

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE PSICOLOGIA

LA ADOPCION DE INFANTES Orientación a Padres Adoptantes, una Alternativa

TESIS PROFESIONAL

MYRNA GONZALEZ ALVEAR
MA. OFELIA SANTILLAN LEYVA





UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INDICE GENERAL

INTRODUCCION

CAPITULO I

- Adopción. Orígenes.
- Aspectos Históricos y Generales sobre la Adopción de Infantes en México.
- Efectos que Produce la Adopción.
- Leyes vigentes que contemplan la Adopción de Infantes en México.
- Instituciones Oficiales en donde se llevan a cabo Adopciones de Infantes en el Distrito Federal.

CAPITULO II

- La Familia.
- Carencias de Niños de Institución.
- El Papel de los Padres en el Desarrollo Psicológico de los --- Niños.

CAPITULO III

- Metodología

CAPITULO IV

- Resultados

CAPITULO V

- Manual del Niño en el Seno Familiar

CAPITULO VI

- Conclusiones

ANEXO 1 ANEXO 2 ANEXO 3

INTRODUCCION

El presente trabajo ha surgido con el propósito de realizar una labor de ayuda a los padres adoptantes y niños adoptivos.

Se ha visto que la adopción oficial de niños en México no es una práctica que se lleve a efecto con frecuencia; aquellas pare jas que no han podido procrear hijos, generalmente están sujetas a — prejuicios acerca de los niños que no son de su propia sangre, es — decir, cuentan con escasa información sobre los beneficios que aca — rrea el ser padre de un niño aún no siendo consanguíneo.

Por otra parte en nuestro país se cuenta con muchos — niños abandonados que están prontos a ser miembros de una familia ,— donde les brinden cariño, apoyo y protección y que sean a su vez motivo de realización, como padres, de alguna pareja.

Mediante entrevistas hechas a las autoridades y trabajadoras sociales de todas las instituciones oficiales que cuentan conniños en adopción en el Distrito Federal, el trabajo arroja datos los-cuales justifican el objetivo del mismo. Es decir, las guías de entre-vistas formuladas a las autoridades han dado como resultado la escasa
información y preparación que se le ofrece a los futuros padres adoptan
tes en cuanto al desarrollo del niño durante sus primeros años. A su -vez, el proceso de identificación de los niños como los padres, en --las instituciones, es francamente raquítico pues solamente se realizan

dos visitas en algunas instituciones antes de llevar el niño al hogar adoptivo. Por otro lado, las entrevistas a trabajadoras sociales denota la poca importancia que se les otorga al trabajo del psicólogo ya que se reduce principalmente a hacer evaluaciones a los niños y a los padres.

Uno de los objetivos, pues, de esta investigación es informar a los padres tanto adoptantes como biológicos sobre el desa-rrollo integral del niño con el fin de que éste crezca y madure lo más adecuadamente posible, así como denotar la importancia de que un niño se desarrollo en el seno familiar, el lugar más apropiado para la sa
tisfacción de sus necesidades físicas y psicológicas.

En cuanto al papel del psicólogo, este trabajo demuestra la importancia de este profesional en la elaboración de un manual para padres adoptantes, el cual ofrece la información general que se requiere sobre el manejo y desarrollo del niño, así como los posibles retrasos que el niño de institución pueda presentar para que éstos sean conocidos por los padres adoptantes y estén preparados de alguna manera, para superarlos. Así mismo, para que puedan excluir posibles errores de crianza que repercutan posteriormente en la conducta del niño.

La parte medular del trabajo es, por consiguiente, el manual para padres adoptantes, con utilidad también para cualquier padre
biológico, por los datos incluidos sobre el desarrollo del niño ---

en sus primeros años. Dicho documento se ha elaborado con el proposito de que sea utilizado y aplicado por las instituciones oficiales de adopción de infantes principalmente, como medio de orientación hacia los padres con el fin de que su labor paternal sea lo mejor posible.

A groso modo, la adopción de infantes se ha contemplado en esta investigación desde el punto de vista legal, más adelante se hace una breve exposición sobre la familia, la importancia del desarrollo del niño en el seno familiar, se presenta la formación obtenida de miembros de instituciones oficiales con niños en adopción, un manual para padres adoptantes y por último las conclusiones a las que se llegaron como resultado del trabajo.

Se ha tratado, pues, de dar una mayor difusión a la - adopción de infantes, de resaltar la verdadera labor de los padres que no es solamente el ser padre biológico, sino el ser padre funcional: - aquel que brinda los medios necesarios para el desarrollo integral de - su hijo, de dar a conocer la extraordinaria satisfacción de ofrecer todo con lo que cuenta para la realización de un niño desvalido.

Hacemos hincapié que las posibles carencias presentadas por el hijo adoptivo se podrán ver superadas con información, interés y atención de los padres hacia el niño, pues las instituciones de adopción en el Distrito Federal ofrecen menores que, en términos generales, son sanos.

CAPITULO I

ADOPCION. ORIGENES. ASPECTOS HISTORICOS Y GENERALES SOBRE LA ADOPCION DE INFANTES EN MEXICO. EFECTOS QUE PRODUCE LA ADOPCION.

LEYES VIGENTES QUE CONTEMPLAN LA ADOPCION DE IN_ FANTES EN MEXICO.

INSTITUCIONES OFICIALES EN DONDE SE LLEVAN A CABO ADOPCIONES DE INFANTES EN EL DISTRITO FEDERAL.

ADOPCION

Origenes.

La adopción ha sido reconocida desde hace ya tiempo.

Los pueblos de la antiguedad como Roma y Grecia no desconocieron -esta institución, aunque la adopción se fundamentó básicamente en la
religión, pues se utilizó para asegurar la continuidad y permanencia del culto doméstico. Los ascendientes, al carecer de prole carecían
de las ceremonias fúnebres rituales y se creía que no encontrarían des
canso para su espíritu. De ahí su gran preocupación en dejar descen-dencia, aún cuando no fuera por vínculos sanguíneos.

La adopción en el Derecho Romano fue utilizada no só-lo para cumplir con un ordenamiento jurídico establecido en su consti-tución, llamada las Doce Tablas, sino que también se utilizó como un
medio para evitar y alejar las penas, así como para disfrutar de beneficios derivados de algunas leyes contempladas en el matrimonio.

En Roma la adopción se consideró como un "acto civil de menor gravedad", ya que no precisaba de la intervención del pueblo, ni la de los pontífices. Es a través de ella como son adoptados - los individuos sujetos a potestad e hijos de familia sin distinción de sexo.

Durante la época del emperador Justiniano se estableció que bastara la presencia del padre adoptante y adoptado ante alguno de

los Magistrados Romanos, con el consentimiento de cada uno de los tres interesados, para llevar a cabo la adopción.

Lo anterior ocasionó que la adopción sólo pudiera realizarse donde hubiera Magistrados Romanos en plena jurisdicción. - (Arias J., 1966, Petit E, 1960).

ASPECTOS HISTORICOS Y GENERALES SOBRE LA ADOPCION DE INFANTES EN MEXICO.

La Adopción en México.

Nuestro país ha sobresalido en cuanto a la moderniza—ción de las leyes comprendidas en el derecho familiar. Existen naciones de reconocida tradición jurídica que apenas hoy han introducido en sus constituciones leyes que en México se han incorporado a la nuestra—desde hace ya años. En 1917 fué promulgada la ley de "Relaciones—Familiares" en nuestro país. Este documento es el primer código de la familia de que exista memoria en la historia del derecho universal.

En el estudio de los más novedosos aspectos del derecho familiar, se quiere destacar la adopción que en los últimos años ha adquirido una nueva dimensión, consecuencia del amplio espíritu solidario que emergió en la opinión mundial después de las dos últimas --- conflagraciones ante el espectáculo de desamparo en que se debatían - los huérfanos de guerra, víctimas inocentes de los acontecimientos. Es necesario agregar además las legiones de niños huérfanos y desampara dos que dejan los cataclismos y cuya suerte ha despertado también, '-- iguales sentimientos de solidaridad, (DIF, 1980).

Concepto de Adopción.

El concepto de "adopción de infantes " se puede definir, jurídicamente hablando, de la siguiente manera: "Por la adopción, una persona mayor de 25 años, porpropia declaración de voluntad y previa aprobación jurídica, crea un vínculo de filiación con un menor de edad o incapacitado" (Art. 390,Código Civil para el D.F.).

La procreación es un hecho biológico que produce con secuencias legales. Al nacer, el hijo queda unido a sus padres por -" lazos de sangre" a lo que se da el nombre de "parentesco consan-guíneo" o biológico. De allí, que al hijo consanguíneo se le defina -como " el descendiente en primer grado de una persona". Sin embargo,
mediante un acuerdo, la ley permite que una sola persona o un matrimo
nio adquieran la calidad de padres de hijos ajenos. Este acuerdo se de
nomina " adopción ".

Las personas que voluntariamente reconocen a un hijo - ajeno se denominan " adoptantes" y " adoptado" este último.

Una vez perfeccionado el acuerdo, los "adoptados" -adquieren la calidad de hijos. En los países que contemplan la llamada
"adopción plena "ocupan el mismo lugar o sitio que el hijo consanguí
neo; se les desvincula completamente de su familia biológica, se les oculta su origen, cancelando su anterior inscripción de nacimiento, y
en algunas legislaciones se ordena destruir el expediente de adopción
una vez perfeccionada y no puede revocarse. En los países que aceptan
la "adopción simple" no se desvincula el adoptado de su familia de -origen y la adopción puede quedar sin efecto (DIF, 1980).

Función de la Adopción.

La adopción tiene fundamentalmente una función protectora de la persona y de los bienes de los menores de edad.

Algunos autores consideran que la adopción es un contrato entre adoptante y adoptado. En vista de que requiere la autorización judicial, otros autores ven en la adopción un acto de poder estatal. Por esta razón y debido a la consecuencia de la aprobación del poder judicial y el acuerdo de voluntades que es necesario para la adopción, se le ha considerado como un acto complejo, de carácter mixto - (Arias J., 1966).

Caracteres de la Adopción.

Los caracteres de la adopción son los siguientes:

- Es un acto solemne.
- Plurilateral, que da lugar a la filiación y a la patria potestad.
- Eventualmente es un acto extintivo de la patria potestad que el ascendiente ejerce sobre el hijo que va a ser -- adoptado.
- Finalmente es una institución protectora de los menores o incapacitados (Código Civil para el D. F.).

A continuación se presenta el marco legislativo de la - adopción de infantes, no con el propósito de analizar las leyes que -- contemplan la adopción sino para situar al lector en el ámbito constitucional de la misma.

EFECTOS QUE PRODUCE LA ADOPCION (CODIGO CIVIL PARA EL D. F.)

- 1. Incorpora al adoptado a la familia del (os) adoptante (s) en calidad de hijo, pero la relación familiar se limita sólo a los padres e hijos adoptivos.
- 2. Entre el adoptante y el adoptado se crea un lazo de parentesco al que la ley denomina " parentesco civil ".
- 3. El parentesco que resulta de la adopción se limita al -- adoptante y al adoptado (Art. 402 y 1612).
- Los derechos y obligaciones que resultan del parentesco natural o biológico no se extinguen por la adopción, o sea, no desliga al adoptado de sus parientes consanguíneos, conservando sus derechos hereditarios, de alimentos y los demás que emanan del parentesco (Art. 403 del Código de Procedimientos Civiles del Distrito Federal).
- 5. El adoptante puede darle un nombre y sus apellidos al --

adoptado, debiendo anotarse ello en el acta de adop--ción (Art. 395).

- Los que ejercían la patria potestad sobre el adoptado la pierden. Ella se transfiere al adoptante (Art. 395, 403 y 419), excepto cuando se adopta por uno de los cónyuges al hijo del otro, en cuyo caso ambos ejercen la patria potestad (404).
- 7. En consecuencia, a cargo del adoptante queda: la patria potestad, la guarda y el cuidado del hijo adoptivo. El adoptante tiene en el persona y bienes del adoptado los mismos derechos y obligaciones que la ley otorga a los padres sobre la persona y bienes de sus hijos (Art. 395).
- 8. El adoptado tiene con respecto al adoptante los mismos derechos y obligaciones que los hijos (Art. 396).
- El adoptante y el adoptado tienen la obligación de darse alimentos en los casos que la tienen el padre y los hijos (Art. 307, 395, 396 y 1613).
- En la sucesión del adoptante tiene el adoptado los mis-mos derechos que los hijos. Pero no hay derechos de sucesión entre el adoptado y los parientes del adoptante -
 (Art. 1612).

- En la herencia intestada del hijo adoptivo tiene el padre adoptante derecho a recibir alimentos y una parte de la herencia en los casos que señalan los (Arts. 1613, 1620 y 1621).
- 12. Por testamentos los adoptantes y adoptados pueden modificar estos derechos ampliándolos y negándolos a su entera voluntad.
- 13. Mientras la adopción subsista el adoptante no puede con traer matrimonio con el adoptado ni con sus descendien—tes (hijos, nietos, etc.) (Art. 157 y 402).
- 14. El tutor de un menor o de un incapacitado no puede adoptarlos sino una vez que hayan sido aprobadas definitivamente las cuentas de la tutela (Art. 393 y 606 II).
- 15. La adopción mantiene todos sus efectos aún cuando después le nacieren hijos al adoptante (Art. 404).

LEYES VIGENTES QUE CONTEMPIAN LA ADOPCION EN MEXICO

En el Distrito Federal las leyes que contemplan la adopción de infantes están contenidas en el Código Civil de Procedimientos Civiles.

Ubicación de Adopción en el Código Civil.

Los artículos sobre adopción de infantes del Código Ci-vil son los que a continuación aparecen:

- Art. 390 El mayor de 25 años, libre de matrimonio, en pleno ejercicio de sus derechos, puede adoptar uno o más menores o a un incapacitado, aún cuando éste sea mayor de edad, siempre que el adoptante tenga 17 años más que el adoptado y que acredite además:
- Que tiene medios bastantes para proveer a la subsisten-cia y educación del menor y el cuidado y subsistencia del
 incapacitado, como de hijo propio, según las circunstancias de la persona que trata de adoptar;
- II Que la adopción es benéfica para la persona que trata de adoptarse; y
- Que el adoptante es persona de buenas costumbres. Cuan do circunstancias especiales lo aconsejen, el juez puede autorizar ala adopción de dos o más incapacitados o de --

menores e incapacitados simultáneamente.

- El marido y la mujer podrán adoptar, cuando los dos --estén conformes en considerar al adoptado como hijo y
 aunque sólo uno de los cónyuges cumpla el requisito de
 la edad a que se refiere el artículo anterior, pero siem-pre y cuando la diferencia de edad entre cualquiera de -los adoptantes y el adoptado sea de 17 años cuando menos.
- Art.392 Nadie puede ser adoptado por más de una persona salvo en el caso previsto en el artículo anterior.
- Art.393 El tutor no puede adoptar al pupilo sino hasta después de que hayan sido definitivamente aprobadas las cuentas de tutela.
- Art.394 El menor o el incapacitado que hayan sido adoptados podrán impugnar la adopción dentro del año siguiente a la mayoría de edad o a la fecha en que haya desaparecido la incapacidad.
- Art.395 El que adopta tendrá respecto de la persona y bienes del adoptado los mismos derechos y obligaciones que tienen los padres respecto de las personas y bienes de los ---

hijos.

- El adoptante podrá darle nombre y sus apellidos al adoptado, haciéndose las anotaciones correspondientes en el
 acta de adopción
- Art.396 El adoptado tendrá para con la persona o personas que lo adopten los mismos derechos y obligaciones que tiene un hijo.
- Art.397 Para que la adopción pueda tener lugar deberán consentir en ella, en sus respectivos casos:
- El que ejerce la patria potestad sobre el menor que se trata de adoptar;
- II El tutor del que que se va a adoptar;
- La persona que haya acogido durante seis meses al que se pretende adoptar y lo trate como a hijo, cuando no hubiere quien ejerza la patria potestad sobre él ni tenga tutor;
- El Ministerio Público del lugar del domicilio del adoptado cuando éste no tenga padres conocidos, ni tutor, ni persona que ostensiblemente le imparta su protección y lo haya acogido como hijo.
- V Si el menor que se va a adoptar tiene más de catorce años, también se necesita su consentimiento para la adopción.

- Art.398 Si el tutor o el Ministerio Público no consienten en la adopción, deberán expresar la causa en que se funden, la que el juez calificará tomando en cuanta los intereses del menor o incapacitado.
- Art. 399 El procedimiento para hacer la adopción será fijado en el Código de Procedimientos Civiles.
- Art.400 Tan luego como cause ejecutoria la resolución judicial—

 que se dicte autorizando una adopción, quedará ésta con

 sumada.
- Art. 401 El juez que apruebe la adopción remitirá copia de las diligencias respectivas al juez del Registro Civil del lugar para que levante el acta correspondiente.
- Art. 402 Los derechos y obligaciones que nacen de la adopción, así como el parentesco que de ella resulte, se limitan al
 adoptante y al adoptado, excepto en lo relativo a los impedimentos del matrimonio, respecto de los cuales se observarán lo que dispone el artículo 157.
- Art.403 Los derechos y obligaciones que resultan del parentesco natural, no se extinguen por la adopción, excepto la patria potestad, que será transferida al adoptante, salvo-

que en su caso esté casado con alguno de los progenitores del adoptado, porque entonces se ejercerá por ambos cónyuges.

Art. 404 La adopción producirá sus efectos aunque sobre vengan - hijos al adoptante.

Art. 405 La Adopción puede revocarse:

- Cuando las dos partes convengan en ello, siempre que el adoptado sea mayor de edad. Si no lo fuere, se oirá a las personas que presentaron su consentimiento conforme al artículo 397, cuando fueren de domicilio conocido, y a falta de ellas, al representante del Ministerio Público y al Consejo de Tutelas;
- II Por ingratitud del adoptado.
- Art. 406 Para los efectos de la fracción II del artículo anterior, se considera ingrato al adoptado:
- Si comete algún delito intencional contra la persona, la -honra o los bienes del adoptante, de su cónyuge, de sus
 ascendientes o descendientes.
- II Si el adoptado formula denuncia o querella contra el adoptante, por algún delito aunque se pruebe, a no ser que hubiere sido cometido contra el mismo adoptado, su cónyuge,

sus ascendientes y descendientes

- III Si el adoptado rehúsa dar alimento al adoptante que ha caído en pobreza.
- Art. 407 En el primer caso del artículo 405, el juez decretará que la adopción queda revocada si, convencido de la espontaneidad con que se solicitó la revocación, encuentra que ésta es conveniente para los intereses morales y materiales del adoptado.
- Art. 408 El decreto del juez deja sin efecto la adopción y restituye las cosas al estado que guardaban antes de efectuar-se ésta.
- Art. 409 En el segundo caso del artículo 405, la adopción deja de producir efectos desde que se comete el acto de ingratitud, aunque la resolución judicial que declare revocada la adopción sea posterior.
- Art. 410 Las resoluciones que dicten los jueces, aprobando la revocación, se comunicarán al juez del Registro Civil del lugar en que aquella se hizo para que cancele el acta de adopción.

UBICACION DE ADOPCION EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTOS CIVILES PARA EL D. F.

- Art. 923 El que pretenda adoptar, deberá acreditar los requisitos señalados en el Artículo 390 del Código Civil, comentado anteriormente.
 - La promoción inicial, deberá manifestar:
 - Nombre y edad del menor o incapacitado.
 - Nombre y domicilio de quienes ejerzan sobre él la patria potestad o tutela o de las personas o institución pública que lo haya acogido.
 - Acompañar certificado médico de buena salud, deberá ser de fecha reciente y extendido por institución oficial.
 - Las pruebas se recibirán cualquier día y a cualquiera hora hábil.
 - Cuando el menor hubiere sido acogido por una institución pública, el adoptante recabará constancia del tiempo de la exposición o abandono para los efectos del Artículo 444
 Fracción del Código Civil.
- Art.924 Rendidas las justificaciones que exige el artículo anterior y obtenido el consentimiento de las personas que deben darlo conforme a los Artículos: 397 y 398 del Código Civil.
 - El juez de lo familiar, resolverá dentro del tercer día, lo -

que proceda sobre la adopción.

- Art.925 Cuando el adoptante y el adoptado, pidan que la adop-ción sea revocada, procederá:
 - El juez los citará en una audiencia verbal.
 - Dentro de los tres días siguientes, resolverá conforme a lo dispuesto en el Artículo 407 del Código Civil.
 - Si el adoptado fuere menor de edad, se dirá previamente a las personas que presentaron su consentimiento, de -- acuerdo al Artículo 397 del Código Civil cuando fuese conocido su domicilio.
 - Si se desconoce el domicilio, se dirá al Ministerio Público y al Consejo de Tutelas.
 - Para acreditar cualquier hecho relativo a la conveniencia de la revocación, en los casos del Artículo anterior, pue den rendirse toda clase de pruebas.
- Art.926 La impugnación de la adopción y su revocación en los casos de los Artículos 394 y 405, Fracción II del Código -Civil no pueden promoverse en diligencias de jurisdicción voluntaria.
 - En vista de que las leyes que contemplan la adopción se establecieron mucho antes de que se conociera lo nocivo que es para un niño la falta de estimulación individual, -

hay artículos como el 444 Fracción IV del Código Civil

"La patria potestad se pierde por la exposición que el
padre o la madre hicieren de sus hijos, o porque los de
jen abandonados por más de seis meses " esto implica
que lejos de ayudar al infante, se procede en contra de
su óptimo desarrollo ya que hace forzosa la estancia —
del niño dentro de la institución oficial por seis meses,
tiempo que es muy importante debido a que puede sugerir un deterioro en sus conductas motoras, sociales, cog
nitivas y de lenguaje, como se expondrá en el siguiente
capítulo.

En resumen, se puede decir que la legislación al respecto contempla aspectos relacionados con los bienes y la
seguridad social del menor, pero se descuidan aspectos
igualmente importantes como son su seguridad emocional
y las posibilidades de un ajuste social más adecuado.

INSTITUCIONES OFICIALES EN DONDE SE LLEVAN A CABO ADOPCIONES DE INFANTES EN EL DISTRITO FEDERAL

Las instituciones oficiales para llevarse a efecto adopciones de infantes entre 0 y 6 años de edad en el Distrito Federal son:

- Casa de Cuna de la Secretaría de Salubridad y Asistencia.
- Casa de Cuna del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Antecedentes Históricos.

Casa de Cuna de S.S.A.

Es una institución oficial dependiente de la Dirección General de Asistencia Social de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, en la cual se asiste en forma temporal a niños de 0 a 6 años de edad, de --- ambos sexos, clínicamente sanos, expósitos, extraviados o con cualquier otra situación que invalide a sus padres o familiares para hacerse cargo - de ellos, con el objeto de integrarlos a su hogar original o a un hogar en adopción, en el menor tiempo posible.

Los antecedentes históricos de Casa de Cuna de S.S.A. se remotan al año de 1582 cuando el Dr. José López encomendó a la Cofradía de Nuestra Señora de los Desamparados la creación de una institución que atendiera a niños abandonados y pobres.

En 1767 la Casa de Cuna pasa de ser una institución privada a ser una institución pública denominándose Casa del Señor San José. En 1861, al expedirse las Leyes de Reforma, se creó la Junta de Beneficencia dependiente del Ministerio de Gobernación, la - cual se encarga de la administración de esta institución.

En 1918 se establece la Casa de Niños Expósitos y en el año de 1926 adquiere oficialmente el nombre de Casa de Cuna.

A partir del 15 de octubre de 1943 pasa a ser una institución dependiente de la Secretaría de Salubridad y Asistencia (S.S.A.,-1975).

Casa de Cuna DIF.

La historia de esta institución data del 4 de enero de 1929, cuando se instituyó la Asociación de Protección a la Infancia, A.C., misma que fungió como institución asistencial hasta el 30 de enero de 1961, pues el 31 de enero de 1961 por decreto presidencial pasa a ser el Instituto Nacional de Protección a la Infancia.

El 19 de agosto de 1968 se crea la Institución Mexicana para la Asistencia a la Niñez, por decreto presidencial.

La Casa de Cuna IMAN se inaugura el 28 de enero de 1969.

Por decreto presidencial el 13 de enero de 1977 se fusionan el INPI y el IMAN pasando a ser lo que actualmente se denomina como Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Debido a la anterior fusión, la Casa de Cuna IMAN pasa a - ser Casa de Cuna DIF.

Existen otras instituciones en el Distrito l'ederal en -donde se encuentran niños para adopción cuyas edades fluctúan entre
los 5 y 16 años. Las adopciones de niños de estas edades son esporádicas y en caso de presentarse algún interesado se canalizará el caso
a los Departamentos Jurídicos de la Secretaría de Salubridad y Asistencia o al del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

A continuación, la lista de dichas instituciones:

- Internado Nacional Infantil y Juvenil (S.S.A.)
- Comunidad Infantil Margarita M. de Juárez (S.S.A.)
- Comunidad Infantil Villa Estrella (S.S.A.)
- Casa Hogar para Niñas (D.I.F.)

En el Centro de Recepción Héroes de Celaya, el cual de pende de la S.S.A., se reúnen a todos aquellos menores encontrados - en la vía pública en calidad de abandonados. Una vez que se indaga - que carecen de padres o familiares que los reclamen, se envían a cual quiera de las instituciones arriba enlistadas, según sea el caso, para su cuidado, atención, manutención y educación.

CAPITULO II

LA FAMILIA

CARENCIAS DE NIÑOS DE INSTITUCION

EL PAPEL DE LOS PADRES EN EL DESARROLLO
PSICOLOGICO DE LOS NIÑOS.

LA FAMILIA

Definición.

La familia es un grupo de personas unidas por los lazos del matrimonio, unión libre, sangre o adopción; constituyendo un solo hogar, interactuando y comunicándose unos con otros dentro de sus respectivos roles de marido y esposa, madre y padre, hijo e hija, hermano y hermana, y creando y manteniendo una cultura común (Gardner D. B., 1964). Es decir se entiende como un sistema de relaciones, roles y funciones interactuantes entre sus miembros (Waldman G., 1979 – 1980).

Se ha considerado necesaria la revisión del concepto de familia, sus funciones y su importancia y el desarrollo integral del niño, ya que es el núcleo primario para proveer la satisfacción de las necesidades físicas, psicológicas y sociales del hombre en general.

Concepto de Familia.

El hombre siempre busca los medios más adecuados para satisfacer sus demandas, y es dentro del grupo familiar en donde debe - encontrar la solución más inmediata. La familia ha demostrado históricamente ser el núcleo indispensable para el desarrollo del hombre, el cual depende de ella para su supervivencia y su crecimiento. (Sánchez Azcona, J. 1980).

La familia es la institución más antigua de la humanidad

(Ehrenwald J., 1979). Es una institución fundamental y universal; de ella depende la supervivencia de toda sociedad. (Biesanz J., Biesanz M., 1971), ya que la sociedad está formada por familias. Es la institución social mediadora entre el individuo y la sociedad más amplia; es la base fundamental de toda la estructura social pues todas las -- otras instituciones dependen de sus contribuciones y es la única institución social, además de la religión, que se ha desarrollado formalmente en todas las sociedades (Waldman G., 1979).

La familia está considerada como el núcleo primario y fundamental para proveer a la satisfacción de las necesidades básicas
del hombre y sobre todo de los hijos, quienes por su carácter dependien
te deben encontrar plena respuesta a sus carencias, como requisito para lograr un óptimo resultado en su proceso de crecimiento y desarrollo
(Sánchez Azcona J., 1980).

La familia nuclear, formada por el padre, la madre y - los hijos (Biesanz J., Biesanz M., 1971) es una unidad en donde existen necesidades integrales interdependientes, que se ven satisfechas por la intervención de sus miembros. Hay un intercambio permanente - de afecto, apoyo y satisfactores económicos y sociales, pues eminente mente una institución biopsíquica y social, es decir, que si efectivamen te por un lado tiende a satisfacer cierto tipo de necesidades físicas de las personas, representa también una estructura cultural, un conjunto de relaciones a través de las que el individuo va cubriendo sus necesidades

totales . (Sánchez Azcona., 1980).

La Pareja Humana.

La familia surge como resultado del establecimiento de una relación social entre dos personas de diferente sexo. La verdadera unión familiar va a realizarse en función de un buen acoplamiento; di – cho acoplamiento se llevará a cabo con éxito, en la medida en que la – pareja sepa reconocer y aceptar la responsabilidad de su vida en común, que desempeñe con interés sus funciones como padres y, en general, – que resuelvan sus problemas con madurez. (Sánchez Azcona J., 1980).

La pareja humana se podría definir como la unión, legalizada o no, de un hombre y una mujer adultos, con el fin de cooperar en la vida económica y en la crianza de los hijos, teniendo una morada común.

El individuo mediante la unión con su pareja busca su - propia felicidad, la de su pareja y la de los hijos. Una de las principa— les metas de la pareja, en nuestra sociedad, en la procreación; sin embargo, la pareja deberá estar capacitada para ser padre y madre. Esto - quiere decir que deberán tener una madurez física, psíquica y social - adecuadas para tomar tan importante decisión.

Es necesario la comunicación, el respeto, la compren -sión y amor entre la pareja, así como una buena información sobre el de
sarrollo integral del niño, antes de que el hijo sea concebido.

Se requiere un ajuste físico, psíquico y social que permita a los futuros hijos un ambiente de protección física, de seguri — dad emocional y de integración social adecuadas para que logren — crecer al máximo las potencialidades que tienen, (Sánchez Azcona J., 1980).

John Bowlby (1981) hace hincapié en que el niño en sus primeros dos años de vida, necesita desarrollarse en una atmósfe
ra emocionalmente cálida, debe desarrollar una ligazón estable con su
madre (o una figura materna substituta), basado en un íntimo lazo afectivo. Este vínculo así establecido es fuente de recíproca satisfacción y felicidad para la madre y el hijo; al producirse una deficiencia
en esta unión, se producen una serie de trastornos mentales severos y
en algunos casos irreversibles, dependiendo del grado y permanencia de la "deprivación materna" (UNICEF, 1978).

Se ha hecho hincapié en la relación madre-hijo en el párrafo anterior y la razón de esto es que, sin duda alguna, el vínculo - más importante del niño durante sus primeros años de vida es la madre. Es ella quien lo alimenta y lo baña, quien lo mantiene tibio y lo conforta. Es a su madre a quien se dirige cuando algo lo aqueja. Para el niño pequeño el padre es una figura secundaria y su valor aumenta sólo - cuando empieza el niño a valerse por sí mismo. No obstante, los paredres son parte muy importante en la infancia de los niños pues no sólo mantienen a la esposa permitiéndole dedicarse libremente al cuidado

del infante, en los casos en que la madre no trabaje, sino que, al darle amor y compañía, apoyan a la madre emocionalmente y la ayudan a conservar un estado de ánimo propicio para el desarrollo de su pequeño.

Otra función importante del padre es ser el modelo para la formación de roles y establecimiento de valores en el niño.

Por lo anterior, es muy importante la estabilización y la preparación de la pareja que decide tener un hijo ya que los ali—mentos del desarrollo emocional se presentan en los primeros me—ses de la vida de los infantes. No sólo se busca la satisfacción de las necesidades fisiológicas, sino también todas aquellas involucradas en el desarrollo de la personalidad y socialización de los infantes.

Una forma de unión de la pareja humana es el matrimo nio. Toda sociedad reconoce el matrimonio como el modo legítimo de fundar una familia. El matrimonio es la unión sexual, aprobada social mente, de un hombre y una mujer (en nuestra actual sociedad), esperando que dicha unión perdure, implicando un domicilio común, colaboración económica y reproducción de los hijos (Biesanz J., Biesanz M., 1971).

El matrimonio en la actualidad y en nuestra sociedad, no es sólo una salida para la sexualidad aceptada, sino que es un me

dio para obtener mayor seguridad en las relaciones personales y para que los cónyuges logren su permanente deseo de compañía. Es un medio para valorarse y trascender en el sentido más genuíno del humanismo (Sánchez Azcona J., 1980). Erich From (1974), ha señalado que un matrimonio felíz puede dar más satisfacción emocional que cualquier otra relación humana; y en un mundo tan materializado como el nuestro, estos resultados son cada vez más necesarios para la felicidad individual.

La antigua trinidad de padre, madre e hijo, ha sobrevivido a muchas más vicisitudes que cualquier otra relación humana. Es el fundamento de todas las estructuras familiares, (From 1974).

Funciones de la Familia.

La familia ha venido a representar históricamente el medio más adecuado para la solución de las necesidades básicas e integrales del hómbre, como ya se ha dicho, y aunque algunos autores consideran que las expectativas futuras de la organización humana son inciertas, se cree que en la actualidad la solución que se tiene a la mano, la más visible, la más adecuada, la que representa una mayor plenitud en la respuesta, es la familia. (Sánchez Azcona J., 1980).

Jorge Sánchez Azcona (1980) y Gilda Waldman (1979) enlistan las siguientes expectativas biopsíquicas y sociales para cada uno de los miembros de la familia:

- Satisfacer las necesidades físicas.
- Cubrir las necesidades afectivas .
- Formar los roles sexuales .
- Preparar a sus miembros para el mejor desempeño de los papeles sociales.
- Estimular las actitudes de aprendizaje y apoyo de la creatividad de la iniciativa individual.
- Fortalecer la personalidad de los niños y estabilizar la personalidad de los adultos.

La satisfacción de las necesidades físicas se refieren a la satisfacción del alimento, vestido, salud y techo.

Las necesidades psicológicas de los individuos pueden resumirse en las de afecto, seguridad y adecuada correspondencia emocional (From E., et al, 1974).

La organización de la familia y la naturaleza y calidad de la interacción entre los miembros de la familia, no es sólo la in — terpretación primaria de la cultura para el niño, sino que al mismo — tiempo moldean los atributos de su personalidad (Gardner D.B., 1964). Es a través de la experiencia familiar, de la comunicación y de la empatía, como los miembros de la familia deben ir desarrollando lo esencial de cada uno de ellos (Sánchez Azcona J., 1980).

La familia conyugal se ajusta a lo que consideran condi ciones óptimas para el desarrollo de la personalidad de los individuos jóvenes. El niño requiere mucho, afecto y una correspondencia por par te de los adultos, por encima de la satisfacción de sus necesidades fi siológicas. La madre constituye el punto central en lo que a la rela -ción padre-hijo concierne. Aunque el niño adquiere pronto conciencia de que en su órbita personal hay otras personas, puede decirse, en ge neral, que la madre es el primer maestro del niño, es la primera persona que imprime al niño la pauta cultural y si ésta no lo trata con satisfacción, amor y seguridad suficiente, surgirán en el infante sentimientos de temor, hostilidad e inseguridad (From E., et al, 1974). El niño exige de una atención y de un amor personalizados. El sistema familiar proporciona un marco para expresar una gran variedad de emociones; una oportunidad para relajarse y para encontrar un profundo sentido en el hecho de compartir las experiencias de la vida con otras personas (Biesanz J., Biesanz M., 1971). La familia determina el destino emocional del niño. La estabilidad de la familia depende del complicado y sensible patrón de equilibrio e intercambio emocionales y tiene éxito 0 fracaso de acuerdo con su capacidad para alcanzar una regulación y un equilibrio de sus funciones básicas. Si la familia no cumple con las funciones integrales que históricamente le corresponden, se convierte en el principal agente motivador de conductas antisociales (Sánchez Azcona J., 1980).

Otro elemento de primordial importancia que debe tomar se en cuenta por los padres es la individualidad de los miembros de la familia y el respeto a ella. Cada individuo es diferente y debe ser tratado en forma diferente. La familia debe tomar en cuenta dicha individualidad en cada uno de los niños y entender que un enfoque estereotipado en su educación es limitado, estrecho y arbitario. La formación de reglas y regulaciones, de roles y funciones de la familia, requiere de enfoques más flexibles para satisfacer los requerimientos individuales de sus miembros, así como las necesidades creadas por los cambios sociales y las necesidades del desarrollo y el progreso (Ongay M. 1979).

Tradicionalmente el padre cumple un rol "instrumental", o sea, de proveer a las necesidades materiales de la familia; se encar ga de mantener adecuadamente a la familia consiguiendo los medios __económicos para ello, se encarga de trabajar fuera del hogar y de repre sentarla en el contexto exterior. Tradicionalmente también la mujer des empeña el rol "expresivo" de satisfacción de las necesidades afectivas y emocionales, dedicada a satisfacer las necesidades de afecto y a ocuparse del interior del hogar.

La diferenciación de roles al interior de la familia es importante para la formación de la personalidad de los hijos; el varón
romperá en algún momento su identificación con la madre y se identificará con el padre asumiendo su patrón de masculinidad. La niña se uni

rá a la madre y representará con ella un rol esencial en la esfera expresiva.

La familia, basada en la diferenciación de los roles de los padres, tiene para el niño un fuerte contenido emocional, pues la identificación con los padres constituye la primera y más importante identificación de personalidad (Waldman G., 1979).

Recientemente, y debido principalmente a la participación activa de la mujer en los sectores productivos y de servicios en nuestra actual sociedad, se ha generado un cambio en los roles tradi-cionales de la pareja. Urie Bronfenbrenner, de la Universidad de Cor-nell, se ha interesado durante mucho tiempo en cómo han variado los patrones de comportamiento de padres e hijos en los E.U.A., bajo efec to tanto de la clase social como del tiempo. Este autor ha demostrado que la conducta del padre puede ser tan importante como la de la madre, o inclusive más, en el desarrollo de características como el sentido de responsabilidades y el don de mando. Por consiguiente, las diferencias de conducta de los niños en una clase social determinada podrán depen der, en gran parte, de lo que el padre haga o deje de hacer. Los jóve-nes tienen más sentido de responsabilidad cuando el padre es el agente principal de la disciplina. Si el padre no se ocupa de la educación del muchacho, éste se inclina a mostrar niveles bajos de sentido de respon sabilidad y de don de mando. La privación relativa del afecto del proge nitor del mismo sexo, produce efectos particularmente dañinos. Espe--

cialmente en los niveles medios de educación, la disciplina paterna, combinada con afecto y compañerismo, produce jóvenes con sentido de responsabilidad.

Por otro lado, como ya se ha mencionado, aumenta cada día el número de mujeres que trabajan, adquiriendo así, más autoridad en la familia. Por consiguiente, los papeles del padre y la madre están menos diferenciados y los modelos que representan se asemejan cada día más.

En términos generales, el cambio de roles consiste en que las mujeres trabajan y los padres tienen relaciones más afectivas con los hijos. Los padres resultan ir aceptando más obligaciones cada día en la tarea de educar a los niños, (Singer R., Singer A., 1971).

En cuanto a la función de la familia en la socialización primaria de los niños, se refiere a la internalización que hace el niño de la cultura de su sociedad. Es la transmisión al niño de los valores, pautas, ideas y conceptos sociales fundamentales, los cuales tienden a mantener el equilibrio de la sociedad (Waldman G., 1979). En el proce so de socialización el individuo se amolda al grupo social en el que es tá enclavado al enseñársele los derechos y deberes que corresponden a su situación. Se destaca una necesidad de aprobación social. El hom---bre necesita ser aceptado en las diversas órdenes formativas que se --- dan en el ámbito social y dentro de la familia el hombre adquirirá por ---

vez primera la fuerza que impele a integrarse a los modos de conducta que predominan en su sociedad (Sánchez Azcona J., 1980). El senti--miento de pertenencia a un grupo y la identidad grupal son elementos saludables para cada participante de la familia (Ongay M., 1979).

Tal vez el efecto regulador más importante de su conducta social sea el que recibe el niño de refuerzos positivos o negativos de las personas que lo rodean (Singer R.; Singer A., 1971).

Sidney Bijou ha encontrado mediante sus investigacio-nes que el comportamiento de todos los seres humanos está gobernado por leyes del aprendizaje y que éstas, aplicadas al estudio de los niños demuestran que el desarrollo también abedece a las leyes del aprendiza je. Bijou y Baer hicieron uso del modelo de condicionamiento operante para explicar el comportamiento de los niños. Ellos demostraron que una gran parte de ese comportamiento está bajo el control de las consecuencias del medio ambiente y que se puede cambiar el comportamiento del niño controlando el patrón de éstos (Bee H., 1977). Por sonsiguien te, en tarea primordial de los padres conocer cómo las recompensas y los castigos operan para moldear la conducta de los niños, aunque sea de una manera somera: Una recompensa puede ser algo efímero, no pla neado y espontáneo, como una sonrisa. Un "castigo" es algo tan ino-cuo como el fracaso de responder a una pregunta o a cambiar la forma en que uno voltea la cara mientras otro miembro de la familia está hablando. Se tiene mucha evidencia de que la conducta que es seguida por un refuerzo tendrá una alta probabilidad de ocurrir nuevamente (Gardner D. B., 1964).

Por otro lado, conviene observar que el castigo severo, sobre todo si es percibido por el niño como excesivo, inmerecido y ar bitrario, puede producir más bien efectos perjudiciales. Pueden producir miedo, enojo, frustración o conflicto. Estas emociones fuertemente desagradables y las situaciones correspondientes se asocian a los autores del castigo, que por lo regular son los padres (Singer R.; Singer A., 1971).

El hablar del estímulo del aprendizaje y apoyo de la creatividad de la iniciativa individual que la familia debe dar a sus miembros, se refiere al desarrollo de las habilidades de los integran-tes de la misma, ofreciendo todo tipo de oportunidades escolares, has
ta donde las posibilidades lo permitan. Las facultades adquisitivas de
conocimientos, artísticas y culturales en general, deberán ser satisfechas primeramente en el ámbito familiar con el fin de desarrollar la ha
bilidad creativa y personal del individuo.

La calidad del cuidado paterno y materno que recibe un niño en sus primeros años es de vital importancia para su futura personalidad. Es esencial que un niño pequeño pueda experimentar una relación afectuosa, íntima y continua, especialmente con su madre pues

se ha concluído que esta relación compleja, rica y satisfactoria, matizada de muchas maneras por las relaciones con el padre y los hermanos es la base del desarrollo de la personalidad y de la salud mental (Bowliny J., 1981). La familia se ajusta a lo que se considera condiciones óptimas para el desarrollo de la personalidad de los individuos. El niño requiere mucho afecto y una correspondencia por parte de los adultos, por encima de la satisfacción de sus necesidades fisiológicas (Fromm E., et al, 1974), en donde ambas partes encuentren satisfacción y gozo (Bowlby J., 1981). Si el niño no cuenta con recursos de amor y de seguridad suficiente, muchos sentimientos de temor y de hostilidad se pondrán en acción (Fromm E., 1974), poniendo en juego su personalidad.

LA IMPORTANCIA DEL DESARROLLO DEL NIÑO EN EL SENO FAMILIAR.

A pesar de la aparición de instituciones extrafamiliares como las guarderías y la escuela y de su intrusión en las funciones básicas de la familia, es indudable que la familia sigue siendo el mejor organismo para el cuidado y socialización del niño.

Hay pruebas muy sólidas de que el desarrollo sano y - adecuado del niño exige no sólo la satisfacción de sus necesidades físicas sino también una atención y afecto adecuados. Esta necesidad no puede satisfacerla, en la medida conveniente, ninguna institución (Fromm E., 1974, Biesanz J., Biesanz M., 1971, Sánchez Azcona J. 1980, Waldman G. 1974).

Se ha venido afirmando a través del tiempo que aquél ni ño situado en una familia tendrá más y mejores oportunidades de un desarrollo integral que aquél que se desenvuelva en otros medios, por ejemplo en instituciones. La fundamentación de lo anterior es que en el hogar el infante cuenta con mayores cuidados y atenciones, así como la comprensión y cariño personalizado e individual de los que lo rodean. El padre como la madre, en la medida que sea posible, deberán colaborar en las actividades propias del bebé; de esta manera se desarrollarán adecuadamente las primeras relaciones afectivas entre el niño y sus padres, base importante para la salud mental del mismo, así como de su desarrollo físico. La razón de lo anterior es que el pequeño

se sentirá más seguro, más tranquilo, desarrollando una confianza en sí mismo cada vez mayor, si las personas con las que tiene relacio—nes constantes son las mismas y lo tratan con cariño, cuidado y comprensión. Estas serán fácilmente reconocidas por el niño por la continuidad e intensidad de relación, logrando una situación satisfactoria, de armonía y seguridad, desde el principio de la vida del bebé.

El niño dentro del hogar tiene mayor oportunidad de una estimulación temprana propicia. La estimulación temprana debe fo mentar buenas relaciones afectivas entre el niño y sus familiares y también fomentar el establecimiento de patrones de crianza adecuados, que favorezcan una relación dinámica del niño con su medio, en un contexto, como ya se ha insistido, de seguridad afectiva básica y de motivación por aprender, es decir, que se estimule y no se restrinja la conducta exploratoria ya que el objetivo de la estimulación temprana es desarrollar al máximo el potencial psicológico del niño (UNICEF, 1978). Nathan Ackerman (1978) plantea la importancia de situar al niño en el seno familiar ya que " el dar y recibir emociones de las relaciones familiares constituye el centro crucial de fuerzas que consolidan o destruyen la salud mental. La familia determina el destino emo cional del hijo; afecta así mismo al desarrollo emocional de los miembros adolescentes y adultos".

En lo que respecta a las relaciones interpersonales, la

familia juega también un papel importante pues el apego a la madre y a los otros miembros por parte del niño, así como su agresividad o no agresividad hacia los demás y las relaciones con niños, compañeros de su misma edad, se ven fortalecidos por la continuidad, individuali dad e intensidad de las relaciones interpersonales. Este tipo de rela-ciones son importantes para el crecimiento de las habilidades intelectuales del niño y para el desenvolvimiento del lenguaje. Además de que para que el niño sobreviva no solamente necesita pensar y expre-sarse sino también tener relaciones efectivas y satisfactorias con la 🚄 gente que lo rodea, así como desarrollar los estílos de interacción que producirán esas satisfacciones. La mayoría de los padres consideran la socialización como parte fundamental de sus funciones. Enseñar a los hijos a adaptarse de algún modo a la sociedad en la que viven y for marlos de tal manera que su comportamiento con otras personas esté comprendido dentro de lo adecuado, es una de las principales preocupa ciones del padre de familia. De aqui la importancia de que se encuen-tre el niño en un seno familiar para lograr satisfactoriamente esta adaptación al grupo social al que pertenece (Bee H., 1977).

A.S. Makarenko (1980), basa la importancia de que un niño sea educado en una familia en que: "La conducta personal de los padres es un factor decisivo. El mejor método educativo es el ejemplo".

"La verdadera esencia de la labor educativa no consiste en realidad en

las conversaciones con el niño, sino en la organización de la familia, en la organización de la vida del niño y en el ejemplo que se le brinda con la vida personal y social.

Jan Ehrenwald (1979) explica cómo los patrones de par ticipación entre la madre y el hijo parecen funcionar como una unidad psicobiológica coherente ya que la madre atiende a las necesidades físicas y emocionales del niño y las reacciones están engranadas y armó nicamente coordinadas con la propia conducta de la primera. Es como una simbiosis, en donde la madre satisface las necesidades de alimento, de calor y de protección y la que le brinda todas las comodidades físicas necesarias para el bienestar del niño. En una palabra, a falta de funciones del yo propiamente desarrolladas, la madre del niño fun-ciona vicariamente por él. Aliviar sus tensiones y satisfacer sus necesi dades físicas y emocionales es algo tan abligado para ella como la sa-tisfacción de sus propias necesidades. Todo lo anterior acompañado de la participación del padre en cuanto apoyo y ayuda para el cuidado del pequeño, hacen que la esencia de la familia sea realmente importante para el desarrollo integral del niño.

La importancia del fortalecimiento de la familia.

Nunca será suficiente insistir en lo que la familia representa para el ser humano. A pesar de la aparición de una serie de instituciones extrafamiliares, no se debe delegar en ellas la formación de los hijos.

La familia se va adaptando a aquellas normas que le dicta la sociedad, las va asimilando y las toma como reglas internas que operan dentro de su estrecho ámbito nuclear. Sin embargo, se palpa el problema de la desintegración de la familia como elemento perturbador existente en sociedades industrializadas y en vías de industrialización como la mexicana. La desintegración, la falta de estabilidad y entendimiento entre los niños, los adultos y los ancianos, no puede traer consigo más que la interrupción de la comunicación y la falta de cohesividad necesaria para llevar a cabo tareas que requieren la cooperación efectiva de todos (Sánchez Azcona J., 1980).

La familia de clase media necesita ganar más concien—
cia de sí misma y de sus posibilidades. Necesita adaptarse a los cam—
bios y reto del futuro (Ongay M. 1979-1980). El problema de la familia
urbana no es sólo la supervivencia física, sino la espiritual (Fromm,1974)
La sociedad está obligando al individuo a convertirse en una máquina de
producción y en un artículo de consumo. El desajuste principal al que—
nos está llevando la sociedad industrial del consumo, es el de una absoluta enajenación del individuo: no poder dar la dimensión que correspon—
de a sus aspiraciones emocionales que se encuentran fuertemente some—
tidas a presiones ficticias que los sistêmas de publicidad han creado,

no fundamentales para la subsistencia del ser humano. El hombre me - diante el desgaste físico y mental en su trabajo, tiene que renunciar al contacto cotidiano de la familia. El padre y la madre van perdiendo co- municación entre sí.

No se desea estar en contra de la industrialización, se trata de estar alertas en contra de las consecuencias a las que la industrialización, sin un concepto humanista, nos está llevando.

Debemos ser conscientes de la existencia de la enaje-nación y la destructividad como características de las sociedades de consumo y buscar armonizar una evolución económica con una evolu -ción espiritual del ser humano.

El individuo debe volver la mirada al hogar y tratar de re invertir el máximo de esfuerzo dentro de él (Sánchez Azcona J., 1980).

Así, cuando una pareja o un individuo decide solicitar un menor en adopción, ha de reflexionar acerca de sus posibilidades y disponibilidad para invertir ese esfuerzo físico, emocional, espiritual y material en la formación del menor. Cuidar en lo posible, caer en una actitud consumista y enajenante que no sólo limite al menor, sino a ellos mismos en su dimensión de seres humanos y no objetos-máquina.

CARENCIAS DE NIÑOS DE INSTITUCION

La institucionalización implica para el niño la ocurrencia simultánea de varias condiciones negativas. Entre ellas se destaca en primer término la separación del niño de su madre y la carencia subsecuente de otras figuras que sustituyan social y afectivamente, al rol materno. Se debe resaltar además el hecho de que muchas de las instituciones de cuidado infantil se caracterizan por deficiencias en las condiciones físicas y ambientales las cuales no pueden dejar de ser de una importancia crucial para el desarrollo infantil.

Estudios realizados por un equipo profesional de Salud Mental del Servicio Nacional de Salud de Chile, reportados en una publicación de UNICEF (1978) han arrojado los siguientes datos:

"Los estudios realizados con niños que han sido criados en instituciones, informan de frecuentes alteraciones en diversas áreas del desarrollo psíquico: rendimiento intelectual, lenguaje y conducta emocional y social.

a) Rendimiento intelectual - Muchos de los niños institu-cionalizados presentan un considerable retraso en su de
sarrollo intelectual, detectable ya a partir del segundo
semestre de vida. En la gran mayoría de estos estudios
se han utilizado tests de desarrollo psicomotor o de in-teligencia.

b) Desarrollo del lenguaje - Una de las funciones cognitivas que se han estudiado en forma específica es el - lenguaje. Es importante destacarlo separadamente por la relevancia que tiene para el desarrollo de la inteliquencia, especialmente a partir de los dos años de - edad y para el desarrollo social posterior.

Los diversos autores reportan consistentemente haber - observado un notorio retraso en el desarrollo del lenguaje de los niños institucionalizados, tanto respecto a la cantidad como a la variedad y calidad de las verbalizaciones. Esto es claramente observado a partir del segundo año de vida, cuando comienza a estructurarse el lenguaje como función simbólica.

vado en el desarrollo intelectual y del lenguaje, se han reportado frecuentemente trastornos en la conducta social y emocional de los niños institucionalizados. Escatos han sido estudiados extensamente por autores como Spitz (1979), quien se ha referido a este síndrome con la denominación de "depresión analítica". Esta se caracteriza por una primera fase de reacciones emocionales intensas y violentas, que progresan paulatinamente hacia un estado de apatía y retraimiento, acompaña-

do de regresión en otras funciones intelectuales e incluso fisiológicas. Algunos autores han observado en cier—tos niños con antecedentes de institucionalización, rasgos tales como apatía, indiferencia y superficialidad en las relaciones interpersonales. También puede caracterizarse por una menor capacidad para aceptar normas sociales, junto a un deficiente desarrollo del sentimiento de culpabilidad, mayor agresividad e impulsividad "

Se ha seleccionado a René Spitz y Ana Freud entre otros téoricos psicoanalíticos, para exponer a través de sus teorías las posibles carencias que los niños de institución pudiesen tener.

René Spitz (1979) nos plantea:

Si se priva a los infantes durante el primer año de todas las relaciones de objeto por períodos que duren más de cinco meses , - éstos darán muestras de síntomas cada vez más graves de un empeora---miento, irreversible en parte, Spitz define como relación de objeto aque llas relaciones entre un sujeto y un objeto. El sujeto es el infante quien al principio de su vida se halla en un estado de indiferenciación, pues -- no hay objeto ni relaciones de objeto en su mundo. Ambas cosas se de---sarrollarán progresivamente, paso a paso, en el transcurso del primer -- año, en cuya última parte el objeto libidinal propiamente dicho se esta---- blecerá, iniciándose así las verdaderas relaciones del objeto . ---

El objeto se sintetiza después del sexto mes, los perceptos multiples de la madre se fusionan debido a la retentividad de la memoria. Se realiza un proceso ideativo pues huellas sucesivas némicas del preobjeto son reconocidas como idénticas entre sí.

Estos niños demuestran avidez de cariño, emocionalmente hablando, pues logran aproximadamente una décima parte de la aportación afectiva que proporciona una relación normal habitual entre material de entre hijo.

Aparece un nuevo cuadro clínico: el retraso motor se hace evidente por completo, yaciendo postrados bocarriba en sus camitas. No logran alcanzar la etapa del control motríz requerida para darse vuel ta en la posición que tenían hasta quedar bocabajo. El rostro se toma inexpresivo, la coordinación ocular es defectuosa, las expresiones muchas veces de imbecilidad.

Cuando al cabo de cierto tiempo reaparece la movilidad, toma la forma de cabeceos espasmódicos en algunos niños, mientras - que en otros se muestra en movimientos digitales extraños.

En una investigación hecha por el mismo autor en una Casa de Expósitos que albergaba a 91 infantes, al final del segundo año, el promedio de índice de desarrollo de los niños se detenía en el 45 % de lo normal.

A la edad de los cuatro años se observó, siguiendo una

continua observación por largos períodos, salvo escasas excepciones, que la mayoría de los niños no podían sentarse, estar en pié, andar o hablar.

Las cifras de mortalidad arrojan un promedio de 55 niños al año, en un período de cuatro años, observando a 220 niños.

Esto muestra un modo convincente que la instituciona-lización por debida atención que tenga en cuanto a necesidades físicas
como el alimento, la higiene, la atención médica y los medicamentos,
no sustituye a las relaciones interpersonales que se presentan en el hogar.

René Spitz plantea que los cuidados de la madre proporcionann al bebé la oportunidad para actos afectivos significativos en el marco de las relaciones del objeto. La ausencia de los cuidados maternos equivale a la indigencia emotiva. Esto lleva a un empeoramiento progresivo, hundiendo la personalidad entera del infante. El empeoramiento se manifiesta primero en una detención del desarrollo psicológico, luego que se inician las disfunciones, paralelamente con los cambios somáticos. Más tarde lleva al crecimiento de la predisposición a la infección y finalmente, si la privación emocional continúa en el sequendo año de vida, a una proporción espectacularmente creciente de la mortalidad.

A continuación se presenta la sucesión de síntomas del

síndrome del Hospitalismo o Privación Emocional Total que expone R. Spitz en su teoría.

- Lloriqueo
- Actitud suplicante
- Pérdida del apetito
- Pérdida de peso
- Aumento del sector social
- Detención y retroceso del Indice de Desarrollo
- Ausencia de actividad autoerótica
- Retraimiento
- Insomnio
- Movilidad decreciente
- Retroceso irreversible del Indice de Desarrollo
- Predisposición a la infección
- Rigidez facial
- Movimientos digitales atípicos
- Aumento de la morbidez
- Mortalidad espectacular

ESTABLECIMIENTO DE RELACIONES MATERNALES EN LA INSTITUCION

Los sentimientos de un pequeño interno quedan incom-pletos e insatisfechos por la carencia de los padres. Estos sentimientos no se pueden suplir con la presencia de sus compañeros. Se pue-den establecer reacciones afectivas significativas si en las instituciones se organizaran pequeños grupos de tres a cinco niños y una niñera
o maestra joven que dirija y haga las veces de madre substituta en todo cuanto a los cuidados maternos se refiere. Se presentan reacciones
de apego intenso que a su vez provocan aceptación, sacrificio, hábitos
de limpieza, tolerancia, relaciones fraternales. Se muestran orgullosos
de su niñera como si fuera su madre real (Freud A., Burlingham H., 1976).

Se ha demostrado la importancia de la introducción de - una substituta de la madre en la vida de un niño internado. Al formar - una relación de ésta naturaleza con una persona adulta, el niño se ha— ce más susceptible a la influencia educativa, es más expresivo, desa-rrolla cualidades individuales y manifiesta su personalidad con mayor fuerza.

Muchas veces el comportamiento dentro y fuera de la institución es antagónico pues la relación con la madre substituta, o
en dado caso con la madre adoptiva, despierta emociones que suscitan
demandas apasionadas que reclaman satisfacción a gritos. Sin embargo,

incluso las relaciones seguras están repletas de conflictos, desengaños y afanes insatisfechos, como respuesta a un proceso doloroso y
a menudo perturbador de aprender a afrontar las emociones propias.

Existe el peligro de un nuevo desequilibrio cuando la niñera, maestra o madre substituta es cambiada por cualquier circuns—
tancia. El niño expresa emociones de tristeza, nostalgia y resentimien
to. Las relaciones afectivas de los niños con las personas adultas sur
gen a veces cuando los niños escogen a sus padres adoptivos espontá
neamente. Estudios más detenidos muestran que apegos en apariencia
espontáneos brotan como respuesta a un sentimiento del adulto (Freud
A., Burlingham H., 1976).

Anna Freud y Helen Burlingham (1976) también encon-traron carencias en los niños criados en instituciones. A continuación se exponen los resultados de sus investigaciones en cuanto a niños sin familia se refiere.

Entre el sexto y octavo mes de vida los niños de institución son incapaces de reconocer y diferenciar a todas las personas que entran en las salas. Por la misma razón la respuesta afectiva a las nue vas fisonomías y al timbre de voz de los adultos se irá desarrollando - más lentamente.

La imitación, que en situaciones favorables se presenta alrededor del octavo mes, se ve estimulada en un grado menor cuanto

menos frecuente sea el contacto con los adultos, o menos íntimo, o se reparta entre varias personas mayores. El retraso del niño de institución durante esta fase se debe a la insatisfacción de sus necesidades afectivas, que, a dicha edad, tienen la misma importancia que las necesidades diversas del cuerpo. El niño criado en institución que sólo recibe cuidados individuales cuando se le alimenta, se le baña o se le cambia, se halla en desventaja. En general puede decirse que duran te la segunda mitad del primer año, vivido en una institución, la pérdida de satisfacciones afectivas es mayor a todo cuanto se gane en cuidados corporales.

Del primero al segundo año.

Desarrollo del lenguaje - Aún cuando la mayor parte de los niños de institución disponen, desde la edad de un año, de dos palabras habituales, como es lo normal, los progresos en el lenguaje no cesan de retardarse a partir de este período.

Un niño de institución de dos años, bien desarrollado y avanzado desde otros puntos de vista, tiene, en lo que respecta al len guaje, un retardo de seis meses debido a dos cosas: Si el lenguaje se aprende sobre todo por imitación, entonces no cabe duda de que la opor tunidad de aprender a hablar es sumamente reducida en la institución.

La segunda razón es aún más importante, el comienzo del lenguaje propiamente dicho se desarrolla sobre la base de un contacto íntimo entre

el niño y sus padres. El pequeño comprende instintivamente todo cuan to emociona a su madre. le mira el rostro y mediante la imitación re-produce sus expresiones faciales. Esta interacción afectiva, con la imitación que resulta de ello, da un impulso poderoso hacia la expresión mediante la palabra. La restricción de dicha interacción producida por la ausencia de la madre, conduce indudablemente a la reducción del impulso de hablar.

Formación del hábito de la limpieza.

El niño de institución llega adquirir este hábito muy lentamente, pues vive n grupo, junto a individuos de su misma edad e iguales condiciones. No hay suficiente personal en las instituciones mexicanas para el cuidado adecuado de los pequeños y cuando no hay afecto de parte de las niñeras, este proceso requerirá más tiempo y se hará más difícil, además de que no existe una dependencia afectiva lo que ayudaría a la adquisición del hábito.

Los paralelismos establecidos entre los niños educados en instituciones y los criados en su hogar han demostrado que algunos logros tales como el lenguaje y el aprendizaje de la limpieza, aunque esto no sea necesariamente evidente a priori, dependen estrechamente de los sentimientos del niño.

DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD DEL NIÑO EN LA INSTITUCION.

En varios casos observados (Freud A., Burlingham M., 1976), las reacciones de imitación en el niño durante el juego son reacciones comunes. Los niños copian y adoptan las formas de comportarse que pueden observar en los adultos más queridos del internado exactamente como imitarían en su familia a sus padres y los modos de ser de éstos. Si los resultados de dicha imitación son inusitados o anormales, ello se debe a las condiciones desacostumbradas y anormales que rigen la vida de los pequeños internados.

Los niños internados adoptan algunas actitudes que, sor prendentemente son atribuidas al ejemplo dado por los padres. Aún sin conocer a sus padres adoptan actitudes de padre o de madre (como actitudes de protección y maternales).

Por lo tanto, los juegos de imaginación practicados en el internado no son tan diferentes, como se podría suponer, a los que se - juegan en los hogares. Las emociones propias del ambiente familiar y los tipos de comportamiento relacionados con tal ambiente están presentes en un estado latente prontas a manifestarse en todas las ocasiones posibles.

niño un estado de ánimo propio para permitirle adaptarse a las formas de vivir del mundo de los adultos. Esta adaptación se refiere a varios fac-

tores, entre ellos; hábitos de higiene, compartir sus pertenencias, ten dencias agresivas y los impulsos sexuales. Un cambio tan radical só— lo podrá producirse lenta y progresivamente y una vez adaptado enton—ces habrá erigido en su fuero interno un centro moral introducido por los padres. Un niño de institución puede adquirir los métodos de adaptación y aunque todo contribuye al desarrollo de la personalidad del niño, ningún proceso le permitirá asimilar los valores morales si no liga a personas capaces de construir para él la representación viviente, real, de las exigencias de toda sociedad.

El éxito de la educación en un internado dependerá, por consiguiente, de la intensidad de los lazos que se sepa establecer con el niño. Si dichas relaciones son sólidas y duraderas, el desarrollo del niño se efectuará favorablemente. Su superego será normal, y el niño se convertirá en un ser independiente, moral y social. Lo contrario sucederá si los adultos permanecen distantes e indiferentes sin ninguna relación afectiva. Los niños como consecuencia de circunstancias no ínti — mas, acusarán graves deficiencias en el desarrollo del carácter, su adaptación a la sociedad se estancará en un nivel superficial y su porvenir se hallará expuesto al peligro de toda clase de desviaciones sociales.

EL PAPEL DE LOS PADRES EN EL DESARROLLO PSICOLOGICO DE LOS NIÑOS.

En páginas anteriores se ha revisado e insistido en que si el papel que juegan los padres en el seno de la familia es muy im — portante para el desarrollo psicológico de los niños.

A continuación se expondrá la función de los padres con base en dos téoricos del desarrollo:

FUNCION DE LOS PADRES DE ACUERDO A LA TEORIA DEL DESARROLLO PSICOLOGICO DE JEAN PEAGET.

Jean Peaget y sus colaboradores dedicaron gran parte de sus vidas a estudiar a los niños sirviéndose de métodos de observación, interrogación y experimentación. La teoría peagetiana del desarrollo se interesó sobre todo en los factores cognoscitivos, como la inteligencia y los modos de pensar y de formar conceptos en el niño, observando regularidades de la canducta a edades determinadas, divididas en períodos y subrayando un orden. una sucesión e invariabilidad en el desarrollo (R. Singer; A. Singer, 1971).

El desarrollo de la adquisición del intelecto tiene lugar en tres grandes períodos:

Período I

Período Sensoriomotor. (Desde el nacimiento hasta los - dos años.

El primer estadio (0 - 1 mes), se caracteriza por la - adaptación del bebé a su ambiente. El bebé presenta reflejos innatos y su conducta se resume en succionar, llorar, respirar, toser, orinar, defecar, y hacer movimientos del cuerpo (Murray T., 1979).

Los padres deberán adoptar una actitud de tranquilidad al mismo tiempo que se adaptan también ellos al recién nacido. Si el - bebé percibe un ambiente de seguridad y tranquilidad se irá adaptando al ambiente con mayor facilidad.

yor parte del tiempo, por lo que los padres no se deberán preocupar si llega a dormir hasta cinco horas seguidas. Se deberá procurar que esté bien alimentado. Tratar de que esté lo más cómodamente posible, cambiar los pañales con constancia y dejar que sus movimientos sean libres.

El segundo estadio (1 - 4 meses), se caracteriza por - presentar el niño acciones repetidas como succionar el pulgar o agarrar algo y soltarlo una y otra vez, así como descubrir los objetos que lo -- rodean. La acción repetida es intencionada y lo hace con perseverancia, como práctica.

Cuando el niño se encuentra en este estadio, se llevará constantemente a la boca los objetos por lo que los padres deberán permitir esta práctica a fin de que el pequeño descubra el ambiente que lo modea, así como darle el objeto que agarra y suelta una y otra vez, rodeándolo

de objetos diversos, con formas y colores diferentes, en movimiento o estáticos.

El tercer estadio (4 - 8 meses), se caracteriza por la distinción que hace el niño entre él mismo y los objetos de su alrededor. Sus actos son repetidos para lograr satisfacción y para enterarse del ambiente.

Nuevamente aqui entra la importancia de que el niño es té rodeado de objetos con el fin de adquirir la diferenciación entre él mismo y las cosas a su alrededor. Una sonaja que esté a su alcance, colgada hacia adentro de su cuna hará que la alcance, se produzca un sonido y distinga entre su propia mano y la sonaja. Esto lo lleva a sonar intencionalmente la sonaja y no por casualidad.

El cuarto estadio (8 - 12 meses), se caracteriza por que el niño anticipa las personas y a los objetos; busca los objetos que están fuera de su campo visual y empieza a comprender que los objetos tienen la causalidad de permanencia. Consecuentemente empieza a comprender la causa y el efecto de ciertos actos. Esto quiere decir que representa mentalmente metas a fines deseados.

Con el fin de estimular la representación mental de la causa y el efecto de acciones ejecutadas, los padres deberán propor -cionar la oportunidad de observar el inicio y fin de ciertos actos. Como
por ejemplo, demostrar que si tira una pelota ésta rebotará, que si --

aprieta muy fuerte un globo inflado éste se romperá, que si tira un vaso con agua ésta se derramará y se mojará él mismo.

Para ayudar a buscar los objetos, se sugiere que se cambien de lugar constantemente y se le pregunte a dônde se encuentra.

En el quinto estadio (12 - 18 meses), el niño repite las acciones con intención más éstas no son idénticas a las originales, si no que se reproducen en una forma modificada. El niño en este estadio trata de encontrar en qué aspecto el objeto o la acción son nuevos.

En este estadio, los niños descubren medios nuevos a través de la experimentación activa. Por consiguiente, los padres pro-curarán dejar en libertad a los niños. vigilando que éstos no se lastimen
para lograr que descubran por sí mismos los medios nuevos y así obte-ner sus fines. Cuando un niño quiere alcanzar un objeto que no está a
la mano, como ejemplo, se sugiere que los padres no se lo acerquen o
se lo den, sino que se procurará que por sí mismo encuentre los medios
para alcanzarlo con el fin de que comprenda la novedad del evento.

En el sexto estadio (18 - 24 meses), el niño empieza a desarrollar su inventiva. Por ejemplo, el niño ve un juguete fuera de su corral, también ve un palo que puede alcanzar, entonces decide que puede alcanzar el juguete haciendo uso del palo. Ahora, en este estadio, planea los actos mentalmente: existe una combinación mental del palo y la distancia del juguete.

Los padres dejarán en libertad de acción al niño para que por sí solo resuelva los obstáculos que se presenten para lograr una meta. De esta manera lo inventiva del niño se verá estimulada y su desarrollo será definitivamente más apropiado.

Período 2

Período preoperacional del pensamiento (De los dos a los siete años de edad).

Este período puede ser dividido en dos niveles:

El primero se extiende de los 2 a los 4 años aproxima-damente y se caracteriza por el uso egocéntrico del lenguaje y la ex-trema dependencia en la percepción para resolver un problema (Murray
T., 1979).

De los 2 a los 4 años de edad, el niño aprende una variedad de palabras que cada vez va incrementando. Estas pláticas pueden ser de comunicación social, con el fin de pedir algo o de comuni-car algo, como que quiere ir al baño, o de tipo de lenguaje egocéntrico, hablando consigo mismo sin escuchar a los demás, sin tratar de comprender lo que dicen los otros ni de responder desde el punto de vista de los que lo rodean.

En la adquisición de nuevas palabras, los padres debe-rán iniciar diálogos con el niño y atenderán a la emisión de palabras,
por sencillas que éstas sean. Así mismo, corregirán los vocablos mal

emitidos haciendo que los repitan mediante la imitación.

Comprenderán que el niño gusta de hablarse a sí mismo y que se le dificulta explicar algo a los demás.

Es difícil que tenga relaciones sociales con los demás, por lo que no se le forzará a ello. En cuanto a la dependencia en la percepción para resolver un problema, el niño en este estadio se centra en un solo aspecto de los estímulos que le presentan, es decir, cree que un aspecto caracteriza al estímulo, no puede tomar en consideración dos dimensiones, como la altura y anchura al mismo tiempo (Murray T., 1969), por lo que los padres no forzarán al niño a la solución de problemas donde se vean involucrados estos factores.

El segundo nivel dentro de este período se extiende des de los cinco a los siete años aproximadamente y se caracteriza por la comunicación social y una dependencia más grande en el pensamiento intuitivo más que en la percepción.

Este segundo nivel del período preoperacional no se revisará ya que las edades comprendidas en él, exceden el rango que se abarca en este trabajo.

En general, la función de los padres de acuerdo con - Peaget, se resume de esta manera:

Si bien la tesis de Peaget es que los niños no adquieren las nociones del mundo exterior mediante acontecimientos socialmente

impuestos, como son los refuerzos, modelos que se imitan y el alec-cionamiento, la función de los padres será la de proporcionar un am-biente rico para que se dé la acción recíproca de los actos del niño
con los acontecimientos externos. Entre más rico y más variado sea
el ambiente, el niño tendrá mayor oportunidad de explorar su medio y
por consiguiente obtendrá un desarrollo más adecuado.

El desarrollo psicológico de los niños, especialmente de aquellos menores de dos años, depende en buena medida de las características del medio que lo rodea. Este favorecerá el desarrollo del niño, si significa para él la presencia de padres que entregan afecto, seguridad y apoyo en la adquisición de conductas adaptativas y la pre sencia de objetos materiales, ofrecidos también por los padres, lo cual permitirá al niño progresar adecuadamente en su desarrollo, sen-soriomotor, por ejemplo. Por otro lado, los padres no siempre disponen de las actitudes o de los conocimientos adecuados para favorecer el de sarrollo psicológico de sus hijos, sino que por el contrario, utilizan normas de crianza inconvenientes y el ambiente físico que rodea al nino no siempre proporciona la calidad y cantidad de experiencias que el niño necesita para su desarrollo psicológico. Por consiguiente, los padres de familia deberán estar informados sobre algunos elementos básicos sobre el desarrollo de sus hijos para promover patrones de crianza adecuados y experiencias de buena calidad para la interacción propicia

del niño con su medio

Peaget ha insistido en su teoría que los niños no son capaces de emitir respuestas si todavía no se cumple con el período cognoscitivo en el que se presentan, por lo que se sugiere a los padres que no le exijan demasiado al niño, ya que en muchas ocasiones no estará preparado para emitir las respuestas deseadas debido a que su desarrollo aún no se lo permite. De aqui parte la enorme responsabilidad de los padres de adquirir conocimientos sobre el desarrollo de su hijo para estar bien informados y no presionar al bebé y al mismo tiempo, adoptar actitudes de confianza y paciencia lo cual redundará en beneficio de una relación tranquila, estable y estimulante.

Ejemplos de cómo enriquecer el ambiente, de propor—
cionar objetos diversos en cuanto a tamaño, figura y colores, de có-mo dar apoyo, seguridad y estabilidad al niño para obtener una inter
acción adecuada de éste con su medio y lograr una relación propicia -desde el principio de su vida, se expondrán más adelante en el Manual
para Padres Adoptantes.

Función de los padres de acuerdo con Arnold Gesell.

Más que una teoría se podría decir que el trabajo de Gesell y sus colaboradores ha sido una descripción minuciosa de las conductas que presentan los niños a través de la etapa de su naci - miento hasta la adolescencia.

El trabajo de Arnold Gesell ha sido de gran utilidad, pues por medio de los datos que han arrojado sus investigaciones, - los padres podrán seguir con conocimiento el desarrollo normal de - su hijo.

La función de los padres será la de comprender los - cambios que se presentan en los niños. Especialmente en la altera - ción de las etapas de equilibrio y desequilibrio que propone Gesell, el padre deberá ser paciente y esperar a que pasen las etapas difíciles, tomando a éstas como partes necesarias del crecimiento. De esta manera se explicará con toda claridad los cambios bruscos que podrán variar desde ser suave, consolidado, cabal, balanceado, vigoro so, expansivo, hasta fragmentado, retraído y problemático.

Una vez más se recomienda que para que las funcio nes de los padres se den de una manera apropiada., éstos deberán informarse de una manera u otra de los posibles cambios que el niño
pueda tener a través de su desarrollo. Obteniendo conocimientos, los padres estarán preparados para tomar de una forma racional, ma—

dura y positiva las diversas y controvertidas conductas que se presenten en el niño.

Si el niño crece en un ambiente de seguridad, tendrá muchas probabilidades de que su desarrollo sea satisfactorio desde - todos los puntos de vista.

Amol Gesell tampoco recomienda adelantar al niño a - que presente conductas a capricho de los mayores que lo rodean, pues su tesis es que el niño irá presentando las conductas conforme se vaya llevando a cabo la maduración del organismo. El forzar al niño a que - haga alguna actividad que no esté dentro de sus posibilidades, aca-- rreará solamente sufrimiento y miedo, haciendo que se demore muchas veces en la adquisición de conductas nuevas.

No todos los niños son iguales, nos dice Gesell, no todos aprenden con igual rapidez pues cada niño es diferente, por lo que
las comparaciones son frustrantes. Avergonzarlos frente a los progre-sos de otros niños sólo acarreará penas y posible retraso en lo que se
desee que el niño aprenda.

Se deberá estimular al niño continuamente, aunque no de una manera agobiante. Algunos ejemplos de estimulación sencilla pero efectiva son: abrazarlo cuando se le dé el biberón, ayudarlo a pararse, quitarle un objeto con el cual esté jugando y dejarlo cerca para que se acerque el niño a él. Darle un objeto para que tenga en una

mano y al mismo tiempo darle otro para la otra mano. Encender el radio para que escuche música suave por breves momentos. Repetir palalabras para que el niño las imite. Hacer gestos para que los imite. Dejarlo li-bre para sus movimientos, por supuesto cuidando que no peligre.

A continuación se presentan algunos ejemplos de la actitud que deben adoptar los padres basados en la descripción de la maduración de los niños de 0 a 3 años según Arnol Gesell:

El niño a las cuatro semanas:

La actitud asimétrica del reflejo - tónico-cervical es la base de la mayor parte de su conducta postural. Este reflejo consiste en la combinación de cabeza desviada, un brazo extendido y el otro flexionado, el cual denomina la mayor parte de la vigilia del infante.

El campo visual del pequeño a esta edad se haya delimitado por la actitud postural del reflejo-tónico-cervical. Por consiguiente no hace caso de un anillo suspendido en el plano medio; pero si se desplaza el anillo lentamente dentro de su campo visual, lo sigue con un movimiento combinado de ojos y cabeza, a través de un pequeño arco de menos de 90°. Le ayudará a dominar poco a poco el campo visual si se le presentan objetos para que los siga con la vista. La formación de prensión ya está muy adelantada, pues si tocamos la mano del niño, aumenta la actividad del brazo y la mano se cierra o se abre. El darle objetos para que los tome con ambas manos ayudará a desarrollar más la presión.

El niño a esta edad presenta gran atención a los sonidos. Se trata de un patrón de conducta significativo, es una especie de fijación auditiva o " contemplación " del sonido. El niño deberá oir sonidos diferentes, suaves y fuertes, para ir obteniendo una adap tación al ambiente que lo rodea.

Salvo para el llanto, casi no efectúa articulación nin-guna. El carácter y la intensidad del llanto varían según las causas y
circunstancias. En unas semanas se reconocerá el llanto, cuando por
ejemplo, pida su alimento.

A las cuatro semanas el niño fija la vista transitoriamente en el rostro que se inclina dentro de su campo visual. Su actividad facial puede ablandarse y aun iluminarse ante el contacto social, pero una mirada breve y atenta es el principal signo de reacción social.

No se debe siempre tener en brazos, pero tampoco se debe dejarlo todo el tiempo en su cuna. Tiene una necesidad de aten---ción y contacto, ya que tiende a calmarse cuando lo alzan y lo mismo cuando está calientito y bien arropado.

El niño a las dieciseis semanas.

La cabeza, más móvil, ocupa con más frecuencia el plano medio. Ayudará al control de su cabeza si se le muestran obje-tos en el plano medio para que la mantenga en esa posición por lapsos

cortos.

Dedica miradas de preferencia a su propia mano y también a la mano protectora del adulto, por lo que se sentará en la falda de algún adulto y se le mostrará la mano por un buen lapso de tiempo.

El bebé de 16 semanas barbulla, clòquea, runrunea, hace gorgoritos y rîe. Se procurará estimular estas emisiones de lenguaje, imitando sus sonidos y haciendo que imite los de los adultos,
reforzándolo socialmente cuando lo logre.

Reconoce a la madre y a otros familiares que lo atien den pero se torna serio a la vista de un extraño, por consiguiente no se le deberá forzar a que sea cordial con aquellos que no conoce.

El niño a las veintiocho semanas.

El niño se halla cronológica y evolutivamente, en una etapa intermedia en el camino hacia el complejo dominio de la posi — ción erguida. Es el momento ideal para ayudarle a mantener su cuerpo erguido, ya sea sentado o de pie. Una estimulación para el dominio — de su cuerpo en esta etapa de su vida es muy importante y lo ideal es que los padres participen en esta práctica fundamental.

El niño inspecciona los objetos yendo éstos a parar a sus manos, tocando los bordes y las superficies, apretándolos, lleván doselos a la boca, mirándolos al tiempo que se los saca, los gira mientras los mira y los mira mientras los hace girar, pasándolos de una ma

no a otra, golpeándolos, dejándolos caer, y así suscesivamente, comenzando y recomenzando el ciclo. Con el objeto de que el niño inspeccione diversas formas, texturas, tamaños en las cosas, se le proporcionarán varios y diferentes objetos.

El bebé de esta edad chilla y cacarea y ya empieza a comprender las palabras, sin embargo los tonos son inflexibles de la voz le interesan más que las palabras mismas.

el adquirir el dominio de ojos, cabeza, boca, brazos y manos lo hace no disponer de mucho tiempo para los espectadores, pues expermienta un inmenso placer en el ejercicio de sus flamantes facultades neuromo trices. No busca el aislamiento sino que su socialización es más bien prudente, por lo que habrá que darle tiempo para que su esencia social se desarrolle de una manera más notoria.

El niño de cuarenta semanas.

Hay una maduración neuromotriz visible en las piernas, los dedos y los pies. Las piernas ya sostienen el peso total del cuerpo. Pasa de la posición sedente a la inclinada, como de la inclinada a la sedente. La yema del pulgar está en oposición con la del índice, revelando una movilidad y estensión especializadas para hurgar, revolver y arrancar. Los padres darán la oportunidad al niño de practicar el sostén de las piernas del cuerpo, de sentarse e inclinarse sin ayuda y

de activar los dedos, especialmente el índice y el pulgar.

Los labios demuestran mayor adaptación al acercarse al borde de una taza, por lo que se le permitirá empezar a comer solo aún si desperdicia el alimento o se ensucia en extremo.

Tiende a imitar ademanes, por lo que se le reforzará al imitarlos. Ya posee en su vocabulario una o dos palabras y para se---guir adquiriéndolas se procurará hablarle y escucharlo continuamente.

En cuanto a su alimentación, ya está acostumbrado a - algunos sólidos y acepta otros nuevos si se le introducen poco a poco, observando si los acepta o no.

Le gusta tener gente a su alrededor por lo que se procurará no dejarlo solo.

El niño de un año.

El niño gatea y se impulsa para sostenerse en pie continuamente, puede lograr pararse sin ayuda pero no alcanza un equilibrio estable hasta cuatro semanas después, ordinariamente.

Para que lo logre más satisfactoriamente, se ayudará a repetir esta práctica varias veces durante el día, reforzando cuando se logre el objetivo.

Para estimular la presión fina se le proporcionarán ob-jetos para que practique la motricidad de sus dedos, como por ejemplo,
sacar una bolita de un frasco.

Escucha las palabras con mayor atención y repite las palabras familiares bajo la influencia de la repetición e imitación.

Obedece sencillas instrucciones como "Dámelo".

Para estimular su socialización se recomienda que se refleje a sí mismo en un espejo, hasta que lo haga sociablemente y emitiendo vocalizaciones.

Para que empiece a sentir su propia identidad, se le festejarán acciones repetidas, pues esto lo complace en alto grado.

Reacciona frente a sonidos melodiosos, por lo que gusta de la música, así como de sonidos repetidos rítimicos.

Es más independiente y para reforzar ésto se recomienda, por ejemplo, ya que empiece a cooperar al vestirlo.

El .niño de dos años

Con el fin de estimular su motricidad, se deberá per mitir entre otras actividades, que suba y baje escalones, saltar es - calones sin ayuda, revolcarse, practicar juegos fuertes, hacer torres de seis cubos; cortar papel con un par de tijeras y ensartar cuentas - con una aguja.

Gusta de los cuentos y de imitar lo que los personajes en éstos hacen, Por ejemplo, cuando escucha que el lobo abre la boca, él también la abre.

Si el niño arrastra una silla y sube a ella para alcanzar

un objetivo, se le permitirá hacerlo, cuidando que no se lastime, pues estará haciendo uso de los medios para alcanzar un fin.

Posee ya un vocabulario especializado en nombres de personas, cosas y situaciones. Para aumentar el número de palabras se recomienda el uso de libros con ilustraciones haciendo alusión a las palabras que contiene.

Gusta tanto de la música que seguido canta sus frases.

Usa palabras en combinaciones de tres a cuatro.

Desde el punto de vista intelectual su mérito más alto es formular juicios negativos: "Pelota no es mesa ". La práctica de es
tos juicios negativos estimulará su intelectualidad.

El niño es egocéntrico y cuando juega con otros niños, se vuelve principalmente sobre sí mismo. No se le deberá forzar a ju-gar con otros compañeros pues sus contactos con otros niños son casi exclusivamente físicos, ya que los contactos sociales son escasos y breves. Por lo general, se limita a juegos solitarios o de tipo paralelo.

El niño de tres años.

Gusta mucho de los lápices de colores, por lo que el proporcionárselos hará que se desarrollen sus habilidades motrices.

Gusta de solucionar problemas simples, por ejemplo, sacar una pelota de una caja. En este aspecto es benéfico para el niño
que las soluciones las dé el mismo, pues el esfuerzo que realiza lo com

placerá notoriamente.

Su correr es suave y aumenta y disminuye la velocidad con mayor facilidad. Camina con menos balanceo y vacilaciones. Ya - empieza a pararse en un sólo pie. Pedalea un triciclo. Hace gala de un sentido de orden y arreglo de las cosas y aún del aseo.

Si se le dan cuatro cubos probablemente tenderá a ali - nearlos en un preciso cuadrado de cuatro.

Pregunta frecuentemente "¿ Qué es eso "? y se reco — mienda siempre contestarle y decirle lo que es.

Se adapta con prontitud a lo que se le habla. Se le pueden encomendar mandatos simples como "Tráeme la escoba", pues ya estará en condiciones de hacerlo.

Interpreta al jardinero, al médico, al lechero, mediante palabras, con el fin de verbalizar el pensamiento.

El niño en esta edad aprende a escuchar y escucha para aprender. En este aspecto, se mostrará muy receptivo a simples prácticas como barrer, sacudir, guardar en una caja los juguetes, etc.

Habla mucho consigo mismo, como si se dirigiera a otro yo o a una persona imaginada. Los padres no deberán preocuparse si - presenta esta conducta.

Sabiendo lo contagiosa que es la risa, trata de hacer - reír a los demás mediante su propia risa.

Presenta un gran deseo de agradar y de adaptación; cuando se presente este caso, se procurará que los padres manifiesten su agrado a lo que esté realizando.

Más adelante, en el Manual para Padres Adoptantes, se expondrá de una manera más extensa diversos ejemplos de estimulación.

A partir de los elementos reunidos en este capítulo y to - mando en cuenta que:

- 1. Las instituciones oficiales para adopción de menores no ofrecen ni cursos de capacitación ni materiales informativos a los padres solicitantes.
- 2. El grupo de solicitantes es heterogéneo en cuanto a escolaridad, ingreso y edad, y
- los menores en adopción irá del nacimiento a los tres años; se procedió a elaborar un manual informativo para
 padres adoptantes con el propósito de proporcionar información respecto al desarrollo integral del niño y favore-cer con ella una maduración y crecimiento mas adecuados.

El contenido del manual como se explica en el siguiente capítulo, se elaboró a partir de las aportaciones de diversos autores que han trabajado en el área de desarrollo infantil.

CAPITULO III

METODOLOGIA

METODOLOGIA

Para la elaboración de las guías de entrevista se realiza ron visitas informales a la Casa Cuna de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, a la Casa Cuna del DIF y al INIJ, con el propósito de recabar información que sirviera de base para la elaboración de las guías de entrevista y se solicitó al INIJ la dirección de tres instituciones de adopción particulares con el propósito de validarlas.

En estas instituciones, a cargo de religiosas, se obstacu-lizó sistemáticamente la posibilidad de validar dichas guías por lo que se
optó por proceder a su aplicación y sobre la marcha ir ampliando o modificando las preguntas para obtener la información requerida.

Lo anterior, si bien no permitió tener un formato validado para recabar la información en las instituciones, hizo posible el tener lineamientos más flexibles que se adaptaran a las características de las -- instituciones oficiales y de las trabajadoras sociales que fueron entrevistadas.

Después de concertada la cita y explicando el motivo de la misma en cada institución, la solicitud fué remitida al Departamento - de Trabajo Social, encargado de coordinar los servicios de adopción.

En virtud de que en las siete instituciones la solicitud - fue atendida por una trabajadora social, Jefe delServicio, se creyó con -

veniente recabar con ella toda la información requerida.

Una vez presentadas las dos guías de entrevista y tener la aceptación para el uso de grabadora durante la misma, se formularon verbalmente las preguntas obteniéndose algunas respuestas no contempladas en los formatos, pero de utilidad para tener un panorama más que en la institución.

Las entrevistas se llevaron a cabo en las oficinas de - las trabajadoras sociales y tuvieron una duración variable.

Terminadas las grabaciones se procedió a su transcrip-ción en forma independiente por dos personas para obtener un índice de confiabilidad.

Con el fin de comparar las diferentes respuestas de las siete instituciones, se agrupó la información de acuerdo a la pregun--- ta correspondiente de la guía de entrevista (ver anexos 3 y 4).

Escenarios y sujetos.

Para determinar el número y localización de las institu-ciones oficiales para adopción de menores que se encuentran ubicadas en el área metropolitana, se acudió a la Casa Cuna de la Secretaría de Salubridad y Asistencia.

Dichas instituciones son:

NOMBRE

Casa Cuna de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, Mixta.

Casa Cuna del DIF, Mixta.

Casa Hogar del DIF.

Internado Nacional Infantil y Juvenil, Varones

Comunidad Infantil " Villa Estrella", Mujeres

Comunidad Infantil " Margarita Maza de Juárez", Varones

Centro de Información y Recepción, " Héroes de Celaya "

U B I C A C I O N

Moctezuma No. 46 Col. del Carmen, Coyoacán, Delegación, Coyoacán.

Calz. de Tlalpan # 1677 Col. del Carmen Coyoacán, Delegación Coyoacán.

Av. Insurgentes Sur # 3700 Col. Pedregal de Carrasco Delegación Coyoacán Código Postal 04700

Av. Contreras # 428
Col. San Jerónimo
Delegación San Angel

Camino Cerro de la Estrella Delegación Iztapalapa

Calle Margarita Maza de Juárez s/n, Delegación Gustavo A. Madero.

Av. Atzcapotzalco # 58 Col. Tacuba Delegación Miguel Hidalgo Código Postal 11410

Una vez ubicadas las siete instituciones oficiales de adopción, se procedió a concertar una cita con las autoridades de las mismas con el propósito de obtener información acerca del funciona — miento de la institución así como para determinar los requisitos que ésta exige y la preparación que ofrece a los adoptantes.

En las siete instituciones se canalizó la solicitud al Departamento de Trabajo Social, ya que son las trabajadoras sociales quienes están encargadas de coordinar los servicios de adopción.

Materiales

Se elaboraron dos guías de entrevista, una para autoridades y otra para trabajadoras sociales y/o psicólogos, con el propósito de recabar información sobre el funcionamiento de la institución, sobre los requisitos para la adopción de menores y sobre la información que se le ofrece a los futuros padres adoptantes sobre el desarrollo del niño.

La guía de entrevista para autoridades constó de 29 preguntas abiertas (ver anexo No. 1).

La guía de entrevista para el psicólogo y/o trabajador social constó de 13 preguntas abiertas (ver anexo No. 2).

Una grabadora modelo Panasonic portátil y cassettes de 60' cada uno los cuales se emplearon para grabar las respuestas de las trabajadoras sociales entrevistadas.

Hojas de papel bond.

Cuestionario de evaluación para jueces (ver anexo No.3).

Después de analizar la información recabada en las instituciones oficiales del D.F., se procedió a la elaboración de un manual informativo dirigido a padres adoptantes.

Para la elaboración de ese manual se consultaron los siguientes autores: A.Gasell (1940), R. Spitz (1979), J.Piaget - (1980), A. Freud (1976), T. Murray (1970), J. Stone (1975), J. - Church (1975), M. Richards (1980), L. Pernoud (1977), A. Berge y Cols (1976), E. Meneses (1982), H. Bakwin y R. Morris de Bakwin (1974), S. Bijou y D Bæer (1980), y M., y G. Bonnet (1978).

Tomando como base que en la mayoría de las institucio nes reportaron que los solicitantes generalmente piden en adopción a niños recién nacidos, de meses y como máximo de 2 ó 3 años, se tomó este período para la formulación del manual antes mencionado.

El manual consta de nueve unidades como se indica a continuación:

- I. El niño de cero a tres meses
- II. El niño de cuatro a seis meses
- III. El niño de siete a nueve meses
- IV. El niño de diez a doce meses
- V. El niño de trece a quince meses
- VI. El niño de dieciseis a dieciocho meses
- VII. El niño de diecinueve a veintiún meses
- VIII. El niño de veintidos a veinticuatro meses
 - IX. El niño de dos a tres años

En cada unidad se plantearon objetivos para dirigir la

conducta de los padres, en relación al cuidado del menor.

En todas las unidades se desarrollaron aspectos de alimentación, sueño, control médico, desarrollo psicológico y estimulación.

En las dos primeras unidades además de los aspectos señalados en el párrafo anterior, se desarrolló lo concerniente a ves-tido, por considerarlo importante en estas etapas.

Las unidades mencionadas, están complementadas con fotografías e ilustraciones que apoyan su contenido, así como preguntas de estudio con, el propósito de reforzar el aprendizaje del lector.

Una vez terminada la elaboración del manual, se procedió a diseñar un cuestionario para recabar las opiniones de cinco jue-ces expertos en la materia, orientadas a la presentación del manual, a los elementos de enseñanza y a la calidad técnica del mismo.

El cuestionario consta de 25 preguntas cerradas, así - como una sección para observaciones, la cual fue incluída con el propósito de captar cualquier otro elemento no contemplado en las preguntas cerradas que sirviera para mejorar la calidad del manual.

Posteriormente se hizo la entrega de un ejemplar del manual junto con un cuestionario de opiniones a cinco profesores de Psicología expertos en el área de desarrollo del niño. Una vez revisados los manuales, cada uno de los jueces entregó el cuestionario contestado

dando retroalimentación en forma verbal, ampliando los datos reportados por escrito.

Reunido el total de cuestionarios y opiniones de los jue ces y con base en éstas, se procedió a hacer las respectivas correc -- ciones al manual.

CAPITULO IV

RESULTADOS

RESULTADOS

A continuación se presenta una síntesis de la información recabada en las siete instituciones. En primer término, se incluye la guía de entrevista hecha a las autoridades y enseguida la guía de las trabajadoras sociales y/o psicólogos. Finalmente se presentan los resultados obtenidos en los cuestionarios de evaluación para jueces.

- A) Guía de entrevista formulada a las autoridades.
 - ya" tiene como función dar protección durante 60 días a los niños abandonados desde 5 hasta 15 años de edad, con el objeto de hacer las averiguaciones pertinentes, y en algunos casos, reintegrarlos a sus hogares; si no es posible la reintegración a su hogar, se canalizan -- según el sexo, a cualquiera de las dos comunidades infantiles: "Villa Estrella" o "Margarita Maza de Juárez" las cuales por tener mayor capacidad de espacio y personal se hacen cargo de ellos brindándoles desde casa y alimentación hasta una educación formal.
- 1. ¿ Cuales son los objetivos de las Institución ?
 - Se encontró que en las siete instituciones los objetivos eran: dar atención integral por un tiempo determinado a

los menores clínicamente sanos que son abandonados en forma parcial o total, proporcionarles protección, alimentación, vestido, recreación, etc., rehabilitarlos en el menor tiempo y reintegrarlos al medio social. Además en Casa Cuna DIF, disminuir el problema de las parejas o personas que por algún motivo no puedan tener hijos.

- 2. Con qué tipo de personal cuenta la institución ?
 - En las siete instituciones cuentan con un servicio de trabajo social de niñeras, administrativo y de trabaja doras manuales. Seis de las mismas cuentan con Ser vicio Médico y Servicio Psicológico.
 - Cuatro cuentan además con Servicio de Pedagogía.
 - Tres cuentan además con Servicio Jurídico como son: Ca-sa Cuna y Casa Hogar del DIF, y Casa Cuna de SSA.
 - Casa Hogar DIF e Internado Nacional Infantil cuentan además con los Servicios de un Sociólogo.
- 3. ¿ Trabajan Psicólogos dentro de la Institución ?
 - En seis de las siete instituciones cuentan con un Departa mento de Psicología.

- 4. ¿ Qué papel desempeñan los Psicólogos dentro de la Institución?
 - En las seis instituciones oficiales las funciones del psicólogo son variadas pues van desde estudiar aspectos relacionados con el desarrollo emocional e integral del niño, valorándolos psicológicamente a través de psicome tría; darle atención en aspectos de conducta, lenguaje y hábitos, buscando la armonía entre el individuo y el me dio ambiente, brindarles la orientación correspondiente, hasta la valoración de las parejas que solicitan adopción, la preparación de los menores para la adopción, adminis trar terapias cuando se requiere, la elaboración de programas tanto de estimulación y cuidado de los niños como para la Unidad de Desarrollo Humano, es decir, juegan un papel de tipo asistencial con niños y matrimonios en coordinación con trabajo social, con el servicio médico y el servicio nutricional; tratar casos especiales durante el ciclo escolar.
 - En casa Cuna DIF los psicólogos también manejan estudian tes como institución de aprendizaje interviniendo en las clases que se imparten a las niñeras o en la Escuela de Padres dentro de la institución, la cual se instituyó

para los padres considerados como positivos bajos (solicitantes que no cubren los requisitos pero que después de un curso pueden cubrirlos).

- 5. ¿ Qué Departamento o Departamentos de la Institución decide (n) si se da en Adopción a un Niño ?
 - En cuatro de las siete instituciones el veredicto final lo da un grupo multidisciplinario integrado por el comité de adopciones cuyos participantes son: los diferentes Jefes de cada uno de los Servicios y el Director de la Institución siendo sometidos los expedientes a un estudio por el Consejo Técnico de la Institución.
 - En tres de las instituciones la oficina técnica normativa es la que decide, desde luego, tomando en cuenta los puntos de la vista de los diferentes servicios.
 - En el INIJ básicamente el servicio de trabajo social es quien decide de acuerdo con el Director y los diferentes servicios de la Institución.
- 6. ¿ Cuáles son los criterios del Departamento o Departamen tos de la Institución para conceder la Adopción de Infantes?
 - En las siete instituciones los criterios para conceder adopción de infantes son: principalmente que tengan solvencia

moral y económica valorada por trabajo social; madurez emocional, lo cual se valora a través de baterías de pruebas en el Servicio Psicológico, es decir, que resulte beneficioso para el menor, cubriendo todos los requisitos.

- 7. ¿ Qué tipo de personal es el encargado de determinar las condiciones de adopción ?
 - En las diferentes instituciones oficiales las condiciones de adopción las determina el Comité de Adopción y/o los diferentes profesionales del Consejo Técnico después de una valoración psicológica y social, o el equipo multi—disciplinario coordinado por servicio social.
- 8 ¿ Cuál es el rango de edad de los niños pertenecientes a la institución ?
 - Los rangos de edad varían en las siete instituciones como sigue:
 - 1) Casa Cuna SSA desde 0 a 6 años
 - 2) Casa Cuna DIF desde 0 a 5 años
 - 3) Centro de Información y Recepción "Héroes de Celaya" des de 5 a 15 años

- 4) Comunidad Infantil "Villa Estrella" desde 4 a 17 años
- 5) Casa Hogar DIF desde 4 a 18 años
- 6) Comunidad Infantil "Margarita Maza de Juárez" desde 6 a 16 años
- 7) Internado Nacional Infantil y Juvenil, desde 6 a 18 años.
- 9. ¿ Cuáles son los motivos de ingreso de los niños a la institución ?
 - el abandono total (cuando no tienen niguna persona que se haga cargo de ellos), el abandono parcial (cuando está uno de los responsables pero no se puede hacer cargo de ellos); las exposiciones voluntarias y protec ciones temporales por diversos motivos: desorganización familiar, indolencia, debilidad económica, deudas de los padres con la ley o enfermedades, porque el infante esté siendo objeto de juicio por malos tratos o por alguna otra situación de emergencia que impida a sus padres poderlos atender (madres solteras o abandonadas, por viudez, padre viudo, padre abandonado, violación de la menor, etc.)
- 10. ¿ Cuál es la población total de niños en adopción ?

- En todas las instituciones el número de niños en adop-ción varía como sigue:
- Casa Cuna de Salubridad y Asistencia informó que el dato es fluctuante debido a que no todos pueden ser adopta dos, ya que cada niño tiene su problemática jurídica especial y después del ingreso deberán pasar mínimo seis meses que es lo que marca la ley y si no tiene familia o no hay reclamo del menor, entonces puede ser adoptado.
- En Casa Cuna DIF de 141 niños para adopción solamente son 40.
- En Casa Hogar DIF de 504 niñas pueden ser adoptadas todas sólo que parece ser que la mayoría prefiere niñas menores de 4 años y la demanda es mínima.
- En el Internado Nacional Infantil y Juvenil de 386 niños varones, pueden ser adoptados sólo 20.
- En la Comunidad Infantil "Villa Estrella" de 110 niñas sólo 28 pueden ser adoptadas.
- En la Comunidad Infantil "Margarita Maza de Juárez " los 82 menores que es la población total, pueden ser adoptados pero la demanda de niños de esa edad (6 a 16 años) es poca.

Y el Centro de Información y Recepción "Héroes de Celaya" sólo canaliza a los niños a las dos comunidades antes mencionadas.

- 11. ¿ Qué requisitos deben reunir los padres para que se les de un niño en adopción?
 - En cuatro de las siete instituciones los requisitos son:
 - que sean personas mayores de 25 años ó 17 años mayores que el menor, qua no rebasen los 50 años, que tengan sol vencia moral, económica, social y psicológica adecua das y con deseos de proteger a un niño como hijo propio. Si es matrimonio mínimo tengan 5 años de casados, con sueldo y vivienda fijos; además de acta de matrimonio cer tificada en caso de pareja o acta de nacimiento certificada si no lo es, antecedentes no penales, certificado médi co de salud expedido por una institución pública de to -dos los integrantes de la familia que solicita la adopción, incluyendo niños; de los adultos catastro toráxico y reacciones ceroluéticas, cartas de recomendación, comproban te de ingresos, dos fotografías tamaño credencial a color de los solicitantes y dos tamaño postal de convivios o reuniones de la familia o pareja.
 - En las Comunidades Infantiles "Villa Estrella" y Margarita

Maza de Juárez" los requisitos son determinados por la Oficina Técnica Normativa.

- En el INIJ más que determinar requisitos, se toma en cuenta conseguir una situación benéfica para el niño.
- 12. ¿ Cuáles son los criterios que determinan que un solici—tante sea el más adecuado para adoptar un niño ?
 - La madurez emocional valorada en el estudio psicológico, solvencia moral y social a través del estudio social, que tengan características físicas similares con el infante que se va a adoptar y sobre todo que le puedan brindar la posibilidad de un desarrollo integral mejor que el que tienen en la institución, se busca una familia para un niño.
- 13. ¿ Cuántas solicitudes de adopción reciben ustedes anual—mente?
 - Este dato también varía en las site instituciones como sigue:
 - En Casa Cuna SSA, 250 solicitudes al año.
 - En Casa Cuna DIF, 450 solicitudes más o menos.
 - En el Instituto Nacional Infantil y Juvenil, solamente dos solicitudes.

- En Casa Hogar DIF únicamente 3 solicitudes al año.
- En Comunidad Infantil "Villa Estrella" 5 solicitudes más o menos.
- En la Comunidad Infantil " Margarita Maza de Juárez "

 0 solicitudes, ya que éstas se le hacen a la Oficina Téc

 nica Normativa.
- 14. ¿ A qué porcentaje de solicitudes se les concede la adopción ?
 - De las siete instituciones los porcentajes de adopciones concedidas son:
 - En Casa Cuna de Salubridad y Asistencia en un 50% más o menos.
 - En Casa Cuna DIF entre el 15 y el 20%.
 - En Internado Nacional Infantil y Juvenil se les concedió al 100% de solicitantes.
 - En Casa Hogar DIF de tres solicitudes se les concedió a 2, es decir el 66.6 %
 - En la Comunidad Infantil "Villa Estrella" de 5 se les concedió a cuatro, es decir a un 80%
 - En la Comunidad Infantil "Margarita Maza de Juárez" las solicitudes las controlan en la Oficina Técnica Normativa.

- 15. ¿ Aproximadamente cuántas solicitudes promedio reciben mensualmente ?
 - En Casa Cuna SSA, de 20 a 30 solicitudes
 - En Casa Cuna DIF. de 40 a 45 solicitudes
 - En el Internado Nacional Infantil y Juvenil, 0
 - En Casa Hogar DIF, 20 solicitudes por mes
 - En tres de ellas las solicitudes las controlan en la Ofi-cina Técnica Normativa.
- 16. ¿ A cuántas de estas solicitudes se les concede la adop-ción ?
 - No se tiene el número preciso porque para que puedan salir los menores en adopción cada uno debe tener resuel to su problema jurídico o porque son tan escasas las so-- licitudes que no se tiene una estadística por mes.
- 17. ¿ Existe algún período de adaptación entre los padres y el menor antes de que el niño salga de la institución ?
 - En Casa Cuna SSA los padres asisten dos semanas en -diferentes horarios para participar en las actividades del
 niño, el primer fin de semana se les permite llevar al
 menor a su casa y lo regresan el lunes, el siguiente fin
 de semana se lo llevan por un mes y después de esto

hacen sus trámites formales de adopción, después de mes y medio viene el proceso de identificación donde determinan si se llevan o no al menor.

- En Casa Cuna DIF, son dos visitas a la institución y una semana en el domicilio y si no hay problemas se les entrega al menor.
- En Casa Hogar DIF, dos visitas a la institución y una semana en el domicilio de los adoptantes y durante el juicio de adopción, que dura seis meses, en el domicilio de los adoptantes; después de este tiempo si --- los padres están de acuerdo firman.
- En Villa Estrella, los sábados y domingos durante cua tro fines de semana salen con sus futuros adoptantes y después de cada salida se entrevistan ambos por se parado para detectar posibles problemas.
- En la Comunidad "Margarita Maza de Juárez" el menor sale con los futuros adoptantes los fines de semana y al mes lo llevan a su casa durante 6 meses para llevar a cabo la adopción definitiva.

17.1 ¿ Durante cuánto tiempo?

- El tiempo de adaptación varía según la institución:
- En Casa Cuna SSA, durante un mes y medio

- En Casa Cuna DIF, durante dos semanas.
- En Casa Hogar DIF, durante 6 meses
- En la Comunidad Infantil "Villa Estrella", durante un mes los fines de semana.
- En el Internado Nacional Infantil y Juvenil, no hay perío do de adaptación.
- Comunidad Infantil " Margarita Maza de Juárez "
- Primero fines de semana, durante seis meses y seis meses mientras se tramitan los papeles de adopción.

17.2 ¿ Cómo se lleva a cabo la adaptación?

- La adaptación se lleva a cabo por visitas y participación del futuro adoptante en actividades con el menor dentro de la institución como: baño, alimentación, juego, así mismo se mide la empatía del niño con el adoptante llevándolo a su casa los fines de semana y luego durante seis meses.
- En el INIJ no hay períodos de adaptación y como ya se explicó en un principio en el Centro de Información y Recepción " Héroes de Celaya" no hay adopciones.
- 18. ¿ En algún momento se le pide al solicitante realizar o asistir a actividades dentro de la institución ?

Sí, actividades para el niño y con el niño, y cuando es conveniente a la Escuela de padres (sólo en Casa Cuna del DIF), así como que asista a trabajo social y psicología para hablar sobre la historia del menor y otros aspectos.

18.1 ¿ Cuáles?

- Darle de comer al niño, vestirlo, bañarlo, arrullarlo, jugar con él, manipularlo, hablar con los maestros o personal encargado de la atención directa de los niños, asistir a eventos festivos o culturales, enterarse sobre
la historia del menor.

18.2 ¿ Por qué?

- Para que el menor se vaya acostumbrando a identificar la figura que va a ser la figura afectiva fija y además es importante la vivencia entre niño y adoptante, ver si son buenas sus relaciones.
- 19. ¿ Qué sucede cuando los padres no reúnen los requisitos o criterios establecidos por la institución ?
 - Cuando los padres no reúnen los requisitos se les dan las gracias invitándolos a regresar después de un año. Algunos se les recomienda consultar un psicólogo o un -

psiquiatra o se les invita a asistir a la Escuela de Padres para hacerles otra revaloración (Sólo en Casa Cuna DIF). Se les hace conscientes de que no cubren los requisitos y se les explica el tipo de problemas que le pueden provocar al menor que pretenden adoptar.

- 20. ¿ Cuando los padres no están satisfechos con el niño asig nado, cómo procede la institución ?
 - Cuando no están satisfechos los padres se les recoge al niño y después de tres meses se les vuelve a llamar, se les presenta otro niño y si no están conformes con él ya no se les da otro menor. En la Comunidad Infantil "Vi -- lla Estrella " se recoge la niña y se pone en tratamiento psicológico.
- 21. ¿ Si el solicitante ha reunido los requisitos para llevar a cabo la adopción tiene la institución algún programa de capacitación para los nuevos padres ?
 - En Casa Cuna SSA, si tienen pero no se lleva a cabo por falta de personal según se informó.
 - En Casa Cuna DIF, solamente para los padres que se con sideran positivos bajos (los que tienen alguna fantasía que les impide ser buenos padres como por ejemplo, el -

- fingir embarazo de las madres).
- Casa Hogar DIF, no cuenta con ningún programa de capa citación por falta de personal y pocas solicitudes de ni-
- En el Internado Nacional Infantil y Juvenil, no tienen ningún programa para los padres porque los casos de solicitud de adopción son excepcionales.
- En la Comunidad Infantil "Villa Estrella" no tienen en vista de que son pocos los casos de adopción.
- En la Comunidad Infantil "Margarita Maza de Juárez "no tienen ningún programa para padres y no se tiene Departamento de Psicología.
- 22. ¿ Quién o quiénes elaboraron el programa y en qué consiste ?
 - te en un temario del desarrollo infantil de los 0 a los 5 años y aspectos específicos de adopción como: convivencia familiar, relación de la familia con el adoptado, qué es la adopción desde el punto de vista legal y desarrollo infantil desde el punto de vista médico, psicológico y social.

- 23. ¿ Quién o quiénes son los encargados de impartir el contenido del programa?
 - El primer grupo fueron profesionales de otras instituciones y ahora los profesionales de los diferentes servicios
 de la institución (sólo en Casa Cuna DIF).
- 24. ¿ Durante cuánto tiempo reciben los padres esa capacita -- ción?
 - Durante tres semanas en la Escuela de Padres. (Sólo los padres clasificados como positivos bajos).
- 25. ¿ Cuentan con algún sistema de evaluación de ese programa?
 Sí, pero apenas se va a implementar.
- 26. ¿ En qué consiste?
 - Consiste en pasar con otro psicólogo para que les haga una nueva valoración para ver si hubo o no cambios, to mando en cuenta la primera valoración.
- 27. ¿ Considera usted que la preparación que tienen los padres solicitantes es suficiente para el buen desarrollo del niño?
 - Las siete instituciones contestaron que no, salvo raras excepciones, sobre todo en el caso de algunos niños que por su edad son más difíciles de manejar y moldear.

- 28. ¿ Tienen proyectado elaborar algún programa de capacitación para padres ?
 - En las siete instituciones no tienen proyectado elaborar ningún programa para padres adoptantes aunque sí para otros como son:
 - En Casa Cuna DIF tienen proyectado elaborar uno para padres de los niños de protección temporal.
 - En el INIJ planean elaborar un proyecto para conseguir tutores que apoyen a los niños.
- 28.1 ¿ Consideraría usted conveniente desarrollar un programa en este sentido ?
 - Tres contestaron que sí porque se les daría una preparación más amplia y para que sepan responsabilidades, en
 caso de ser aceptada la solicitud de adopción.
 - Tres de las instituciones contestaron que no, por falta de personal y porque dado el número tan reducido de solici—tudes para adopción, esto no era necesario.
- 28.2 ¿ Cuál sería el contenido de ese programa ?

 Las instituciones contestaron que: básicamente la relación padre-hijo, sobre el desarrollo infantil y convivencia fa-miliar, aspectos emocionales y psicológicos que intervienen en la familia, la importancia de la adopción, sus ven-

- tajas y desventajas y sobre las responsabilidades en cuanto a la educación y manutención de un menor.
- 29. Le interesaría a la institución obtener un manual sobre el desarrollo psicológico del niño elaborado por psicólogos ajenos a la institución ?
 - Las siete instituciones contestaron que sí, les intere-saría debido a que se tendría una visión más amplia y
 algo más concreto que ofrecer para la preparación de -los padres adoptantes.

B) GUIA DE ENTREVISTA FORMULADA A LOS PSICOLOGOS Y/) TRABAJA-DORES SOCIALES.

En el Centro de Información y Recepción " Héroes de - Celaya " solamente recibe a los infantes y los canaliza a las institu-- ciones de: "Villa Estrella" o " Margarita Maza de Juárez". Así mismo, las tres instituciones antes mencionadas cuentan con una oficina Técnica Normativa.

- 1. ¿ Cuál es el rango de edad que los padres adoptantes deben tener ?
 - Las respuestas de las instituciones fueron: la que establece el Código Civil, que sean mayores de 25 años. En
 caso de parejas solicitantes, con uno que tenga la edad
 es suficiente, únicamente que sean 17 años mayor que
 el adoptado. Generalmente, se prefiere a la pareja jo-ven para que haya cierta identificación con el niño.
 - Solamente en dos instituciones las respuestas fueron diferentes:
 - En el INIJ la edad varía desde 30 a 65 años y en la Casa Hogar DIF de 30 a 50 años.
- 2. Los niños que se dan en adopción se les conceden solamente a parejas o también se dan en forma individual?

- Seis instituciones respondieron que también se les conceden en forma individual.

3. ¿ Por qué?

- Las respuestas fueron: Creemos que cualquier persona equilibrada en su vida puede ser tan buen proveedor como una pareja o mejor que ésta, no porque una sola persona pueda sustituir a los padres, sino porque sabemos que hay muchos niños que requieren orientación en Mérxico y la mayoría de parejas solicitan recién nacidos o de meses y es más fácil colocar los niños más grandes con personas solteras, ya que éstas aceptan con más facilidad los niños de 2 ó 3 años. Lo más importante es buscarle una situación beneficiosa al niño. Hay personas de 50 años que creen que ya no van a contraer matrimonio y cumplen con los requisitos las cuales solicitan niños de 10 a 13 años.
- En la Comunidad Infantil "Margarita Maza de Juárez",
 la respuesta fue que sí lo determina la Oficina Técnica
 Normativa.
- 4. ¿ De las personas que han solicitado en forma individual, qué sexo predomina ?

- La respuesta de las instituciones fué: el personal feme-nino generalmente.
- 5. ¿ Qué porcentaje habrá de viudos y de divorciados ?
 - Generalmente parece ser que no se llevan estadísticas precisas pero las respuestas fueron:
 - En Casa Cuna SSA, un .5 % de mujeres y un .5 % de hom-bres.
 - Casa Cuna DIF, solamente se conoce un caso de una mujer viuda y un caso de una divorciada.
 - En el Internado Nacional Infantil y Juvenil, solamente un caso de una divorciada.
 - Casa Hogar DIF, ningún caso
 - En Comunidad Infantil "Villa Estrella", uno o dos casos
 - Las dos restantes reportaron desconocer estos datos por no llevar estadística.
- 6. ¿ Se dan niños en adopción a parejas que viven en unión libre ?
 - Se les da la solicitud pero se supone que la pareja es una unidad social y civilmente tienen que garantizar la protección del niño.
 - Si están conscientes de que quieren formar un hogar como

- pareja deben tener una situación legalizada y la única forma de hacerlo es a través del matrimonio ya que la adopción es una situación jurídica.
- Solamente en el INIJ indicaron que al respecto se puede ser todo lo flexibles que el juez permita, siempre y cuan do redunde en beneficio del niño.
- 7. Respecto al nivel académico de los padres, la institu ción cuenta con información estadística?
 - En general parece ser que no cuentan con una estadística precisa pues solamente Casa Cuna DIF, dijo llevar estadísticas del nivel académico de los padres, aunque solamente dió datos aproximados también.
- 8. ¿ Del total de la población de padres adoptantes cuál es la proporción o porcentaje de:
 - a) Analfabetas
 - b) Con primaria incompleta
 - c) Con primaria completa
 - d) Con secundaria incompleta
 - e) Con secundaria completa
 - f) Con preparatoria o bachillerato incompleto
 - g) Con preparatoria o bachillerato completo

- h) Con estudios superiores completos o más
- i) Con estudios superiores incompletos
- En Casa Cuna SSA, de primaria para arriba predominando los profesionistas.
 - Casa Cuna DIF, una pareja de analfabetas, el 25 % más o menos con secundaria incompleta, 15 % secundaria completa y un 57 ó 69 % con primaria completa.
 - Casa Hogar DIF, un 50 % de profesionistas con carre-ras cortas y un 25 % con estudios primarios o secunda-rios.
 - Comunidad Infantil "Villa Estrella " la mayoría tienen estudios medio superior.
 - Internado Nacional Infantil y Juvenil, reportó no tener datos.
 - Comunidad Infantil "Margarita Maza de Juárez" reportó no tener datos precisos.
- 9. ¿ Cuáles son los motivos más usuales para solicitar menores en adopción ?
 - La esterilidad o el no tener familia en primer lugar, dar apoyo a alguien que lo necesita y obtener compañía, y las mujeres de más edad, miedo a tener hijos con taras.

- 10. ¿ Hay casos de parejas o en forma individual que tengan hijos propios y pida (n) menores en adopción ?
 - Cinco de las siete instituciones contestaron que sí y solamente en el INIJ que no.
- 10.1 ¿ Han explorado ustedes el número, la edad y la escolaridad de los hijos de los solicitantes ?
 - Aún cuando no se cuenta con estadísticas las respuestas fueron afirmativas y solamente la respuesta del INIJ fue negativa.
- 11. ¿ Exploran ustedes características psicológicas en los padres adoptantes ?
 - La respuesta de las instituciones fue afirmativa.
- 11.1 ¿ Por qué?
 - Para valorar la madurez emocional de las parejas, ya que se busca un equilibrio moral-social en los solicitantes.

 La estructura emocional que se genere es primordial pa-ra la convivencia con el menor y su cabal desarrollo.
- 11.2 ¿ Cuáles ?
 - La disponibilidad anímica y de tiempo para brindarle al menor toda la atención que requiere, el medio ambiente familiar adecuado, desde el espacio hasta la aceptación

- de los miembros de la familia, en fin, problemas psicológicos que arrastran desde su niñez.
- En tres de las instituciones estos datos los llevan en la Oficina Técnica Normativa como ya se mencionó al principio.
- 12. ¿ Investigan su nivel socioeconómico?
 - La respuesta de las instituciones fue afirmativa.
- 13. ¿ Cuál es el rango de ingresos de los adoptantes ?
 - El reporte dado fue que tiene que ser superior al salario mínimo para que puedan albergar un hijo y cubrir sus ne-cesidades tanto de alimentación como de vivienda. El rango de ingresos reportado es entre \$ 15,000.00 y ----\$
 \$ 25,000.00

A continuación se presenta un resumen de los resultados más sobresalientes.

Aún cuando el rango de edad de los niños considerados como candidatos a la adopción varía desde 0 a 18 años, se encontró - que los solicitantes generalmente prefieren niños menores de un año - ya sea recién nacidos o de meses y como máximo de 2 ó 3 años, por - lo que muchas veces la institución no alcanza a cubrir la demanda de - niños de esa edad, pues como ya se mencionó muy raras veces los adop tantes solicitan niños mayores de dos o tres años. Así mismo, es importante señalar que aunque la mayoría de las instituciones oficiales de - adopción cuentan con psicólogos y pedagogos, el número de éstos no - es suficiente para poder dar atención a pequeños grupos de padres.

Las instituciones antes mencionadas, justifican la omisión de Programas de Capacitación para padres adoptantes en base al grupo tan reducido de niños candidatos a la adopción debido a sus características de edad, ya que excepto en Casa Cuna DIF, ninguna otra institución cuenta con un programa de capacitación para padres adoptantes y el que existe, únicamente está dirigido a aquellos solicitantes que no reúnen al momento todas las características psicológicas ade — cuadas pero que después de ese entrenamiento son considerados co— mo candidatos para recibir a un menor en adopción.

Cabe señalar que los datos obtenidos sobre la escolaridad, sobre los ingresos económicos, sobre el rango de edad y el estado civil de los solicitantes fueron diferentes. Su escolaridad variaba desde la primaria incompleta hasta los estudios profesionales, sus ingresos fluctuaban entre los \$ 14,000.00 hasta los \$ 35,000.00, el rango
de edades iba desde los 25 a los 65 años y el estado civil podían ser
casados, viudos o solteros. Así pues se encontró que se trataba de un
grupo muy heterogeneo, por lo cual no era posible elaborar un manual con mucha información teórica o en un lenguaje técnico, dado que no sería comprensible para ese grupo de padres y se perdería el propósito
del mismo.

C) CUESTIONARIO DE EVALUACION PARA JUECES.

A continuación se presentan los resultados de los cuestionario de evaluación para jueces.

- 1. ¿ El formato del manual concuerda con la población de lectores ?
 - El 80 % de los jueces opinaron que sí, y el 20 % que tal vez, porque no se han establecido claramente, cuál será la población, es decir, que entre " padres adoptantes " hay una gama extensa de : inteligencia, nivel cultural; estudios, etc.
- 2. ¿ El lenguaje empleado en el manual es el apropiado para la población a la que va dirigido ?
 - El 80 % de los jueces contestaron que sí, ya que no se abusa de los términos técnicos, y el 20 % restante contestó que a veces, porque tiene algunos términos técnicos.
- 3. El nivel conceptual es adecuado?
 - El 80 % de los jueces, respondió afirmativamente, en vista de que el nivel es sencillo, explicativo y de comprensión. El 20 % restante opino que no siempre.

- 4. ¿ La información contenida en el manual es suficiente para el tema de estudio ?
 - El 80 % contestó afirmativamente y el 20 % restante respondió negativamente aunque afirma que difícilmente se podría incluir en el manual todos los consejos adecuados para enfrentarse a los problemas, y que además se ría inoperante ya que pocos padres lo leerían.
- 5. ¿ El orden en que se describen las áreas de desarrollo es adecuado ?
 - El 100 % de los jueces respondió afirmativamente, agregando que más que el orden es la secuencia apropiada, de acuerdo con el orden establecido por la mayoría de los estudios de desarrollo.
- 6. ¿ La presentación está de acuerdo al tipo de contenido?
 - El 40 % contestó afirmativamente porque existe relación entre los propósitos y el contenido, pero que podría ser más atractivo, El 60 % no contestó la pregunta.
- 7. ¿ El contenido del manual despierta el interés en los lectores ?
 - El 60 % contestó afirmativamente, por su utilidad y por ser necesario, además está expresado en forma clara,

ágil y sencilla, esto aunado a que poca gente está preparada para atender a sus hijos. El 40 % no dió respues ta a la pregunta.

- 8 ¿ Está claro el propósito de los objetivos del manual?
 - El 80 % de los jueces contestaron afirmativamente agregando que el propósito está claro y que los objetivos están colocados en el lugar correcto de tal manera que el lector conozca de antemano lo que se espera de él al terminar cada unidad, así mismo que sus términos son precisos.
 - El 20 % restante respondió en forma negativa agregando que el objetivo general se cumple pero que hay proble--- mas en los objetivos particulares de cada unidad.
- 9. ¿ Los propósitos enunciados en los objetivos de aprendizaje son adecuados ?
 - Del total de jueces el 60 % respondió afirmativamente en vista de que cubren las necesidades básicas de un niño.
 - El 20 % dió respuesta negativa y un 20 % no contestó.
- 10. ¿ Los dibujos presentados en el manual son descriptivos ?
 - La respuesta del 100 % de los jueces fue afirmativa aun-- que algunos opinaron que se deberían incluír más.

- 11. ¿ Se abusa del material ilustrativo a tal grado que desvirtúa la atención ?
 - El 100 % contestó que no, pero que por la heterogenei-dad de la población se deberán incluír aún más ilustra-ciones
- 12. ¿ Invita al lector a llevar a cabo lo que se recomienda en el manual ?
 - El 60 % contestó afirmativamente, agregando que es útil y necesario.
 - El 40 % restante no contestó esta pregunta, opinando que era difícil aseverar o negar categóricamente.
- 13. ¿ Invita al lector a reflexionar sobre su comportamiento con el niño ?
 - Del total de jueces el 60 % dió una respuesta afirmativa, agregando que al tener uneguía se pueden evitar los errores, que después de leer el manual disminuirán las personas que no consideren importante el cuidado del niño, algunos reflexionarán y otros observarán con más detalle la conducta del niño.
 - El 40 % restante no dió respuesta a la pregunta.

- 14. ¿ Es adecuada la hoja de preguntas de estudio para reforzar la actividad del lector?
 - El 60 % de los jueces contestó afirmativamente, ya que sirve para confirmar si se comprendió el material.
 - El 40 % restante contestó negativamente en vista de que se podría mejorar con reactivos de respuesta corta, de multiple, etc, y se pudiera contestar con más facilidad.
- 15. ¿ Se proporcionan los elementos necesarios para que se relacionen los conocimientos anteriores con la nueva información ?
 - Del total de jueces el 60 % contestó afirmativamente, agregando que éste es progresivo. El 20 % respondió que regular, ya que en algunos casos sí y en otros era difí-cil evaluar ese reactivo. El 20 % restante no dió respues ta.
- 16. ¿ Se indica en qué situaciones se puede aplicar el conocimiento ?
 - El 100% contestó afirmativamente agregando que está señalado en las áreas de socialización, cognición, estimulación, y que si se refiere al conocimiento adquirido por los padres gracias al manual era bastante claro que sí porque se indica a que edad y/o circunstancia.

- 17. ¿ Se incluye un número suficiente de errores de crianza que podrían cometerse comúnmente con el fin de evitar los?
 - Del total de jueces el 60% contestó afirmativamente, agregando que los más comunes sí, aunque se considera que harían falta más. El 40% restante opinó que no, aunque los ejemplos eran buenos pero la vida diaria presentaba una gama variadísima de problemas de crianza y que podrían haberse incluído más.
- 18. ¿ Las tomas fotográficas son nítidas?
 - El 80 % de los jueces contestaron afirmativamente agregando que podrían incluirse dibujos y que se expresaba con claridad lo que se explicaba.
 - El 20% restante contestó que algunas eran excelentes en cuanto al contenido.
- 19. ¿ Es congruente la fotografía con lo que se desea representar?
 - El 100 % contestó afirmativamente, porque la misma fotografía lo indica.
- 20. ¿ Es fácil de usar la tabla de vacunación?
 - En esta pregunta el 80% de los jueces contestaron que sí,

- ya que la misma tabla lo indicaba.
- El 20 % restante dijo que no, pues la información proporcionada en las nueve unidades se podría condensar en una sola hoja aparte para consultar.
- 21. ¿ Incluye bibliografía y materiales actualizados?
 - El 40% de los jueces contestaron en forma negativa agregando que hacían falta más libros que se encontra-ran al alcance de la población.
 - El 20% no dió respuesta y el 20 % restante dió una respuesta afirmativa agregando que sí en vista de que eran
 del año 1973 en adelante.
- 22. ¿ Las hojas de colores que se incluyen en el manual son apropiadas ?
 - El 40% contestó afirmativamente agregando que dichas hojas indican la separación de las unidades.
 - El 20% de jueces respondieron que no, porque no encontraban cuál era el objetivo de la hoja y el 40% restante no dieron respuesta a la pregunta.

Las calificaciones de los rubros contemplados en la calidad del manual nos arrojaron los siguientes promedios finales:

		Promedio	de	Calificación
1.	Presentación del manual		7.8	
2.	Elementos de enseñanza		8.8	
3.	Calidad Técnica		8.2	
	Calificación l	Final	8.2	

En el siguiente capítulo se presenta el manual ya corregido.

CAPITULO V

MANUAL

MANUAL DEL NIÑO EN EL SENO FAMILIAR

POBLACION

El manual está dirigido a padres adoptantes de infantes confinados en instituciones oficiales del Distrito Federal.

OBJETIVO GENERAL DEL MANUAL

Los padres adoptantes:

Adquirirán información práctica sobre la forma de satisfacer las necesidades en - el niño de 0 a 3 años, como base para es timular su desarrollo biológico, psicológico y social, adecuándolo, en lo posi-ble, a las diversas etapas de desarrollo comprendidas en este manual.

I N D I C E

INTRODUCCION

UNIDAD I	EL NIÑO DE CERO A TRES MESES
UNIDAD II	EL NIÑO DE CUATRO A SEIS MESES
UNIDAD III	EL NIÑO DE SIETE A NUEVE MESES
UNIDAD IV	EL NIÑO DE DIEZ A DOCE MESES
UNIDAD V	EL NIÑO DE TRECE A QUINCE MESES
UNIDAD VI	EL NIÑO DE DIECISEIS A DIECIOCHO MESES
UNIDAD VII	EL NIÑO DE DIECINUEVE A VEINTIUN MESES
UNIDAD VIII	EL NIÑO DE VEINTIDOS A VEINTICUATRO MESES
UNIDAD IX	EL NIÑO DE DOS A TRES AÑOS

PROLOGO

La îdea de elaborar un manual para los padres adoptantes surgió a raíz de la realización de algunas visitas informales y
entrevistas llevadas a cabo en las diferentes instituciones o
ficiales del D.F., donde se encuentran confinados niños que su
fren de abandono, ya sea total o parcial de los cuales, algunos son candidatos a la adopción. Entiéndase por abandono total, aquellos infantes que carecen de padres o parientes que
los protejan. Por abandono parcial aquellos infantes que tienen padres o familiares pero que no se pueden hacer cargo del
menor por un tiempo máximo de seis meses.

En dichas entrevistas y visitas nos percatamos de que la información proporcionada a los futuros padres, de cómo manejar al niño adoptivo, consta únicamente de tres visitas máximo a la institución para convivir con el niño y unas cuantas pláticas o conferencias antes de la adopción, lo cual consideramos que no es suficiente, ya que el padre debe tener por lo menos una información sobre el desarrollo del niño y saber cuál es la función que va a desempeñar dentro del núcleo familiar para incrementar el desarrollo del infante en forma adecuada, de lo contrario, en la medida que ignore la importancia de su participación dentro del hogar, puede cometer errores que pueden repercutir más tarde en la conducta del niño.

Este manual tiene como objetivo principal proporcionar informa ción general sobre el manejo del infante de cero meses a tres años en los aspectos de: alimentación, vestido, sueño, desarro llo psicológico, control médico y algunas sugerencias para estimular las conductas propias de cada una de las etapas.

Cabe aclarar que lo presentado son patrones generales que servirán de guía, pero sin olvidar las diferencias individuales y que las respuestas del niño no van a ser rígidas en cuanto a lo que se marca en cada etapa, pues un niño puede adelantar o retrasar ciertas respuestas de aquellas estipuladas en este manual.

Existe una necesidad notoria de contar con información para saber manejar a un niño, especialmente cuando éste es adoptivo, pues cuenta con diferencias y carencias en sus conductas con respecto a aquellos niños criados en un hogar.

Es básico, por lo tanto, conocer las posibles diferencias que el niño pueda presentar y así ayudarlo a superarlas para que llegue a ser una persona sin problemas futuros.

Se ha querido elaborar el manual de una manera clara y sencilla, abordando aquello que se consideró más importante en los tres primeros años de vida del niño.

En el manual se presentan nueve unidades y en cada una de ellas aparecen los objetivos a lograr, la información específica y una hoja de pregunas de estudio para comprobar si la información fue o no asimilada por el lector. Se sugiere a cada uno de los padres, por separado, complete la hoja de preguntas de estudio y compare sus respuestas consultando la unidad correspondiente.

INTRODUCCION TEORICA

La familia surge al establecerse una relación social entre dos personas de diferente sexo; más tarde, de su compatibilidad de carácteres, va a depender la verdadera unidad familiar con la presencia de los hijos.

En una familia los padres ejercen una serie de influencias sobre sus hijos, los cuales, poco a poco van tomando una forma de comportarse, de decidir y de ser, es decir, su propia personalidad.

Tanto el padre como la madre, en la medida de sus posibilidades deben colaborar en las actividades propias del niño, desa rrollando de esa manera las primeras relaciones afectivas ade cuadas entre el pequeño y aquellos que lo atienden. Estas relaciones de afecto son la base del desarrollo físico y psicológico del pequeño; de ahí que se recomiende que el cuidado esté en las manos de los padres, pues de esta forma el niño se sentirá más seguro, más tranquilo y con mayor confianza en sí mismo.

Si el niño es atendido constantemente por las mismas personas, y éstas le brindan cuidado, cariño y comprensión, éste las - identificará con facilidad debido a la continuidad de la relación, y por ende se logrará una situación amistosa, de armonía, desde el principio de la vida del infante.

El niño aprende de aquellos que le rodean y la influencia selectiva de los padres es igualmente importante; conforme el ni ño va creciendo la influencia del padre del mismo sexo va sien do cada vez mayor y la influencia del otro cónyuge complementa la del primero.

Muchos padres creen que es suficiente sólo proporcionarle al ni ño techo y alimentación, por lo que descuidan aspectos tan importantes como la educación en todos los aspectos, se olvidan

de proporcionarle confianza y seguridad en sí mismo mediante el cariño y la comprensión, de enseñarle formas de comportamiento adecuado para con los demás con el fin de que se integre a la sociedad en la que vive y en el futuro sea un ciudadano respetable, y por último de enviarlo a la escuela para la adquisición de una cultura. Todo eso influirá en el desarrollo de una personalidad adecuada.

Se ha venido afirmando a través del tiempo que aquel niño situado en una familia tendrá más y mejores oportunidades de un desarrollo normal que aquel que se desenvuelva en otros medios, por ejmplo, los confinados en instituciones oficiales.

Lo anterior se plantea debido a que en el hogar el infante cuenta con mayores cuidados y atenciones, así como cariño y comprensión de los que lo rodean, en comparación con los menores institucionalizados, quienes reciben cuidados a nivel general, por personal que es pagado por hacerlo.

Los cuidados, el intercambio de afecto y de ternura pueden ser proporcionados por padres sustitutos; lo importante es la constancia y la estabilidad de un primer lazo que garantice el sen timiento de seguridad en el niño. El niño se adapta más fácil mente a un ambiente nuevo cuando sus necesidades afectivas son satisfechas por alguien que desempeñe el papel de su madre.

Las instituciones oficiales como son las casas cuna y las casas hogar, son las encargadas de dar protección a los niños huérfanos o abandonados en tanto éstos no sean adoptados o reclamados por sus padres o familiares; aunque estas instituciones tratan de darle al niño un clima lo más familiar posible, buscando condiciones favorables dentro del régimen al que está sometido, no deja de faltarle el ambiente familiar, pues la protección que se le brinda al niño es de forma colectiva y no en forma individual como sería lo ideal. Este problema se resolvería si cada uno de esos niños fuese integrado a un núcleo familiar.

Céntremonos ahora en el niño adoptivo.

Cuando se piensa adoptar a un hijo se debe reflexionar un poco en ciertos aspectos como: ¿Soy capaz de darle la atención,
el cuidado, el cariño y la protección que necesita? pues de nada serviría adoptarlo para tratarlo como a un objeto.

Cabe mencionar que los cuidados que proporcionan al niño un cá
lido intercambio de afecto y de ternura, son indispensables pa
ra su desarrollo armonioso como el ambiente y la alimentación,
dichos cuidados pueden ser proporcionados por otra persona y
no necesariamente por su madre biológica, lo importante es la
constancia y la estabilidad de un primer lazo que afiance el
sentimiento de seguridad.

La primera relación social del niño es la que tiene con la figura materna a través de la cual va formándose poco a poco una idea de su mundo. El niño tiene necesidades inmediatas que consisten en aliviar el hambre y el malestar, dormir y succionar, y necesidades a largo plazo que son de calor y seguridad, las cuales son resueltas por la persona que hace el papel de madre a través de una frecuente estimulación.

Si después de esto, se toma la decisión de adoptar un hijo, la actitud de los padres deberá ser la de considerar al niño como parte muy importante del hogar, pues la labor del verdadero padre es la de educar, como ya se dijo antes, cuidar, mimar y amar al infante. El ser padre no radica únicamente en el acto biológico, sino que es una tarea más compleja que requiere de dedicación, paciencia, preparación, madurez y perseverancia. Cabe mencionar que la importancia de los padres estriba en ser padres funcionales más que padres biológicos. Esto quiere decir que la función de los padres será la de brindar afecto, protección, apoyo, atención, de una manera frecuente e interesada en el bienestar del niño. El padre adoptivo podrá definitivamente realizar las tareas paternales satisfactoriamente

aunque no existan lazos consanguíneos con su hijo adoptivo.

El niño deberá ser tratado de la misma manera que los propios hijos, en caso de tenerlos, brindarle los mismos cuidados y atenciones individuales. Se buscará lograr relaciones afectivas adecuadas entre el niño adoptivo y los que lo rodean, ofre ciéndole amor y comprensión como base de su seguridad y confianza en sí mismo.

Otro factor importante para el logro de una personalidad esta ble en el niño adoptivo es, además de la total aceptación de sus padres, la aceptación por los familiares y amigos, pues de lo contrario se puede lastimar al niño con un posible rechazo, a tal grado, que afecte su manera de ser en el futuro.

Sin embargo, se cuidará que la actitud del padre adoptante no caiga en los extremos, y esté situada en el punto medio entre la sobreprotección lo cual impide probar sus fuerzas al cuidar lo innecesariamente de peligros innecesarios y el abandono, ya que lo primero es tan dañino como lo segundo. Se comprende que el niño adoptivo tiene carencias y deficiencias en su desa rrollo las cuales se incrementarán a base de mucha comprensión y afecto pero se tendrá cuidado de brindárselo de una manera racional y equilibrada, para no hacerle daño.

Las sugerencias que se incluyen en el manual están basadas en estudios diversos realizados por investigadores especializados en el desarrollo de los infantes. Estas son el resultado de trabajos de investigación que se han llevado a cabo en diversos países, durante extensos lapsos, algunas veces, y con grupos de niños diversos o tomando al niño individualmente, con el fin de brindar la información necesaria a todo aquél interesado en el adecuado desarrollo del niño.

UNIDAD I

"EL NIÑO DE CERO A TRES MESES

OBJETIVOS PARTICULARES

LOS PADRES

- 1.- Acudirán al médico pediatra para valorar las condiciones generales del infante y determinar los requerimientos que permitan satisfacer sus necesidades.
- 2.- Determinarán con el médico pediatra las etapas y condiciones para el control requerido por el niño.
- 3.- Alimentarán al infante de acuerdo a sus requerimientos mutricionales con la ayuda del modelo de ali mentación proporcionado.
- 4.- Proporcionarán los elementos para la satisfacción de las necesidades biológicas y las relaciones con el medio exterior para ofrecer la seguridad que requiere el infante.
- 5.- Estimularán el desarrollo auditivo, visual, motriz y tactil del niño mediante la utilización de los procedimientos y en los momentos sugeridos en el manual.
- 6.- Vigilarán el aumento de: las conductas motrices y el lenguaje del niño que caracterizan esta etapa.

ALIMENTACION

HORARTO

El niño, en el inició de su vida, pedirá de comer mediante el llanto, entre siete y ocho veces al día.

Se recomienda que los lapsos entre comidas sean de tres a cuatro horas para su buena digestión. Sin embargo, si el bebé es tá durmiendo tranquilamente al término del lapso, se le podrá dar de comer aún después; esto indica que está satisfecho y que no es necesario despertarlo.

Alrededor del segundo y tercer mes, el infante regulará su horario de comida por sí mismo. Un horario rígido molestará su sueño, y aún estando en vigilia lo distraerá de sus observacio nes de todo aquello que lo rodea, por ello es importante que los padres aprendan a reconocer y a respetar el horario de comida de su bebé.

Al término de esta etapa se observará que la demanda de alimento será entre cinco y seis veces al día.

TIPO DE DIETA

El alimento esencial consistirá en leche en polvo que su médico recomiende, iniciando la dosis en cuatro onzas.

Al final de esta etapa se pueden introducir alimentos semisólidos que el pediatra recomiende y cuando lo recomiende; general mente los primeros alimentos de ese tipo que se introducen en la dieta del bebé son frutas coladas y cereales mezclados con leche. En la introducción de alimentos semisólidos se tendrá mucho cuidado, pues para evitar cólicos se hará gradualmente, iniciándose con una dosis muy pequeña (una cucharadita), observando si el bebé lo acepta sin complicaciones.

Al terminar la etapa, la dosis del alimento esencial, la leche, se verá aumentada en ocho onzas aproximadamente. Sin embargo, es recomendable asistir al pediatra para que se determinen las cantidades de los alimentos.

ADMINISTRACION

Se contará para el alimento principal al menos con siete biberones y cuatro para agua hervida, jugos o té, de lo contrario, se tendrá cuidado de lavar y hervir los mismos inmediatamente después de usarlos, con el objeto de tenerlos listos para el siguiente alimento. Se recomienda que los biberones sean de vidrio refractario más que de plástico, ya que el vidrio es un material más fácil de lavar sin que se corra el riesgo de que queden partículas de alimento en ellos.

Para el lavado de los biberones se podrá usar una escobetilla larga, con el objeto de desprender todas aquellas partículas de alimento que puedieran quedar adheridas en el fondo de los mismos. Una vez lavados se hervirán correctamente las botellas, chupones y tapas durante un lapso de 30 a 35 minutos. Es de suma importancia preparar los biberones con extrema higiene por lo que se lavarán las manos cuidadosamente las personas que los preparen para no contaminar los alimentos. Se podrá hacer uso de unas pinzas metálicas evenflo para colocar en los biberones los chupones y las tapas.

El agua para mezclar la leche en polvo, así cmo la del té, de berá estar también perfectamente hervida.

Si el niño durante la noche ya permanece un lapso de cinco a seis horas sin llorar y repentinamente vuelve a llorar, puede ser indicativo de recurrir al pediatra para programar un nuevo horario alimenticio, pues posiblemente estará pidiendo más alimento, que en días anteriores.

EL USO DEL CHUPON

En este período es común que los padres le den un chupón al niño por lo que cabe señalar los pros y los contras de su uso.

Aquéllos en contra de esta práctica establecen que existe un riesgo constante de contaminación y de adquirir infecciones - intestinales, que la salivación es excesiva y puede dañar la digestión y el apetito. Será un hábito que con el paso del tiempo se tornará difícil de extinguir y que, por el contrario, durará seguramente por varios años.

Aquéllos a favor del uso del chupón establecen que es indiscutiblemente un instrumento para calmar al niño pues éste tiene una necesidad constante de succionar. Señalan también que ayu da a que el niño espere con calma los alimentos.

En caso de que se decida darle chupón al niño, se recomienda que se tengan varios, se esterilicen muy bien y que se estén cambiando con frecuencia. Con el objeto de que el niño no los tire, se recomienda que se cuelgue al cuello del niño con un listón.

SUEÑO

En los primeros meses de vida, el niño duerme las dos terceras partes del tiempo y la segunda actividad de importancia para él es la alimentación; cabe señalar que un bebé alimentado y satisfecho, dormirá profundamente y con tranquilidad.

Se recomienda que la postura de sueño del infante a esta edad sea boca abajo o de lado, en este caso, deteniendo al niño con una pequeña almohada por la espalda, ya que de esta manera podrá sacar los gases o residuos de alimento con facilidad y sin ningún peligro. La posición de boca-arriba podrá acarrear problemas de asfixia, pues el bebé en esta etapa todavía no do mina bien la deglución lo que da lugar a vómitos.

El lugar más recomendable para que el niño duerma es una cuna amplia y confortable, con cojines alrededor, o en su defecto, un canasto forrado lo suficientemente amplio según las medidas del infante. La cuna deberá estar cerca de la cama de los padres para poder observar y oír los movimientos y respiración del pequeño, sobre todo durante la noche.

No es recomendable que el niño duerma en el mismo lecho de los padres, pues si bien está en contacto más directo, existe el peligro de un aplastamiento de la criatura.

Al finalizar el tercer mes de vida, si es posible el niño deberá contar con su propio dormitorio con el objeto de que los padres puedan tener su propia intimidad.

Para el dormitorio del niño se deberá elegir un lugar calmado pero no aislado de cualquier ruido ya que este tendrá que acostumbrarse a ruidos cotidianos.

LLANTO

El llanto es la primera forma de comunicación del infante, por medio de él, el niño manifiesta varias conductas.

- que tiene hambre
- que está incómodo
- que tiene gases que le provocan cólicos
- que está mojado
- que tiene frío o calor
- que está envuelto apretadamente
- que tiene rozaduras
- que está enfermo
- que demanda movimiento

Si se han descartado las causas anteriores, su temperatura es la normal y el bebé sigue llorando probablemente estará adqui riendo el hábito de que frecuentemente lo arrullen en brazos, sin embargo, habrá que cargar al niño, aunque éste no llore para que sienta el contacto físico de las figuras paternas.



FIG. 1.1

Para prevenir los cólicos se recomienda que se coloque al infante en posición vertical apoyado en el hombro del adulto y se le den unos golpecitos ligeros en la espalda haciendo que repita varias veces después de los alimentos. (Fig. 1.1)

VESTIDO

El bebé debe vestirse con lo necesario, no se recomienda que se sobrevista en lugares calurosos ni tampoco que su vestido sea ligero en lugares fríos.

Una sugerencia de cómo debe vestirse al bebé diariamente es la siguiente:

un pañal de tela o desechable un mameluco una camiseta de algodón una chambrita En caso de un día frío se le agregará:
un par de calcetines
un mameluco de toalla o de franela
una gorra para salir
unos zapatitos de estambre.

Una recomendación muy importante es que el niño no esté envuelto apretadamente y que sus brazos y manos estén libres, de este modo no se sentirá incómodo, empezará a observar los movimientos de sus manos y se irá desarrollando su sentido del tacto.

El cambio de pañales se hará antes de administrar el alimento al bebé, una vez alimentado, podrá dormir con tranquilidad sin necesidad de moverlo para cambiarlo, a menos de que haya mojado el pañal.

A continuación se ilustra, paso a paso, una forma de poner los pañales:





FIG. 1.2

Un pañal de tela doblado en forma de triângulo y encima un pañal desechable o de manta, se desliza abajo de la cadera del bebé (veáse Fig. 1.2).



FIG. 1.3

Para amarrar el pañal se procede en tres tiempos: 1) Se pasa entre las piernas el pañal desechable cubriendo el estómago del bebé (veáse Fig. 1.3)., 2) Se toma la punta del pañal de tela en la misma forma.



FIG. 1.4



FIG. 1.5

3) Se toma la parte derecha del pañal de tela y se cruza de de recha a izquierda y la otra punta de izquierda a derecha, suje tándolo con un seguro grande. (Veáse Figs. 1.4 y 1.5).

En los primeros días del bebé el seguro o broche no se utiliza. Cuando el bebé se mueve mucho se pueden abrochar los pañales con un seguro, cuando eso suceda, el seguro se deberá cerrar con el broche hacia abajo. Siempre y cuando no esté mojado, encima de los pañales se puede usar calzón de plástico o un pañal de hule (observando antes si el niño no es alérgico al plástico). Para terminar, según la estación del año, es conveniente usar un calzón de lana o de algodón y cubrir al niño con ropa apropiada a la estación.

Se recomienda el uso de mameluco en vez de cubrepañal, ya que de esta manera el niño tendrá más libertad de movimiento. El cubrepañal tan usado en el pasado actualmente ya no se utiliza, por ejemplo en guarderías oficiales por ser un obstáculo en el movimiento de piernas y brazos del niño.



FIG. 1.6



FIG. 1.7
Ya no es recomendable el uso del cubrepañal.



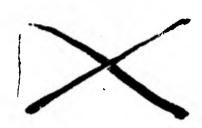


FIG. 1.8

Ya no se recomienda el uso del cubrepañal en las guarderías oficiales.

BAÑO

La frecuencia del baño será diariamente y por la tarde o en las primeras horas de la noche. De este modo el infante tendrá un sueño más tranquilo y dormirá mayor número de horas, de jando descansar a los padres por un período más largo.

A continuación se presentan algunas indicaciones para el baño:

- deberá ser rápido
- el cuarto deberá estar cerrado a una temperatura normal, para evitar corrientes de aire.
- deberá ser diario para evitar rozaduras
- la temperatura del agua deberá ser tibia

Las ilustraciones siguientes muestran una forma de cômo bañar al bebé:

COMO BAÑAR A UN BEBE



FIG. 1.9

- 1.- Retirar los pañales deteniendo las piernas del niño con la mano izquierda; se limpian primero los genitales con un algodón mojado en agua hervida que se desecha y después con una toallita, esto se hace antes del baño para que el agua no se ensucie con excremento. (veáse Fig. 1.9).
- 2.- Se cubre al niño ya desvestido con una toalla y fuera de la bañera se enjabona y enjuaga primero la cabeza para evitar alguna contaminación. Para hacerlo se utiliza una toallita muy suave que se lavará diariamente. La mayorá de las mamás tienen miedo de lavar la fontanela (mollera) al niño, debido a que es demasiado delicada, pero no hay que temer puesto que la piel delgada esconde una membrana gruesa que soporta la presión de un lavado de cabeza, sin embargo, se deberá hacerlo con cuidado y suavemente.
- 3.- Antes de poner al niño dentro de la bañera, se verifica la temperatura del agua con el codo; esta prueba evita que la madre bañe a su niño en agua demasiado fría o demasiado caliente.

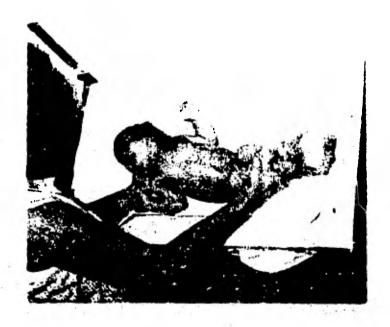


FIG. 1,10

4.- Se levanta al niño sosteniendolo con la mano izquierda bajo su cuello y la mano derecha bajo sus rodillas y se deposita suavemente en el agua (vease Fig. 1.10).

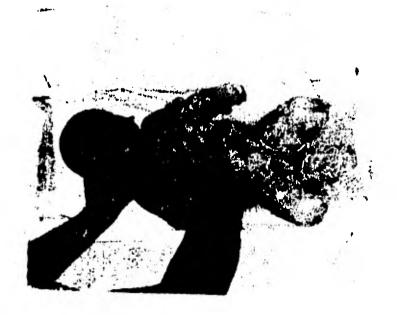


FIG. 1.11

5.- Ahora con la mano izquierda se sostiene firmemente al niño mientras que con la mano derecha se enjabona y enjuaga la parte anterior del cuerpo (veáse Fig. 1.11).



FIG. 1.12

6.- Se pone al niño boca abajo para enjuagarlo cuidadosamente, procurando que la nariz y la boca no toquen el agua. (Veáse Fig. 1.12).

Cuando la mamá conoce la manera de bañar al niño y sabe que él disfruta del baño, se puede dejar que juegue unos minutos en el agua, como lo indica la Fig. 1.11.

- 7.- Se saca al niño del baño deteniéndolo como se indica en la Fig. 1.10, depositándolo en una toalla. Se seca cuidadosamente empezando por su cabello para que no tenga frío, después se seca su cuerpo cuidando de hacerlo en los pliegues de los brazos, piernas, etc.
- 8.- La manera de secar al niño es frotándolo ligeramente con la toalla, no con movimientos bruscos. Cuando la piel está seca hay que procurar poner crema hidratante en todo el cuerpo. Se puede dejar que juegue libremente unos minutos sin su ropa antes de vestirlo.



FIG. 1.13

9.- Para vestir al niño se le pone una camiseta de algodón y una chambrita de lana cuando el trempo lo requiera, las cuales antes del baño se prepararán una dentro de la otra para que sea más fácil y más rápido vestirlo (veáse Fig. 1.13). Se recomienda no arropar demasiado al bebé, sobre todo en tiempo de calor, por lo que el uso de chambritas gruesas, gorros y zapatos de estambre será, más que de abrigo, una incomo didad para él.

Una vez que el bebé está vestido y para que no tenga frío se hace la limpieza de su cara de la siguiente manera: se limpia la cara con un pedazo de algodón mojado en agua tibia previamente hervida o crema para bebé; se limpian sus oídos con un hisopo mojado con agua hervida o suero fisiológico. Se limpia el pabellón del oído externo, sin tocar el interior para evitar que la cerilla penetre al interior del mismo nuevamente. Cuando la piel de la parte de atrás del oído se reseca, se le puede untar vaselina.

Se recomienda una vez a la semana la limpieza de: Naríz: se puede limpiar de la misma manera que se hizo con los oídos, con un hisopo haciéndolo cuidadosamente. Ojos: se puede limpiar primero las pestañas con un algodón moja do con suero fisiológico del centro hacia afuera, y cada ojo por separado para evitar que en caso de que se presente la infección de uno se pase al otro.

La limpieza de la narîz y ojos dependerán de las indicaciones dadas por el pediatra.

CONTROL MEDICO

PESO

El peso del niño en esta etapa varía entre 2.700 y 4.900 kgs. aproximadamente.

El peso de una niña en esta etapa varía entre 2,425 y 4,760 kgs. aproximadamente.

TALLA

La talla de un niño en esta etapa varía entre 45.5 y 57.0 cm. aproximadamente.

La talla de una niña en esta etapa varía entre 44.5 y 55.4 cm. aproximadamente.

VACUNAS

La administración de las vacunas inmunizadoras se inicían generalmente a partir del segundo mes de vida. La razón por la que los pediatras no sugieren la vacunación antes, es debido a que se ha encontrado en diversas investigaciones en el mundo, que los infantes recién nacidos obtienen una transferencia de anticuerpos mediante la placenta por lo que están inmunes a ciertas enfermedades. Se considera que a partir de los dos meses las defensas del bebé bajan notablemente.

Generalmente al niño entre cero y tres meses de edad se le administran las vacunas: contra la tuberculosis -a los dos meses o cuando el pedia tra lo recomiende. Contra la polio, difteria, tosferina y tétanos -a los dos meses.

Algunos de los lugares a donde los padres pueden acudir para vacunar a los niños son: Centros de Salud de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, Clínicas del Seguro Social, Clínicas del ISSSTE y Hospital del DIF.

A continuación se presentan dos esquemas de inmunización: el primero elaborado por la Academia Americana de Pediatría, adoptado a su vez por la Academia Mexicana de Pediatría y la Cartilla Nacional de Vacunación, en donde se presentan todas aquellas vacunas básicas que se deberán administrar al niño. Cabe señalar que la Cartilla Nacional de Vacunación, se les proporciona a los padres al ir a registrar al niño con el objeto de que éstos acudan al pediatra para la aplicación de las vacunas correspondientes.

ESQUEMA DE INMUNIZACION

	PECRE	-	PILCO	CION
POLIO				
DIFTERIA TOSFERINA TETANOS				
SARAMPION				
RUBEOLA			£.	
PAPERAS				
PAPERAS SARAMPION RUBEOLA				
TUBERCULOSIS				
PRUEBA DE TUBERCULINA				
OTROS				
Market and the second s				

ATOS GENERALES DEL MENOR	UPLICAD	O SEXO	M	F
NOMBRE: Paterno	Materno		Nambaa	
ECHA DE NACIMIENTO:			Nombre	
.UGAR:Ciudad o Población		Mes	Dia Esta	
OOMICILIO: Calle y N*	Colonia	Ciudad		stado
ATOS REGISTRALES:				==
ECHA DE REGISTRO:	Mes	Dia	Estado	
Municipio Ciudad o Pobla	ción Oticialia	Libro	Foja	Partida
FOLIO		FOLIO		
FOLIO		FOLIO		
FOLIO FECHA DE VACUNACION: 19 UNIDAD APLICATIVA:	Mes G	FOLIO CURP ECHA DE VAÇUNAC UNIDAD APLICA	Año	Mea
FECHA DE VACUNACION: 19	DIF MEDICO PRIVADO Otras	CURP	Año TIVA:	DIF MEDICO PRIVADO Otras
FECHA DE VACUNACION: 19	DIF MEDICO PRIVADO Otras Institucio es	CURP	Año TIVA:	DIF MEDICO PRIVADO Otras Institucio

Existen otras vacunas que no se administran rutinariamente, como son:

- Contra la fiebre amarilla. Se suministra cuando el niño viaja a países tropicales de Sud América y Africa.
- Contra el Cólera. Se suministra cuando el niño viaja a la India o Paquistán principalmente.
- T.A.B. (Contra la Tifoidea). Se administra solamente en estratos socioeconómicos bajos donde los hábitos de higiene son visiblemente inadecuados o en estratos socioeconómicos altos si los niños están bajo el cuidado de una niñera.
- Contra viruela. Esta vacuna ya no se administra en nuestro país puesto que esta enfermedad está total-mente erradicada. Sin embargo, en caso de una epidemia se aconseja que el niño sea vacunado.
- Los refuerzos de las vacunas se administran general mente entre los dieciocho y veinticuatro meses. Después de los seis años el único refuerzo será el del tétanos cada año.

Cabe señalar que las vacunas se administran según el criterio del pediatra que consulte.

Es recomendable que el control médico se realice cada mes, por lo menos durante le primer año de vida.

DESARROLLO PSICOLOGICO

Entiéndase por desarrollo psicológico la secuencia de un cambio contínuo que sufre un individuo, no sólo desde el punto de vista físico, sino también intelectual y social.

A continuación se dará una explicación de los términos que se emplearán en las siguientes unidades.

MOTRICIDAD

Entiéndase por motricidad la manera en que un individuo activa los movimientos musculares de su cuerpo.

Estando el niño en postura boca-abajo levanta la cabeza, volteándola lentamente de un lado para otro, desde sus primeros días.

Cuando está despierto yace sobre la espalda generalmente con la cabeza hacia un lado y sólo por momentos la coloca en su posición media, casi siempre tiene extendido el brazo hacia el mismo lado que ha dirigido la cabeza y el otro lo tiene flexionado.

A veces presenta reacciones bruscas enderezando momentáneamente la cabeza y extendiendo las cuatro extremidades.

A los dos meses trata de orientarse hacia donde vienen los ruidos para darse cuenta de la llegada de una persona.

A los tres meses empieza a erguir la cabeza y comienza a mante nerse sentado con ayuda.

SOCIALIZACION

Entiéndase por socialización el proceso por el cual una persona, especialmente un niño adquiere la capacidad ante las presiones y obligaciones de la vida grupal, aprendiendo a armonizarlas y a comportarse como los demás en su grupo o cultura. El niño fija la vista momentáneamente en el rostro que se inclina en su campo visual, su actividad facial puede cambiar emitiendo una sonrisa ante el contacto social, pero una mirada breve y atenta es el principal signo de reacción social; si el niño llora tiende a calmarse cuando lo alzan.

LENGUAJE

Entiéndase por lenguaje la forma de expresión del pensamiento y de comunicación entre los individuos, la cual se realiza a través de la palabra oral, la palabra escrita, los gestos y a-

demanes y de las diversas formas de representación gráfica.

El lenguaje vocal del niño de cero a tres meses consta de llantos, sonidos guturales, conidos semejantes a las vocales, quejidos, lloriqueos y gorgoreos.

El lenguaje no vocal consta de respuestas dirigiéndose hacia donde escucha las voces y pone interés a los sonidos.

PROCESO COGNITIVO

Entiéndase por proceso cognitivo por la incorporación de infromación que un individuo toma del medio que lo rodea, median te un proceso del intelecto, con el fin de alcanzar el conocimiento.

El niño desde que nace es sensible al sonido y a la luz, después en forma gradual va fijando la vista hacia objetos contrastantes y particularmente a la cara humana. Durante esta
etapa va empezando a asociar dos sentidos, por ejemplo: el
oído y la vista, ya que al oír un ruido dirige la mirada en di
rección de donde se produjo el ruido.

El niño sistemáticamente succiona su pulgar y mediante esta ac tividad tiene la oportunidad de conocer su medio. Al final de esta etapa agarra y suelta los objetos una y otra vez, esta ac tividad repetida del infante se puede entender como el redescu brimiento de una habilidad, en otras palabras, funciona como práctica.

Se recuerda a los padres que los niños son diferentes y que no necesariamente presentarán las conductas antes mencionadas en la etapa que se indica, puesto que las pueden presentar antes o después de la edad en que se encuentren.

ESTIMULACION

Entiéndase por estimulación a la activación funcional de un individuo por cualquier medio.

La importancia de la estimulación.

Se ha encontrado que la cantidad y el tipo de estimulación que proceda del medio ambiente tiene una gran influencia en el desarrollo de un niño. Los padres que manejan directamente a sus hijos, que juegan con ellos, que los imitan, que les sontien, que les hablan, que les proporcionan cosas para que las observen, las escuchen y las exploren con la boca y las manos, generalmente tienen un avance en atención, visión y coordinación de movimientos, lo cual será una ventaja para adquirir un desarrollo integral posterior.

Otros estudios han encontrado que el progreso en el desarrollo de niños menores de seis meses está influenciado por la estimu lación maternal. La cantidad y calidad de estimulación está altamente relacionada con el grado de inteligencia; esto quiere decir que aquellos padres que dén adecuada y frecuente estimulación a sus hijos durante los primeros seis meses, tienden a tener éxito para que éstos presenten un rápido progreso en su desarrollo. La estimulación debe ser apropiada a las características individuales del niño. Aunado ésto a la satisfacción de las necesidades y al intercambio afectivo entre la madre y el pequeño, ayudará también notablemente al desarrollo de las habilidades mentales.

ESTIMULACION SENSORIAL

Es la activación funcional de un individuo, por cualquier medio, para que se presente un cambio en la activación de los movimien tos musculares de su cuerpo.

ESTIMULACION MOTRIZ

La postura boca-abajo ayudará al niño a ejercitar el cuello le vantando la cabeza y volteándola.

Alrededor del segundo mes probablemente le guste que lo levanten asiéndose de los indices de alguna persona y disfruta de caricias en el abdomen y de flexiones en sus piernas.

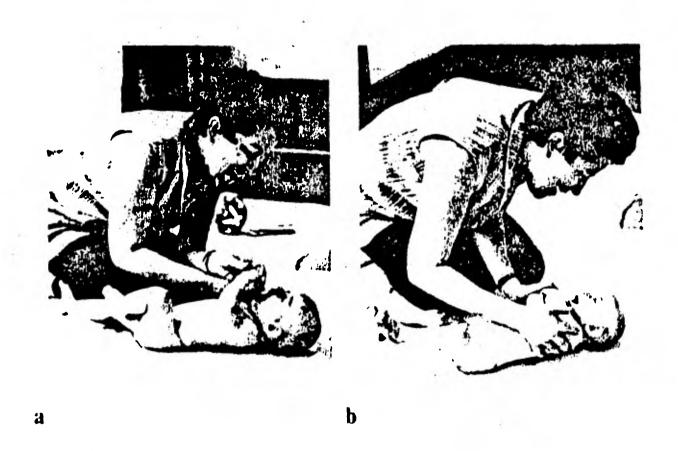


FIG. 1,14

Un ejercicio sencillo para que el niño sienta su propio cuerpo es el de poner al niño boca arriba en el suelo sobre una colchoneta o sobre una mesa; la mamá o el papá, con los brazos cruzados, toma entre sus manos los antebrazos del niño. Luego se llevan con suavidad las manos del niño hacia los hombros opuestos. El bebé mediante este ejercicio siente el contacto de su propio cuerpo, acariciándose los hombros, el pecho y la cara.



FIG. 1.15

Para desarrollar los brazos, se coloca al niño boca abajo sobre una mesa cubierta con una cobija, sujetándole por los muslos y la pelvis y con los brazos por encima de un rodillo, hecho de hule espuma y forrado de tela suave, empujándolo suavemente con un movimiento de vaivén. Se hará que fije su atención en un juguete.

ESTIMULACION SENSORIAL

Es la activación funcional de un individuo, mediante cualquier medio, para que se presente un cambio en el desarrollo de cada uno de los sentidos.

ESTIMULACION YISUAL



FIG. 1.16

En este período la estimulación visual consistirá en enseñarle al infante objetos de diversos tamaños y colores, los cuales - se colocarán a una distancia de 30 a 35 cms. Se aconseja que los objetos que le rodean sean llamativos y estén en movimiento.

En el mercado hay juguetes y móviles que se cuelgan de las cunas, los cuales ayudan a estimular visualmente al bebé. Dichos juguetes pueden ser elaborados también por los padres.

ESTIMULACION AUDITIVA

Para desarrollar desde el principio de la vida del niño el sentido del ofdo, se aconseja murmurar al ofdo cuidando que sea de manera suave. Aunque sea un recién nacido, se ha comprobado por estudios realizados, que estimulándolo desde sus primeros días el desarrollo de sus sentidos lo ayudarán a desenvolverse

plenamente. También se recomienda que se le hable con voz sua ve frecuentemente que oiga música del radio con el volumen bajo y que se le haga sonar una campanita suavemente pues se irá
acostumbrando gradualmente a los sonidos.

La madre al alimentar al niño, al cambiarlo de pañales, al bañarlo, al arrullarlo, puede cantarle o hablarle suavemente y con voz que no sea monôtona, así estará estimulándolo y ayudán dolo a introducirse al mundo que lo rodea sin brusquedades ni temores.

En un estudio se encontró que si se emitían sonidos rítmicos en el momento y durante el sueño del niño, éste dormía más rápidamente.

Los niños que han estado internados en instituciones por un tiempo, carecen de estimulación auditiva adecuada. Por lo tanto, se aconseja a los padres adoptantes que estimulen con frecuencia a su bebé.

ESTIMULACION TACTIL

El bebé indudablemente disfruta del contacto con los demás. En la suministración de sus alimentos se tendrá el cuidado de hacerlo siempre abrazando al pequeño y demostrando tranquilidad; así mismo, para la hora del sueño se le abrazará y arrullará con ternura. Un movimiento brusco y con enojo será per cibido por el bebé provocándole sensaciones de inseguridad y temor. Se recomienda acariciarlo por todo su cuerpecito con cuidado y ternura frecuentemente, de esta manera se iniciarán las primeras relaciones afectivas propiamente básicas para una personalidad estable.

Se recomienda a los padres adoptantes que tomen en cuenta recomendaciones anteriormente señaladas, debido a que los niños de institución carecen de un contacto frecuente y constante.



FIG. 1.17

PREGUNTAS DE ESTUDIO

Marque con una cruz todas aquellas respuestas que están correctas:

1	Durante	los	primeros	dias	de	yida	se	alimentará	al	niño
---	---------	-----	----------	------	----	------	----	------------	----	------

- a) Cada 2 6 3 horas ()
 b) Cada 3 6 4 horas ()
 c) Cada 4 6 5 horas ()
 d) Cada 5 6 6 horas ()
- 2.- Si el niño está durmiendo y han transcurrido tres o cuatro horas de su último alimento se debe hacer lo siguiente:
 - a) Despertarlo y darle el alimento
 - b) Dejarlo dormir y cuando despierte darle el alimento
 - c) Dejarlo y sin despertarlo darle el alimento
- 3. En los primeros meses de vida el niño duerme:
 - a) La tercer parte del tiempo
 - b) Las dos terceras partes del tiempo
 - c) Las tres terceras partes del tiempo
- 4.- El niño en esta etapa es capaz de:
 - a) Extender los brazos ante la presencia de la figura humana
 - b) Enderezar la cabeza momentaneamente
 - c) Emitir sonidos guturales
 - d) Enderezarse sin ayuda de los demás
 - e) Emitir frases
 - f) Escuchar un ruido y dirigir la mirada hacia donde se produjo el ruido.
- 5.- Para prevenir los cólicos en el infante se recomienda que:
 - a) Después de alimentarlo se le coloque en posición vertical y se le den unos golpecitos ligeros en la espalda.

- b) Después de alimentarlo se le coloque en posición vertical y se le sople la naríz
- c) Después de alimentarlo se le coloque en posición verti-
- d) Después de alimentarlo se le deje dormir tranquilamente.
- 6.- El médico pediatra se deberá visitar con el siguiente propósito:
 - a) Para que indique la forma de bañar al niño
 - b) Para que indique las cantidades de alimentación
 - c) Para que indique las horas de sueño del niño
 - d) Para que indique el horario de alimentación del niño
 - e) Para que verifique el peso y talla del niño.

Para verificar sus respuestas consulte la Unidad I.

UNIDAD II

"EL NIÑO DE CUATRO A SEIS MESES"

OBJETIVOS PARTICULARES

LOS PADRES:

- 1.- Alimentarán al infante de acuerdo a sus requerimientos nutricionales con la ayuda del modelo de alimentación proporcionado.
- 2.- Estimularán el desarrollo auditivo, visual, motriz y tactil del niño mediante la utilización de los procedimientos y en los momentos sugeridos en el manual, con especial énfasis en la co ordinación motriz que tiene el niño en esta eta pa.
- 3.- Vigilarán el aumento de conductas motrices, len guaje y las relaciones entre el niño y las personas que lo rodean, que caracterizan esta etapa.
- 4.- Determinarán con el médico pediatra la continui dad de la vigilancia médica del niño.

ALIMENTACION

HORARIO

El niño en esta etapa come de tres a cinco veces al día y los lapsos entre comidas varían entre 2 y 4 horas. En esta edad se procurará que el niño tome su último biberón alrededor de las 7 p.m.

A continuación se sugiere un horario y tipo de dieta que se podrá dar al niño:

6 - 7 a.m. 8:30 - 9 a.m. 12 - 1 p.m.

5 p.m. 6:30 - 7 p.m. - Leche

- Cereal y fruta

- Leche, carne o huevo tibio y verduras.

- Cereal y jugo de frutas

- Leche

TIPO DE DIETA

Es tiempo de darle al infante alimentos como cereales con leche, frutas molidas o ralladas, verduras, yema de huevo con azúcar o miel, pollo molido, jugo de carne, jugos de frutas, carne molida, flanes, agua azucarada, etc. Las cantidades las determinará el pediatra.

En esta etapa el bebé tendrá la oportunidad de probar diversos sabores en los variados alimentos que se le suministren. Probablemente la primera reacción será la de regresar el bocado, debido a la novedad del sabor, así como a la nueva experiencia de deglutir los sólidos, los cuales tienen una consistencia diferente a la de la leche.



FIG. 2.1

Ya que la leche es el alimento principal del niño, primero se le da el biberón y después el alimento sólido.



FIG. 2.2.

Se iniciará el alimento con dos cucharadas solamente, sin forzar al niño a comer aquéllo que no aprueba.

En esta etapa el bebé gusta mucho de jugo de frutas y se acon seja darle agua hervida azucarada para hidratarlo.

SUEÑO

En esta etapa el niño duerme de doce a catorce horas, durante la noche; durante el día los períodos de vigilia son más largos y más definidos que aquellos de la etapa anterior. Generalmente el bebé toma dos siestas durante el día, a media maña
na y a media tarde.

VESTIDO

Hemos dado en la Unidad I, una lista de las prendas necesarias en el guardarropa del bebé que se puede consultar para orientar a los padres respecto al vestido del mismo.

En las siguientes unidades no aparecerá este título ya que se considera haber dado la información necesaria sobre el vestido del bebé.

BAÑO

En la Unidad I, también se han dado instrucciones de como bañar al niño. En caso de duda consulte la unidad anterior.

CONTROL MEDICO

PESO

El peso de un niño de cuatro a seis meses varía entre 5.510 y 6.540 kgs. aproximadamente.

TALLA

La talla de un niño de cuatro a seis meses varía entre 59.5 a 63.5 cm. aproximadamente.

La talla de una niña de cuatro a seis meses varía entre 58 a 62 cms.

VACUNAS

En esta etapa se le aplica la segunda vacuna de la polio al niño. La aplicación de las vacunas estará de acuerdo al critterio del pediatra que se consulte.

DESARROLLO PSICOLOGICO

MOTRICIDAD

A continuación se presenta una lista de conductas motrices por edad y posición del bebé:

Cuatro meses.

Acostado boca-abajo:

- Es capaz de mantenerse en determinados momentos completamen te extendido sobre los brazos.
- Arquea la espalda
- Alza la cabeza
- Rota la cabeza
- Da pataditas

Acostado boca-arriba:

- Siempre agita los brazos y las piernas en todos los sentidos con simetría en sus movimientos por ejemplo; intervienen las dos manos interactuando.
- Mantiene mucho mejor el equilibrio
- Mueve la cabeza en todas las direcciones

Sentado:

- Se mantiene muy bien sentado, siempre que se le coloque sobre almohadones o en una silla especial.
- La cabeza más móvil, ocupa con más frecuencia el plano medio y lo mismo brazos y manos.
- Tiende las manos en busca de objetos.

Cinco meses:

Acostado boca-abajo;

- Sus piernas son cada vez más activas.
- Suele recoger las rodillas bajo el vientre mientras extiende los brazos
- Alza la cabeza
- Extiende las piernas y flexiona sus músculos

Acostado boca-arriba:

- Le gusta pedalear con las piernas
- Toma con las manos sus rodillas o los pies y de vez en cuan do se chupa el dedo gordo del pie.
- Toma los objetos con el índice y los dedos medios, sin usar el pulgar todavía.

Sentado:

- Se sienta con menos sostén.
- Se inclina hacia adelante y hacia los lados.

Cuando se sostiene al niño en posición erguida:

- extiende las piernas soportando una fracción de su peso.

Seis meses.

Acostado boca-abajo:

- A veces consigue arrastrarse unos centimetros gateando a me
- Alcanza lo que está cerca de la longitud de su brazo.

Acostado boca-arriba:

- Consigue rodar hasta quedar echado boca-abajo cuando se lo propone.
- Puede despegar la cabeza de la almohada
- Da los brazos a la persona que se le acerca
- Alza y extiende las piernas muy alto.

Sentado:

- Se mantiene sentado durante períodos cada yez más prolongados de tiempo con mínimo apoyo.
- Se levanta por sí mismo deteniéndose de lo que esté a su al cance.

A esta edad, sostiene la botella, voltea y manipula objetos, gira la cintura, vuelve la cabeza hacia donde lo llaman o hacia donde oye un ruido.

El niño que vive en una institución oficial tarda en sentarse en relación del tiempo acostado; carece generalmente de estimulación por lo que su motricidad es más torpe y su desarrollo más lento. El desarrollo físico de estos niños es deficiente, su constitución es débil, tardan en andar y cuando lo hacen es un andar inseguro, pueden presentar inexpresión en la cara y desaliño.

SOCIALIZACION

El niño en esta etapa reconoce a la madre y a otras personas que lo atienden manifestando gran alegría al verlos, ríe con los demás, se interesa y sonríe a su imagen en el espejo, pue de esperar sin llorar en caso de retrasarse algo la comida, se interesa más por el juego si está acompañado, tiene mayor atención en los que lo rodean que en su comida cuando lo están alimentando, juego en el baño, patea y moja, se molesta con los extraños, empieza a comer por sí mismo, utilizando sus dedos. El niño confinado en instituciones oficiales es incapaz de reconocer y diferenciar a todas las personas que entran en contacto con él, ya que un gran número de personas constantemente visitan la institución; por la misma razón, la respuesta afectiva a las nuevas caras y al timbre de voz de los adultos se irá desarrollando más lentamente.

A esta edad el niño en estas condiciones, no tiene gran oportunidad de establecer relaciones con los demás niños, debido a

que permanece casi todo el tiempo dentro de su cuna. El niño puede molestarse y llorar con extraños.

LENGUAJE

Al inició de esta etapa:

- Aparece un arrullo modulado como parte de su lenguaje.
- Aparecen los balbuceos vocalizándolos por sílabas
- Cuando se le habla sonrie, chilla y se arrulla
- Demuestra su buen humor mediante gorgoreos, muecas y fuertes sonrisas.
- Imita varios tonos
- Varía el volumen de los sonidos

Al término de esta etapa:

- Las vocales emitidas se ven acompañadas de consonantes como f, v, s, m, n, generalmente.
- Varía el volumen y tono de voz
- Balbucea como respuesta a las voces de sus padres
- Grita cuando se emociona
- Gruñe cuando no está de acuerdo con algo
- Gorgorea cuando está contento.

La oportunidad de aprender a hablar es sumamente reducida en las instituciones públicas, pues el comienzo del lenguaje propiamente dicho se desarrolla sobre la base de un contacto fintimo entre el niño y sus padres, oyendo voces y sonidos frecuentes de las personas que lo rodean y aplaudiendo y festejando la emisión de balbuceos. El niño mira el rostro y mediante la imitación reproduce sus expresiones faciales, la ausencia de los padres conduce indudablemente a la reducción del lenguaje.

PROCESO COGNITIVO

El niño en esta etapa comienza a distinguir la diferencia entre él mismo y los objetos a su alrededor, por ejemplo: se di ferencia a sí mismo de la îmagen en el espejo, distingue entre su mano, la sonaja y otros objetos por lo que lleva a to mar intencionalmente o golpear la sonaja directamente y ya no por casualidad.

El bebé descubre el significado de un objeto por las sensaciones: mira, oye, toca, olfatea y gusta, así adquiere el conocimiento de las propiedades de los objetos. La mamá, una de las personas que lo atienden, se singulariza como fuente de alimento, de alegría y ternura; se percata de situaciones di ferentes y extrañas, imita sistemáticamente sonidos y movimientos y reconoce objetos familiares.

La curiosidad infantil cuando se encuentra al menos parcialmente satisfecha, lleva al niño a imitar a los adultos y esto
lo conduce a su vez a una necesidad de aprender. En la insti
tución el niño se encuentra en condiciones de aprendizaje des
favorables por la falta de estimulación pues no puede explorar todo su ambiente ya que su espacio se reduce a su cuna,
limitando con ello las posibilidades de interacción con su en
torno.

ESTIMULACION

ESTIMULACION SENSORIAL

El bebé de cuatro a seis meses presenta un desarrollo rapídisimo. Para ayudarlo en su percepción visual se le colgarán objetos de colores y en movimiento cuando esté acostado, así como cuando esté sentado, poniéndole objetos cerca para que los distinga, trate de alcanzarlos y lo logre.

Se le hablará al bebé, cantará y arrullará para que distinga las diferentes voces de las personas.

La música lo tranquiliza, por lo que se recomienda, cuando sea posible, que mientras está dormido y aún despierto se sin tonice el radio en una estación de música suave y melodiosa. Se procurará que sus dietas sean variadas y sabrosas para que guste de ellas y comience a saborear diversos alimentos; en

este caso también se estará estimulando el sentido del olfato y del gusto.

Los padres no se olvidarán de acariciar al niño con mucha fre cuencia, pues ya se ha dicho que disfruta mucho del contacto corporal con los demás.

ESTIMULACION MOTRIZ

Se aconsejan ejercicios en brazos y piernas, habiendo consultado al pediatra previamente, así como juegos para ejercitar la aprehensión de objetos, entrenamiento para que se siente solo, para que ruede su cuerpecito, sosteniendolo para que se pare, para que alcance objetos no muy lejanos a él.

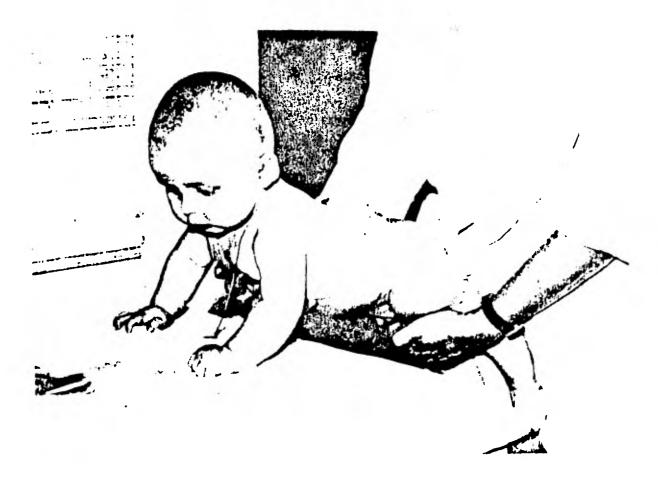


FIG. 2,3

Con el objeto de reforzar los músculos de la nuca, de la espalda, de los brazos, de los pectorales y ayudar al desarrollo de la caja toráxica y de la capacidad pulmonar. Se sostiene al niño con una mano en el pecho y la otra en las rodillas, dejando que se apoye con las manos en el suelo o en la mesa, haciendo que el niño levante la espalda y la nuca. Inducirle poco a poco que se apoye realmente con los brazos extendidos.

ESTIMULACION SOCIAL

Es la forma de activación en un individuo de la relación con otras personas, a través de la cual aprende normas sociales. Al principio de esta eta se podrá aprovechar la hora de la a limentación, baño y el vestido para establecer un contacto social con el niño, mediante expresiones de cariño, es decir, acariciándole, hablándole, sonriêndole, etc., de esta manera el niño reconocerá a la madre y otras personas que lo atienden.

En vista de que al final de esta etapa el niño muestra desagrado al dejarlo solo o al retirarle algún objeto de juego, se recomienda acompañarlo con la mayor frecuencia posible y tratar de proporcionarle los juguetes cuando el niño lo desee. Se buscará que ría y cuando lo haga se le aprobará; igualmente se aprobarán sus intentos de buenos modales, como el tratar de comer con la cuchara por él mismo. No se le for zará a que sea amable con extraños, pues se pone serio a la vista de personas desconocidas.

ESTIMULACION DEL LENGUAJE

Es la forma de activación del organismo de un individuo para aprender y desarrollar la manera de expresión y comunicación con los demás.

Se le hablará frecuentemente en un tono amable y dulce. Se emitirán sílabas para que el niño trate de imitarlas. Es re comendable que por algunos minutos se mantenga prendido el radio o el tocadiscos para que el bebé se vaya familiarizando con las palabras y los sonidos, lo cual le ayudará en el desa rrollo del lenguaje.

Al niño se le respetará cuando no apruebe algo y no se le for zará a ello, por ejemplo: cuando no le guste un nuevo sabor, no se le obligará a terminar el alimento, ya que al obligarlo

puede provocar repetidamente molestias y rechazos hacia cual quier alimento.

El niño libre es un niño más feliz, por lo que los padres - tendrán cuidado de no imponerse a situaciones, como por ejem plo, se le dejará que succione sus dedos o los objetos con los que juega.

Al final de esta etapa se podrá hacer uso de sillas especiales para sentar al niño como: carreola, portabebés y sillas altas para comer, con el fin de facilitar la estimulación.

Así mismo, se deberá tomar en cuenta que el înfante en esta etapa explora el medio con el objeto de conocer los objetos que lo rodean por lo que será conveniente adecuar la casa al niño y no el niño a la casa, es decir, se deberá dejar al niño que toque los objetos y los tire ya que a través de esto el niño va conociendo las texturas y tipos de materiales.

ESTIMULACION COGNITIVA

Es la forma de activación del intelecto de un individuo para desarrollar el proceso del conocimiento.

Con el fin de que el niño diferencie entre él mismo y los objetos a su alrededor se le pondrá ante el espejo para que lo toque y reconozca que es una cosa y que la imagen que refleja es la de sí mismo.

Para que diferencie su mano de los otros objetos se le propor cionarán sonajas, animalitos de vinilo, aros de colores, móviles, etc.

Para que descubra las sensaciones que producen los objetos, se le proporcionarán éstos en variados tamaños, formas y colores para que los observe, escuche, toque, olfatee y guste.



FIG. 2.4

Extiende su brazo y toma el objeto rápidamente con su mano, hace pasar el objeto de una mano a otra tomándolo con habilidad; pero a veces lo deja caer.

PREGUNTAS DE ESTUDIO

Marque con una cruz las respuestas correctas,

- 1. En esta etapa la alimentación del infante consiste en:
 - a) Leche solamente
 - b) Leche, cereal y frutas
 - c) Leche, carne y verduras
 - d) Leche, cereal y jugo de frutas.
- 2.- En esta etapa el niño duerme:
 - a) De 10 a 12 horas
 - b) De 12 a 14 horas
 - c) De 15 a 20 horas
 - d) De 20 a 24 horas
- 3.- Marque o señale por lo menos tres conductas de las que presenta el niño en esta etapa:
 - a) Permanece sentado siempre que se le coloque en una silla especial o en almohadones.
 - b) Permanece sentado sin ayuda
 - c) Permanece largo rato jugando con sus amiguitos
 - d) Puede emitir vocales acompañadas de consonantes como f,
 v, s, m, n.
 - e) Principia a hacer la diferenciación entre él y el espejo
 - f) Puede reconocer a su madre y a otras personas que lo atiendan
 - g) Puede mantenerse de pie sin ayuda de los demás
 - h) Puede reconocer algunos colores

- 4.- Marque o señale por lo menos tres formas de estimular al niño en esta etapa:
 - a) Colocarle objetos para que los vea
 - b) Colgarle objetos cerca
 - c) Colgarle objetos de colores y en movimiento
 - d) Colocarle objetos de colores cerca para que los distinga y trate de alcanzarlos
 - e) Cantarle y hablarle frecuentemente en tono amable y dulce.
 - f) Cantarle frecuentemente en tono dulce.

Para verificar sus respuestas consulte la Unidad II

UNIDAD III

"EL NIÑO DE SIETE A NUEVE MESES"

OBJETIVOS PARTICULARES

LOS PADRES:

- 1.- Alimentarán al infante de acuerdo a sus requerimientos nutricionales con la ayuda del modelo de alimentación proporcionado.
- 2.- Observarán el proceso de dentición del infante resolviendo la problemática que se presenta de acuerdo a las prescripciones médicas.
- 3.- Vigilarán el aumento de: las conductas motrices, sociales y del lenguaje que caracterizan esta etapa.
- 4.- Identificarán los cambios de conducta en el ni ño característicos de esta etapa de desarrollo como base para satisfacer sus necesidades.
- 5.- Determinarán con el médico pediatra la continuidad de la vigilancia médica del niño.

ALIMENTACION

HORARIO

El niño en esta etapa requiere de un patrón de alimentación consistente en tres comidas al día y jugos de fruta o frutas al natural entre comidas.

TIPO DE DIETA

En la dieta se podrán introducir frutas como peras, duraznos, plátanos, papaya y manzanas, hervidos o al natural finamente rallados.

Se puede dar al bebé también sopa de verduras y pastas en pequeños trocitos, puré de papa con leche y mantequilla, cereales con leche, yogurt, huevo tibio, huevo cocido, molido o picado, carne de res molida, jugo de carne, pedacitos de jamón, flanes y gelatinas.

La leche seguirá siendo el principal alimento del niño; con la ayuda del médico se podrá cambiar la leche en polvo por la leche de vaca. Se hace hincapié que este cambio se hará bajo las recomendaciones del pediatra. El bebé tomará de tres a cuatro biberones diarios de leche.

SUEÑO

El bebé de siete a nueve meses duerme por la noche alrededor de doce horas diarias, omitiendo probablemente la siesta por la mañana y durmiendo solamente un rato por la tarde.

Con el fin de que duerma el mayor número de horas por la noche, se procurará eliminar poco a poco la siesta vespertina.

PESO

Un niño de siete a nueve meses tiene un peso que varía entre 6.950 a 7.675 Kgs. aproximadamente.

Una niña de siete a nueve meses tiene un peso que varía entre 6.700 a 7.400 Kgs. aproximadamente.

TALLA

La talla de un niño de siete a nueve meses varía entre 65.2 a 68.1 cms. aproximadamente.

La talla de una niña de siete a nueve meses varía entre 63.6 a 66.5 cms. aproximadamente.

VACUNAS

En esta etapa se aplica la tercera dosis de la Polio, así como la tercera dosis de la Triple (Difteria, Tosferina y Tétanos).

Cabe recordar que el orden de la suministración de las vacunas estará regido por la opinión del médico.

DENTICION

Hemos incluído este rubro en esta etapa, puesto que la dentición aparece alrededor de los siete meses.

Es difícil pronosticar cuándo aparecerán los primeros dientes, pero podemos decir que generalmente los bebés empiezan a tener molestias dentales alrededor del séptimo mes de vida.

El niño manifiesta molestia debido a la aparición de los dien tes, se pone inquieto y llora, muerde los objetos con los que juega por ejemplo: su sonaja, sus muñecos, etc. por lo que se debe cuidar que dichos objetos estén siempre limpios para evitarle alguna infección. Para calmar esas molestias, existen algunos productos en el mercado, pero es importante consultar al pediatra antes de usarlos.

Existe la creencia que durante los primeros brotes de la dentición, el niño presente problemas intestinales como diarreas. Esto no es ninguna regla y si se presentan este tipo de moles tias se deberá probablemente a que continuamente se lleva a la boca cuanto objeto caiga en sus manos. Por esta razón, se procurará que el niño y lo que le rodee estén en las mejores condiciones higiénicas.

DESARROLLO PSICOLOGICO

MOTRICIDAD

El niño de siete a nueve meses presenta las siguientes respuestas motrices:

Balancea bien su cabeza, se pone en posición de gateo y se ba lancea para adelante y atrás; cuando se le sostiene, se levan ta y mira hacia sus pies, al estar sentado se balancea de un lado a otro, toma los objetos con su pulgar y resto de los de dos, toma los objetos, uno en cada mano simultáneamente, puede levantarse deteniéndose de los muebles o de los barrotes de su cuna, pide ayuda para sentarse cuando está levantado, pone un pie enfrente del otro, estando de pie; su posición al sentarse generalmente es mantener una pierna flexionada al frente y la otra extendida hacia adelante, alcanza los objetos con todos los dedos extendidos, ya puede voltear todo el tronco, puede sostenerse en equilibrio brevemente, empezará a dar pasos hacia los lados detenido de los muebles o de los barrotes de la cuna, se sienta sin ayuda, lo sientan en la si lla alta, señala con el dedo indice los objetos, mete los dedos cuando encuentra un hoyo y jala los objetos.

El niño que ha estado internado en una institución probablemente no presenta algunas de estas respuestas motrices, ya que no ha tenido oportunidad de explorar todo su medio. Posiblemente se muestre tímido y temeroso de comportarse activamente debido a la falta de estimulación y quizá presente un retraso en caminar en posición erguida, en dar sus pasos hacia los lados, en sentarse sin ayuda. Las consecuencias de haber vivido en un hogar, frente a una situación de orfandad o abandono, son evidentemente notorias e independientemente de las características personales de cada niño es posible su-

perarlas cuando se le brindan condiciones de estimulación y cuidado adecuadas.

SOCIALIZACION

En esta etapa el niño presenta estas conductas sociales: Se resiste a hacer algo que no quiera, distingue cuando se le habla dulcemente de cuando se le habla con enojo, manipula la cuchara y su taza al comer, besa las imágenes en el espejo, se muestra claramente apegado a la madre, se acerca y la sique continuamente, grita para llamar la atención, sabrá cómo conseguir de los padres algo que desee, hace monerías para a quellos de casa, pelea si se le quita un juguete y los elige deliberadamente.

El niño institucionalizado, se ve menos estimulado por que es menos frecuente el contacto con los adultos; la imitación se ve restringida y por lo tanto la socialización se torna más lenta, pues sus necesidades afectivas están de algún modo incumplidas. El niño que vive en una institución oficial sólo recibe cuidados individuales cuando se le alimenta, se le baña y se le cambia, lo cual repercute en sus relaciones interpersonales y directamente en sus conductas sociales, ya que dicho cuidado no es suficiente ni en cantidad ni en calidad para satisfacer todas las necesidades del infante.

LENGUAJE

El niño en esta etapa:

Emite sílabas bien definidas como: mu, ma, da, di, ba; imita secuncia de sonidos y escuha sus propias vocalizaciones y las de otros, balbucea espontáneamente solo o acompañado, grita, voltea al oír sonidos familiares como su nombre o el teléfono, vocaliza cuando está satisfecho, emite tosidos, chasquea con

la lengua, escuha los tonos musicales con real interés, entenderá al decirle no-nó y repetirá lo mismo.

El niño cuya infancia se desarrolla en un hogar sano y normal está mucho más capacitado en todos los aspectos que aquél que ha vivido en una institución oficial; respecto al lenguaje, éste no se desarrolla normalmente por la carencia de cuidado v estimulación individual, como se ha dicho anteriormente.

PROCESO COGNITIVO

En esta etapa el niño entenderá instrucciones simples y se mostrará complacido de llevarlas a cabo, por ejemplo: "Dame un beso", "Diles adiós". Explora su cuerpo con sus manos y su boca, percibe a la madre como una persona por separado y probablemente al padre también; reconoce la dimensión de los objetos, resuelve problemas simples como sacar un juguete abajo de otros dos, distingue en general los objetos a su alrededor, de él mismo.

El niño de institución probablemente se muestra confundido en percibir a las personas que lo cuidan como parte separada de el mismo, puesto que estas personas son varias y le tomará más tiempo en reconocer que las personas que lo rodean no son parte de el mismo.

ESTIMULACION

ESTIMULACION SENSORIAL

Para estimular los sentidos del bebé se aconseja:

Rodearlo de objetos novedosos, los cuales observará por largo tiempo, tocará su superficie y orillas, los volteará hacia arriba y hacia abajo, hacia los lados, los tirará al suelo para averiguar cómo son estos objetos. Para que ésto se lleve a cabo se le proporcionaran objetos diversos, no costosos e irrompibles, así como no peligrosos.

Se recomiendan juguetes con figuras geométricas para insertar las figuras en el lugar que corresponda, así como cajas de madera con cubos o cuentas grandes de madera.

ESTIMULACION MOTRIZ

Otro juego fascinante para el niño, es darle un carrete de hi lo para que juegue y estimule los movimientos de sus dedos en especial el pulgar.

Hay que ayudarle constantemente a levantarse, a que empiece a dar sus primeros pasos, a levantarle varias veces los objetos cuando los tire, a ayudarlo a sentarse hasta que logre ha cerlo sin sosten; al hablarle por su nombre volteará y ejercitará su cintura y dorso.



FIG. 3.1

Con el fin de prepararlo para que permanezca sentado y de pie, se toma al niño en brazos, de espaldas, sostenido en principio por las rodillas y el pecho y luego solamente por las rodillas procurando que por sí mismo encorve su espalda.

ESTIMULACION SOCIAL

Se le permitirá que empiece a comer por sí mismo, aunque se ensucie y lo haga con los dedos, se le darán sus alimentos con cariño y paciencia, demostrando interés y gusto cuando los termine.

Se aprobará y festejará sus actuaciones o "monerias".

ESTIMULACION DEL LENGUAJE

Se emitirán sílabas y palabras sencillas y breves para que el niño las imite.

Se le cantará constantemente y se le pedirá al niño que cante también él a su vez.

ESTIMULACION COGNITIVA

Se le acercará al espejo para que se reconozca a sí mismo, se le permitirá llevarse a la boca sus dedos y objetos grandes y limpios, pues estará reconociendo de esta manera el mundo que le rodea, se le proporcionarán aquellos juguetes que son sus favoritos y se le darán instrucciones sencillas para que las cumpla.



FIG. 3.2

El niño tira los objetos al suelo tratando de averiguar cómo son éstos. Puede tomar cualquier objeto que se le proporcione utilizando cualquiera de las dos manos y apretando sus dedos. A esta edad el niño no mide la distancia entre sus manos y los objetos; si un segundo objeto aparece él olvidará el primero.

PREGUNTAS DE ESTUDIO

Conteste brevemente las siguientes preguntas:

La	dentici	on ocasion	a transt	ornos en	el niño com	IO :
a)	Se chupa	a el dedo,	llora y	grita.		
b)	Se pone	inquieto,	llora y	grita		
c)	Se pone	inquieto,	llora y	muerde :	los obje t os	
d)	Se pone	inquieto,	se chup	oa el de do	o, llora y g	rita.
1 7 7		eñale por ta eta pa:	lo menos	dos for	mas de estim	ular al
		ojetos par	e ave la	o obeerw		, jane
		기교 보내는 그를 내고 있다.			los observe	por lai
.	tiempo		CGOBOS P	did que .	105 0250270	por ru.
- c)	XI TECHNIC	tocar sur	erficies	s v orilla	as de los ob	pietos
		tocar sup			104 - 10 to	
-		uguetes co				
	N	T			ricas para i	inserta
		el lugar q	- 9-2	-		A CONTRACT
	us agnec	tos se deb	en conti	colar méd	icamente?	

UNIDAD IV

"EL NIÑO DE DIEZ A DOCE MESES"

OBJETIVOS PARTICULARES

LOS PADRES:

- 1.- Alimentarán al infante de acuerdo a sus requerimientos nutricionales con la ayuda del mode lo de alimentación proporcionado.
- 2.- Propiciarán la independencia del niño en la ingestión de sus alimentos, en sus juegos y en sus expresiones, aprobando sus esfuerzos.
- 3.- Estimularán el desarrollo del infante en cuan to a las respuestas motrices, lenguaje, socia lización y cognición.
- 4.- Determinarán con el médico pediatra la continuidad de la vigilancia médica del niño.

ALIMENTACION

HORARIO

El bebé de esta edad comerá tres veces al día tomando jugos de frutas naturales, postres o frutas entre comidas y al final de la etapa se recomienda, de preferencia, que siga la rutina familiar.

TIPO DE DIETA

Se podrá introducir en su dieta diaria huevos revueltos, atole de diversos sabores, pedacitos de quesos diversos, caldo
de frijoles o frijoles aplastados, pescado hervido, bizcochos,
pan de sal, galletas saladas, dulces, sandía, melón, mango,
leche con chocolate, fresa o vainilla.

SUEÑO

El niño en esta etapa generalmente duerme por la noche entre diez y doce horas. Durante el día dormirá probablemente sies ta por la mañana o por la tarde.

Se aconseja que el horario para dormir durante la noche deba ocurrir a la misma hora todos los días, más o menos, y que se lleve a la cama al niño cuando haya perdido el interés de estar despierto.

Otro consejo para los padres es el no acostumbrar a dormir al niño con luz, pues la razón es que la retina de sus ojitos no se repone ni descansa, además de que puede crecer con temor a la obscuridad.

CONTROL MEDICO

PESO

El peso de un niño entre diez y doce meses varla entre 8.020 y 8.600 kgs. aproximadamente.

El peso de una niña de diez a doce meses varia entre 7,720 y 8.250 kgs. aproximadamente.

TALLA

La talla de un niño de diez a doce meses varia entre 69.4 a 71.5 cms. aproximadamente.

La talla de una niña de diez a doce meses varía entre 68 χ 70.1 cms. aproximadamente.

VACUNAS

En esta etapa se suministra la vacuna de las Paperas, Sarampión y Rubéola.

En caso de que no se haya aplicado la vacuna de la Tuberculosis, es recomendable que se acuda al pediatra para su aplicación.

DESARROLLO PSICOLOGICO

MOTRICIDAD

El niño en esta etapa presenta las siguientes conductas motrices:

Gatea con los miembros extendidos, comenzará a querer levantar se por sí mismo, alzando y bajando las palmas de las manos, ca mina deteniêndose de las manos, sube y baja los sillones, sostiene dos pequeños objetos en una misma mano, detiene un objeto con una mano y con la otra manipula otro objeto, suelta los objetos de una manera tosca. Al sentarse, se inclina hacia abajo, sostiene un crayón de dibujo y puede hacer rayones, se lleva la cuchara a la boca, usa sus manos simultáneamente cuan

do come, se quita los calcetines y se desamarra las agujetas, da unos pasos y manipula objetos con sus manos a la vez, quita las tapas a los objetos, tiene preferencia por usar más una mano, empuja objetos y puede desvestirse.

Sus primeras caídas sobre el suelo lo espantarán. Para ir por el objeto que desea, encontrará un modo de locomoción, generalmente es el gateo sobre las rodillas, sobre los pies, estómago, boca abajo, medio sentado, de lado, hacia atrás, etc.

El niño de institución, probablemente en esta etapa, se encuentra atrasado especialmente en dar sus primeros pasos, pues su posibilidad de movimiento se reducirá, ya que la mayoría del tiempo tendrá como área de locomoción la cuna y tardará en levantarse por sí mismo.

SOCIALIZACION

Las conductas sociales en esta etapa que presenta el niño son: Aumenta el apego hacia la madre, busca que lo aprueben, no siempre es cooperativo, se rehúsa a las enseñanzas forzadas, como por ejemplo al entrenamiento del control de esfínteres, se opone a que le quiten los juguetes, extiende pero no le da sus juguetes a otros, imita algunos movimientos de los adultos y de los demás niños con los que juega, Juega paralelamente con otros niños pero no interactúa con ellos. Demuestra diversidad de humor, como por ejemplo cuando está triste, feliz, incómodo, asustado o enojado. Demuestra sus preferencias, llora si se atiende a otro niño, da afecto a personas y objetos, como juguetes y prendas de vestir, generalmente insiste en comer por sí solo y empieza a resistirse para ir a la cama. Cuando el bebé se sienta solo, puede quedarse senta do mucho tiempo en su cuna.

El niño criado en una institución oficial, es más disciplinado, más ordenado y acata las órdenes con mayor facilidad, que aquél criado en el hogar; sin embargo, es un niño retraído, no libre y está generalmente triste.

LENGUAJE

En esta etapa encontramos que el niño:

Combina las palabras con las señales por ejemplo: dice adiós y mueve su mano de un lado para otro, repite una palabra durante mucho tiempo porque trata de aprenderla, emite alrededor de cinco a ocho palabras, expresa sus pensamientos con una sola palabra sencilla, controla su entonación, produce so nidos específicos del lenguaje de sus padres, balbucea pequeñas "oraciones" como "quello che" y discrimina las diversas clases de objetos, mediante las palabras. Sin embargo, entirende más de lo que puede verbalizar.

En el niño criado en instituciones oficiales, se observa que presenta un retraso en el lenguaje. Probablemente su vocabulario conste de menos de cinco palabras.

PROCESO COGNITIVO

En esta etapa todas las personas son extrañas, exceptuando a sus padres con los que tiene una relación muy estrecha. La verdadera imitación aparece alrededor de los diez meses. Imita por ejemplo, el devolver rodando una pelota.

Busca los objetos que están fuera de su campo visual, por ejemplo; si se cambia un juguete de lugar, lo busca. Antes creía que había desaparecido.

Se fija metas y trata de alcanzarlas, buscando los medios para lograrlo, como por ejemplo, alcanzar un objeto demasiado lejano cogiendo la mano de un adulto y llevándola hacia el objeto que se ha de alcanzar.

El niño institucionalizado, quizá no desarrolla en esta etapa

con facilidad el fijarse metas y tratar de alcanzarlas; pues como ya hemos dicho su área está restringida y la estimulación para llegar a lograrlas se ve también reducida.

ESTIMULACION

ESTIMULACION SENSORIAL

Se le proporcionarán al niño juguetes de diferentes tamaños, formas y colores.

Se le proporcionaran objetos musicales que pueda manipular li bremente.

Se le proporcionarán objetos de diversas texturas para desarrollar su tacto.

Se seguirán cambiando su dieta y ofreciendo nuevos alimentos.

ESTIMULACION MOTRIZ

Se aconseja a los padres que ayuden al pequeño, al iniciarse en sus primeros pasos sosteniéndolo de las manos y aprobando su esfuerzo. Se le permitirá subir y bajar de los sillones; lo rodearán de objetos para que tome varios de ellos con ambas manos; no se le reprenderá si se quita los calcetines o se desamarra las agujetas; se le permitirá que suba y baje las escaleras con vigilancia y se le proporcionarán objetos para que los empuje.

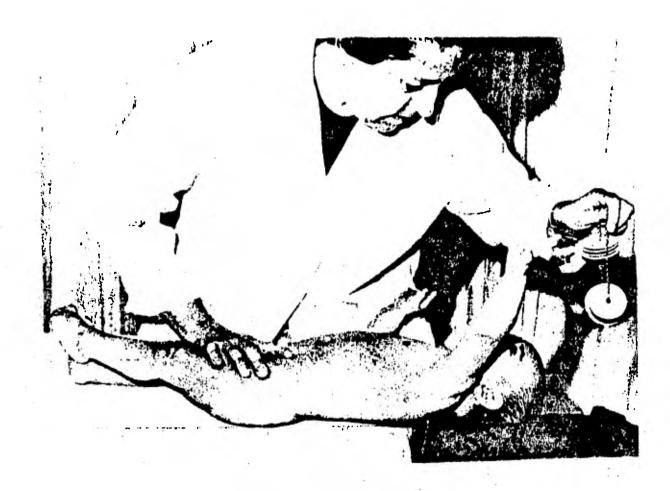


FIG. 4.1

Con el objeto de desarrollar los músculos del vientre y de los muslos, se pone al niño sobre una mesa, con una colchoneta abajo, boca arriba con la cabeza y parte de la espalda sin apoyo; se sujeta al niño por las piernas y la pelvis, presentándole un juguete para que levante la cabeza y el busto.

ESTIMULACION SOCIAL

Se recomienda que los padres entiendan que si el niño no es cooperativo, esto es natural, así como que se muestre sumamen te apegado a su madre. Los padres comprenderán también que es normal en esta etapa, que se rehúse a las enseñanzas forza das, que no quiera comer ni ir a la cama a la hora acostumbra da, que no quiera dar los juguetes a los demás, que no interactúe con los demás niños, que tema a lugares y personas extrañas.

Así mismo se le respetarán sus preferencias. Se le dejará explorar todo su cuerpo. El niño a través del tacto se forma el esquema corporal, es decir, conoce como es su cuerpo. La adaptación a lugares y personas extrañas se hará sin forzarlo y gradualmente, sin demandarle una rápida aceptación a las situaciones nuevas.

ESTIMULACION DEL LENGUAJE

En cuanto al lenguaje, se le indicarán pequeños mandatos como "Dámelo", "Traémelo" y se le manifestará agrado si los lleva a cabo.

Continuamente se le enseñarán palabras para que éstas sean in cluídas poco a poco en su vocabulario. La conversación que se tenga con el niño será normal, sin tratar de hablar como él lo hace. Se aplaudirá a todos y cada uno de los esfuerzos que haga el niño mediante su vocabulario.

ESTIMULACION COGNITIVA

Se le darán todas las facilidades para que el niño cumpla sus metas sin que los padres las hagan por él, ya que deberá esforzarse por lograr aquello que se proponga.

Primeros esfuerzos por levantarse. A los diez meses, él empe zará, una vez parado en la cuna, a soltarse de los barrotes (véase Fig.4.2). Sus primeras caídas sobre el suelo lo espantarán. Para ir por el objeto que desea, encontrará un modo de locomoción generalmente es el gateo. Sobre las rodillas, sobre los pies, estómago boca abajo, medio sentado, de lado, como el cangrejo, etc. Cuando el bebé se sienta solo, puede quedarse sentado mucho tiempo en su cuna.



FIG. 4.2

Primeros esfuerzos por levantarse. A los diez meses empezará, una vez parado en la cuna, a soltarse de los barrotes.

PREGUNTAS DE ESTUDIO

Marque con una cruz todas las respuestas correctas:

- 1.- La alimentación del niño consiste en:
 - a) Los alimentos de la rutina familiar
 - b) Liquidos solamente
 - c) Leche, jugos y frutas ralladas
 - d) Leche, frijoles, jugos y frutas
- 2.- En esta etapa el niño emite alrededor de:
 - a) De 5 a 8 palabras
 - b) De 9 a 10 palabras
 - c) De 4 a 8 palabras
 - d) De 10 a 12 palabras

3	Escriba por	to menos	tres maneras	de estimular	al nino de
	esta etapa:				
	i i i i i i i i i i i i i i i i i i i				alle i a fing
		11 2 4			

Ennumere por lo menos tres de las conductas características del niño en esta etapa:

- 4.- El niño en esta etapa:
 - a) Es fácil que se relacione con los extraños
 - b) Explora su cuerpo y los rincones de la casa
 - c) Es conveniente respetar sus preferencias
 - d) Es fácil que llore con los extraños como si les temiera
 - e) Es cooperativo con los demás
 - f) Es fácil que acepte ir a la cama.

Para verificar sus respuestas consulte la Unidad IV

UNIDAD V

"EL NIÑO DE TRECE A QUINCE MESES"

OBJETIVOS PARTICULARES

LOS PADRES:

- 1.- Alimentarán al infante de acuerdo a sus requerimientos nutricionales con la ayuda del modelo de alimentación proporcionado.
- 2.- Propiciarán la independencia del niño en la ingestión de sus alimentos, en sus juegos y en sus expresiones aprobando sus esfuerzos.
- 3.- Estimularán el desarrollo del niño en cuanto a las respuestas motrices, lenguaje, socialización y cognición.
- 4.- Evitarán riesgos capaces de producir accidentes en el hogar a los que está expuesto el niño en esta edad.
- 5.- Vigilarán las nuevas respuestas que tiene el niño en su proceso cognitivo que va adquiriendo para compararlas con lo que se propone en el manual.
- 6.- Determinarán con el médico pediatra la continuidad de la vigilancia médica del niño.

ALIMENTACION

HORARIO

El bebé de esta edad comerá tres veces al día; tomando jugos de frutas naturales, agua de frutas, frutas naturales, galletas o postres entre comidas.

TIPO DE DIETA

Se puede introducir en su dieta sopas de pasta, o pastas secas como spaghetti con mantequilla; zanahoras cocidas con man
tequilla, ejotes, calabacitas, chayotes hervidos, manzanas,
mandarinas, purés de verduras y frutas.

No se le forzará a comer cuando el niño no lo desee, pues no hay efecto sin causa y esto quiere decir que primero se debe averiguar las razones de la falta de apetito para después dar le una solución racional al problema. Las razones más comunes por las que el niño rechace el alimento son: por estar a punto de enfermarse, por miedo, cólera, sorpresa, curiosidad, por encontrarse satisfecho, por depresiones debido al mal trato que recibe.

SUEÑO

El niño en esta etapa generalmente duerme por la noche entre diez y doce horas y probablemente tomará una siesta corta por la tarde.

CONTROL MEDICO

PESO

El peso de un niño de trece a quince meses varía entre 8.890 y 9.350 kgs. aproximadamente.

El peso de una niña de trece a quince meses varía entre 8.490 y 8.910 kgs. aproximadamente.

TALLA

La talla de un niño de trece a quince meses varía entre 72.5 a 74.4 cms. aproximadamente.

La talla de una niña de trece a quince meses varfa entre 71.2 a 73.0 cms. aproximadamente.

VACUNAS

En esta etapa, generalmente se aplican las vacunas contra el Sarampión, Rubéola y Paperas.

El control de las vacunas estará regido por el criterio del médico.

DESARROLLO PSICOLOGICO

MOTRICIDAD

El niño en esta etapa domina piernas y pies, domina el dedo indice y el pulgar, se sostiene de pie erguido, arranca las hojas de las revistas, las piernas sostienen el peso total del cuerpo, el equilibrio en posición sedente, es perfectamen te dominado. Sentado; el niño puede volverse hacia atrás, in clinarse en ángulos variados y recobrar el equilibrio, se inclina para alcanzar un objeto del suelo, mientras se detiene con la otra mano, sube y baja las escaleras de rodillas y des lizándose, camina con cierto ritmo, tira, jala, voltea objetos y tuerce aquellos blandos.

Al finalizar esta etapa, ya camina y puede iniciar o detener su caminata a voluntad, alternando los pies a igual distancia aproximadamente; gatea bajo una barrera.

Puede recoger y sostener dos pequeños objetos con una mano y sostener cuatro pequeños objetos con ambas manos al mismo tiem po. Hace torres de dos a tres cubos y voluntariamente suelta un objeto y va hacia otro, trata de dar vuelta a la perilla de la puerta, corre rápidamente espacios cortos y se detiene;

está continuamente activo, subjendo, bajando y caminando.

SOCIALIZACION

En esta etapa comienzan los intercambios de mensajes intencio nados y dirigidos, por ejemplo: expresa la negación moviendo la cabeza y así comunica su mensaje.

Le gusta el aplauso, alcanza, jala y vocaliza con las personas que conoce, pide atención personal, rie cuando se le busca y se le encuentra, enseña y dá sus juguetes a los adultos, imita el trabajo doméstico como: barrer, sacudir; tira los ob jetos para llamar la atención de los padres y busca a los adultos cuando lo dejan solo.

El niño de institución, probablemente muestre un retraso en cuanto al intercambio de mensajes, pues se ve restringido por la falta de atención individual.

Muestra afecto hacía los humanos y hacía los objetos como juguetes y prendas de vestir. Abraza y besa a sus padres espon táneamente o, cuando se lo piden. Expresa muchas emociones y puede reconocer los sentimientos en otras personas, muestra ansiedad al separarse de su madre, está reconociendo gradualmente que sus padres son individuos separados de sí mismo. Hace berrinches y arroja objetos cuando se enoja, puede cambiar de humor fácilmente, su pasatiempo favorito es tirar los objetos, exhibe su afecto, imitando a sus padres, puede temer a la obscuridad y a los extraños.

El niño en las instituciones oficiales, quizá presente temores excesivos; con extraños, a la obscuridad y a lugares desconocidos; pues no ha tenido suficientes oportunidades para explorar el mundo que lo rodea.

Es recomendable que el niño sea siempre tratado de la misma manera. Aquello que no le está permitido o que si le está permitido siempre se le prohibirá para no hacerlo, esté a don de esté y con quien esté; así será en el caso de las acciones

permitidas. No deberá cambiar la actitud de los padres movidos por actitudes ajenas al ambiente familiar. ¡Cuántas veces los abuelos y otros parientes permisivos estropean la labor de los padres!

LENGUAJE

El niño en esta edad tendrá un vocabulario de seis a ocho palabras, sin contar "Mamã" y "Papá". Responde a su propio nom bre, ensaya nuevas palabras, aunque no las pronuncie bien, in dica lo que quiere por medio del llanto, casi siempre, o seña la el objeto que desea, sabe los nombres de los miembros de la familia, repite los sonidos de las palabras sin indicar que las entendió, combina palabras y las balbucea en su conversación, identifica objetos por medio de la palabra, si se le enseñan dibujos de ellos. Nombra algunas partes del cuerpo. Sigue siendo mayor su comprensión que su verbalización. Probablemente el niño institucionalizado, no cuente con adelantos palpables en su lenguaje, como el niño de hogar, y qui sá su vocabulario sea menor de seis palabras en esta etapa. Cabe mencionar que si no se le hace caso y no se recompensa la emisión de palabras en el niño, este no hablará.

PROCESO COGNITIVO

El infante todavía es incapaz de pensar racionalmente y no sa be si la madre le prohibe algo porque se puede causar daño o porque está enojada con él, por haber hecho algo malo. Concibe el afecto en forma global: "O estás a favor mío o en contra".

En esta etapa el niño aún no sabe lo que "Debe Hacer". Pone más atención a las formas en que difieren los objetos y los eventos nuevos. No solamente se conforma con los nuevos resultados sino que los provoca, por ejemplo: trata de alcanzar un

juguete que está sobre un tapete, abriendo y cerrando la mano jala el tapete y viene hacia el el juguete, entonces intencionalmente vuelve a jalar la alfombra.

El niño de instituciones oficiales, debido a la falta de personal, ni siquiera constantemente le llaman la atención con la palabra "no", esto puede redundar en que se torne tímido, sin iniciativa propia, carente de seguridad en sí mismo.

A partir de esta unidad y en las unidades siguientes, aparecerá el rubro de Autocuidado. Se considera incluirlos en es ta parte del manual, ya que es en esta etapa de la vida del niño, cuando se ha observado que surgen.

CONDUCTAS DE AUTOCUIDADO

Son aquellos actos que presenta un îndividuo con el fin de <u>a</u> tenderse y conservarse a sí mismo.

Gusta de quitarse los zapatos, los calcetines, los pantalones; insiste en comer por sí mismo, trata de usar la cuchara
y detiene su taza con ayuda, coopera cuando se le viste, se
lava las manos y la cara con ayuda y trata de secarse por sí
mismo. Gusta del baño, del lavado de las manos y cara.
Se sienta y trata de hacer sus necesidades siempre con asis-

Se sienta y trata de hacer sus necesidades siempre con asistencia.

El niño en las instituciones oficiales, presenta un retraso todavía mayor en cuanto al autocuidado, no come por sí mismo, no se lava a sí mismo y probablemente, no empiece a vestirse. Mas adelante adquirirán estas prácticas, con la estimulación, para autocuidarse y así colaborar con las niñeras que los cuidan

ESTIMULACION

ESTIMULACION SENSORIAL

En esta etapa gusta de escuchar la música y bailar al ritmo

de la misma, por lo que se aconseja que se tenga el radio - prendido o se pongan discos para que el niño baile al compás de la música. Así mismo, es recomendable que se le proporcionen objetos diversos para que los toque y conozca las diferentes texturas y formas de los mismos. El paladear diferentes alimentos ayudará a estimular el sentido del gusto, de este modo conocerá diferentes sabores.

ESTIMULACION MOTRIZ

Gusta de jugar con las pelotas, por lo que se recomienda se le proporcione este juguete y se le dediquen unos minutos al juego de la misma.

Gusta de jugar tirando pequeños juguetes uno por uno y recogerlos. Se le proporcionarán los juguetes cuando el niño lo solicite.



FIG. 5.1

Con el objeto de facilitar la independencia del tronco respecto a las piernas, se recomienda que el niño apoye sus asentaderas sobre sus talones, con el busto erguido, ofreciéndole un juguete a la altura de los hombros para que se vuelva hacia un lado y hacia el otro.

ESTIMULACION SOCIAL

Se dedicarán unos minutos para jugar con el pequeño, puesto que en esta etapa se muestra interesado en jugar con los adultos. También se le mostrarán revistas ilustradas a colores, narrándole una pequeña historia.

ESTIMULACION DEL LENGUAJE

Gusta de hablar por teléfono, por lo que un teléfono de jugue te estimulará su lenguaje.

Se le escuchará con atención, ya que en esta etapa gusta de hablar por hablar, con el objeto de dominar sus verbalizaciones.

ESTIMULACION COGNITIVA

Se le proporcionarán juguetes y objetos que despierten su curiosidad para que experimente con ellos.

Se aconsejan juguetes con diversas formas geométricas para insertarlos en diversos huecos, así como aros para que sean insertados en una cuerda o en un pedazo de madera.

Es importante que se le dé libertad al niño para hacer lo que él quiere realizar, como por ejemplo: comer solo, sin forzarlo a ejecutar aquéllo que no esté capacitado para hacer, por ejemplo: el control de esfínteres, ya que en esta etapa el niño todavía no está listo para lograrlo pues no puede todavía controlar o retener la emisión de orina o heces fecales.

El niño adquirirá mayor confianza y seguridad en sí mismo al tener mayor libertad y al no presentársele continuas restricciones y prohibiciones; pues ya hemos visto que esta postura de limitaciones lo llevará a la pasividad y a reprimir la curiosidad. Es normal que los niños regresen a efectuar actividades mas sencillas como en etapas anteriores lo hacía, como

por ejemplo, balbucear en lugar de emitir palabras, siempre y cuando esto no se prolongue por mucho tiempo.

ESTIMULACION DE CONDUCTAS DE AUTOCUIDADO

Es la forma de activación del organismo de un individuo para desarrollar prácticas de atención y conservación de sí mismo. Se le festejarán los intentos de comer por sí mismo, es decir de llevarse a la boca los alimentos con la cuchara y con su taza. De preferencia la cuchara deberá ser pequeña y redonda y la taza de plástico.

Se tratará que él mismo coopere para cuando es vestido.

Aunque no se ponga las prendas de vestido correctamente, se aprobarán todos sus intentos de vestirse por sí mismo.

Si se le ayuda, el niño experimentará agradables experiencias al lavarse la cara y las manos. También disfrutará el hecho

Le llamará mucho la atención y gozará de una manera notoria el lavarse los dientes por sí mismo. Aunque se ensucie con la pasta y se moje un poco, se procurará dejarlo en libertad de hacerlo.

de secarse el pelo y el cuerpo después del baño.



FIG. 5.2

El niño hace torres de dos a tres cubos, camina con sus pies bien puestos en el suelo. Cuanto toma algún objeto, su mano todavía no mide la distancia y peso del mismo. A continuación se presenta un dibujo con ilustraciones de algunos de los peligros para el niño que se puedan presentar en el hogar, con el objeto de que los padres tomen sus debidas precauciones y puedan evitar accidentes.

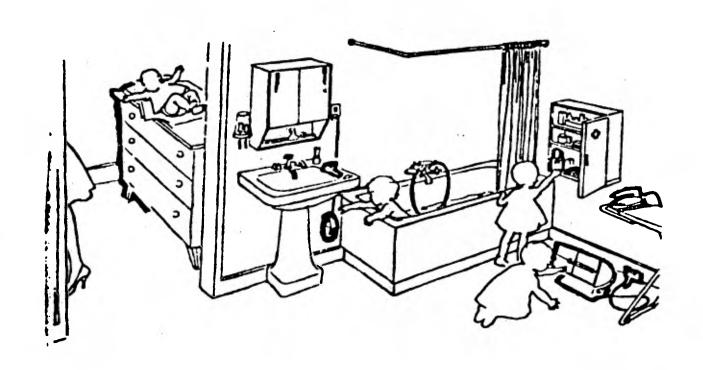


FIG. 5.3.

PETATOROS EN EL HOGAR

PREGUNTAS DE ESTUDIO

Marque con una cruz todas las respuestas correctas.

- 1.- El niño de esta etapa duerme por la noche:
 - a) De 10 a 12 horas y probablemente una siesta por la tar de.
 - b) De 12 a 14 horas y probablemente una siesta por la tar de.
 - c) De 14 a 16 horas y probablemente una siesta por la tar de.
 - d) De 16 a 18 horas y probablemente una siesta por la tar de.
- 2.- El vocabulario del niño en esta etapa está formado:
 - a) De 5 a 6 palabras
 - b) De 6 a 8 palabras
 - c) De 8 a 10 palabras
 - d) De 10 a 12 palabras.
- 3.- Al final de esta etapa el niño:
 - a) Ya camina y puede iniciar o detener su caminata a voluntad.
 - b) Ya elabora torres de 2 a 3 cubos.
 - c) Ya sube y baja las escaleras en posición sedente.

				s tres etapa	mas	ae	esti	mulai	: la	mot	ric
	×			11 113	 		3.00	14.	44	* 7.1	
18.					 						
V T 1 =					 				in Paris		
		1777	- 19A			w	1.4%		A. A.		

5.- ¿Por qué se debe visitar periódicamente al pediatra?

Para verificar sus respuestas consulte la Unidad V

IN DVD AI

"EL NIÑO DE DIECISEIS A DIECIOCHO MESES".

OBJETIVOS PARTICULARES

LOS PADRES:

- 1.- Alimentarán al infante de acuerdo a sus requerimientos nutricionales con la ayuda del mode lo de alimentación proporcionado.
- 2.- Propiciarán la independencia del niño en la in gestión de sus alimentos, en sus juegos y en sus expresiones aprobando sus esfuerzos.
- 3.- Estimularán el desarrollo del infante en cuanto a las respuestas motrices, lenguaje, socialización y cognición.
- 4.- Vigilarán el desarrollo del niño observando las nuevas respuestas inherentes a su proceso cognitivo para ofrecerle los estímulos necesarios.
- 5.- Determinarán con el médico pediatra la continuidad de la vigilancia médica del niño.

ALIMENTACION

HORARIO

El niño en esta etapa come tres veces al día inicamente y ya empieza a dejar el biberón.

TIPO DE DIETA

Se puede introducir en su dieta avena con leche, carne asada en pedacitos, jamón en trocitos, huevo revuelto o estrellado, jitomate, betabeles en rebanadas, ensalada, galletas y leche con chocolate. Todo esto estará determinado por la cantidad de dientes que el niño tenga.

SUEÑO

El infante en esta edad duerme durante la noche alrededor de diez horas y algunas veces deja de dormir la siesta por la tarde.

Este rubro ya no aparecerá en las unidades siguientes por con siderarlo irrelevante puesto que se ha dado la información ne cesaria al respecto.

CONTROL MEDICO

PESO

Un niño de dieciseis a dieciocho meses tiene un peso que varía entre 9.570 y 9.950 kgs. aproximadamente.

Una niña de dieciseis a dieciocho meses tiene un peso que varía entre 9.100 y 9.500 kgs. aproximadamente.

TALLA

Un niño de dieciseis a dieciocho meses tiene una talla que varía entre 75.3 y 77.1 cms. aproximadamente.

Una niña de diecisiete a dieciocho meses tiene una talla entre 73.9 y 75.6 cms. aproximadamente.

VACUNAS

En esta etapa, se empezarán a aplicar los refuerzos de las vacunas, comenzando con los de la Polio y la Triple (Difteria, Tosferina y Tétanos).

DESARROLLO PSICOLOGICO

MOTRICIDAD

Algunas de las respuestas motrices que puede tener el infante en esta etapa son: sube las escaleras gateando o sostenido de una mano, no alterna los pies todavía. Constantemente gusta de probar su fuerza, por ejemplo: empuja y jala los objetos, puede salir de la cuna por sí mismo. Camina rápidamente sin caerse, con las piernas abiertas, el tórax hacia adelante y los brazos extendidos para mantener el equilibrio, mueve los brazos al jugar con la pelota, salta con ambos pies, pasa las hojas de un libro, de dos o tres a la vez, muestra preferencia por una mano, construye torres de 3 6 4 cubos, enciende la radio o la televisión, todavía no adquiere agilidad con las muñecas de las manos, presenta dificultad coordinando manos y pies. Las vueltas para el son difíciles todavía y las caídas muy frecuentes. Trata de subirse a las sillas. manos se independizan una de la otra, cuando antes una ayudaba a la otra.

El niño de institución, se ve atrasado en sus actos motrices, pues son poco frecuentes las visitas a ambientes diversos y por lo tanto, no tiene estímulos variados que le ayuden a desarrollar sus movimientos, por ejemplo: se ve limitado en cuanto a subir escaleras, a subirse a los muebles y a jugar con diversos juguetes.

SOCIALIZACION

El niño en esta etapa, sufre cambios bruscos y repentinos, por ejemplo, hace berrinches echándose al suelo, gritando, lu chando y lanzando golpes al aire y momento después se muestra cariñoso y cordial. La actitud de los padres ante los berrinches deberá ser la indiferencia, si persisten los llantos y gritos se tratará de distraerlo con alguna actividad que sea de su preferencia, como el ofrecerle algún juguete. Revela una inmadurez social, mostrándose sumamente egoísta y negativo. Por ejemplo, no comparte con los demás su juego y sus ju guetes.

Pide demasiada atención personal y puede golpear a los padres cuando se enoja. Las relaciones interpersonales están domina das casi completamente por la idea de quitar y no de dar, explora el efecto que él mismo puede tener en los demás y aprende a que la gente reacciona diferentemente. Empuja y jala a otros niños de su misma edad como si fuesen objetos; aún no tiene el concepto de compartir.

Teme a los animales grandes, quiere ser independiente y quiere controlar a la gente, no tolera fácilmente ninguna frustra ción, teme menos a los extraños y muestra mucho afecto a las muñecas, aún los varoncitos.

El niño criado en una institución oficial, experimenta frustraciones al pedir demasiada atención personal y no encontrar la, demostrándolo con agresiones hacia los demás.

Se muestra más apegado a las niñeras y aún no se muestra inde pendiente.

LENGUAJE

El infante de esta edad tiene largas conversaciones entre balbuceos y algunas palabras claras, imita las palabras con más precisión, se da cuenta que expresa con más amplitud las pala

bras, trata de cantar, se refiere a 61 mismo por su nombre; su vocabulario es de diez palabras, incluyendo nombres, usa frases de dos palabras. "No", puede ser la palabra más usada y responde a 6rdenes simples como "Abre la boca".

Probablemente el niño criado en una institución oficial, cuen te con un vocabulario menor de diez palabras debido a la falta de estimulación.

PROCESO COGNITIVO

En esta etapa, el niño recuerda donde está el lugar de los objetos, trata de imitar cómo usan los adultos los objetos, pue de resolver un rompecabezas simple, conoce ya las partes del cuerpo. Imita a los adultos tratando de leer el periódico, cruzando la pierna. Tiene una gran curiosidad por saber qué hay en los cajones y en los basureros.

Los niños de instituciones oficiales, presentan una disminución en la eficiencia intelectual, por ejemplo: no distinguen a esta edad las partes del cuerpo y no pueden resolver rompecabezas por simples que éstos sean.

CONDUCTAS DE AUTOCUIDADO

Toma alimentos con la cuchara, llevándola a la boca, toma por sí solo la taza y se la pasa a la madre cuando está vacía. Acepta la rutina para el control de esfínteres y avisa y se queja cuando está mojado; trata de lavarse los dientes, pide de comer o beber, intenta bajar los cierres de la ropa, trata de sonarse la naríz por sí mismo, se puede desvestir quitándo se prendas como calcetines, calzones, sueter, trata de ponerse los zapatos y ayuda a recoger sus juguetes.

Como ya se ha indicado, el niño confinado en una institución oficial, posiblemente no presente estas conductas debido a la falta de atención individual y a la carencia de un modelo de imitación.

ESTIMULACION

ESTIMULACION SENSORIAL

Se le permitirá que juegue con objetos de diversos tamaños colores y formas.

Para estimular el ofdo del pequeño deberá estar en contacto con sonidos y ritmos diferentes. Es muy recomendable, como ya se ha dicho, que se relacione con la música.

Se continuará ofreciendo al niño alimentos con sabores y olores diferentes.

ESTIMULACION MOTRIZ

Se le proporcionarán objetos para que los empuje y tire de ellos; se jugará con el niño a la pelota, se procurará que corra y salte en lugares abiertos como jardínes y parques. Se respetará la preferencia de usar una mano, sea cual fuere ésta. No es ningún defecto que el niño llegue a ser zurdo, la misma habilidad manual se desarrollará si usa una u otra mano. Por el contrario, el niño podrá sufrir frustraciones y pudiera presentar problemas de tartamudez si constantemente se le corrige en el uso de sus manos.

No se le impedirán los movimientos del niño, al menos que pongan en peligro su vida.



FIG. 6.1
Gusta de empujar y jalar objetos.

ESTIMULACION SOCIAL

No se le reprenderá si se muestra negativo y egoista, pero se le premiará cuando se muestre cooperativo y amable; no se le forzará a que juegue con los demás si no lo desea.

Se estimulará su cooperación aceptando su ayuda espontánea para los quehaceres domésticos. Si muestra afecto hacia las muñecas y demás juguetes domésticos, se deberá dejar al varoncio en libertad para hacerlo pues en esta edad siente curiosidad por todos los juguetes.

ESTIMULACION DEL LENGUAJE

Como ya se ha dicho anteriormente, se procurará hablarle frecuentemente haciendo que imita los sonidos correctamente, así como que emita nuevas palabras claramente.

ESTIMULACION COGNITIVA

Al niño a esta edad le gusta señalar los animales y objetos por lo que es recomendable que se le proporcionen libros con dibujos ilustrados de animales y objetos para que los señale. También se le pueden proporcionar cubos para que los apile en forma vertical y crayones para que haga líneas ya que si se le hacen trazos verticales él los imitará. En general, los juegos llamados educativos, son de gran ayuda para niños de esta edad.

ESTIMULACION EN RESPUESTAS DE AUTOCUIDADO

Se dejará al niño que trate de vestirse solo, aunque requiera de mucho tiempo y las prendas se las ponga al revés. Se alabará cualquier intento de vestirse por sí mismo.

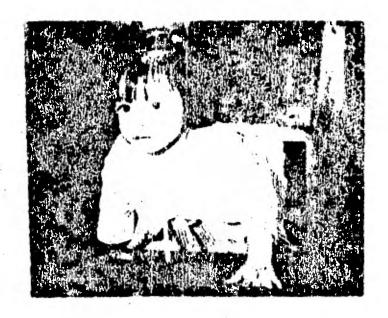


FIG. 6.2
SUBE LAS ESCALERAS GATEANDO

PREGUNTAS DE ESTUDIO

Marque con una cruz todas las respuestas correctas.

- 1.- El sueño del infante en esta etapa es:
 - a) De 7 horas y algunas veces no duerme siesta por la tar de.
 - b) De 8 horas y algunas veces no duerme siesta por la tar de.
 - c) De 9 horas y algunas veces no duerme siesta por la tar de.
 - d) De 10 horas y algunas veces no duerme siesta por la tarde.
- 2.- Algunas de las respuestas motrices en el niño de esta edad son:
 - a) Coordina perfectamente manos y pies
 - b) Construye torres de 3 a 4 cubos
 - c) Camina y sube escaleras sin caerse
 - d) Cuenta hasta diez
- 3.- El vocabulario del niño en esta etapa
 - a) Es de ocho palabras
 - b) Es de nueve palabras incluyendo nombres
 - c) Es de diez palabras incluyendo nombres
 - d) Es de once palabras incluyendo nombres
- 4.- El comportamiento del niño con los demás en esta etapa es:
 - a) Prefiere compartir con los demás
 - b) Pide a los niños de su misma edad que jueguen con él
 - c) Pide demasiada atención personal, empuja y jala a otros niños de su misma edad como si fuesen objetos.

J	munuere bor To	s menos i	dos formas	de aum	entar en e	T uivo
	su motricidad, ción.	, su socia	nlización,	su len	guaje y su	cogni-
			÷			
						Ü
	4					1 - 2
					4-1	1- 1-

Para verificar sus respuestas consulte la Unidad VI

UNIDAD VII

"EL NIÑO DE DIECINUEVE A VEINTIUN ME SES".

OBJETIVOS PARTICULARES

LOS PADRES:

- 1.- Alimentarán al infante de acuerdo a sus requerimientos nutricionales con la ayuda del modelo de alimentación proporcionado.
- 2.- Propiciarán la independencia del niño en la ingestión de sus alimentos, en sus juegos y en sus expresiones aprobando sus esfuerzos.
- 3.- Estimularán el desarrollo del infante en cuanto a las respuestas motrices, lenguaje, socialización y cognición.
- 4.- Vigilarán el desarrollo del niño observando las nuevas respuestas inherentes a su proceso cognitivo para ofrecerle los estímulos necesarios.
- 5.- Evitarán riesgos capaces de producir accidentes en el hogar, a los que está expuesto el ni ño en esta edad.

ALIMENTACION

HORARIO

Es conveniente que el niño de esta edad coma unicamente tres veces al día.

TIPO DE DIETA

Se podrán introducir en su dieta alimentos como: mango, tuna, sandía, arroz con caldo de pollo y de res, sardinas, filete de pescado desmenuzado, pasteles, helados.

CONTROL MEDICO

PESO

El peso de un niño de diecinueve a veintiún meses varía entre 10.110 a 10.445 kgs. aproximadamente.

El peso de una niña de diecinueve a veintiún meses varía entre 9.690 y 10.080 kgs. aproximadamente.

TALLA

La talla de un niño de diecinueve a veintiún meses varía entre 78 y 79.6 cms. aproximadamente.

La talla de una niña de diecinueve a veintiún meses varía entre 76.5 y 77.9 cms. aproximadamente.

VACUNAS

Si aún no se han empezado a aplicar los refuerzos de las vacunas, en esta etapa, deben aplicarse inmediatamente. Los refuerzos se administrarán cada dos años hasta los 6 años de edad. Después de los 6 años de edad, el único refuerzo que se aplicará al niño, será el de Tétanos con la frecuencia que el médico indique.

En las siguientes unidades ya no aparecerá este rubro, ya que se considera haber dado la información completa.

DESARROLLO PSICOLOGICO

MOTRICIDAD

Algunas de las respuestas que el niño de esta edad presenta, son: se acuclilla para recoger objetos del suelo, ya puede patear la pelota, puede sostenerse con cualquier pie si lo detienen; brinca hacia adelante, se sienta por sí solo, se cuelga de algún objeto deteniéndose con ambas manos, sube y baja las escaleras con ambos pies, sostenido de una mano, responde rítmicamente a la música con todo su cuerpo y tira la pelota con cualquiera de las manos. Puede poner un objeto pequeño dentro de uno grande.

El niño puede construir torres hasta de seis cubos, puede hacerle un doblez a una hoja de papel. Usa más una mano que la otra. En general, el desarrollo físico e intelectual de los niños criados en instituciones oficiales, es diferente, sin embargo, con cariño, paciencia y dedicación de parte de los padres, las deficiencias que tenga el niño adoptivo serán fácilmente superadas.

SOCIALIZACION

Jala a las personas para mostrar lo que quiere, trata de comunicar sus experiencias a los demás. Regresa los objetos cuan do se los piden. Se reconoce a sí mismo y a las personas familiares en fotografías, suele hacer lo contrario de lo que se le pide, pide la aprobación de los demás para aquello que desea hacer. (Princeton Center, 1974).

El niño de institución, en esta etapa, muestra incapacidad para establecer relaciones interpersonales verdaderas, teme

dar todo su cariño por el miedo a que las personas que el quie re desaparezcan.

Práctica aquello que puede realizar por si mismo. Es posesivo de sus juguetes y los esconde para que no los jueguen los
demás, pasa gran tiempo admirándose en el espejo, rehúsa a ba
ñarse, se sienta en las piernas de las personas que conoce y
las abraza, empieza a simpatizar con otra persona fuera de
los miembros de la familia, reclama aquéllo que es suyo, aprende a dar rienda suelta a su agresividad para atraer la atención de los demás en especial de sus padres.

LENGUAJE

El niño de esta edad, tiene un vocabulario de más de veinte palabras, reúne dos palabras, por ejemplo: "no quiero". Rompe las hojas de los libros al estar hablando de las ilustraciones que en ellos se presentan, tararea y canta espontáneamente, imita oraciones de dos o tres palabras, distingue pronombres personales, por ejemplo: "Dáselo a ella", menciona al rededor de cinco partes del cuerpo, como cabeza, ojos, manos, boca, piernas y descubre que todo tiene un nombre preguntando "¿Qué es?".

El niño de institución, no tiene un vocabulario de veinte palabras y probablemente sus oraciones no serán de tres palabras sino de una o dos.

PROCESO COGNITIVO

El infante en esta edad, ya ha adquirido, aunque rudimentaria mente, un sentido de identidad; ya sabe quién es él y quiénes son sus padres. Está aprendiendo a asociar los objetos para lo que sirven, por ejemplo; el peine sirve para peinarse, pone el círculo, cuadrado y triángulo, en el juego de insertar formas geométricas con menos dificultad. Puede recordar un

objeto conocido sin verlo o sostenerlo, se interesa en peque ñas cosas, especialmente en pequeños animales y reconoce el sonido del reloj.

CONDUCTAS DE AUTOCUIDADO

Busca el cepillo para asearse los dientes. Podrá avisar que quiere ir al baño durante el día, puede comer ya solo, recoge sus juguetes si se lo piden, acepta ir a la cama sin protestar, se pone los zapatos sin amarrárselos. Además de las conductas que en unidades anteriores presenta.

ESTIMULACION

ESTIMULACION SENSORIAL

Una vez más se recomienda que se rodee al niño con objetos llamativos, musicales de diferentes texturas. Se procurará pasearlos para que observe; imágenes, luces, colores, etc.

ESTIMULACION MOTRIZ

Se aconsejan juegos variados en lugares abiertos, como sería en parques públicos para que juegue en el sube y baja, en los volantines, columpios y corra libremente.

El niño ya puede trepar por las escaleras, deslizarse por las pendientes, rodarse de un lado a otro; se le permitirá realizar libremente estas actividades.



FIG. 7.1

GUSTA DE SUBIRSE A LOS COLUMPIOS

ESTIMULACION SOCIAL

Se entenderá por qué esconde sus juguetes y por qué no siempre juega con los demás, pues como ya se ha visto en esta eta
pa, es extremadamente egoísta, y no sde deberá forzarlo a que
se comporte de una manera cordial con los demás; se procurará
leerle cuentos.

Los padres tendrán atención continua y cuidadosa para dar confianza al pequeño de que es querido y que les interesa todo lo que el haga.

No todos los niños son iguales, por lo que los padres tendrán cuidado de no caer en odiosas comparaciones entre un hijo y los demás. Esto podrá lastimar al pequeño y forzarlo a hacer aquéllo que no está aún capacitado o que simplemente no quiere realizar y propiciará actitudes de rivalidad poco deseables.

El niño menor de dos años requiere de una gran dedicación en cuanto a atención por parte de los padres. Más tarde, alrede dor de los cuatro años, ya podrá ir decreciendo esta atención (Bernal A., 1976). La relación con el niño debe comprender, amistad, tolerancia, confianza, cariño, comprensión.

ESTIMULACION DEL LENGUAJE

Hay que hacer caso a sus deseos y tratar de entenderlo, aún si su lenguaje no es muy claro. Sin embargo, es importante que se estimule al niño para que pida las cosas por su nombre y las pronuncie claramente.

ESTIMULACION COGNITIVA

Se aplaudirá cuando asocie el objeto y su función. Se le proporcionarán: juguetes geométricos, rompecabezas, crayones y cubos para formar torres.

ESTIMULACION DE CONDUCTAS DE AUTOCUIDADO

Se aconseja dejar que se lave la cara, los dientes, las manos, que peine sus cabellos por sí mismo; aprobando estas conductas aunque hayan sido mal realizadas. Se le hará caso siempre que llame la atención para ir al baño, de esta manera en unos meses más por sí solo controlará sus esfinteres. Se le permitirá comer solo aunque tire los alimentos fuera del plato, de este modo adquirirá confianza en sí mismo, sabiendo que aprue ban su esfuerzo por hacer las actividades por sí mismo.



FIG. 7.2

Puede hojear un libro (vease Fig. 7.1), pero se le pasan muchas hojas en un solo tiempo y puede señalar algunas ilustraciones con el dedo indice. Cuando está cansado de observarlo, avienta el libro en señal de aburrimiento.

PREGUNTAS DE ESTUDIO

- 1.- De las siguientes respuestas ennumere por lo menos dos de las conductas que presenta el niño en esta etapa:
 - a) Se sostiene con cualquier pie sin ayuda
 - b) Sube y baja escaleras con ambos pies sin sostenerse
 - c) Se acuclilla para recoger objetos del suelo
 - d) Se cuelga de algún objeto, deteniéndose con ambas manos
 - e) Se desarrolla al mismo tiempo la habilidad de ambas manos.
- 2.- Su vocabulario consta:
 - a) De 10 a 13 palabras reuniendo dos de ellas en una frase.
 - b) De 13 a 15 palabras reuniendo dos de ellas en una frase.
 - c) De 15 a 18 palabras reuniendo dos de ellas en una frase
 - d) De 18 a 20 palabras reuniendo dos de ellas en una frase
- 3.- En esta edad la estimulación del niño en su motricidad, so cialización, cognición y lenguaje podrá ser de la siguiente manera:
 - a) Se aconsejan juegos variados y que corra libremente
 - b) Se aconsejan juegos variados en lugares abiertos como parques públicos y que corra libremente.
 - c) Se procurará leerle cuentos.
 - d) Se le forzará a que pida las cosas por su nombre y las pronuncie claramente.
 - e) Se tratará de entenderlo aun si su lenguaje no es claro.
 - f) Se le permitiră comer solo aunque tire los alimentos fuera del plato para que adquiera confianza en sí mismo.
 - g) Se le enseñará a que asocie el objeto y su función

- h) Se le llamara la atención cuando no avise que quiere ir al baño y se moje la ropa.
- i) Se le aplaudirá cualquier intento de lavarse las manos, la cara, los dientes y peinarse sus cabellos.
- 4.- De las siguientes respuestas cuales son las características de esta etapa:
 - a) Su actitud es compartir con los demás sus juguetes
 - b) Se sienta en las piernas de las personas que conoce y los abraza
 - c) Se admira en el espejo mucho tiempo
 - d) Se comporta egoîsta escondiendo sus juguetes para que no los jueguen los demás y reclama lo suyo.
 - e) Se asusta ante la presencia de un desconocido, llorando y gritando.
 - f) Se asusta al ver su figura en el espejo.

UNIDAD VIII

"EL NIÑO DE VEINTIDOS A VEINTICUA-TRO MESES".

OBJETIVOS PARTICULARES

LOS PADRES:

- 1.- Alimentarán al infante de acuerdo a sus requerimientos nutricionales con la ayuda del modelo de alimentación proporcionado.
- 2.- Propiciarán la independencia del niño en la ingestión de sus alimentos, en sus juegos y en sus expresiones, aprobando sus esfuerzos.
- 3.- Estimularán el desarrollo del infante en cuanto a las respuestas motrices, lenguaje, socialización y cognición.
- 4.- Determinarán con el médico pediatra la continui dad de la vigilancia médica del niño.

ALIMENTACION

HORARIO

Es conveniente que el niño en esta etapa coma tres veces al día únicamente.

TIPO DE DIETA

Se podrá introducir en su dieta alimentos como jugos de carne desgrasados, cereales de avena, maíz con leche, azúcar o miel, sopa de legumbres con tallarines, alcachofas, pollo frito, sal chichas y ciruelas pasas. Prácticamente para esta edad el bebé podrá comer todo tipo de alimentos.

CONTROL MEDICO

PESO

El peso de un niño de veintidos y veinticuatro meses varía entre 10.600 y 10.900 kgs. aproximadamente.

El peso de una niña de veintidos y veinticuatro meses varía - entre 10.280 y 10.500 kgs. aproximadamente.

TALLA

La talla de un niño de veintidos y veinticuatro meses varía en tre 80.4 y 81.8 cms. aproximadamente.

La talla de una niña de veintidos y veinticuatro meses varía entre 78.6 y 80.2 cms. aproximadamente.

DESARROLLO PSICOLOGICO

MOTRICIDAD

Posee rodillas y tobillos más flexibles, un equilibrio superior y puede, en consecuencia, correr sin vacilar. Ya no necesita

ayuda para subir y bajar escaleras, puede saltar desde el primer escalón sin ayuda, adelantando un pie al otro en el salto; puede apresurar el paso sin perder el equilibrio, pero no efectúa giros rápidos. Es un acróbata, pues le deleita el jue go fuerte y los revolcones. Expresa sus emociones bailando, saltando, aplaudiendo, chillando o riendose de buena gana. Da vuelta una por una, las páginas de un libro con control modulado. Construye torres de seis cubos, corta con un par de tijeras, puede ensartar cuentas con una aguja. Permanece sentado en la silla durante ratos más largos.

SOCIALIZACION

En esta etapa el niño ya usa la palabra mío, manifestando un interés inconfundible por la propiedad de cosas y personas. Puede parecer todavía más egoista que antes. Cuando juega - con otros niños, se hace más caso a sí mismo. Sus contactos con otros compañeros son casi exclusivamente físicos, pues los contactos sociales son de tipo escasos, breves, por lo ge neral, se limita a juegos solitarios o acompañado de otros niños sin interactuar con ellos. Se muestra reservado hacia los extraños. Con todo, ha adquirido un alto grado de conformidad con las normas domésticas.

El niño en esta etapa, demuestra cariño espontáneamente y por propia iniciativa. Refleja un creciente sentido de posesión. Obedece instrucciones simples y de buena gana. Se ríe contagiosamente y se complace en hacer monerías para diversión de sus compañeros o mayores. Muestra síntomas de compasión, simpatía, modestia y verguensa. Da muestras de culpabilidad cuando ha tenido un "accidente" en el control de sus esfínteres, y opta por acusar a los demás por su falta. Representa la relación madre e hijo en sus juegos con las muñecas.

En la institución, el niño se muestra indiferente ante sus compañeros y se muestra celoso de ellos, pues los considera

como obstáculos para la satisfacción de un deseo, por ejemplo; el compañero reclama un juguete que no está dispuesto a cederle.

El niño de institución, no recibe satisfacción pronta a su ne cesidad de atención, por lo que recurre al llanto, los golpes y mordidas para obtener lo que el desea.

Los niños de institución, tratan a sus compañeros como si fue ran juguetes u objetos inanimados, comparten muy poco los sen timientos de sus compañeros, percatándose de la presencia de éstos únicamente en el momento de jugar.

LENGUAJE

Su vocabulario es de cincuenta o más palabras. Puede asociar los nombres con la mayoría de los objetos conocidos. Entiende y emite las palabras "otro" y "más". Enseña y pronuncia los nombres: pelo, ojos, naríz, boca, zapatos. Gusta de pequeños cuentos, puede decir el nombre y el apellido de las personas, siempre que se le enseñe con constancia y el nombre sea fácil. Usa oraciones con sujeto y verbo, entiende más palabras que aquéllas que usa y se interesa en el lenguaje en general.

PROCESO COGNITIVO

El niño en esta etapa, denota un progeso en el terreno de la atención, ha ampliado su memoria pues recuerda dónde se guardan las cosas y busca los juguetes perdidos, reconoce muchas figuras, empieza a hacer distinciones entre negro y blanco, sabe que la unidad está opuesta a muchos, conoce ya los trazos verticales y empieza a imitar también los trazos horizontales.

Dibuja, pero sin control. Puede hacer circulos rudimentarios

cuando se le muestran. Empieza a adquirir los conceptos de tamaño y distancia. No distingue la noción del tiempo en cuanto a horas. Comprende el significado de rápido. Tiene largos períodos de observación.

CONDUCTAS DE AUTOCUIDADO

El niño de esta edad ayuda a vestirse y a desvestirse. Se quita los calcetines y los zapatos. Empieza a interesarse por el abotonamiento y desabotonamiento de las ropas. Utiliza la cuchara sin derramar demasiado el contenido. Si se le levanta durante la noche, no moja la cama y los "accidentes" diurnos se vuelven más raros. Distingue entre las funciones urinarias e intestinales.

Si el niño llegará a mojar la cama no se le reprenderá, en virtud de que a esta edad apenas está logrando controlar los músculos de sus esfínteres. En cambio si se le reprende, ésto puede tomarlo como algo malo y sentirse culpable e inseguro, por consiguiente podrá presentar retraso en el entrenamiento de su control de esfínteres.

Se ha observado que los niños que reciben tantos cuidados como afecto en forma individual y establecen una relación de dependencia con la figura materna, adquieren el hábito de la limpieza en menor tiempo y con mayor facilidad.

En las instituciones oficiales, aunque el niño gusta de lavarse cara, manos y dientes, llega a adquirir el hábito de la lim pieza más lentamente, lo que probablemente se deba a que no hay suficiente personal para el cuidado adecuado de los pequeños, los cuales son atendidos por diferentes personas.

ESTIMULACION SENSORIAL

Se recomienda a los padres que proporcionen al niño cuento: y

revistas con ilustraciones llamativas de animales y objetos de diversos colores.

Ya está en condiciones de identificar algunas letras, por lo que los padres se las presentarán en cartulinas coloreadas y en tamaño grande para que las identifique.

ESTIMULACION MOTRIZ

Para estimular el equilibrio de su cuerpo, es recomendable que camine sobre una estrecha barda no muy alta sosteniendolo de una mano.

El patear un balón y lanzar la pelota con una mano estimulará el desarrollo de sus extremidades.

Se aconseja que el niño suba y baje las escaleras y recorte papel con las tijeras.

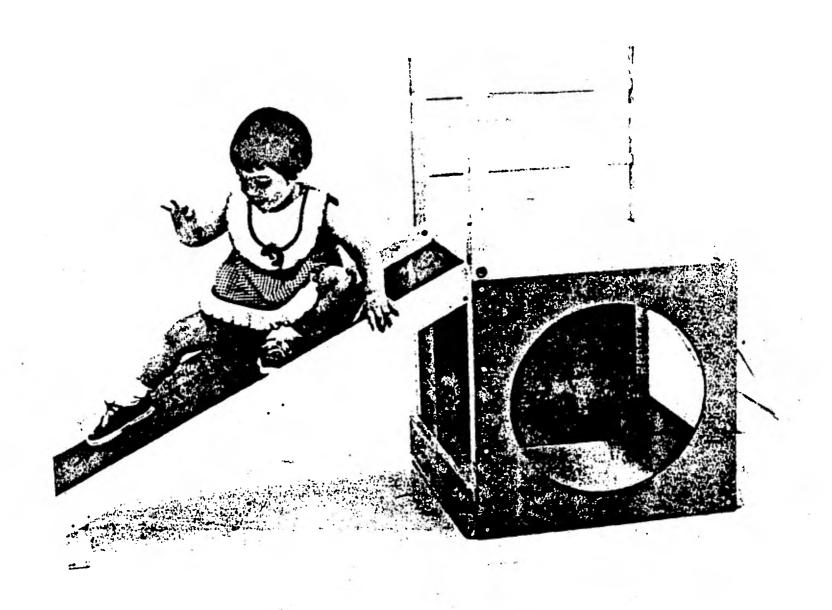


FIG. 8.1

Se le permitirá subir por sí solo a la resbaladilla pequeña, cuidando que no se golpee, deslizándose y deteniéndose por sí mismo.

ESTIMULACION SOCIAL

Se procurará que juegue con niños de su edad por cortos lapsos. No se le forzará a que juegue o que se comporte amable mente con aquellas personas que no conoce.

El juego es sagrado para el niño, y cuando esté en lo suyo jugando, no se le debe interrumpir pues el dejar que ejecute

sus actividades libremente es mostrarle respeto.

Se aceptarán siempre sus demostraciones de cariño con mimos y alegría.

Se festejarán sus monerías y actuaciones, poniendo siempre atención a ellas.

De ninguna manera se le reprochará si se ha mojado o ensuciado los pantalones, sabemos que se está entrenando en el control de los esfínteres y que el recriminarlo sólo le ocasiona rá temores y atraso en su entrenamiento.

ESTIMULACION DEL LENGUAJE

Se le mostrarán varios objetos para que los vaya identificando verbalmente.

Se le mostrarán ilustraciones de colores para que repita el nombre de cada una de ellas.

Se le pedirá que cante pequeñas canciones. Se le enseñarán los nombres de sus partes del cuerpo, pidiéndole que las repita, así como el que repita su nombre y apellido o los nombres de cada uno de la familia.

En esta edad el niño le gusta que le relaten cuentos sobre su persona o sobre sus familiares, por lo que se le relatarán pequeños cuentos sobre el mismo, haciendole preguntas sencillas como por ejemplo: "¿cómo se llamaba el niño?".

ESTIMULACION COGNITIVA

Se dejará al niño que busque por sí mismo sus juguetes, alaban do cada vez que lo encuentre.

Se le proporcionarán lápiz y papel con el fin de que trace líneas verticales y horizontales, así como círculos.

ESTIMULACION DE CONDUCTAS DE AUTOCUIDADO

Se deberá dejar en libertad al niño para comer, vestirse, desvestirse y lavarse. Se procurará despertarlo por las noches y llevarlo al baño, como entrenamiento para que no moje la cama.



FIG. 8.2

Placer de descubrir y transportar: es el festival de las manos y de las piernas. Están lo suficientemente seguras para permitirle hacer lo que quiera.



FIG. 8.3

Sabe tomar el lápiz entre sus manos, pero el trazo de su escritura es muy inseguro. De cualquier modo, no le interesa y arruga la hoja de papel, con el mismo placer que escribió sobre ella.



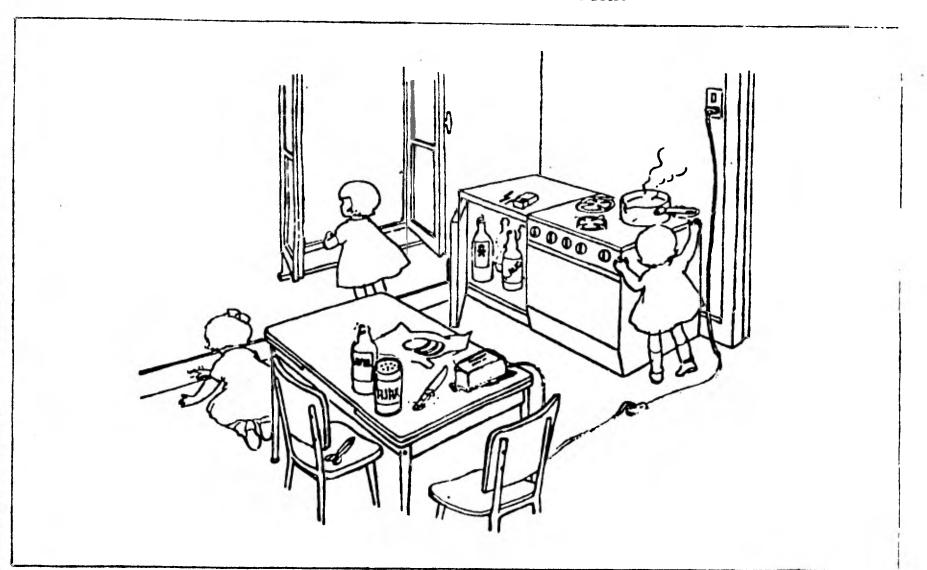
FIG. 8.4

Sabe usar su cuchara, su vaso, pero todavía tiene dificultad al comer, ya que se ensucia mucho; come y bebe haciendo mucho ruido.

Como ya se mencionó anteriormente, el niño a través de la curiosidad va conociendo su medio, por lo mismo, este suele lle varse las cosas a la boca para conocer su sabor, meter los de dos en los enchufes para ver el resultado, asomarse por las ventanas y ver hacia abajo, etc. Dichos riesgos se pueden evitar procurando no dejar objetos peligrosos al alcance del niño, comprar protectores para los enchufes, cerrar las venta nas y no permitirle estar cerca cuando se esté cocinando, explicándole siempre el peligro.

A continuación se presenta otra ilustración de los peligros en el hogar.

PELIGROS EN EL HOGAR



PREGUNTAS DE ESTUDIO

Marque con una cruz todas aquellas respuestas que sean correctas.

- 1.- En esta etapa su vocabulario está formado:
 - a) De 20 6 más palabras
 - b) De 30 6 más palabras
 - c) De 40 6 más palabras
 - d) De 50 6 más palabras
- 2. Sus conductas de autocuidado son:
 - a) Se viste y se desviste sin ayuda de los demás
 - b) Se comienza a interesar por el abotonamiento y desabotonamiento de las ropas.
 - c) Se quita los calcetines y los zapatos
 - d) Solamente ayuda a vestirse y desvestirse
- 3.- Las respuestas sociales del niño en esta etapa son:
 - a) Sus juegos son en grupo con otros niños
 - b) Sus contactos con otros compañeros son exclusivamente físicos.
 - c) Su actitud hacia sus compañeros es de tratarlos como si fueran objetos.
 - d) Se rie contagiosamente.

	mo on.	tr	ici	ìda	d,	\$	u ·	\$00	:î	al	12	ac	ci	i n	,	ุรน	. 1,	en	ıgı	ıa;	je	У	S1	u	còc	jnį-
					k .																			. ,		
				11				-0																		
			i 7	3.0		3		,																		

Para verificar sus respuestas consulte la Unidad VIII

UNIDAD IX

"EL NIÑO DE DOS A TRES AÑOS".

OBJETIYOS PARTICULARES

LOS PADRES:

- 1.- Alimentarán al infante de acuerdo a sus requerimientos con la ayuda del modelo de alimentación proporcionado.
- 2.- Propiciarán la independencia del niño en la ingestión de sus alimentos, en sus juegos y en sus expresiones, aprobando sus esfuerzos.
- 3.- Estimularán el desarrollo del infante en cuanto a las respuestas motrices, lenguaje, socialización y cognición.
- 4.- Determinarán con el médico pediatra la continuidad de la vigilancia médica del niño.

ALIMENTACION

HORARIO

El niño en esta etapa come, como los adultos, tres veces al día únicamente.

TIPO DE DIETA

Ya en esta edad el niño está preparado para comer cualquier clase de alimentos.

Los padres saben que el niño necesita nutrirse, para crecer y renovar energías y a veces se alarman pensando que no consume en cantidad suficiente los alimentos indicados. Hay padres que temen que el niño se esté debilitando cuando obviamente está lleno de vivacidad y energía, y según lo comprueba el pediatra, está creciendo normalmente y no padece más enfermedades que cualquier otro niño.

El temor de los padres de que el niño no coma en cantidad suficiente las cosas adecuadas, es por lo común injustificado y
puede ser perjudicial. El niño a esta edad tiene amplia opor
tunidad de elegir dentro de una dieta variada y bien equilibrada, y es casi seguro que comerá lo bastante, aunque no parezca consumir nada. Cabe mencionar que el acto de comer debe ser, placentero. El niño que hace buena relación con la
comida disfrutará el momento de los alimentos.

Existen diferencias individuales en el metabolismo, en cuanto a la necesidad de determinadas sustancias nutritivas y en las preferencias por unos u otros alimentos, de manera que los padres estarán preparados para comprender estas diferencias, no obligar al niño a comer cuando no tenga apetito o cuando algún alimento no sea de su agrado, pues de lo contrario, se correrá el riesgo de que, además de que "el tubo digestivo contraído por el apremio se habitué a rechazar la comida", el

alimento no sea aprovechado por el organismo si no se toma con gusto para satisfacer sus necesidades. En estos casos, hay que dejar al niño que el solicite el alimento cuando ten ga hambre, procurando que se siga cierto horario y proporcio nándole un ambiente tranquilo, agradable y alegre.

Si la madre se vuelve ansiosa y aplica presión, tratando de forzar al niño para que coma, puede en su agitación convertir a la comida en algo totalmente desagradable, creando un yerda dero problema.

Si es conveniente que el niño coma a la hora de las comidas y no entre ellas, o si los bocadillos que ingiere fuera de las comidas, desequilibran su dieta, se puede prescindir de esos bocadillos.

CONTROL MEDICO

PESO

El peso de un niño de dos a tres años de edad varía entre 10.900 y 12.425 kgs. aproximadamente.

El peso de una niña de dos a tres años de edad varía entre 10.500 y 12.375 kgs. aproximadamente.

TALLA

La talla de un niño de dos a tres años de edad varía entre 81.8 y 89.4 cms. aproximadamente.

La talla de una niñoa de dos a tres años de edad varía entre 80.2 y 88.0 cms. aproximadamente.

DESARROLLO PSICOLOGICO

MOTRICIDAD

El niño en esta etapa es de pies más seguros y veloces. Su correr es más suave, aumenta y disminuye la velocidad con mayor

facilidad, da vueltas más cerradas y domina las frenadas brus cas. Puede subir las escaleras sin ayuda, alternando los pies. Puede saltar del último escalón con los dos pies juntos, anteriormente saltaba con un pie adelante. Puede ya pedalear un triciclo. La razón de lo anterior es que posee ya un sentido más perfeccionado del equilibrio.

En el andar hay menos balanceo y vacilaciones.

Ya está mucho más cerca del dominio completo de la posición erguida.

El niño puede manejar un tocadisco sencillo o elegir un disco, guiándose por la portada.

Empuja su cochecito, transporta cosas de un lugar a otro, desarma y vuelve a armar diversos juguetes. Puede saltar con los dos pies y pararse en uno. Camina hacia atrás, cambia de dirección sin dificultad, baila moviendo los pies en una rudi mentaria imitación del baile de los adultos. Pone en movimien to los objetos que le rodean, cuando más grandes mejor. Se sienta en la silla como un adulto, confiadamente y sin prestar atención especial; se sienta con las piernas estiradas. Su postura es simétrica así como sus movimientos.

Construye torres de nueve a diez cubos. Mantiene en equilibrio una pila de varios objetos.

El niño de esta edad puede caminar sobre las puntas de sus pies y brincar con los dos pies juntos; sube las escaleras al ternando ambos pies. Raya ayudándose de sus dos manos (una de teniendo el papel y la otra el crayón), tratando de hacer un círculo. Puede dibujar una cruz sobre un papel. Le entusias man los actos rutinarios como abrir la perilla de una puerta y ayudar a su mamá a limpiar. Otra prueba de la seguridad del niño en sus movimientos es que ya puede llenar un vaso con agua sin derramar el líquido.

SOCIALIZACION

El niño de esta edad es fácil de tratar. Tiene un fuerte de-

seo de agradar y presenta una gran docilidad. Tiene un positivo espíritu de colaboración, pues ya mostrando una activa adaptabilidad.

Si se le pide, realiza pequeños encargos. Sabiendo lo contagioso que es la risa, trata de hacer refr a los demás mediante su propia risa. Aunque manifiesta un interés creciente por el juego con otros niños, todavía le gustan los juegos de tipo solitario o paralelo. Al principio de esta etapa, apare ce el juego paralelo en el que dos o más niños juegan uno al lado de otro, disfrutando de la mutua compañía, pero sin intercambios reales, con excepción de alguna riña silenciosa a propósito de un juguete codiciado. Más adelante aparece el juego asociativo, en el que los niños hacen una misma cosa, por ejemplo telefonear, jugar con arena, pero haciéndolo sepa radamente sin intercambio alguno.

Un niño nunca será igual a otros, pues el desarrollo de su personalidad va a depender de la información genética y de la
poca o mucha estimulación que le brinde su entorno social.

De ahí la importancia de establecer una relación estrecha con
el niño con el objeto de conocer su forma de reaccionar ante
cualquier estímulo, lo cual se consigue mediante el afecto y
cuidados en forma individual.

El niño debe aprender formas de cortesía y de cooperación en las tareas domésticas y en general, el orden y la paz en el hogar; puesto que vive en una sociedad en donde otras personas tienen también sus derechos. Necesita aprender a respetar lo ajeno y tener en cuenta la comodidad de los demás.

Al niño se le debe decir siempre la verdad. Los padres deben tener en mente que si se engaña al niño en asuntos importantes estarán deteriorando la veracidad del pequeño cuando se entere que lo que le han dicho ha sido una mentira. Por consiguiente, perderá mucha de la confianza a los padres.

Aparece en esta etapa el conflicto entre la autonomía, el de-

seo y la capacidad de ser independiente y los sentimientos de verguenza y duda, de carencia de méritos y de incompetencia. Cuando se percata de sus nuevas aptitudes, quiere ejercitar-las solo, sin la ayuda ni el estorbo de otras personas. Es extremista: presenta actitudes de omnipotencia o de impotencia. En el momento que está afirmando su autonomía más vigorosamente, suele solicitar repentinamente que se le ayude, se le mime o se le proteja.

Su negativismo es intenso, pero poco duradero. Algunas veces se produce un verdadero conflicto de voluntades entre los padres y el niño, y en estos casos el niño puede presentar rabietas y berrinches.

Cuando es sorprendido en alguna actividad prohibida tiene diferentes reaccionee: puede estallar en lágrimas, apenarse, en colerizarse, esconderse, fingir inocencia, ponerse tenso y temblar, tratar de ocultar lo que está haciendo, arrojarle el objeto prohibido al adulto, hacer grandes manifestaciones de afecto para distraer al adulto o apresurarse a terminar la ac tividad antes de que éste intervenga.

Los niños de institución, debido a la falta de atención îndividual pueden llegar a sentirse anulados, ya que casi siempre se les trata en grupo, de igual manera y con la misma disciplina.

LENGUAJE

El niño en esta etapa comienza a combinar verdaderas palabras, dos a la vez, en un principio. Gradualmente aparecen todas las partes de la oración y la estructura de las frases infantiles empieza a parecerse a la adulta. Utiliza artículos, pronombres, conjunciones, aunque no estén bien empleadas.

Recurre mucho a la comunicación verbal, no sólo con los adultos, sino también con los juguetes y consigo mismo. Le resul-

ta casi imposible hablar directamente con niños de su misma

edad y se comunican con ellos por mediación de un adulto. Al inicio de la etapa podrá contar hasta cinco y cuando cumpla los tres años podrá contar hasta diez.

Conoce las palabras día, noche, ahora, primero y las aplica correctamente.

El niño habla por turno y aparenta escuchar lo que los otros niños de su edad dicen, pero cada uno de ellos habla de un tema distinto, con escasa o ninguna relación a lo que está diciendo el otro.

Su vocabulario en cuanto al espacio se acrecienta y llega a incluir palabras como encima y debajo, dentro y fuera, adelan te y atrás, lejos y cerca.

En cuanto a la forma puede reconocer y nombrar objetos como cruz, triángulo, corazón, estrella. Al inicio de esta etapa ya conoce los nombres de algunos colores, como negro y blanco. En general, a medida que el niño juega más socialmente y menos solitariamente, la conversación ocupa un papel creciente.

PROCESO COGNITIVO

El niño en esta etapa, si se le dan cuatro cubos para jugar, espontáneamente tenderá a alinearlos en un preciso cuadrado de cuatro. Si se colocan cuatro cubos en fila, en forma de tren, y se pone una chimenea sobre el cubo de uno de los extremos, tenderá a equilibrar la distribución de las piezas poniendo otra chimenea en el extremo opuesto. Es capaz de ha cer corresponder las formas simples e inserta con facilidad un círculo, un cuadrado o un triángulo en los huecos correspondientes, puede formar una torre de siete cubos y sostener una pluma con los dedos; sube solo al triciclo y sabe pedalear y cuidar la dirección, coordinando ambas cosas.

Comienza el proceso de clasificación, identificación y comparación aplicando las palabras "Ete", "Eche", "Ay1". Une una figura cortada por la mitad.

Sabe donde se guardan las cosas, incluso las medicinas. Percibe las diferencias notorias de tamaño. Hay una correlación in versa entre la edad del niño y el tamaño de sus juguetes; le gustan más aquellos voluminosos.

Sabe que el gato araña si se le jala de la cola. Sabe cómo irritar a sus padres y cómo llamar la atención de ellos.

CONDUCTAS DE AUTOCUIDADO

En el control de esfínteres se ven involucrados el control de la vejiga y el del intestino. Por lo común se logra primero el control del intestino, ya que es posible establecer más fácilmente un horario de defecación. El control de la vejiga se logra en dos etapas: habitualmente se llega al control durante las horas de vigilia, poco después de los dos años, mientras que el control durante el sueño puede demorarse algunos meses más.

ESTIMULACION

ESTIMULACION SENSORIAL

La televisión es un instrumento para estimular al niño. Se recomienda que el niño vea programas adecuados para su edad y que los lapsos ante la televisión no sean muy prolongados, máximo 1 hora diaria.

En una ilustración se hará que identifique un vaso, un oso y/o una pelota.

Un ejemplo para estimular las extremidades inferiores del niño es el uso de un triciclo o carrito para guiar. Otro ejercicio muy completo es la práctica de la natación. El trepar a los árboles, siempre con la vigilancia de los mayores, ayudará a reafirmar los músculos de su cuerpo.



FIG. 9.1
Un carro para guiar lo ayudará para desarrollar las extremidades inferiores.

ESTIMULACION SOCIAL

Si los ñinos y niñas de esta edad juegan con muñecas y se decedican a actividades femeninas, no hay de qué preocuparse, pues a esta edad niños y niñas suelen participar en los mismo jueços y divertirse con los mismos juguetes. Sólo hasta después se deberá impulsar a los niños a asumir papeles y oficios appropiados.

Se recomienda que los padres tengan autoridad sobre el niño, pero sin mutilar su libertad; deben hallar un punto de equilibrio entre la imposición de límites que le den al niño una sensación de estabilidad y seguridad y la estimulación de la exploración y el espíritu de iniciativa.

Otra consideración de importancia, es que el desarrollo tiene su cronología: es causa de frustración tanto para los padres como para el niño esperar que éste se conduzca de una manera, de la que no es todavía capaz. La preparación del niño dependerá del control motor y su capacidad de comprensión. Los niños en esta etapa, suelen ser conservadores, resistentes al cambio. Al introducir una novedad no hay que provocar transiciones innecesariamente bruscas ni esperar resultados rápidos. Es de vital importancia la confianza en sí mismos de los padres, deben ser capaces de actuar con decisión, seguros de su propia madurez, de sus conocimientos y del afecto hacia el niño.

El pequeño necesita límites precisos dentro de los cuales moverse, pues su impulsividad lo ponen en constantes peligros. Por ejemplo: No se le puede tolerar, por más que se disguste, que juege en la calle transitada donde su vida corre piligro, tampoco se le deja en las manos, aunque llore, un cuchillo afilado. La libertad excesiva vuelve al niño inseguro y los límites sensatos son para él prueba evidente del amor vigilan te de sus padres. Cuando el niño es muy agresivo quizá se deba a que los padres lo restringan constantemente, se le tie ne poco en cuenta o se le exige demasiado.

Un clima de afecto y alabanza estimula en el niño la sensación de que es valioso y digno de amor. En contraste, una atmósfera de continuos reproches y desaprobación lo desequilibra, de sanima sus exploraciones y le da la sensación de que es inpeto e indigno de afecto.

El niño de esta edad puede caminar sobre las puntas de sus pies y brincar con los dos pies juntos, sube las escaleras alternando ambos pies.

ESTIMULACION DEL LENGUAJE

Los padres responderán con paciencia las preguntas del niño aún cuando aparentemente éste no preste atención a lo que se le dice; otra manera de ayudarlo es corrigiéndole las frases, y escucharlo al hablar será la mejor forma de confirmar sus progresos. Así mismo, se le pueden elegir discos de canciones variadas para cantarlas con él o el radio y la televisión son otros medios para estimular al niño en su lenguaje.

ESTIMULACION COGNITIVA

A diferencia del niño de dos años, en esta edad le gusta reco rrer las páginas del libro ayudado por otra persona que le ha ga pequeños relatos y lo oriente para que descubra los detalles, por lo que es conveniente proporcionarle libros con ilustraciones y dedicarle unos minutos todos los días para re correr sus páginas.

Se le pueden mostrar fotografías y diapositivas en color, ayu dándole a que observe bien los colores y las formas de las mismas. Otra manera de estimularlo, enseñarle a construir barquitos y aviones de papel y a formar rompecabezas sencillos.

ESTIMULACION DE CONDUCTAS DE AUTOCUIDADO

Se recomienda que en el entrenameinto del control de esfinteres se use la bacínica y no una silla adaptable al inodoro.

pues debe ser un lugar accesible y generalmente a los niños
les asusta la altura del inodoro o la turbulencia de la corriente del agua. Una actitud despreocupada y alegre de los
padres, el interés por la comodidad del niño y elogios razona
bles cuando avisan que desean ir al baño, son elementos que
contribuyen al éxito de esta empresa. La ansiedad, el encierro prolongado, el esfuerzo, la repugnancia, el apuro y el
castigo o los reproches de parte de los padres sólo consiguen
retardar y complicar este proceso.



FIG. 9.1

El solo se pone sus zapatos, la mayoría de las veces equivocándose de pie.



FIG. 9.2

Imita a su mamá, alimenta y limpia a su muñeca o a su oso; lo hace con tanto gusto que al final queda más limpia su muñeca y el oso que él.



FIG. 9.3

Ya puede cepillarse los dientes y está muy orgulloso de ello.

PREGUNTAS DE ESTUDIO

				g ú n alim	1.49	(1. 1. 1. 1. p.)	, 11	
			-					
		11/8			1			
Ennumere	por	lo men	os tre	s de las	cond	uctas n	notrice	s q
Ennumere presenta				- TV	cond	uctas n	notrice	s qı
Ennumere				- TV	cond	uctas n	notrice	s q
040 1 040				- TV	cond	uctas m	notrice:	s q

Marque con una cruz todas las respuestas correctas:

- 3.- Al final de esta etapa el niño puede contar:
 - a) Hasta 10 y utilizará artículos, pronombres y conjugaciones.
 - b) Hasta 15 y utilizar artículos, pronombres y conjugaciones.
 - c) Hasta 20 y utilizar artículos, pronombres y conjugaciones.
 - d) Hasta 30 y utilizar artículos, pronombres y conjugaciones.
- 4.- El vocabulario del niño aumentará de la siguiente manera:
 - a) Corrigiéndole las frases, escuchándolo hablar y cantándole.
 - b) Corrigiéndole las frases, presionándolo y escuchándole hablar.
 - c) Corrigiéndole las frases, y presionándolo a hablar co-rrectamente.
 - d) Corrigiéndole las frases, presionándolo y cantándole.

5	Enume	ere	por	to menos	res :	cormas	ae a	umer	itar la m	otrici-
	dad,	la	soci	alización	y la	cogni	ción	del	niño en	esta et <u>a</u>
	pa.									
						12	1.28		,	
			-			3. °				
		- 11			E - 114	15, 10 11	101.104			

Para verificar sus respuestas consulte la Unidad IX

BIBLIOGRARIA

Bakwin H., Bakwin R., Desarrollo Psicológico del niño normal y patológico, Interamericana,

México, D.F. 1974.

Berge A. y Cols., Las Dificultades de vuestro hijo,

Edit. Morata,

Madrid, 1976.

Bernal A, Errores en la crianza de los niños,

Edit. El caballito,

México, D.F. 1976.

Bijou S., Baer D. Psicología del Desarrollo del Niño,

Edit. Trillas,

México, 1980.

Bonet Novoa J., Mi hijo no quiere comer,

Edit. Diana.

México, 1981.

Bonnet M., Bonnet, G. Paternidad Moderna,

Gedisa, S.A.

Barcelona , 1978.

CEMPAE, Programa psicopedagógico,

México, D.F., 1980

English, H., English B., Diccionario de psicología y psicoanálisis,

Edit. Paidos,

Buenos Aires, 1977.

Fabert A., Mazlish E., Padres liberados hijos liberados,

Edit. Diana,

México, 1981.

Freud A., Burlingham D., Niños sin familia,

Fdit. Bolea

Mexico, 1976.

Gesell A., El niño de l a 5 años,

Edit. Paidos,

Buenos aires, 1940.

Lehane, S., Ayude a su bebé a aprender,

Eit. Diana,

México, 1971.

Levy, J., Despertar a la vida,

Edit. Daimon,

Barcelona, 1973.

Martinez Darán L, Cocina para el bebé,

Edit. Compañía Gen eral de Decisiones,

México, 1981.

Meneses E., Educar Comprendiendo al niño,

Edit. Trillas,

México, D.F., 1982.

Murray T., Comparing Theories of child development,

Wadsworth,

California, U.S.A., 1979.

Pernoud L., J'eleve mon enfant,

Edit. Pierre horay,

Paris, 1977.

Piaget J., Psicología del niño,

Inhelder B., Edit. Morata,

Madrid, 1980.

Ramos Galván R., Archivos de Investigación Médica, Vol. VI

Suplemento I,

México, D.F., 1975.

Rich ards M., El bebé y su mundo,

Edit. Hqrper and Row Latinoamericana, S.A.

de C.V.

México, 1980.

Sanderson J.D., Cómo dejar de preocuparse por sus hijos,

Edit. Diana, México, 1981.

Spitz R., El primer año de vida del niño,

Edit. F.C. E., México, 1979.

Stone, J., Niñez y Adolescencia,

Church J., Ediciones Hormé,

Buenos Aires , 1975.

The Princeton The first twelve months of life, Center for Infancy Edit. Grosset and Dunlap, and Early Childhood, New york, 1973.

> The second twelve months of life, Edit. Grosset and Dunlap, New york, 1973.

¿ ES NECESARIO DECIRLE AL NIÑO QUE ES ADOPTIVO ?

Los padres adoptantes suelen hacer preguntas como; ¿Se debe o no decir al niño que es adoptivo? y si es así ¿En qué momento decirselo y De que manera?

Los especialistas médico-sociales y psicólogos basándose en la experiencia de un gran número de padres adoptantes opinan que es conveniente informarle al niño adoptivo su origen lo mas pronto y con la mayor sencillez posible, generalmente entre los tres o cuatro primeros años de vida, ya que aunque al principio comprenda poco, a medida que aumente su comprensión y se le repita la información, el niño llegará a aceptar la idea de que antes de vivir con su actual familia ha nacido de otros padres o a comprender la situación.

A la edad de tres o cuatro años el niño comienza a interesarse por los cuntos lo cual se puede aprovechar para darle la información en forma de cuento, diciéndole por ejemplo: "Una vez tu mamá y yo como no tenfamos niños, fuimos a buscar uno. Después de buscar y buscar te encontramos a tí y nos gustaste mucho. Tu estabas ahí porque tus papás habían muerto y entónces como tu eras un niño sin papás y nosotros papás sin niño, decidimos traerte a vivir con nosotros para que fueras nuestro hijo", recalcándole que existen otros niños en su misma situación, de esa manera el niño lo verá como algo natural. En cambio, el ocultamiento de la verdad, puede provocar una situación angustiosa en los padres viviendo con el temor de que en cualquier momento el niño descubra su verdadero origen, ya sea a través de conversaciones oídas al azar o a través de sus compañeros de juego.

Al no decirle al niño la verdad, se corre el riesgo de que la información le llegue de manera distorsionada, creandole resentimientos hacia sus padres por haberle ocultado la verdad.

CAPITULO VI

DISCUSION Y CONCLUSIONES

En México al igual que en otros países existen muchos niños huérfanos o semi-huérfanos, víctimas del abandono y de la miseria, quienes necesitan protección y educación. Una forma de brindar-les esa protección y educación ha sido integrándolos a instituciones - oficiales, las cuales a pesar de sus graves inconvenientes ayudan, de alguna manera, a los infantes desvalidos e inadaptados.

La adopción en México legalmente se encuentra adscritata dentro de un marco jurídico, sin embargo, es muy común que se adopten "niños fuera del marco legal ya que existen instituciones particulares que albergan huérfanos o semi-huérfanos candidatos a la adopción y que muy probablemente actúan al margen de la ley, pues por algunarazón se resisten a proporcionar información al respecto. Como se seña ló con anterioridad, la legislación que regula la adopción de menores, no contempla las implicaciones y desventajas que supone el confiar a um menor en una institución durante períodos más, o menos extensos, antes de que pueda ser dado en adopción. Específicamente, el artículo 923 del Código de Procedimientos Civiles para el Distrito Federal establece:

"Cuando el menor hubier e sido acogido por una institución pública, el adoptante recabará constancia de la exposición o abandono para los efectos del artículo 444, fracción IV del Código Civil ".

El plazo a que se refiere este artículo es de por lo menos seis meses.

Si bien no sería posible modificar a corto plaza tales disposiciones, existe la posibilidad de fomentar programas parale-los que permitiesen al menor tener un contacto estrecho con un núcleo familiar antes de que fuera dado legalmente en adopción.

Tales programas podrían ser los hogares substitutos y las tutorías. Sin embargo, en México no se han desarrollado programas alternativos para la adopción, como los señalados; de todas las instituciones sólamente en el Internado Nacional Infantil y Juvenil se está pensando llevar a cabo un programa de tutoría.

Este tipo de programas tendrían la ventaja de propiciar - el desarrollo del menor dentro de una familia sin poner como requisito el establecimiento de un compromiso de carácter legal que, con frecuencia, asusta y/o desanima a los padres. A través del trabajo con el menor se haría más probable la adaptación de la idea de adopción y durante todo ese tiempo el niño recibiría los beneficios de llevar una vida en familia.

Es imperiosa la necesidad de prepararse para ser padre, no sólo adoptivo sino biológico también.

Pocas son las empresas que demandan mayor esfuerzo a lo largo de la vida como lo es el ser padre y sin embargo existe poca - consciencia en la responsabilidad que ello entraña.

El desarrollo de un ser en sus primeros años de vida de-

manda de los padres una actitud vigilante que propicie experiencias en calidad y cantidad suficientes y a pesar de ello no existe aún en nuestra sociedad una política definida que coordine recursos y accio
nes para lograr una capacitación, por somera que sea, para mejorar y optimizar el recurso más preciado de un país, como es la niñez. - -

Se pudo observar que ninguna de las siete institucio nes cuenta con programas de capacitación para los nuevos padres a - excepción de Casa Cuna DIF, en donde durante tres semanas reali-- zan actividades con los solicitantes que no reúnen los requisitos, - los cuales son considerados como positivos bajos y que después de - ésto, se les puede considerar como posibles adoptantes, y antes de - la adopción debe realizarse un real y verdadero proceso de identifica ción entre los padres adoptantes y el futuro hijo adoptivo para evitar - un cambio brusco de ambiente, labor que podría estar asesorada por - los psicólogos de la institución.

Durante este período no existe información que se ofrez ca a los padres adoptantes dirigida hacia los niños de institución. Los padres deberán saber que su hijo adoptivo posiblemente presentará - retraso en su desarrollo, por la falta de atención personalizada durante su estancia en ésta.

A pesar de que algunas instituciones se han esforzado por crearle al niño un ambiente lo más familiar posible, nunca podrá - ser igual al núcleo familiar, en vista de que, entre otras cosas, la -

población es tan extensa) generalmente arriba de 80 niños) la esca-sez de personal y la no calificación del mismo, impiden que se les -atienda en forma adecuada.

Existen numerosos textos informativos sobre el desarro llo del niño, sin embargo, la mayoría de ellos cuenta con un gran núme ro de tecnicismos, lo cual muchas veces los convierten en inaccesibles a la población a la que van dirigidos, ya que como se vió en este estudio, no todos los padres adoptantes cuentan con una escolaridad que les permita entenderlos.

Se procuró en la elaboración de este manual, cubrir los - aspectos más sobresalientes en el cuidado y el desarrollo psicológico del niño. Aunque no fue posible validarlo con una muestra representativa de padres, el haberlo sometido al juicio crítico de cinco expertos en el tema y haber incorporado las sugerencias que hicieron al respecto, - permite garantizar un nivel de calidad que responda satisfactoriamente a los objetivos para los cuales se desarrolló.

Si bien este manual puede ser superado, fue un intento por dar algunos elementos y sugerencias para la crianza de niños adoptados por personas que por primera vez van a vivir la experiencia de ser padres o bien reforzar a los que ya la tienen.

Por último y no por ello menos importante, deseamos señalar que este trabajo no cumplirá cabalmente con su cometido en tanto no esté por lo menos en cada una de las instituciones que fueron consultadas a lo largo de la elaboración de esta tesis. Este fué un compromiso que voluntariamente nos fijamos y que hoy, cristalizado este esfuerzo, — ratificamos plenamente.

Estamos conscientes de que un trabajo aislado no puede lograr lo que hace la suma de esfuerzos, por lo que esperamos que - este manual se integre a las acciones que llevan a cabo las institucio—nes para adopción de menores y con ello contribuiría en lo posible al - bien estar de quienes han perdido uno de los bienes más preciados e importantes: su familia.

ANEXO NUMERO 1

GUIA DE ENTREVISTA PARA LAS AUTORIDADES

- 1. ¿ Cuáles son los objetivos de la Institución ?
- 2. ¿ Con qué tipo de personal cuenta la Institución ?
- 3. ¿ Trabajan Psicólogos dentro de la Institución ?
- 4. ¿ Qué papel desempeñan los psicólogos dentro de la Institución ?
- 5. ¿ Qué Departamento o Departamentos de la Institución decide (n) si se da en adopción a un niño?
- 6. ¿ Cuáles son los criterios del Departamento o Departamentos de la Institución para conceder la adopción de infantes ?
- 7. ¿ Qué tipo de personal es el encargado de determinar las condiciones de adopción ?
- 8. ¿ Cuál es el rango de edad de los niños pertenecientes a la Institución ?
- 9. ¿ Cuáles son los motivos de ingreso de los niños a la Institución ?

- 10. ¿ Cuál es la población total de niños en adopción ?
- 11. ¿ Qué requisitos deben reunir los padres para que se les de un niño en adopción ?
- 12. ¿ Cuáles son los criterios que determian que un solicitante, sea más adecuado para adoptar un niño ?
- 13. ¿ Cuántas solicitudes de adopción reciben ustedes anual—mente ?
- 14. ¿ A qué porcentaje de estas solicitudes se les concede la adopción ?
- 15. ¿ Aproximadamente cuántas solicitudes promedio reciben mensualmente ?
- 16. ¿ A cuántas de estas solicitudes se les concede la adop -- ción ?
- 17. ¿ Existe algún período de adaptación entre los padres y el menor antes de que el niño salga de la Institución ?
- 17.1 ¿ Durante cuánto tiempo?
- 17.2 ¿ Y cómo se lleva a cabo la adaptación?

- 18. ¿ En algún momento se le pide al solicitante realizar o asistir a actividades dentro de la Institución ?
- 18.1 ¿ Cuales?
- 18.2 ¿ Por qué?
- 19. ¿ Qué sucede cuando los padres no reúnen los requisitos o criterios establecidos por la Institución ?
- 20. ¿ Cuándo los padres no están satisfechos con el niño asignado, cómo procede la Institución ?
- 21. ¿ Si el solicitante ha reunido los requisitos para llevar a cabo la adopción tiene la Institución algún programa de capacitación para los nuevos padres? No. ¿Cuál es la razón?
- 22. ¿ Quien o quienes elaboraron el programa? ¿ Y en qué consiste?
- 23. ¿ Quien o quienes son los encargados de impedir el con-tenido del programa ?
- 24. ¿ Durante cuánto tiempo reciben los padres esa capacitación ?

- 25. ¿ Cuentan con algún sistema de evaluación de ese Pro-- grama ?
- 26. ¿ En qué consiste?
- 27. ¿ Considera usted que la preparación que tienen los padres solicitantes es suficiente para el buen desarrollo del niño ?
- 28. ¿ Tiene proyectado elaborar algún programa de capacita -- ción para padres ?
- 28.1 ¿ No. ¿ Consideraría usted conveniente desarrollar un Programa en este sentido ?

 No. ¿ Por qué razón ?
- 28.2 ¿ Si. ¿ Cuál sería el contenido de este programa?
- 29. ¿ Le interesaría a la Institución obtener un manual sobre el desarrollo psicobiológico del niño elaborado por psicólogos ajenos a la Institución ?

ANEXO NUMERO 2

GUIA DE ENTREVISTA PARA EL PSICOLOGO Y/O TRABAJADORES SOCIALES

- 1. ¿ Cual es el rango de edad que ustedes determinan que los padres adoptantes deben tener ?
- 2. ¿ Los niños que se dan en adopción se les concede solamen te a parejas o también se dan en forma individual?
- 3. ¿ Por qué?
- 4. ¿ De las personas que han solicitado en forma individual que sexo Predomina ?
- 5. Y que porcentaje habrá de viudos y de divorciados?
- 6. ¿ Se dan niños en adopción a parejas que vivan en unión libre ?
- Respecto al nivel académico de los padres, la institución cuenta con información estadística?
- 8. ¿ Del total de la población de padres adoptantes cual es la proporción o porcentaje de :
 - a) Analfabetas.
 - b) Con primaria incompleta

- c) Con primaria completa
- d) Con secundaria incompleta
- e) Con secundaria completa
- f) Con preparatoria 6 C.C.H. incompleto
- g) Con preparatoria 6 C.C. H. completo
- h) Con estudios superiores incompletos
- i) Con estudios superiores completos o más
- 9. ¿ Cuales son los motivos más usuales para solicitar menores en adopción ?
- 10. ¿ Hay cases de parejas o en forma individual que tengan hijos propios y pida (n) menores en adopción?
- 10.1 ¿ Han explorado ustedes el número, la edad y escolaridad de los hijos de los solicitantes ?
- 11. ¿ Exploran ustedes características psicológicas en los pa-dres adoptantes ?
- 11.1 ¿ Por qué?
- 11.2 ¿ Cuales?
- 12. ¿ Investigan su nivel socioeconómico?
- 13. ¿ Cual es el rango de ingresos económicos de los adoptantes?

ANEXO NUMERO 3

CUESTIONARIO DE EVALUACION PARA JUECES

PRESENTACION.

1.	ż	El formato d	del manual cor	ncuerda con la población	de lectores?
			Si ()	No ()	
	ડ	Por qué ? _			
2.	ż		empleado en a que va dirigi	el manual es el apropiad ido ?	o para la po
			Si ()	No ()	
	ż	Por qué? _			
3.	Š	El nivel co	nceptual es ac	decuado ?	
			Si ()	No ()	
	ż	Por qué ?	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
4.	ż	La informa tema de es		a en el manual es suficie	nte para el -
			Si ()	No ()	
	ż	Por qué ?			

5.	ċ	El orden en que se describen las áreas de desarrollo es ade- cuado ?
		Si () No ()
	ż	Por qué ?
6.	Š	La presentación está de acuerdo al tipo de contenido ?
		Si () No ()
	į P	or qué ?
7.	Ś	El contenido del manual despierta el interés en los lectores?
		Si () No ()
	ડ	Por qué ?
8	ż	Está claro el propósito de los objetivos del manual ?
	J	Si () No ()
	ċ	Por qué ?
9.	ż	Los propósitos enunciados en los objetivos de aprendizaje son adecuados ?
		Si () No ()
	ż	Por qué ?

10.	Š	Los dibujos presentados en el manual son descriptivos ?
		Si () No ()
	ડ	Por que ?
		·
11.	Ś	Se abusa del material ilustrativo a tal grado que desvirtua la atención ?
		Si () No ()
	3	Por qué ?
12.	ż	Invita al lector a llevar a cabo lo que se recomienda en el manual?
		Si () No ()
	ડ	Por qué ?
13.	ż	Invita al lector a reflexionar sobre su comportamiento con e niño ?
		Si () No ()
	ડ	Por qué ?

ELEMENTOS DE ENSENANZA

14.	3	Es adecuada la hoja de preguntas de estudio para reforzar la actividad del lector ?									
		Si () No ()									
	3	Por qué?									
15.	ż	cionen los conocimientos anteriores con la nueva información?									
		Si () No ()									
	ડં	Por qué									
16.	ż	Se indica en que situaciones se puede aplicar el conocimiento?									
		Si () No ()									
	ż	Por qué?									
17.	ક	Se incluye un número suficiente de errores de crianza que podrían cometerse comúnmente con el fin de evitarlos ?									
		Si () No ()									
	3	Por qué ?									

CALIDAD TECNICA

18.	ż	Las tomas fotográficas son nítidas ?	
		Si () No ()	
	3	Por qué ?	_
19.	ż	Es congruente la fotografía con lo que se desea representar	?
		Si () No ()	
		Por qué ?	
20.	Ś	Es fácil de usar la tabla de vacunación ?	
		Si () No ()	
	Š	Por qué?	
21.	Š	Incluye bibliografía y materiales actualizados ?	
		Si () No ()	
	3	Por qué ?	
22.	ż	Las hojas de colores que se incluyen en el manual son apropiadas ?)-
		Si () No ()	
	ż	Por qué?	
			_

	Marque	CC	n i	unā	a Ci	ruz	el	l ni	íme	ero	que	desig	ne la	cali	dad
general de los	siguient	tes	ru	bro	os	:									
1.	Present	ac	ión	de	el I	Ma	nua	al							
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
		_									+				
2. Elementos de Enseñanza															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
		_									+				
3.	Calidad	T f	écı	nic	a										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				(1)
		_									+				
Observaciones	:													·	

				·											
							المحادث	عين س		-		 			

BIBLIOGRAFIA

Ackerman N., Diagnóstico y tratamiento de las relaciones

familiares,

Edit. Edigraf,

Buenos Aires, 1978.

Arias, J., Drecho Civil Mexicano,

Edit. Porrua,

México, 1966.

Bee, H., El desarrollo del niño,

Edit. Harla,

México, D.F., 1977.

Biesanz J., Introducción a la Sociología,

Biesanz M., Edit. Letras,

México , D.F., 1971.

Bowlby, J., Cuidado maternal y amor,

Edit. F.C.E.

México , D.F, 1981.

Bronfenbremer, U., Some familial antecedents of responsabilities

and leadership,

Edit. Holt, Rinehart and Winston,

New York , 1971.

Castañeda Y.M, Los medios de Comunicación y la Tecnología

Educativa,

Edit. Trillas,

México , 1980.

DIF. Revista del menor y la Familia, año I, Vol.I,

México, D.F., 1980.

Ehrenwald J., Neurosis en la Familia

Siglo XXI Editores.,

México, 1979.

Fromm, E., La Familia

Edit. Peninsula,

Barcelona, 1974.

Gardner ,D.B., Development in early childhood,

Harper and Row, 1964.

Margadant F., Drecho Romano I,

Edit. Porrua ,

México, 1962.

Makarenko A.S. Conferencias sobre Educación Infantil,

Edit. Cártago de México. S.A.

México, D.F. 1980.

Murray T., Comparing theories of child development,

Edit. Wadsworth,

California, 1979.

Nuevo Código Civil para el D.F. en materia común y para toda la República en materia

Federal.

Ediciones Andrade,

México , 1976.

Ongay M., Revista Mexicana de Ciencias Políticas y

Sociales.

Edit. U.N.A.M.

Año XXV y XXVI

México, 1980.

Petit E., Estudios de Derecho Romano

1960.

Rojas S.R., Guía para realizar Investigaciones Sociales

Edit. U.N.A.M.

México , 1979.

Sánchez Azcona J., Familia y Sociedad,

Edit. Joaquin Mortiz

Méixico, 1980.

S.S.A. Documento Histórico proporcionado por Casa

Cuna , S.S.A.

México, 1975.

Singer R., Psicología Infantil,

Singer A., Edit. Interamericana,

M'exico, D.F.,1971.

UNICEF., Estimulación Temprana,

Santiago de Chile, 1978.

Waldman G., Revista Mexicana de Ciencias Políticas y

Sociales,

Edit. U.N.A.M.

Año XXV y XXVI

México, 1980.