lentamente y con suavidad la mano para que repinte con marcadores figuras de grandes y pequeños círculos. Procure siempre que el niño o niña viva esta actividad como un juego y no como una tarea académica.



Actividades para estimular el desarrollo. Área social

Hitos del desarrollo: Controla esfínteres



► **Actividad No. 1**

Observe si el niño o la niña tiene un horario para realizar sus necesidades. Cuando le entrene colóquelo en la bacinilla unos minutos antes de la hora que habitualmente orina o defeca, mientras esperan cuénteles cuentos, cánteles o platique con él.

► **Actividad No 2**

Procure que el niño o niña observe a un niño o niña mayor mientras usa el baño, es preferible que sea alguien que él quiera y admire mucho, para que intente imitarlo.

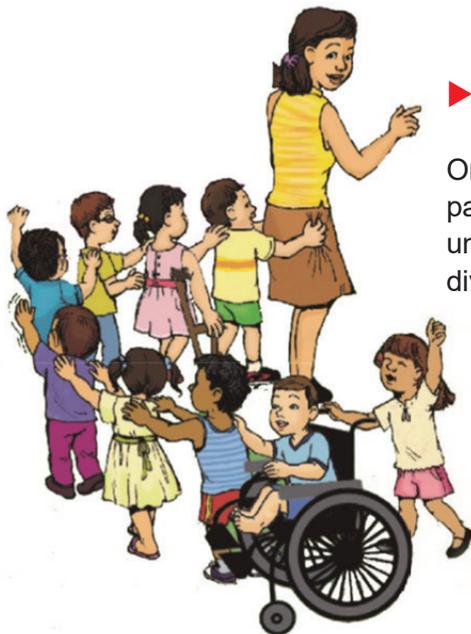


Es importante que los niños o niñas permanezcan aseados para que sepan diferenciar entre estar secos y estar húmedos, de esta forma les incomodará esto último y procurarán evitarlo. Si el niño o niña, aún no avisa a pesar de que usted le enseña, tenga paciencia y cámbiele sin regañarlo, procure no descalificarlo ni ridiculizarlo ante los demás, no se queje, sólo pídale que para la próxima avise



Actividades para estimular el desarrollo. Área social y cognitiva

Hitos del desarrollo: Comparte juegos



► Actividad No. 1

Organiza un grupo pequeño de niños o niñas e invite a participar en un juego de ronda, durante la invitación plántelo como un juego muy bonito y atractivo. O pregunte si conocen un juego divertido que puedan explicar para jugarlo en ese momento.

► Actividad No. 2

Organice juegos con algunos niños o niñas, en los que representen situaciones de la vida diaria, y ellos puedan interpretar diferentes personajes de su familia o comunidad.



► Actividad No. 3

Permita al niño o niña que se integre a juegos, al aire libre en los que establezca contacto con elementos de la naturaleza. Como disfrutar el aire fresco, los árboles y sus frutos.

Actividades para estimular el desarrollo: Área de coordinación

Hitos del desarrollo: Se quita alguna ropa

▶ Actividad No. 3

Enséñele al niño o niña cómo podría quitarse algunas prendas de vestir y cómo debe agarrarlas. Estimúlele diciéndole que ya está grande y que lo intente solo o sola.



▶ Actividad No. 2

Dele al niño o niña muñecos con alguna ropa e invítelo a jugar desvistiendo, inicialmente demuéstrelle cómo hacerlo y luego pídale que lo acompañe en la actividad, posteriormente pídale que lo haga y proporcione sólo la ayuda necesaria.

Hitos del desarrollo: Se viste sin ayuda

▶ Actividad No. 1

Procure que el niño o niña use ropa fácil de ponerse, procure que sea ropa floja, de elástico, mangas anchas, botones grandes y que los ojales no sean muy pequeños.



▶ Actividad No. 2

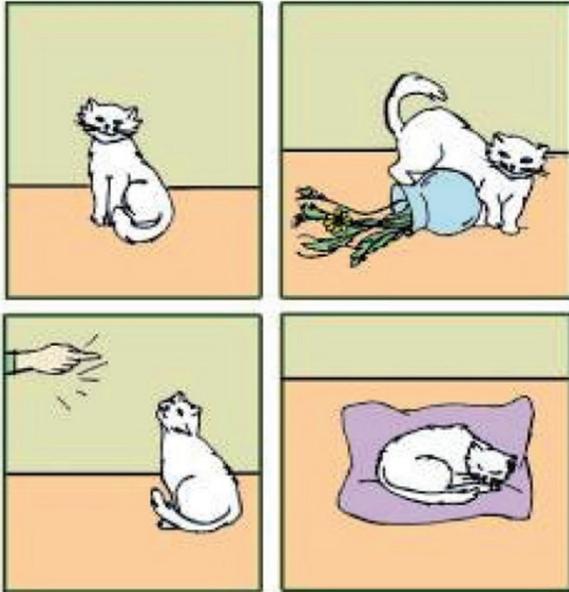
Permita que el niño o niña se disfrace y juegue con la ropa del papá y la mamá.



Proporciónale apoyo al niño o niña si aún no tiene mucho control sobre algún miembro del cuerpo, ayúdele a encontrar la forma de tener mayor control, pero que sea él o ella, quien manipule la ropa, dele orientaciones o ideas para facilitar la actividad, pero déjelo que lo intente, siempre anímelo y reconozca los progresos por pequeños que éstos sean.

Actividades para estimular el desarrollo infantil: Área del lenguaje.

Hitos del desarrollo: Construye frases, usa verbos.



► Actividad No. 1

Relátele al niño o niña un cuento breve, mientras le muestra las figuras sobre el mismo. “El gato travieso” - Minino es un gato de orejas paradas y ojos grandes. -Un día se subió de la mesa y tiró al suelo el florero. -La señora Carmen lo regañó. -Y lo puso a dormir. Pregúntele ¿Qué hizo el gato?

► Actividad No. 2

Lea para el niño o niña libros de cuentos, durante diferentes momentos del día y antes de dormir. Enfatique los cambios de entonación, hágale preguntas a cerca de lo leído y pídale que le repita partes del cuento.



Responda en forma clara y sencilla a las preguntas que le formule el niño o niña, aunque él o ella conozca la respuesta. Nunca le diga mentiras. Si no sabe responderle a sus preguntas, dígame que no sabe, que usted averiguará para darle la respuesta después. Efectivamente averigüe y respóndale. Esto ayudará al niño o niña a tenerle confianza.

Actividades para estimular el desarrollo: Área social

Hitos del desarrollo: Cumple órdenes complejas

► Actividad No. 1

Solicítele al niño o niña varios mandados dentro de la casa, al mismo tiempo puede decirle, por ejemplo: “Andá meté el huevo en la porra, ponés agua para ponerlo a cocer.



► Actividad No. 2

Invite a los niños o niñas a jugar “Mando, mando”, explíqueles que cuando usted o alguno de ellos diga esa frase el resto tendrá que obedecer. Dígale, por ejemplo: “Mando, mando que se toquen unos a otros”, “Mando que den una vuelta en el lugar, se agachen y recojan tierra”. Cada uno tendrá la oportunidad de dar una orden, se irán turnando de modo que todos puedan mandar.



■ Etapa 10

El niño o niña de 37 a 71 meses

Características del niño o niña en esta edad

En esta edad, son más ágiles, pueden saltar en un pie, desplazarse hacia delante, hacia atrás, cada una de sus conductas motoras son intencionadas, pero carentes de sentido común, pueden sentirse independientes, pero todavía no pueden prever los peligros a los que se exponen.

Su cuerpo ha adquirido mayor coordinación y el equilibrio casi de un adulto.

En cuanto a la coordinación ojo-mano, ha adquirido mayor precisión, puede agarrar un crayón utilizando los dedos correctamente, y con mayor dominio para garabatear, puede dibujar un círculo, una cruz, un cuadrado.

La habilidad para utilizar ambas manos está casi completamente desarrollada, lo que le permite más independencia para la realización de su cuidado personal, ya puede lavarse los dientes, bañarse bien, vestirse sin ayuda, algunos incluso pueden amarrarse los zapatos.

Entre los 3 y 5 años, es capaz de pronunciar la mayoría de los sonidos de la lengua española, puede presentar algunas dificultades en pronunciar la doble “r” o la combinación de dos o tres consonantes como “gr”, “tl”, etc. En cuanto a comprensión del lenguaje es capaz de seguir instrucciones en las que tenga que realizar más de dos acciones a la vez, comprende conceptos como: arriba-abajo, adentro-afuera, igual-diferente, izquierda-derecha. Cuenta historias.

Socialmente es más activo, le gusta jugar con otros niños, cumple reglas del juego, es más fácil que se atenga a las normas de los diferentes ambientes en los que se desenvuelve (hogar, escuela, comunidad).

A esta edad la imaginación es un medio de exploración, le asustan las historias de fantasmas, puede creer que es el personaje principal de un cuento y con frecuencia tiene amigos o amigas imaginarias.

A partir de los 37 meses inicia la etapa escolar. Es importante establecer coordinaciones con los docentes del primer grado, para que estén atentos a cualquier problema en el desarrollo que pueda afectar su aprendizaje.

Los problemas de aprendizajes pueden definirse como una alteración temporal del desarrollo, en todas o en una de las áreas de aprendizaje.

Es en esta etapa cuando el niño o niña se integra a la escuela, en la modalidad de preescolar, para posteriormente llegar a los 6 años al inicio de su educación primaria. Las actividades de aprendizaje, de socialización, de integración con otros niños, el juego, y la interacción con adultos (maestros o profesores) va progresando en la medida que aprende y se organizan las actividades en cumplimiento al Plan de estudio escolar.

La actividad física, la higiene y los hábitos y estilos de vida saludable son vitales en esta etapa, porque el niño o niña adquiere autonomía y va progresando en la toma de decisiones sobre su comportamiento.

Hitos del desarrollo del niño de los 37 a los 71 meses (menor de 6 años)

Salta en un pie:
De los 36 a los 71 meses



ÁREA
MOTORA

Copia el triángulo:
De los 40 hasta los 60 meses



Copia el cuadrado:
De los 42 a más de 60 meses



ÁREA DE
COORDINACIÓN

Copia la cruz:
De los 36 hasta los 55 meses



Se viste sin ayuda:
Desde los 30 hasta los 60 meses



ÁREA
SOCIAL

Compite jugando
Desde los 54 hasta los 72 meses



Cumple ordenes complejas
Desde los 30 hasta los 48 meses



ÁREA DEL
LENGUAJE

Hitos del desarrollo del niño o niña de los 37 a los 71 meses: Área cognoscitiva

- Desarrolla habilidades motoras. Desarrolla habilidades de motora fina: Verter, ensartar, modelar con fina: verter, ensartar, modelar con plastilina, cortar con tijeras. Plastilina, cortar con tijeras.
- Utiliza nociones de tiempo en relación con: día-noche, mañana-tarde-noche, mañana-tarde.
- Identifica el concepto de adelante y atrás en varias situaciones. Identifica los conceptos en varias situaciones. Identifica los conceptos de primero y último. Antes y después.
- Identifica el concepto de grande, pequeño. Identifica el concepto de grande, pequeño, mediano y establece comparaciones de mediano y establece comparaciones.
- Reconoce superficies áspera, espinosa, esponjosa, lisa, pegajosa, rugosa, suave, lisa, pegajosa, rugosa, suave
- Utiliza la lateralidad de su cuerpo.
- Representa a una persona en un dibujo sólo con la cabeza.
- Dibuja una figura humana con brazos, cabeza, cuerpo y manos.
- Identifica sabores y olores agradables y desagradables.
- Utiliza la lateralidad de su cuerpo con sentido utilitario.

Orientaciones generales para los padres y madres

Explique a los padres y madres que:

- La alimentación del niño o niña (o nutrición) es primordial para su desarrollo y salud integral.
- Se debe respetar el horario de las comidas para que tenga un buen apetito.
- Enseñarle a lavarse las manos antes y después de comer y después de ir al baño.
- Los estímulos o reconocimientos a sus logros, el afecto, aceptación y respeto debe ser siempre.
- Esté atento a cuando él habla y escuchar sus opiniones.
- Conteste con la verdad y de manera sencilla todas sus preguntas.
- Juegue amistosamente con el niño o niña siempre que pueda.
- Motívelo para integrarlo a la escuela (preescolar).
- Ofrézcale un lápiz y papel para que pinte lo que quiera.
- Apóyelo para que conozca a otros niños o niñas, a la enfermera que lo atiende y a la maestra.
- Aproveche cualquier oportunidad para enseñarle las partes del cuerpo, los colores, las formas.
- Enséñele con naturalidad cuando el niño o niña descubra sus genitales y el nombre correcto.
- Escuche sus historias sin burlarse. Mejore su pronunciación u oraciones con respeto.

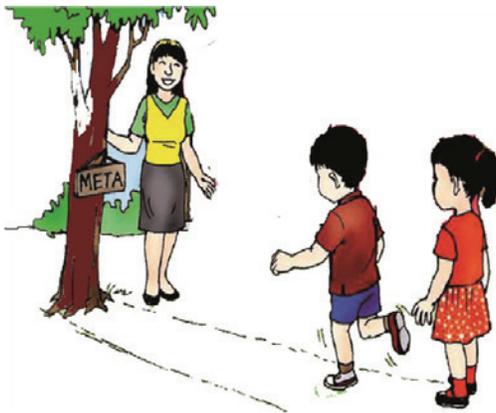
- Estimúlelo a correr, saltar, a subir y bajar, escaleras, usar chinos, resbaladeros. Déjelo que se integre al juego con otros niños o niñas.
- Hágale juguetes con materiales de desechos.
- Debe acudir al centro de salud para aplicarle las vacunas correspondientes a la edad.

Actividades para estimular el desarrollo: Área motora

Hitos del desarrollo: Salta en un pie

► Actividad No. 1

Párese frente al niño o niña, tómelo de la mano y muéstrole cómo levantar un pie. Trate de que lo imite. Puede inventar una canción en la cual a ciertos intervalos sea necesario alternativamente levantar una pierna o la otra.



► Actividad No. 2

En un lugar amplio y de piso parejo, trace dos líneas rectas una a la par de la otra dejando espacio de unas 12 pulgadas entre los 2 y 3 metros de largo. Al terminar la línea coloque un rótulo que diga **META**, puede estar pegado a un árbol, o si se realiza en la sala de estimulación. Coloque a los niños o niñas en fila para que pasen según su turno, pídeles que salten en un pie y luego con el otro desde un extremo a otro sin salirse de las líneas hasta llegar a la meta, deben tocar el rótulo al llegar.

► Actividad No. 3

Juegue con el niño o niña el juego de mando, explíqueme que cada vez que usted diga “Mando, mando” tiene que obedecer la orden. Dígale “Mando, mando saltar en ambos pies”, “Mando mando, que salten en un pie al mismo tiempo”.

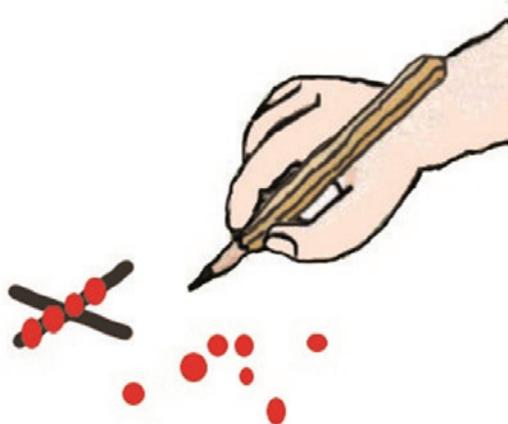
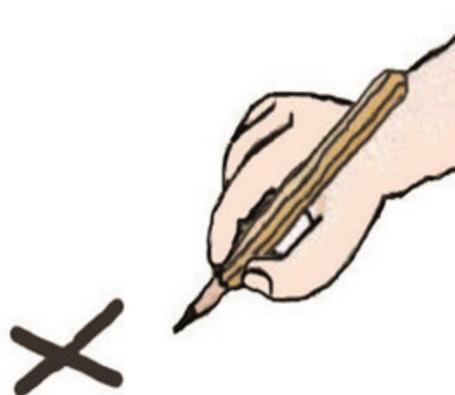


Actividades para estimular el desarrollo: Área de coordinación

Hitos del desarrollo: Dibuja el círculo, la cruz, y otras figuras

► Actividad No. 1

Invite al niño o niña a hacer movimientos con la mano, imitando trazos de líneas verticales, horizontales en forma de cruz. Inicie con trazos muy grandes con la palma de la mano, luego con el dedo, después crayolas y lápices gruesos, finalmente con lápiz más delgado.



► Actividad No. 2

Dibuje previamente una cruz. En un papel. Entregue a los niños o niñas papel periódico para que lo rasguen en trozos pequeños y formen con ellos pequeñas pelotitas. Cuando ya las tengan hechas enséñeles cómo pegarlas sobre las líneas de la figura.

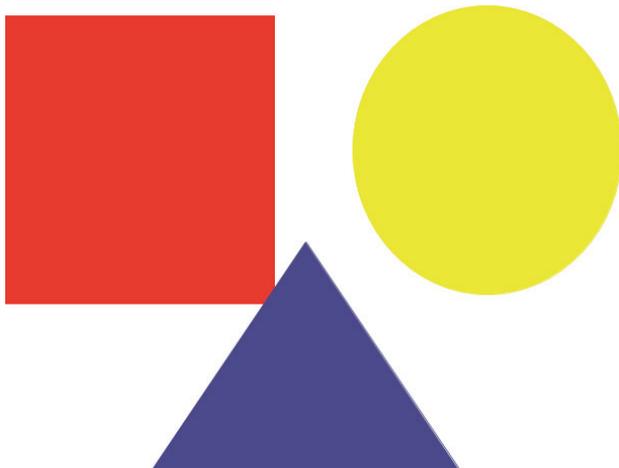
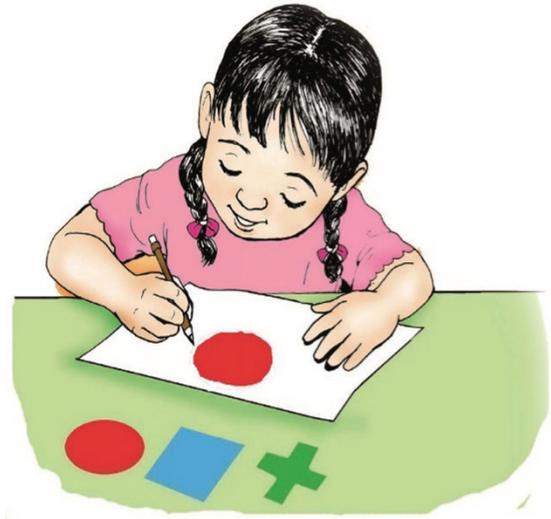
► Actividad No. 3

Salga con el niño o niña al patio. Dibuje una cruz en la tierra o arena con el dedo o con un palito. Después pídale al niño o niña que lo dibuje él o ella.



► **Actividad No. 4**

Entréguele al niño o a la niña lápiz y papel para que dibuje la figura de la cruz. Póngale usted el ejemplo, una vez que el niño o niña ha hecho la cruz, invítelo/a a dibujar el círculo para hacer otros dibujos, a partir de él, como un payaso, un sol, etc. Felicítelo por su dibujo.



► **Actividad No. 5**

Con estas figuras de cartón preguntar ¿Es un círculo? ¿Es un cuadrado? Hasta que responda el nombre correcto de la figura. Pídale que copie y colorea las figuras como las que se presentan en la lámina.

En cada mesa debe haber una caja, pedirá a uno que saque una figura y le preguntará: ¿Cómo se llama la figura que sacaste? El niño o niña deberá nombrarla.

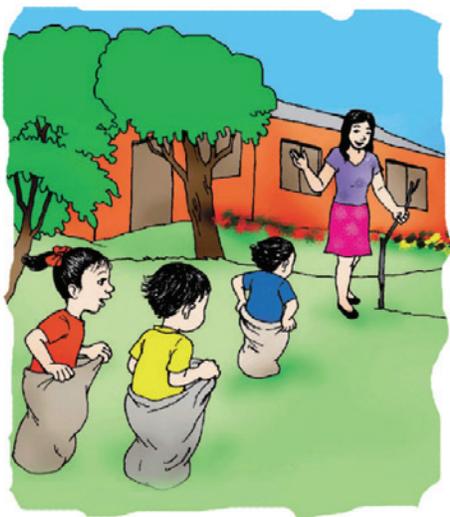
Actividades para estimular el desarrollo: Área social

Hitos del desarrollo: Compite jugando

► **Actividad No. 1**

Dibuje con cenizas rayas paralelas (una a la par de la otra). Una para cada niño o niña y una que indique la meta, luego coloque a los niños o niñas participantes en 5 a 6 metros de distancia de la meta, invite a jugar y el primero que llegue a la meta será el ganador o ganadora.





► Actividad No. 2

Trace una línea en el suelo o ponga una cuerda para delimitar la **meta**. Coloque a los niños o niñas a unos 5 o 6 metros de distancia. Estos se meterán en un saco y se pondrán a saltar a la cuenta de 3. Saltarán hasta llegar a la **meta**. El que llegue primero es el ganador.

► Actividad No. 3

Dígale a los niños y a las niñas que van a hacer una competencia de saltos. El que logre hacer más números de saltos es el ganador.



Actividades para estimular el desarrollo: Área coordinación y cognitiva

Hitos del desarrollo: Se viste solo sin ayuda

► Actividad No. 1

La encargada del servicio de estimulación le dirá a los niños o niñas que llevaron zapatos de cordones que se desamarren y amarren los zapatos, observará cómo lo hacen y enseñará con paciencia a los que aún no pueden hacerlo.





► Actividad No. 2

A los que no llevaron zapatos con cordones pueden hacer pareja con los que llevaron. Durante estas actividades puede enseñar también a hacer nudos y lazos, ya sea cuando el niño o niña termine de amarrarse los cordones o en otro momento.

Actividades para estimular el desarrollo: Área social

Hitos del desarrollo: Comparte juegos

► Actividad No. 1

La gallinita ciega

Juegue con los niños o niñas “la gallinita ciega”. Con un pañuelo véndele los ojos para que sea la gallinita ciega, Otro niño o niña le pregunta ¿Qué se te ha perdido? “Una aguja y un dedal. El niño o niña que pregunta le dirá a la gallinita “Búsque-la que la ha de hallar” y le dará 3 o más vueltas al niño o niña, retirándose para no ser agarrados por la gallinita. Todos deben evitar que los atrapen, pero se le acercarán a tocarla, a llamarla para que intente buscar en esa dirección. El niño o niña que sea atrapado será la próxima gallinita ciega.



► Actividad No. 2

El gato y el ratón

Diga a los niños o niñas que hagan un círculo. Uno hará de gato y otro de ratón. El que hace de gato se colocará fuera del círculo y el ratón estará adentro. “El gato le preguntará al ratón, ¿Ratoncito qué comes? Él contestará tamal y queso”. El gato le dirá dame. El ratón responde **NO**, porque me comes. Entonces el gato le dice ¿A que sí? ¿El ratón contesta, a que NO? El gato tratará de entrar donde está el ratón, pero los demás niños y niñas que están en el círculo lo protegerán. El ratón sale del círculo y se corre, pero si lo atrapa el gato, pierde y él será el próximo gato.



Actividades para estimular el desarrollo infantil: Área del lenguaje

Hitos del desarrollo: Obedece ordenes

► Actividad No. 1

Para fortalecer la lengua y los labios, póngale miel o algo dulce y pegajoso en los labios. Pídale al niño que lama al dulce. También puede ponerle dulce pegajoso atrás de los dientes y en el cielo de la boca. Al lamerlo la lengua se prepara para pronunciar las letras T, D, N, y L



► Actividad No. 2

Dígale a la mamá que, de forma suave, le pida al niño o niña que le ayude en los quehaceres del hogar como limpiar, arreglar, doblar la ropa, dar de comer a las mascotas, ordenar la casa, no lo deje solo, siempre trate de apoyarlo. Si observa que tiene alguna dificultad para hacerlo, dígame que lo haga como pueda y que usted lo apoyará.

► Actividad No. 3

Jueguen a hacerse los dormidos, siéntese en una silla, y que se acueste en el piso, dígame, ¡ahora vamos a dormir! y haga ruidos, como que está roncando, verá que luego él repite lo que haces. Esto ayuda a que el niño o niña cumpla las órdenes que le da.



► **Actividad No. 4**

Oriente a la mamá del niño o niña que lo ponga a que le ayude a hacer cosas sencillas. Los niños sienten que son parte importante de la familia, cuando se les da la responsabilidad de hacer algunas tareas sencillas y obedecen las órdenes con gusto.



► **Actividad No. 5**

Aconseje a los padres que cuando estén cocinando, pongan al niño o niña a que le ayude. Dígale que lo pongan a hacer cosas fáciles, y que lo vigilen siempre. Cuando el niño o niña ayuda en la casa, se siente importante y obedece las órdenes con gusto.

Actividades para estimular el desarrollo: Área cognoscitiva

Hitos del desarrollo: Utiliza nociones de tiempo en relación a: día-noche, mañana-tarde

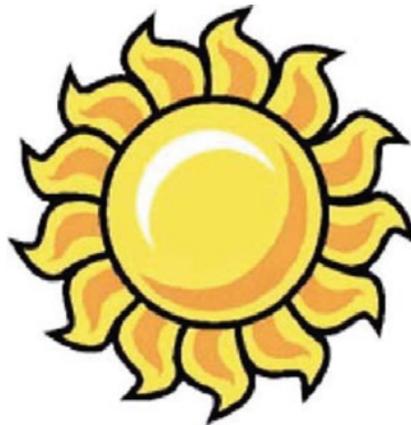
► **Actividad No. 1**

Muéstreles qué representa el día y la noche. Pídale que describan lo que ven en la lámina y pregúnteles ¿qué actividades hacen en el día y por la noche? Ejemplo: ¿Qué comieron hoy en la mañana? ¿Qué hicieron ayer en la tarde? ¿Qué es lo que hacemos en el día? ¿Qué hacemos en la noche? Pídales a los niños o niñas que dibujen el sol y la luna y lo pinten.



► **Actividad No. 2**

Pídale a los niños o niñas que dibujen el sol y la luna y lo pinten.

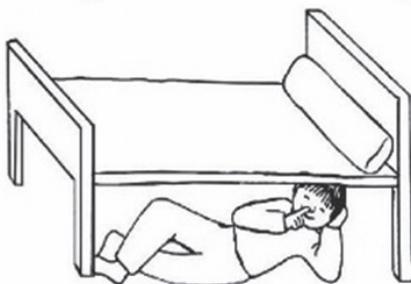
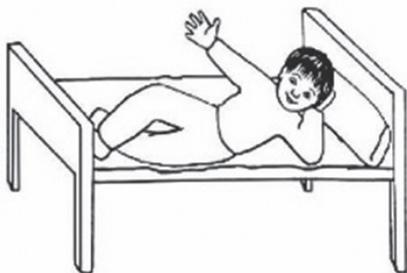


Actividades para estimular el desarrollo: Área social y cognitiva

Hitos del desarrollo: Identifica los conceptos de adelante y atrás en varias situaciones. Identificar los conceptos de primero y último. Antes y después.

► **Actividad No. 1**

La encargada del servicio de estimulación pedirá al niño o niña que formen una hilera y pregunten ¿Quién está delante de Juan? ¿Quién está detrás de Juan? Lo realizará varias veces. Preguntará ¿Quién va de primero?, ¿Quién está de último? En la misma actividad.



► **Actividad No. 2**

Indíqueles a los niños o niñas que coloquen la lámina donde el niño aparece debajo de la cama y que encierren en un círculo al niño que está encima de la cama.

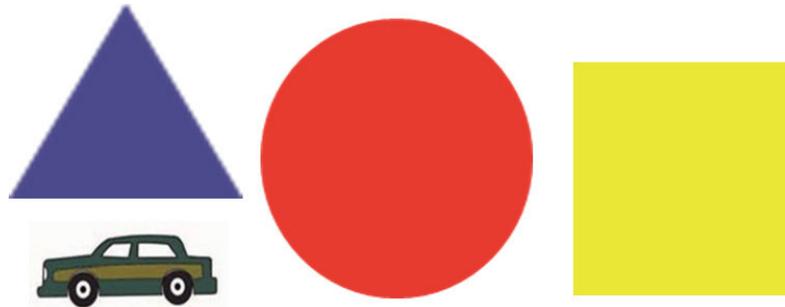
► **Actividad No. 3**

Póngale varios objetos en fila en la mesa, para que los niñas o niños ubiquen los objetos que están adelante o atrás de otro seleccionado, que mencionen el que está primero y el que está de último en la misma fila.



► **Actividad No. 4**

Entréguele a cada niño o niña una hoja con figuras de varios tamaños y pídale que pinten en rojo las figuras grandes, en amarillo los medianos y en azul las figuras pequeñas.



Actividades para estimular el desarrollo: Área cognitiva

Actividades para estimular el desarrollo: Área cognitiva

► **Actividad No. 1**

Pídale, un día antes, a los padres de los niños o niñas que lleven diferentes frutas como naranja agria, manzana, chayote, pipián, banano y otros objetos como un trozo de lija para madera, trozo de madera sin lijar, piedras, frutas de higuera, etc. Con toda esta materia le enseñará a distinguir las diferentes texturas o superficies. Enséñeles cómo sentir las tocando las palmas de sus manos.



► **Actividad No. 2**

Elija a un niño o una niña y véndele los ojos. Pídale a otro que se acerque a él o ella. El niño o la niña con los ojos vendados tiene que tocar el rostro del compañerito, y decir si su piel es suave o áspera y tratar de reconocer quién es. Todos tienen que guardar silencio. Pase a otros niños y niñas.



► **Actividad No. 3**

Póngale varios objetos en el piso y pídale que los ubique si están a la derecha o a la izquierda. Pídale a un niño niña o que diga el nombre de un compañerito que está a su derecha y a su izquierda. También puede pedirle que salte con el pie izquierdo y después con el derecho.

Actividades para estimular el desarrollo

Hitos del desarrollo: Utiliza la lateralidad de su cuerpo con sentido utilitario

► **Actividad No. 1**

La encargada del servicio de estimulación a través de cantos y juegos puede enseñarles a los niños o niñas el concepto de lateralidad derecha-izquierda. Cada vez que haga ejercicios sobre la mano derecha o izquierda póngase de espaldas a los niñas o niñas para que levanten la mano indicada de manera correcta.



Hitos del desarrollo: Representan a una persona en un dibujo solo con la cabeza. Dibuja una figura humana con brazos, cabeza, cuerpo y manos. Dibuja un cuerpo humano con más partes.



► **Actividad No. 1**

Dele lápiz y papel a los niños o niñas, pídale que hagan el dibujo de una persona. Estimúelos a hacerle todas las partes del cuerpo.

► **Actividad No. 2**

Pídale a los niños o niñas que realicen un dibujo de un niño, con más partes del cuerpo.



Hitos del desarrollo: Identifica sabores y olores agradables y desagradables



Pídale a los padres o madres que traigan de sus casas frutas diferentes, naranja, limón, mandarina, piña, ajo, cebolla. Una vez con todos estos materiales, seleccione un niño.

► **Actividad No. 1**

Cubra los ojos del niño o niña con un pañuelo o venda, acérquele las frutas y verduras a la nariz y pregunte a qué huele para que reconozca el olor y motive a que identifique la fruta o verdura.



Actividades para estimular el desarrollo

Hitos del desarrollo: Desarrolla habilidades de motora fina: verter, ensartar, modelar con plastilina, cortar con tijeras.



► Actividad No. 1

Déle a los niños y niñas que representen cosas usando la plastilina puede ser; animales o personas. Enséñele a usar la punta de los dedos en la elaboración de las figuras. Felicítelos por el trabajo realizado.

► Actividad No. 2

Muéstrele al niño o niña cómo pasar arroz o azúcar de un recipiente a otro, evitando que se caiga. Puede hacerse con agua pasándola de un vaso a otro.



► Actividad No. 3

Prepare tapas de gaseosas perforadas en el centro o corte pajillas en trozos pequeños. Muéstrelas a los niños o niñas cómo se ensarta el cordón para formar un collar. Invítelos a realizar collares y pulseras.

► Actividad No. 4

Muéstrele a los niños y a las niñas cómo cortar con la tijera el contorno de las figuras. Anímelos para que lo hagan de la misma manera.



Consideraciones especiales para estimular a un niño o niña

La estimulación temprana del desarrollo infantil constituye una intervención fundamental en todas las áreas del desarrollo, y lo prepara para un futuro exitoso. Todos los niños o niñas deben ser estimulados desde la etapa prenatal, con las actividades recomendadas en esta Guía. Los padres, madres y cuidadores son las personas más cercanas y desarrollan una relación muy especial con los niños o niñas, con ellos permanecen por más tiempo, es por eso que las actividades se recomiendan para continuarlas en el hogar.

La estimulación temprana del Neurodesarrollo son actividades que tratan de la conservación de los hitos o conductas del niño o niña en correspondencia con la edad, con e fin de acompañarlos a desarrollar sus habilidades y prepararlos para su vida futura.

El abordaje integral de las alteraciones y los trastornos del neurodesarrollo está en dependencia de la severidad, de la complejidad, y del área de afectación, para orientar las intervenciones a fortalecer, rehabilitar, recuperar, la estructura y función en lo posible y esto depende de un equipo especializado y de protocolos específicos.

- Cuanto más temprana sea la detección de la alteración probable en el desarrollo, más oportunas serán las intervenciones, considerando los conceptos aplicados por la neurociencia en cuanto a plasticidad cerebral y a resultados de intervenciones tempranas en el neurodesarrollo.
- En el niño con alteraciones o trastornos del desarrollo el tratamiento depende de la presentación y del área afectada, algunos niños su afectación puede ser del área motora, por ejemplo, niños con pie equino varus, su tratamiento se basa en abordajes específicos y especializados; requerirá de manejo integral por ortopedia, fisioterapia, fisioterapeutas y cuidados de sus padres. Sin embargo, otros requerirán de un abordaje por neurología y psicología como en los casos de niños o niñas con sospecha de Trastornos del Espectro Autista (TEA).
- Sin embargo, cualquiera que sea la presentación de las alteraciones del desarrollo infantil define acciones integrales que deben ser desarrolladas de manera individual, inicialmente, y coordinadas por la red de servicios con el fin de asegurar el abordaje multidisciplinario, según corresponda a cada caso.
- La preparación de la red de servicios y la coordinación con la red comunitaria es fundamental; no se debe esperar tener un diagnóstico o una valoración muy especializada para acciones de estimulación del desarrollo, así como fomentar en sus padres y las familias el cuidado cariñoso y afectivo de los niños o niñas y maximizar en lo posible todas sus habilidades y comportamientos que mejoren su calidad de vida, la autonomía, y todas las áreas de desarrollo hasta donde las intervenciones en el niño lo permitan.
- Las medidas a utilizar y los tratamientos, además de todos los procesos de estimulación y fisioterapia, pueden requerir de medidas adaptativas, medios auxiliares o instrumentos que pueden ser gestionados por los establecimientos de salud, por ejemplo, el uso de audífonos

- para mejorar la audición, el lenguaje y la comunicación, o el uso de lentes para corregir los problemas refractarios o de agudeza visual.
- Los niños con trastornos del desarrollo del lenguaje tienen dificultades para producir sonidos del habla en su propia lengua. Estas dificultades en el habla pueden ser por causas estructurales, sensoriales o neurofisiológicas (ejemplo: deficiencia auditiva), pero con más frecuencia no se conoce la causa del problema.

Definición de roles por nivel de atención

RED de atención primaria

Constituye la base fundamental para la promoción de la salud, de la nutrición y del desarrollo infantil, así como de la prevención de la discapacidad. Las acciones dirigidas a las personas en el curso de vida, a las familias y la comunidad son implementadas directamente durante la visita domiciliar, o en la atención en las sedes de los sectores (puestos y centros de salud), como el eslabón vital para implementar las acciones a favor de los niños o niñas y sus familias. Incorpora la red comunitaria. Las intervenciones tempranas se deben realizar:

1. Promoción de la salud y nutrición en mujeres en edad fértil y hombres: Actividad física, buen trato, alimentación saludable con lo disponible en el hogar, suplementar con micronutrientes a las MEF; vigilancia del IMC, vigilancia de enfermedades sistémicas o crónicas, prevención y tratamiento de la anemia. Prevención del alcoholismo, tabaquismo y drogas, entre otras.
2. Implementar atención preconcepcional a las MEF y jóvenes para asesorar en salud sexual y reproductiva.
3. Captación precoz (antes de las 12 semanas) de las embarazadas en la comunidad y en los establecimientos de salud para incorporar en las actividades la estimulación temprana.
4. Coordinación con líderes de la comunidad para captación precoz de las embarazadas.
5. Identificar factores de riesgo para orientar el tratamiento y la prevención del daño.
6. Organizar los clubes de embarazadas y realizar actividades para la estimulación temprana del desarrollo, planificación del parto y de la lactancia materna.
7. Coordinar con las casas maternas para desarrollar la estimulación temprana en las ingresadas.
8. Preparar a los padres, las madres y las familias, para los cuidados del niño o la niña y asegurar las primeras acciones de estimulación tanto en el embarazo, el parto y después del nacimiento.
9. Atención integral a los niños o niñas que tienen seguimiento a las 48 horas después del nacimiento, para dar continuidad de la atención y seguimiento en cuanto a lactancia materna y cuidado afectivo en el hogar.

10. Captar a niños o niñas con alteraciones o trastornos del neurodesarrollo, sospecha de maltrato infantil y otros factores de riesgo para iniciar inmediatamente la estimulación, evaluación por personal más capacitado, integración a programas sociales de Gobierno y a otros servicios comunitarios disponibles.
11. Garantizar la promoción del crecimiento infantil, las inmunizaciones, la suplementación con micronutrientes, prevención de accidentes y los cuidados en el hogar.
12. Los ESAFC, a través de la actualización de la historia familiar, identifican la población con discapacidad, que habitan en su sector o territorio asignado. Una vez identificados define el proceso de dispensarización para esta población, basado en sus principales necesidades de salud.
13. En caso de encontrar un niño o niña con discapacidad debe referirse de manera oportuna en caso de ser necesario para su atención integral por un equipo especializado, o bien realizar una referencia interinstitucional para inclusión escolar o acciones de protección, con los técnicos municipales del Ministerio de la Familia.
14. Los ESAFC también deben coordinar acciones de evaluación interinstitucional, dirigidas a la promoción del desarrollo y encuentros para fortalecer la articulación de las redes de servicios en los territorios y sectores.
15. Se desarrollarán en este nivel acciones de rehabilitación basada en la comunidad.
16. Si en la unidad de salud municipal (sede) están disponibles servicios de fisioterapia y psicología deben de garantizar la atención articulada, y hacer seguimiento del cumplimiento de acciones en la comunidad.
17. Deben registrarse todas las acciones que se realicen en la comunidad, para ser evaluadas e informadas al nivel superior.

RED hospitalaria

Comprende el desarrollo de actividades y acciones tanto desde el parto y el nacimiento hasta actividades ambulatorias especializadas que complementan las acciones de atención primaria, así como todas aquellas dirigidas a niños y niñas ingresados(as) para su diagnóstico y tratamiento.

Hospitales materno-infantiles:

1. Detección de factores de riesgo en las embarazadas para su atención oportuna.
2. Identificar los factores de riesgo asociados a la asfixia perinatal y orientar las acciones dirigidas a su prevención y de todos los eventos adversos relacionados con la pérdida del bienestar del niño o niña y la madre.
3. Asegurar el pinzamiento del cordón umbilical al dejar de pulsar.

4. Garantizar el apego precoz para fortalecer los vínculos madre-hijo, proporcionar calor y favorecer la lactancia materna exclusiva.
5. Garantizar la lactancia materna desde la primera hora del nacimiento para estimular la succión, nutrición, y todos los beneficios para el neurodesarrollo.
6. Evitar en lo posible la separación del niño o niña con la madre, con la promoción del alojamiento conjunto y la interacción continua de la madre con el niño o niña.
7. Desarrollar ciclos de mejora en función de disminuir los casos de asfixia perinatal, eventos adversos y otros factores o patologías prevenibles que pueden afectar el neurodesarrollo como prematuridad, el peso bajo al nacer, sepsis, etc.
8. Asegurar el estudio completo de todo niño o niña con sospecha de anomalías congénitas o de infecciones perinatales, asimismo todas las evaluaciones e interconsultas necesarias, con el fin de favorecer su desarrollo antes del alta o regreso a su domicilio.
9. Dar consejería sobre estimulación temprana del desarrollo infantil.
10. Reportar el alta a su respectiva unidad de salud para el seguimiento.
11. Elaborar epicrisis médica con información completa a cerca de los estudios y diagnósticos del niño o niña y sus recomendaciones de continuidad en la atención primaria por los ESAFC.

Hospitales departamentales

1. Brindar atención integral a los niños o niñas referidos desde atención primaria para evaluación, diagnóstico y tratamiento.
2. El director del hospital debe organizar los servicios para desarrollar acciones de atención integral a niños o niñas que requieran ser referidos para ese fin.
3. Orientar la ampliación de los servicios de rehabilitación para la estimulación temprana.
4. El director debe definir un equipo multidisciplinario para la atención de los niños o niñas con alteraciones del desarrollo, con la facilitación de espacios para la rehabilitación pediátrica y dotación de instrumentos para atender la salud de los niños o niñas.
5. Contar con un equipo de especialistas, los cuales deben de organizarse para actuar de manera articulada y elaborar el plan de tratamiento para continuar en atención primaria y en el hogar.

Funciones del equipo de rehabilitación y fisioterapia del hospital

- Brindar atención oportuna con calidad a los niños o niñas con trastornos y/o discapacidad.
- Establecer un diagnóstico consensuado y un plan de tratamiento.
- Programar la atención de seguimiento.

- Dar las orientaciones de seguimiento a continuar en atención primaria y en el hogar.
- Dar consejería sobre cuidado del niño o niña y orientaciones a la familia, para promover la autonomía en las funciones del niño o niña según su limitación.
- Referir al especialista que se requiera para garantizar la atención integral.
- Referir, en caso necesario, a una unidad de mayor resolución.
- Participar en actividades de docencia y análisis de casos en rehabilitación.
- Realizar contrarreferencia según normas.

Establecimientos hospitalarios de referencia nacional

Comprende todas las actividades y acciones que requieren de mayor complejidad. Son unidades de referencia nacional.

1. Hospital Aldo Chavarría.
2. Hospital Infantil Manuel de Jesús Rivera.
3. Hospital Bertha Calderón Roque (atención de la embarazada con alto riesgo materno-neonatal).
4. Hospital Antonio Lenín Fonseca (atención neuro-quirúrgica).
5. Centro Nacional de Oftalmología.
6. Centro Nacional de Órtesis y Prótesis y otras ayudas técnicas CENAPRORTO.

Funciones

- Efectuar valoraciones especializadas a niños o niñas con probable alteración o trastorno del desarrollo y/o discapacidad de acuerdo con el perfil.
- Determinar conductas terapéuticas.
- Realizar evaluación de progreso de tratamiento, instalado de acuerdo con la especialidad.
- Realizar contrarreferencia con orientación del tratamiento terapéutico de seguimiento.
- Organizar y desarrollar procesos de capacitación a equipos de la red de servicios del territorio.
- Establecer orientaciones y consejería a sus padres y familiares.
- Atención integral a niños o niñas, según su perfil y evaluación.
- Promover la satisfacción de los usuarios de sus servicios.
- Establecer orientaciones y consejería interactiva con los padres, madres y las familias.
- Hacer referencia y contrarreferencia con otros establecimientos de salud.
- Realizar análisis de casos para evaluar el impacto de las intervenciones.

En caso del Hospital Aldo Chavarría

- Rehabilitación funcional.
- Rehabilitación social.
- Seguimiento del tratamiento instaurado o recomendado.
- Realización de exámenes especiales.
- Dotación de medios auxiliares.

Criterios de traslado para atención en unidad de mayor resolución

1. Probable alteración o trastorno del neurodesarrollo que requiere ser estudiado y diagnosticado.
2. Discapacidad que no puede ser atendida de manera integral y multidisciplinaria en el establecimiento de salud.
3. Cualquier trastorno que requiera de medidas adaptativas o tratamiento especializado (médico o quirúrgico) para restaurar la funcionalidad. Por ejemplo, un procedimiento de gastroquisis, para asegurar alimentación en un niño o niña con parálisis cerebral y problemas de la alimentación; o un niño o niña que requiera de tratamiento oftalmológico para prevención de ceguera, un niño o niña que requiera tratamiento por ortopedia, etc.
4. Si hay dudas en la evaluación del neurodesarrollo.
5. Que el niño no logre los hitos o comportamientos de su grupo de edad.

Procedimientos para el traslado

1. Coordinar la referencia del niño con el establecimiento de salud receptor.
2. Cumplir con la normativa de referencia en cuanto a la nota de referencia.
3. Garantizar apoyo a la madre para el traslado.

Criterios de alta

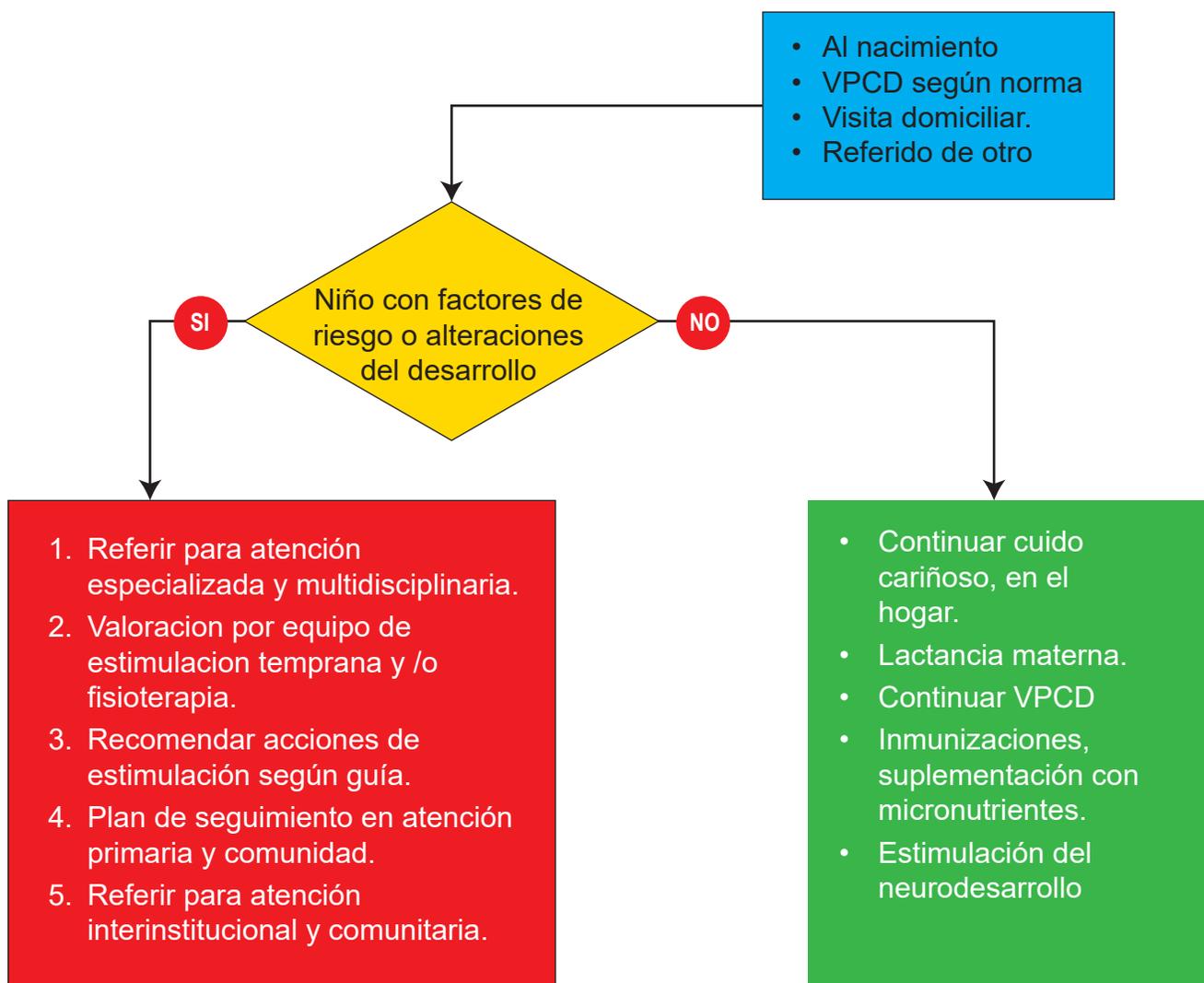
1. Los criterios de traslado dependerán de los establecidos en los protocolos específicos al trastorno del neurodesarrollo o de la patología de base.
2. Es recomendable que se cumpla con los exámenes y estudios pertinentes para su diagnóstico y recuperación.
3. En condiciones generales estables, incluidos signos vitales, y con una vía de alimentación segura según su condición para asegurar nutrición adecuada.

4. Preparación de los padres o entrenamiento sobre el cuidado de los niños o niñas en el hogar.
5. Establecer un plan de seguimiento previo al alta.

Educación, promoción y prevención

6. Las acciones relacionadas al cuidado del desarrollo y a su alimentación están propiamente descritas en el contenido de la Guía. Apoyar a los padres y cuidadores sobre el cuidado de sus hijos o hijas y prácticas claves en el hogar y comunidad constituye un rol importante en las acciones de estimulación temprana.

Algoritmo de atención al desarrollo infantil de los niños o niñas en su primera infancia



Bibliografía

Pérez R.^a, Rizzoli A.^b Alonso A.^c, Reyes H.^d et al. Avances en el desarrollo infantil temprano: desde neuronas hasta programas a gran escala. *Bol Med Hosp Infant Mex.* 2017;2017;74(2)86-97. [Acceso mayo 2018]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665114616301617>

Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). *Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Una oportunidad para América Latina y el Caribe.* Santiago: CEPAL; enero 2018. [Acceso mayo 2018]. Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/40155/15/S1700334_es.pdf

Organización Mundial de la Salud (OMS). *Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente (2016-2030): desarrollo en la primera infancia.* Informe del Director General. 71^a Asamblea Mundial de la Salud. A71/19 Rev. 1 [Acceso mayo 2018]. Disponible en: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_19Rev1-sp.pdf

Apoyando el desarrollo en la primera infancia: De la ciencia a la aplicación en gran escala. Resumen ejecutivo de la serie de *The Lancet*. Octubre 2016. [Acceso junio 2018]. Disponible en: https://www.unicef.org/peru/spanish/Apoyando_desarrollo_en_primera_infancia.De_la_ciencia_a_aplicacion_a_gran_escala._Resumen_Ejecutivo_de_la_serie_The_Lancet.pdf

Organización Mundial de la Salud & UNICEF (2013) †. *El desarrollo del niño o niña en la primera infancia y la discapacidad: un documento de debate.* Organización Mundial de la Salud. [Acceso mayo 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/iris/handle/10665/78590>

González H., *Micronutrientes y neurodesarrollo: actualización.* *Arch Argent Pediatr* 2016;114(6):570-575 / 570. [Acceso julio 2018]. Disponible en: http://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2016/2016_114_6.pdf

Martínez A. *Alimentación saludable durante el embarazo, parto y puerperio.* Segunda Conferencia Internacional sobre Nutrición. Junta de Galicia 2014. [Internet]. [Acceso junio 2018]. Disponible en: https://www.sergas.es/docs/muller/VIIIPerinatal/Documentacion/5_Alimentacion_emb_puer_lm_Ana.pdf

Guijarro C.^a, Martínez M.^b, González J.^c, Zabala M.^d, Martínez A.^e. Conocimiento de la estimulación prenatal en los programas de educación maternal en atención primaria por parte de las mujeres gestantes. *Rev Clin Med Fam* Vol. 9 No. 2 Albacete junio 2016. [Acceso 2018]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2016000200004

García L.¹, Charrasqui M.², Flórez Y.², Palencia L.², Santodomingo F.³, Serpa Y.². *Prácticas sobre estimulación prenatal que realizan las gestantes adultas asistentes al control prenatal en Sincelejo (Colombia).* *Salud Uninorte.* Barranquilla (Col.) 2008; 24, (1): 31-39 ISSN 0120-5552. [Acceso 2018]. Disponible en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/viewArticle/1957>

López I. *Estimulación prenatal y conectividad neuronal.* [Internet]. Acceso junio 2018. Disponible en: <https://www.psicologiayneurorehabilitacion.com/>

Ministerio de Salud. Guía de Estimulación Temprana “Promoviendo el desarrollo de la niñez nicaragüense”. Nicaragua, 2009. [Acceso 2018.] Disponible en: <http://www.minsa.gob.ni/index.php/repository/Descargas-MINSA/Direcci%C3%B3n-General-de-Servicios-de-Salud/Nutrici%C3%B3n/Gu%C3%ADa-de-Estimulaci%C3%B3n-Temprana-%E2%80%9CPromoviendo-el-Desarrollo-Integral-de-la-Ni%C3%B1ez-Nicarag%C3%BCense%E2%80%9D/>

La relación de la estimulación sensorial y su integración aplicada al manejo fisioterapéutico.2015 [Internet]. Acceso junio 2018. Disponible en: <https://www.efisioterapia.net/articulos/relacion-estimulacion-sensorial-y-su-integracion-aplicada-al-manejo-fisioterapeutico>

Contacto piel con piel en las cesáreas. Aspectos prácticos para la puesta en marcha. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría, 2017. [Acceso julio 2018]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/201702-cpp_en_cesareas.pdf

Romero C. Contacto precoz piel con piel en el recién nacido a término. *An Pediatr Contin.* 2013;11:51-3 - Vol. 11 Núm.1. [Acceso julio 2018]. Disponible en: <http://www.apcontinuada.com/es/contacto-precoz-piel-con-piel/articulo/90185761/>

Pallás C. Cuidados centrados en el desarrollo en las unidades neonatales. *An Pediatr Contin.* 2014;12:62-7 - Vol. 12 Núm.02. [Acceso julio 2018]. Disponible en: <http://www.apcontinuada.com/es/cuidados-centrados-el-desarrollo-las/articulo/90300960/>

Pereira F.¹, González M.², Moreno D.², Villamil V.². La lactancia materna y su relación con el neurodesarrollo. Vol. 47, Issues 1–2, April–June 2014, Pages 22-30. [Acceso 2018]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0120491215301282>

Lactancia materna. Niño o niña con enfermedad. México: Instituto Mexicano del Seguro Social; 2014. [Acceso julio 2018]. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/704GER.pdf>

Andersson O.¹; Lindquist B.²; Lindgren M.³; et al. Effect of Delayed Cord Clamping on Neurodevelopment at 4 Years of Age. A Randomized Clinical Trial *JAMA Pediatr*, 2015;169(7):631-638. doi:10.1001/jamapediatrics, 2015. 035. {Acceso julio 2018}. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jamapediatrics/fullarticle/2296145>

Diagnóstico, tratamiento y pronóstico de la encefalopatía hipóxico-isquémica. Guía de evidencias y recomendaciones: Guía de práctica clínica. IMSS; 2017. [Acceso julio 2018]. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/371GER.pdf>

Área de Trabajo de Reanimación Neonatal-Comité de Estudios Feto-neonatales (CEFEN). Actualización en reanimación cardiopulmonar neonatal. *Arch Argent Pediatr* 2018; 116 Supl 3:S59-S70. [Acceso julio2018]. Disponible en: <http://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2018/v116n3a32s.pdf>

Bibliografía nacional de la primera edición de la Guía de Estimulación Temprana

Fueron consensuadas y recopiladas guías existentes de actores sociales y otras instituciones de Gobierno las siguientes:

Asociación de Padres de Familia con Hijos Discapacitados Los Pipitos. **Deficiencia Motora**. Managua-Nicaragua, 2007.

Ministerio de Educación. **Guía Curricular para la Integración Familiar-0 a 6 años**. UNICEF. Nicaragua, 1993.

Programa de Atención Integral a la Niñez Nicaragüense PAININ-MI FAMILIA. **El desarrollo del niño o niña en los tres primeros años**. Managua, Nicaragua.

Programa de Atención Integral a la Niñez Nicaragüense-PAININ. Ministerio de la Familia. **Fichas de Estimulación Temprana**. Managua, Nicaragua, 2003.

Programa de Atención Integral a la Niñez Nicaragüense-PAININ. Ministerio de la Familia, **Guía de Estimulación Temprana “Mira cómo me desarrollo”**. Managua, Nicaragua, 2000.

Visión Mundial. **Guía de Estimulación Temprana “Mi desarrollo pasito a pasito”**. Nicaragua, 2007.



■ Anexo 1

Masajes o gimnasia para el niño o niña menor de un mes

Otras recomendaciones para estimular el neurodesarrollo

Masajes para niños y niñas menores de un mes

El principal estímulo desde el nacimiento para un bebé es la madre, su mirada, su voz, su calor y algunas palabras son más que juegos, por ello es importante que la piel de la madre esté en contacto con él.

Antes de comenzar a dar masajes, el niño o niña debe estar tranquilo(a), calmo(a), cómodo(a) y que no esté recién alimentado, para evitar malestar en el estómago, pero tampoco con hambre porque estaría muy inquieto.

Coloque al bebé sobre algo cómodo para él, póngase aceite o crema en las manos. Acaricie todo su cuerpo, desde los hombros, pasando por el pecho, las piernas y los pies.

Coloque sus manos en la parte de arriba del pecho del bebé, apretando un poquito, resbale las manos hacia arriba y hacia afuera o sea hacia los costados, para bajar luego por los brazos hasta llegar a los codos. Repítalo unas 6 veces.



Rodee cada bracito del bebé con las dos manos, bajando una mano primero y la otra después hasta llegar a la muñeca. Repítalo varias veces en cada brazo.

Ponga sus manos en el pecho del bebé y acaricie despacio desde allí hasta la barriga, repítalo varias veces. Luego resbale sus dedos alrededor del ombligo, manteniendo una mano en contacto con la piel mientras levanta la otra.



Masajee el costado del bebé como si fuera a levantarlo de donde está acostado. Repita varias veces en cada costado. Luego ponga sus manos en el pecho del bebé y acaricie su cuerpo tres o cuatro veces.



Tome las pantorrillas del bebé doblando suavemente las rodillas para que queden encima de la barriga. Ahora levante los pies hacia la carita, de manera que suba un poco la parte de abajo de la espalda o la colita.



Realice los movimientos de la forma anterior, pero empuje hacia la cara del bebé, primero un pie y luego el otro. Si el bebé no quiere hacerlo, bésele o sóplele los pies. Luego ayúdele a que aplauda con las plantas de los mismos. Si no le gusta, o no quiere hacerlo, no insista e inténtelo cuando esté más dispuesto.



Tome con una mano los dos pies del bebé, y llénese la otra mano de aceite. Presione suavemente la pierna del bebé y dele masaje en forma de círculos, hasta llegar a las nalgas. Repítalo varias veces en cada piernita.

Suelte las piernitas del bebé y permita que las pueda doblar hacia afuera. Coloque ambas manos sobre la parte de adentro de las piernas (una mano en cada pierna) y resbale sus manos suavemente hacia la parte de adelante buscando cómo llevarlas hacia abajo, hasta llegar a las rodillas.



Con una mano, agarre la pantorrilla del bebé y con la otra sostenga las piernas. Suelte el tobillo para que con ambas manos (una tras otra) vaya acariciando cada pierna. Repita varias veces.



Coloque al bebé boca abajo con los brazos estirados hacia adelante. Con el peso de sus manos, comience por los hombros del bebé y deslícelos por la espalda y las piernas hasta llegar a los pies. Repítalo de 3 a 4 veces.



Golpee suavemente o cosquille con la punta de los dedos los dos lados de la columna y rabadilla, para que el bebé se enderece para atrás y fortalezca los músculos de la espalda.



Coloque al bebé boca abajo, presione suavemente el empeine de cada pie hacia los glúteos y luego suéltelos, repita de dos a tres veces.

1



2



3



4



Es conveniente finalizar los masajes al bebé boca arriba, calentando y estimulando la circulación de las manos y pies del bebé, ya que se enfrían con facilidad. Deje descansar al niño boca arriba y tome un pie con ambas manos.

Primero abra los dedos del pie como un abanico. Luego masajee la plantita del pie con su dedo gordo, presionando al centro donde salen los dedos del pie. Seguidamente tome cada dedo por separado y deslícelo entre su dedo gordo y el índice con suavidad. Haga esto en ambos pies del bebé.

Realice ahora en las manos del bebé los mismos movimientos que se aconsejan en la actividad anterior, para los pies.





■ Anexo 2

**Cantos, juegos y manualidades
para niños o niñas mayores de
36 meses**



Dormite mi niño

Dormite mi niño,
cabeza de ayote,
si no te dormís
te come el coyote.

Los animales por la mañana

Alegremente canta,
el burro en la mañana
si no le doy comida,
así es como reclama:
ee-ha, ee-ha, ee-ha
(Hacer otros sonidos
de animales)



Doña Ana

Doña Ana no está aquí, anda en su vergel,
abriendo la rosa y cerrando un clavel.

Mariquita la de atrás que vaya a ver,
si vive, si muere, sino para comer.

¿Cómo está Doña Ana?

Doña Ana no está aquí, anda en su vergel,
abriendo la rosa y cerrando un clavel.

Mariquita la de atrás, que vaya a ver,
si vive, si muere, sino para correr.

¿Cómo está Doña Ana?





La gatita Carlota

Yo soy la gatita Carlota,
mi novio es un gato con botas,
que lleva en la espalda un costal,
y un sombrero colorado.

Mi novio es un gato educado,
le gusta hablar italiano,
toca violín con la mano,
y con la cola toca el piano.

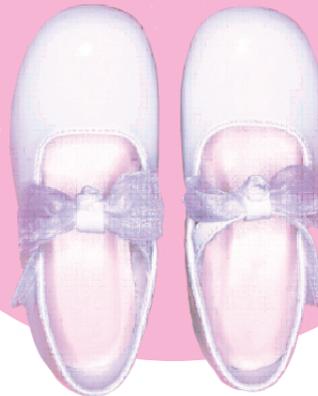
Coro: micifuz, micifuz, por tu
amor estoy fufús, dime miau,
miaumiaumiau, mi gatito micifuz.



Tiene mi manito

Tiene mi manito cinco dedos
duermen todos juntos
en este nidito.

Tiene mi piecito cinco dedos
duermen todos juntos
en un zapatito.



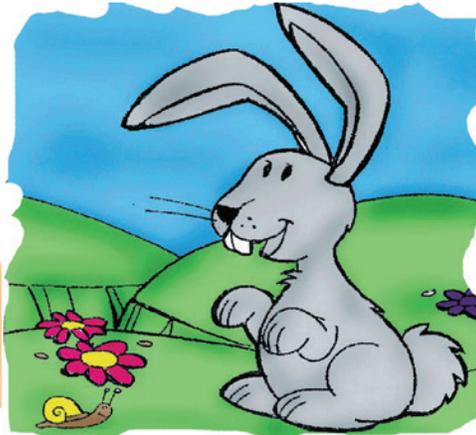
EL HUEVITO

Éste se halló un huevito,
éste lo frió, éste lo meneó,
éste le echó sal y
éste gordito se lo comió.
y este pícaro gordo se lo comió,
se lo comió, se lo comió (pulgar).
éste se encontró un huevo (medio)
éste lo guisó (índice)

Salta mi conejito

Salta mi conejito
para sus orejitas,
come tu zacatito,
conejo mío, conejo mío.

Tristes están los campos,
desde que tú te fuiste,
pero yo estoy alegre,
porque te canto,
mi dulce canto.



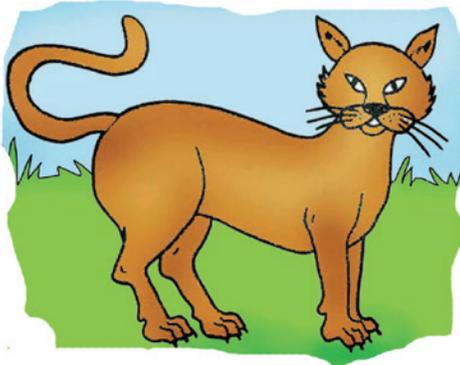
Arca de Noé

En el arca de Noé,
todos caben,
todos caben.

En el arca de Noé
todos caben,
tú también.

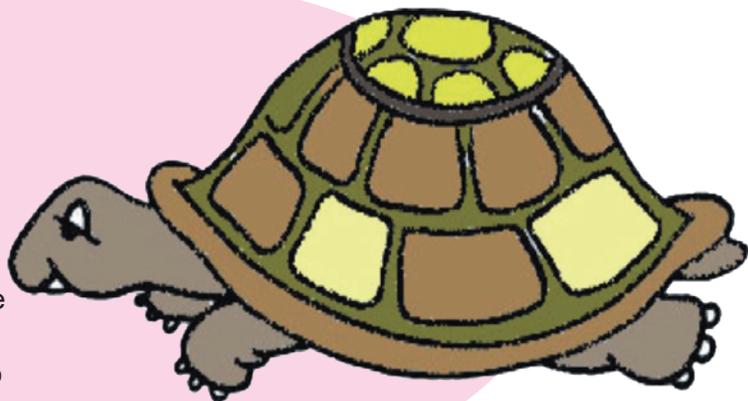
¿Quieren saber
cómo hace el gato?
¿Quiere saber?

El gato hace a sí: Miau, miau.
(Otros animales: el perro, el
caballo, el gallo, la oveja.)



Salí tortuga

Salí tortuga
de tu rincón
vení bailemos
esa canción,
que nadie sabe
que yo si sé,
cachete inflado
se llama usted .



Adivinanzas



La uso para lavarme la cara. ¿Quién soy? *El agua*



La uso para barrer ¿Quién soy? *La escoba*



¿Soy redonda y sirvo para jugar? *La pelota*

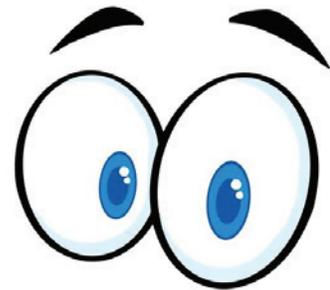


Sirve para sentarse ¡Que es? *La silla*



Cuando se va la luz, la encendemos, ¿Quién soy?

La bujía o la candela



Los tenemos en la cara y nos sirven para ver ¿Qué son?

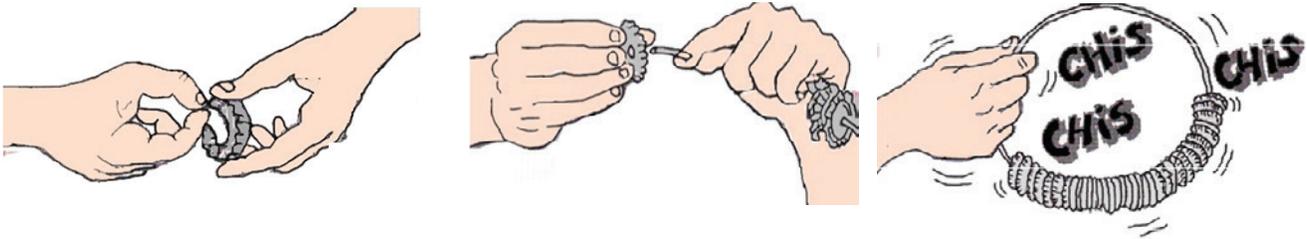


Todos tenemos dos y nos sirven para aplaudir. ¿qué son?

Ejemplos para elaboración de instrumentos en la comunidad

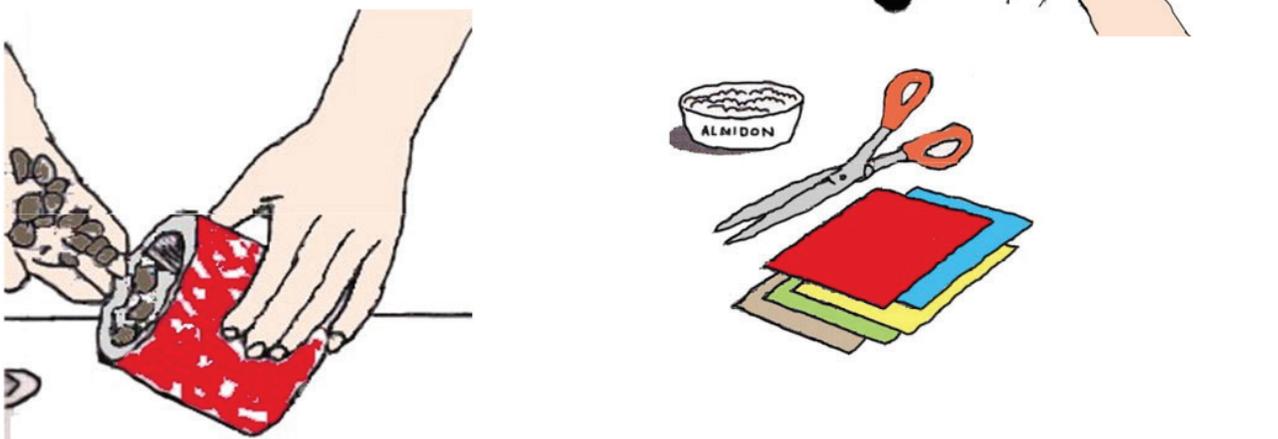
► Chischiles de tapas de gaseosas

Una vez que hayas lavado bien las tapas, quítele el hule que lleva adentro, con un martillo aplaste la tapa y hágalas un agujero en cada una. Meta las tapas en un alambre o cordón a través del agujero.



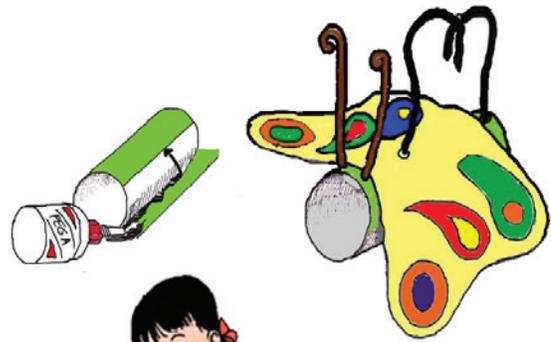
► Sonajeros con semillas

Lave bien el recipiente y lo pone a secar. Fórralo con hojas de revistas o cualquier papel. Póngale adentro semillas: arroz o frijoles (solo de una cosa). Cierre el frasco y forre la tapa. Está listo.



► **Juguete de arrastre**

Forre 3 tubos de papel higiénico con papel de colores vistosos, meta el hilo grueso o mecatito por un lado de cada uno de los tubos, como está en el dibujo y amarre. Deje un largo suficiente para que el niño o niña pueda jalarlo.

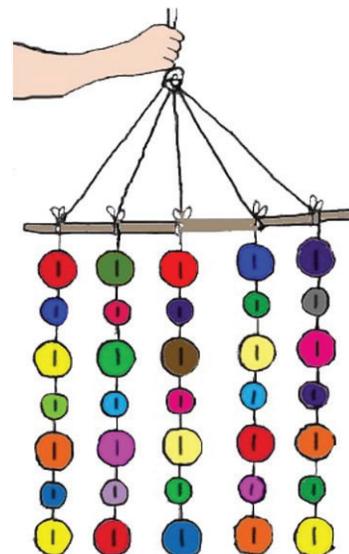
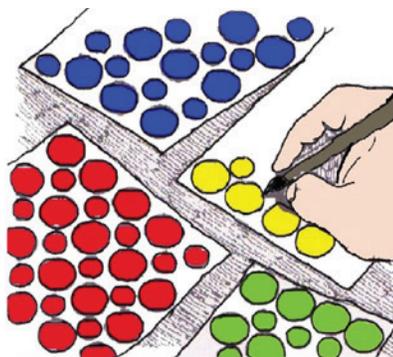
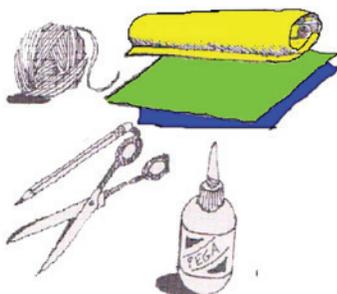


Materiales

Tubos de papel higiénico
Papel de revistas o de colores
Hilo grueso o de lana
Tijeras

► **Móvil de círculos**

Dibuje círculos de diferentes tamaños y colores en papel, cartón o cartulina. Corte los círculos con una tijera, con una aguja con hilo grueso vaya insertando círculo por círculo, cuide que vayan mezclados los tamaños de los círculos en cada hilera. Haga lo mismo varias veces para tener varias hileras. Amarre cada hilera en la ramita de árbol. El hilo que le sobra no lo corte, amárrelo en un solo nudo y haga una gasa para colgarlos.

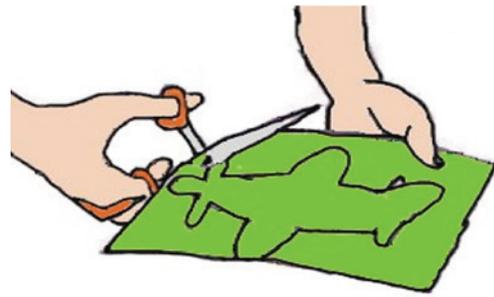
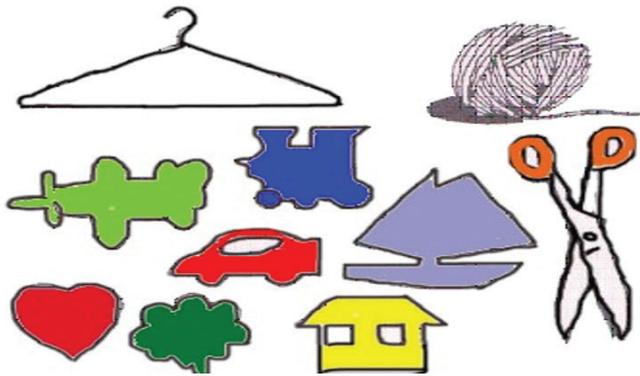


► Móvil de percha

Dibuje o recorte varias figuras, puede ser de libros o revistas. Haga un hoyito en la parte superior de la figura y amárrela a una percha o a un palito de madera o ramita, puede amarrarlas de diferentes largos, como puedes verlas en la figura.

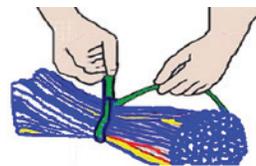
Materiales

Percha, palito o ramita de madera
 Revistas con figuras
 Cartón o cartulina
 Tijeras
 Hilo, lana o mecate fino



► Móvil de pajilla

Agarre un grupo de 20 ó 30 pajillas, y amárrelas por el centro con mecatito, lana o hilo. Separe las pajillas hasta formar una bola de pajilla. Puedes colgarla en varios lugares para estimular la vista del niño o niña.



Materiales

Pajillas, mecate fino o lana, tijeras

Estándares e indicadores de calidad

1. Estimulación prenatal

Estándar: A todas las embarazadas se les brinda consejería sobre estimulación temprana del desarrollo.

Indicador: Porcentaje de embarazadas que reciben consejería sobre estimulación temprana del desarrollo del niño o niña, según corresponde.

Cada número corresponde a un **expediente**. Registre el número del expediente. **Anotar Sí** en la casilla correspondiente, si el criterio evaluado es satisfactorio (Se Cumple). Si el criterio no es satisfactorio (No Se Cumple), **anotar NO**. El indicador se obtiene de dividir el Total de Expedientes que Cumple (Sí) entre el Total de Expedientes Monitoreados x 100. Este promedio nos servirá para la realización de Ciclos Rápidos de Mejoría Continua, organizar los servicios de atención.

Cumplimiento de Criterios Explícitos: SI (Se cumple), NO (No se cumple)

Mes:	Año:	No. de Expediente												N	D	%							
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
Criterios																							
Está registrado en el expediente la consejería en estimulación prenatal.																							

2. Promoción de la salud y nutrición de las MEF (acciones específicas durante la atención integral a las MEF)

Estándar: En las MEF se realizan acciones de promoción de su salud para favorecer el desarrollo infantil y su propia salud.

Indicador: Porcentaje de MEF que en su consulta se desarrollaron acciones de promoción de la salud y nutrición.

Acciones: **Consejería sobre alimentación y nutrición; clasificación del estado nutricional según IMC, consejería sobre estilos de vida saludable, detección temprana de factores de riesgo.**

Para realizar el llenado de este instrumento deberá escribir **SÍ** o **NO**, según corresponda a lo observado durante la atención. En las casillas correspondientes a la numeración de expedientes marque cada criterio.

Mes: _____	Año: _____		No. de Expediente												%									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		15	16	17	18	19	20	N	D	
Consejería sobre alimentación y nutrición según IMC (nutritiva, baja en sal, azúcar y grasa)																								
Clasifica el estado nutricional según IMC																								
Consejería en estilos de vida saludable																								
Identificación de factores de riesgo																								
Todos deben estar registrados en el expediente																								

3. Promoción de la salud y nutrición de las embarazadas (acciones específicas durante la atención integral)

Estándar: En todas las embarazadas se realizan acciones para favorecer el desarrollo infantil y su propia salud y nutrición.

Indicador: Porcentaje de embarazadas en las que se incorporan acciones de promoción de su salud y nutrición.

Acciones: **Consejería sobre alimentación y nutrición; clasificación del estado nutricional según IMC; consejería sobre estilos de vida saludable e identificación de factores de riesgo para la salud y desarrollo del niño o niña.**

Para realizar el llenado de este instrumento deberá escribir **SÍ** o **NO**, según corresponda a lo observado durante la atención. En las casillas correspondientes a la numeración de expediente marque según estén registrados los criterios.

Mes: _____ Año: _____		No. de Expediente																						
Criterios		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	N	D	%
Consejería sobre alimentación y nutrición según IMC (nutritiva, baja en sal, azúcar y grasa)																								
Clasificación del estado nutricional según el IMC																								
Consejería en estilos de vida saludable																								
Identificación de factores de riesgo																								
Todos deben estar registrados en el expediente																								

4. Estimulación temprana del desarrollo infantil al momento del nacimiento

Estándar: A todos los recién nacidos se les realizan acciones que favorecen su neurodesarrollo.

Indicador: Porcentaje de recién nacidos en quienes se cumplen acciones que favorecen el neurodesarrollo.

Cada número corresponde a un **expediente**. Será considerado llenado adecuadamente si cumple con todos los requisitos. Registre el número del expediente. **Anotar Sí** en la casilla correspondiente si el criterio evaluado es satisfactorio (Se Cumple). Si el criterio no es satisfactorio (No Se Cumple), **anotar N0**. Registrar No aplica (NA) ante cualquier condición justificada por normativas que impide asegurar la intervención o acción. El indicador se obtiene de dividir el Total de Expedientes que Cumple (Sí) entre el Total de Expedientes Monitoreados x 100.

Cumplimiento de Criterios Explícitos: Sí (Se cumple), N0 (No Se Cumple)

Mes: _____ Año: _____	No. de Expediente																						
Criterio	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	N	D	%
Apego precoz (partos vaginales y cesáreas)																							
Pinzamiento, del cordón al dejar de pulsar																							
Lactancia desde la primera hora pos-nacimiento																							
RN en alojamiento conjunto (madre-niño)																							
Clasificación del RN según factores de riesgo (AIEPI neonatal)																							
Tiene evaluación del desarrollo (reflejos, hitos, conductas) registrado																							
Todos los criterios o requisitos deben cumplirse para registrar Sí, cuando la evaluación es NA, no debe tomarse en cuenta para determinar Sí.																							

5. Estimulación temprana en niños y niñas menores de 6 años (hasta 71 meses y 29 días)

Estándar: A todos los niños y niñas menores de 6 años se les brinda acciones de estimulación temprana .

Indicador: Porcentaje de niños y niñas que les brindó acciones de estimulación temprana.

Método de recolección: Revisión del expediente clínico.

Fecha de la visita: _____ **Establecimiento de salud:** _____

En este instrumento se recopilarán hasta un total de 20 registros de niños y niñas menores de 6 años. En este instrumento deberá escribir **SÍ** o **NO**, según corresponda. Puede utilizar NA en caso de que la condición no pueda cumplirse porque está adecuadamente justificada. Debe escribir una nota al pie de la evaluación para justificar NA.

Nota: El mínimo de expedientes a monitorear son 20, independiente del grupo de edad.

Acciones de promoción y estimulación temprana	Niño y niña hasta los 71 meses y 29 días (menores de 6 años)																				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Alimentación con lactancia materna (si es menor de 2 años)																					
Suplementación con micronutrientes: Vitamina A, hierro y zinc, según AIEPI																					
Identificación de factores de riesgo para el neurodesarrollo																					
Detección de alteraciones del desarrollo infantil																					
Consejería en ET a los padres o madres, familias o cuidadores																					
Referencia para atención y evaluación especializada.																					

Acciones de promoción y estimulación temprana	Niño y niña hasta los 71 meses y 29 días (menores de 6 años)																				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Atención multidisciplinaria																					
Niños y niñas con probable alteración del desarrollo, evaluados por personal capacitado																					
Niños y niñas con factores de riesgo son integrados en salas para estimular su desarrollo																					
Tienen registro de niños y niñas beneficiarios de la estimulación temprana.																					
Comunidad: Visita domiciliar en el marco del MOSAFC																					
Niños y niñas que reciben estimulación del desarrollo en el hogar																					
Niños y niñas que son referidos en la comunidad para estimulación temprana																					
Los padres, madres o cuidadores tienen consejería en estimulación temprana																					
Niños y niñas referidos a escuela para su inclusión escolar, (si está disponible).																					
Atención social o comunitaria																					
Los niños y niñas reciben atención por otras instituciones del Estado																					
Los niños y niñas son beneficiarios de programas de la comunidad.																					

MINISTERIO DE SALUD
ESTIMULACIÓN TEMPRANA
INSTRUMENTO PARA LA EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE 6 AÑOS

Nombre del niño o la niña: _____
 Madre: _____
 Padre: _____
 Fecha de nacimiento: _____
 Edad: _____

Unidad de Salud: _____
 Municipio: _____
 SILAIS: _____

EDAD EN MESES		EDAD EN AÑOS			
1	2	3	4	4 1/2	5 años 11 meses, 29 días
AREA MOTORA					
					Salta en un pie
					Sube escaleras sin apoyo
					Pedalea el triciclo
					Sube escaleras tomado del pasamanos
					Sube escaleras con ayuda
					Salta en el lugar y lanza la pelota
					Patea la pelota
					Sube escaleras gateando
					Camina bien solo sin ayuda
					Camina tomado de la mano
					Gatea y camina apoyado en muebles
					Conzigue pararse apoyado en muebles
					Se sienta solo sin apoyo, se arrastra y gatea
					Se sienta solo con apoyo
					Eleva el tronco y la cabeza apoyándose en manos y antebrazos

MINISTERIO DE SALUD
ESTIMULACIÓN TEMPRANA
INSTRUMENTO PARA LA EVALUACIÓN DEL NIÑO MENOR DE 6 AÑOS

Nombre del niño/a: _____
 Sexo: _____
 Fecha: _____
 día de nacimiento: _____
 Mes: _____
 Año: _____

Unidad de Salud: _____
 Municipio: _____
 A.M.S.: _____

EDAD EN MESES												EDAD EN AÑOS																		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	2	2 1/2	3	3 1/2	4	4 1/2	5 y 1/2
AREA DE COORDINACION																								Copio el cuadrado						
																								Copio la cruz						
																								Copio el círculo						
																								Construyo torres de más de cinco cubos						
																								Construyo torres de cinco cubos						
																								Construyo torres de cuatro cubos						
																								Construyo torres de tres cubos						
																								Introduco objetos pequeños en frascos o botellas						
																								Construyo torres de dos cubos						
																								Introduco objetos pequeños en frascos o botellas						
																								Construyo torres de dos cubos						
																								Introduco objetos pequeños en frascos o botellas						
																								Procedo en pica fina, gano el índice al índice						
																								Procedo entre el dedo pulgar y la base del dedo índice						
																								Procedo entre la base del pulgar y el dedo índice						
																								Procedo que el niño maneje la pelota						
																								Intento la presión de objetos						
																								Muevo la cabeza y torquiero en la boca del zambido						
																								Buceo con la mirada del frente del zambido						
																								Sigue con la mirada al bajar						



MINISTERIO DE SALUD
ESTIMULACIÓN TEMPRANA
INSTRUMENTO PARA LA EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE 6 AÑOS

Nombre del niño o la niña: _____
 Madre: _____
 Padre: _____
 Fecha de nacimiento: _____
 Edad: _____

Unidad de Salud: _____
 Municipio: _____
 SALAS: _____

EDAD EN MESES												EDAD EN AÑOS																		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	2	2 1/2	3	3 1/2	4	4 1/2	5 y 1/2
AREA DE LENGUAJE																														
Utero, Fie																														
Emite sonidos																														
Bulbuceo "Da-da", "ma-má"																														
Lalao, "da-da", "ma-má", "ve", "aga", "ajo". Utiliza consonante																														
Dadá, Mamá, Pan, Agua, Oro																														
Señala algunas parte del cuerpo. Cumple órdenes simples. Nombra un dibujo. Utiliza más palabras																														
Construye frases, usa verbos																														
Cumple órdenes complejas																														

MINISTERIO DE SALUD
ESTIMULACIÓN TEMPRANA
HOJA DE RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DEL NIÑO DE 0 -5 AÑOS

Nombre del niño o la niña: _____
 Nombre del responsable del niño: _____
 Dirección: _____
 Fecha de Nacimiento: _____
 Edad Cronológica: _____

Unidad de Salud: _____
 Municipio: _____
 SILAIS: _____
 Fecha de Ingreso: _____

No.	Fecha en que se realizó la evaluación del desarrollo	Edad corregida o cronológica:	Resultados de evaluación por áreas			Evaluación Global	Actividades recomendadas	Observaciones	Referencia	Realizado por
			Motora	Coordinación	Social					
1	1	2	3	4	5	6	8	9	10	11
2										
3										

Conclusión Integral del niño o la niña, durante la primera evaluación: _____

Bibliografía

Organización Mundial de la Salud & UNICEF. (2013) † El desarrollo del niño en la primera infancia y la discapacidad: un documento de debate. Organización Mundial de la salud. [Acceso mayo2018] Disponible en: <http://www.who.int/iris/handle/10665/78590>

González H, Micronutrientes y neurodesarrollo: actualización. Arch Argent Pediatr 2016;114(6):570-575 / 570. [Acceso julio2018] Disponible en: http://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivo-sarg/2016/2016_114_6.pdf

Martínez A. Alimentación saludable durante el embarazo, parto y puerperio. Segunda Conferencia internacional sobre Nutrición. Junta de Galicia.2014. [Internet].[Acceso junio 2018].Disponible en: https://www.sergas.es/docs/muller/VIIIPerinatal/Documentacion/5_Alimentacion_emb_puer_lm_Ana.pdf

Guijarro Ca, Martínez Mb, González Jc, Zabala Md, Martínez Ae. Conocimiento de la estimulación prenatal en los programas de educación maternal en Atención Primaria por parte de las mujeres gestantes. Rev Clin Med Fam vol.9 no.2 Albacete jun. 2016.[Acceso 2018]Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2016000200004

García L1, Charrasqui M2, Flórez Y2, Palencia L2, Santodomingo F3, Serpa Y2. Prácticas sobre estimulación prenatal que realizan las gestantes adultas asistentes al control prenatal en Sincelejo (Colombia). Salud Uninorte. Barranquilla (Col.) 2008; 24, (1): 31-39 ISSN 0120-5552.[Acceso 2018]Disponible en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/viewArticle/1957>

López I. Estimulación prenatal y conectividad neuronal. [Internet]. Acceso junio 2018. Disponible en: <https://www.psicologiayneurorehabilitacion.com/>

Ministerio de Salud. Guía de Estimulación temprana “Promoviendo el desarrollo de la niñez nicaragüense”. Nicaragua, 2009. [Acceso 2018] Disponible en: <http://www.minsa.gob.ni/index.php/repository/Descargas-MINSA/Direcci%C3%B3n-General-de-Servicios-de-Salud/Nutrici%C3%B3n/Gu%C3%ADa-de-Estimulaci%C3%B3n-Temprana-%E2%80%9CPromoviendo-el-Desarrollo-Integral-de-la-Ni%C3%B1ez-Nicarag%C3%BCense%E2%80%9D/>

La relación de la estimulación sensorial y su integración aplicada al manejo fisioterapéutico.2015 [Internet]. Acceso junio 2018. Disponible en: <https://www.efisioterapia.net/articulos/relacion-estimulacion-sensorial-y-su-integracion-aplicada-al-manejo-fisioterapeutico>

Contacto piel con piel en las cesáreas. aspectos prácticos para la puesta en marcha. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría.2017. [acceso julio 2018] Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/201702-cpp_en_cesareas.pdf

Romero C, Contacto precoz piel con piel en el recién nacido a término. An Pediatr Contin. 2013;11:51-3 - Vol. 11 Núm.1.[Acceso julio 2018]Disponible en: <http://www.apcontinuada.com/es/contacto-precoz-piel-con-piel/articulo/90185761/>

Pallás C. Cuidados centrados en el desarrollo en las unidades neonatales. *An Pediatr Contin.* 2014;12:62-7 - Vol. 12 Núm.02.[Acceso julio 2018] Disponible en: <http://www.apcontinuada.com/es/cuidados-centrados-el-desarrollo-las/articulo/90300960/>

Pereira F1, González M2, , Moreno D2 , Villamil V2 . La lactancia materna y su relación con el neurodesarrollo. *Vol 47, Issues 1–2, April–June 2014, Pages 22-30.*[Acceso 2018].Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0120491215301282>

Lactancia materna. Niño con enfermedad. México: Instituto Mexicano del Seguro Social; 2014 .[Acceso julio 2018] Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/704GER.pdf>

Andersson O1; Lindquist B2; Lindgren M,3; et al. Effect of Delayed Cord Clamping on Neurodevelopment at 4 Years of Age. A Randomized Clinical Trial *JAMA Pediatr.* 2015;169(7):631-638. doi:10.1001/jamapediatrics.2015.035.{Acceso julio 2018} Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jamapediatrics/fullarticle/2296145>

Diagnóstico, Tratamiento y Pronóstico de la Encefalopatía Hipóxico-Isquémica. Guía de Evidencias y Recomendaciones: Guía de Práctica Clínica. IMSS; 2017. [Acceso julio 2018]. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/371GER.pdf>

Área de Trabajo de Reanimación Neonatal– Comité de Estudios Feto-neonatales (CEFEN).Actualización en reanimación cardiopulmonar neonatal. *Arch Argent Pediatr* 2018;116 Supl 3:S59-S70. [Acceso julio2018] Disponible en: <http://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2018/v116n3a32s.pdf>

Ministerio de Salud de Nicaragua. Manual operativo para la organización y funcionamiento de los servicios de estimulación temprana y rehabilitación. MINSAL 2009. [Acceso JUNIO 2018] Disponible en: <http://www.minsa.gob.ni/index.php/component/remository/Descargas-MINSAL/Direcci%C3%B3n-General-de-Regulaci%C3%B3n-Sanitaria/Normas-Protocolos-y-Manuales/Normas-2009/orderby,6/page,3/?Itemid=0>