



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE  
MÉXICO**

---

---



**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCAL EN EDAD  
PREESCOLAR. ASPECTOS RELEVANTES.**

**T E S I N A**

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE**

**C I R U J A N O   D E N T I S T A**

**P R E S E N T A:**

**OLAF MARTÍNEZ CELIS**

**TUTOR: C.D. ROBERTO GÓMEZ GONZÁLEZ**



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**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.

## **DEDICATORIA.**

### **A MIS PADRES:**

**Por la confianza, el cariño y todo el apoyo que me brindaron y que no encontrare la forma de agradecerse los. Por compartir mis logros y fracasos, alegrías y tristezas y por hacer de mi la persona que ahora soy.**

### **DEYANIRA CORTES.**

**Por estar conmigo cuando más te necesitaba. Por apoyarme en esos momentos en que pensaba darme por vencido. Gracias por todos esos sueños que compartimos y podemos cumplir.**

## **AGRADECIMIENTOS.**

### **GRACIAS.**

#### **A DIOS**

**Porque me dio la oportunidad de terminar este ciclo de mi vida con éxito. Porque me lleno de bendiciones y porque me permitió conocer a toda la gente maravillosa con quien conviví.**

#### **A MIS PADRES.**

**Porque nunca dudaron de mi y me dieron todo su apoyo y su amor.**

#### **A MIS PROFESORES.**

**Por haberme preparado para poder enfrentar la vida profesional de manera correcta y justa. Por haberme brindado su apoyo y haberme motivado a siempre seguir adelante. Muchas gracias.**

## ÍNDICE.

INTRODUCCIÓN.....	6
ETAPAS DE DESARROLLO DEL PREESCOLAR.....	8
DESARROLLO MOTOR.....	8
DESARROLLO COGNITIVO.....	9
DESARROLLO EMOCIONAL- SOCIAL.....	11
EL PREESCOLAR EN LA EDUCACIÓN.....	13
RELACIÓN PADRES- NIÑO.....	17
INFLUENCIA MATERNA SOBRE LA CONDUCTA DEL NIÑO.....	19
RELACIÓN MAESTRO/A- ALUMNO/A.....	20
LA FORMACIÓN DEL MAESTRO.....	20
SUS ACTITUDES.....	22
FUNCIONES DEL MAESTRO/A DEL PREESCOLAR.....	23
LA INTENCIONALIDAD EDUCATIVA.....	25
RELACIONES INTERACTIVAS ENTRE NIÑO/A Y EDUCADOR.....	26
EL MAESTRO COMO MIEMBRO DEL EQUIPO EDUCATIVO.....	28

EL MAESTRO EN SU RELACIÓN CON LAS FAMILIAS.....	30
TEORIAS DE APRENDIZAJE DEL NIÑO.....	33
TEORIA COGNITIVA (PIAGET).....	33
TEORIA DEL CONDUCTISMO (WATSON).....	36
EL CONDUCTISMO DESDE LA PERSPECTIVA EDUCATIVA.....	37
TEORIA DEL CONSTRUCTIVISMO.....	40
ZONA DE DESARROLLO PROXIMO. (ZDP).....	43
FACTORES QUE INFLUYEN EN EL APRENDIZAJE DEL NIÑO .....	48
EL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DEL PREESCOLAR EN EL HOGAR.....	51
LA POCA INFORMACIÓN DEL CUIDADO BUCAL Y LA INTERVENCIÓN DEL ODONTÓLOGO.....	53
LAS COSTUMBRES.....	63
LA DIETA.....	64
EL PAPEL DE LA ESCUELA EN LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCAL.....	64
LA PARTICIPACIÓN Y COOPERACIÓN DEL PREESCOLAR.....	65

PRINCIPIOS A CONSIDERAR EN UN PROGRAMA EDUCATIVO DE SALUD DENTAL.....	66
CONCLUSIONES.....	68
BIBLIOGRAFÍA.....	69

## INTRODUCCIÓN

Es importante promover la salud bucodental entre la población debido a la alta incidencia y prevalencia de las enfermedades bucodentales de la comunidad.

Esto hace necesario orientar a la población mediante acciones educativas. La odontología ha estado al frente en el énfasis y práctica de la prevención, y no hay mejor lugar para ver sus recompensas y su gran valor que en los niños, por ello de las etapas de la vida se decidió seleccionar la etapa preescolar, por ser, a una edad temprana, el mejor momento y el de más impacto, para en forma intensiva, concientizar a los niños, a sus padres y a la población en general; evitando ó minimizando así el desarrollo de enfermedades y lograr así tener un verdadero tratamiento preventivo.

El programa de Salud Bucal del Preescolar, nace como un proyecto muy ambicioso a largo plazo, mediante el cual se pretende aplicar un método de información, revisión, evaluación y tratamiento preventivo a nivel preescolar, buscando sensibilizar permanentemente a la población acerca de la gran importancia de la prevención para disminuir el efecto altamente dañino de los problemas de salud bucal. Coadyuvando a la disminución de la incidencia y severidad de la Caries Dental, así como enfermedades bucales en la población preescolar en los jardines de niños, promoviendo una cultura de salud bucal.

Para ello necesitamos conocer perfectamente al preescolar, sus entornos, la influencia que ejerce sobre él, tanto la del medio en el que se desarrolla, como la de sus padres y sus maestros, de estos últimos también debemos conocer los papeles que desempeñan, su formación y sus actitudes para poder incluirlos de manera correcta en el desarrollo de un programa de salud bucal.

De igual manera es indispensable conocer la manera en que el niño adquiere nuevos conocimientos para poder utilizar estas herramientas en los métodos que utilizaremos, para provocar un cambio de actitud en el infante, para mejorar su salud bucal y lograr una prevención eficaz de problemas bucales.

En cuanto a los padres nuestro conocimiento debe ser igualmente amplio para lograr crear en ellos la conciencia y la obligación de cuidar y mantener la salud bucal de sus hijos al igual que recordarles la gran influencia y responsabilidad que debido a la edad del niño ejercen sobre él. Y por ende debemos saber resolver las dudas más frecuentes que puedan surgirles al igual que dotarlos de la información necesaria para obtener el objetivo deseado en el niño/a, el que será, mejorar su salud bucal.

## ETAPAS DEL DESARROLLO DEL PREESCOLAR

La edad a la que diferentes niños abandonan los hábitos y acciones del bebé y asumen el papel de “niño” varía mucho y es influida por su ambiente, padres, hermanos y maestros. Las destrezas que el niño ha adquirido a los 2 años de edad, le permiten desempeñar un papel mucho más activo en su relación con el ambiente: se desplaza libremente, siente gran curiosidad por el mundo que lo rodea y lo explora con entusiasmo, es autosuficiente y busca ser independiente. La etapa preescolar se inicia alrededor de los 2 años, con el surgimiento de la marcha y el lenguaje y se prolonga hasta los 5 o 6 años. Las tareas principales en esta etapa son:

- \* dominio de habilidades neuromusculares
- \* inicio de la socialización
- \* logro de la autonomía temprana
- \* inicio de la tipificación sexual
- \* desarrollo del sentimiento de iniciativa.<sup>1,2</sup>

## DESARROLLO MOTOR

El desarrollo motor mejora considerablemente en esta etapa. El desarrollo físico aumenta rápidamente durante los años preescolares sin diferencias importantes en el crecimiento de niños y niñas. Los sistemas muscular y nervioso y la estructura ósea están en proceso de maduración y están presentes todos los dientes de leche. Los niños muestran progreso en la coordinación de los músculos grandes y pequeños y en la coordinación viso motora. Podemos observar algunas características de este desarrollo en las siguientes conductas propias del niño de 2 a 4 años:

\* camina, corre, salta en dos pies, camina en punta de pies, sube y baja escaleras.

\* no lanza bien pero no pierde el equilibrio

\* no ataja la pelota

\* comienza a abrochar y desabrochar botones

\* copia figuras geométricas simples.<sup>3</sup>

## DESARROLLO COGNITIVO

### COMO SE LOGRA EL DESARROLLO COGNITIVO.

Ningún conocimiento es una copia de lo real, porque incluye, forzosamente, un proceso de asimilación a estructuras anteriores; es decir, una integración de estructuras previas. De esta forma, la asimilación maneja dos elementos: lo que se acaba de conocer y lo que significa dentro del contexto del ser humano que lo aprendió. Por esta razón, conocer no es copiar lo real, sino actuar en la realidad y transformarla<sup>2</sup>.

### DESARROLLO COGNITIVO DEL PREESCOLAR.

La creciente facilidad que el preescolar adquiere para manejar el lenguaje y las ideas le permite formar su propia visión del mundo, a menudo sorprendiendo a los que lo rodean. Desarrolla su capacidad para utilizar símbolos en pensamientos y acciones, y comienza a manejar conceptos como edad, tiempo, espacio. Sin embargo, aún no logra separar completamente lo real de lo irreal, y su lenguaje es básicamente egocéntrico. Todavía le cuesta aceptar el punto de vista de otra persona. Piaget, quien es uno de los estudiosos más importantes del desarrollo cognitivo, plantea que esta es la etapa del pensamiento pre operacional, es decir, la etapa en la cual se empiezan a utilizar los símbolos y el pensamiento se hace más flexible. La función simbólica se manifiesta a través del lenguaje, la imitación diferida y el juego simbólico. En esta etapa, los niños comienzan a entender identidades, funciones y algunos aspectos de clases y relaciones, pero todo se ve limitado

por el egocentrismo. Las principales características del desarrollo cognitivo en esta etapa pueden reunirse en.<sup>2</sup>

1. Desarrollo de la función simbólica, es decir de la capacidad para representarse mentalmente imágenes visuales, auditivas o cinestésicas que tienen alguna semejanza con el objeto representativo.

2. Comprensión de identidades: Comprensión de que ciertas cosas siguen siendo iguales aunque cambien de forma, tamaño o apariencia. El desarrollo y convencimiento de esto no es definitivo pero es progresivo.

3. Comprensión de funciones. El niño comienza a establecer relaciones básicas entre dos hechos de manera general y vaga, no con absoluta precisión. Esto apunta a que su mundo ya es más predecible y ordenado, pero aún existen características que hacen que el pensamiento pre operacional esté desprovisto de lógica.

4. Centraje: El niño se centra en un aspecto de la situación, sin prestar atención a la importancia de otros aspectos.

5. Irreversibilidad: Si le preguntamos a un preescolar si tiene una hermana, puede decir "sí". Si le preguntamos si su hermana tiene un hermano dirá "no".

6. Acción más que abstracción: El niño aprende y piensa mediante un despliegue de "secuencias de la realidad en su mente".

7. Razonamiento "transductivo": Ni deductivo, ni inductivo. Pasa de un específico a otro no específico, sin tener en cuenta lo general. Puede atribuir una relación de causa-efecto a dos sucesos no relacionados entre sí.

8. Egocentrismo: Un niño a esta edad se molesta con una mosca negra y grande que zumba y le dice "mosca, ándate a tu casa con tu mamá". Piensa que otras criaturas tienen vida y sentimientos como él y que puede obligarlos a hacer lo que él quiere. Entre los 3 y los 6 años, el preescolar comienza a dominar varios conceptos:

\* Tiempo: Maneja cualquier día pasado como "ayer" y cualquier día futuro como "mañana".

\* Espacio: Comienza a comprender la diferencia entre "cerca" y "lejos", entre "pequeño" y "grande".

\* Comienza a relacionar objetos por serie, a clasificar objetos en categorías lógicas.<sup>3,4.</sup>

El niño demuestra que puede percibir características específicas como olor, forma y tamaño y comprende el concepto general de la categorización. La capacidad verbal juega aquí un rol muy importante para que el niño pueda calificar lo que percibe. Los preescolares recuerdan, procesan información. En general se dice que su capacidad de reconocimiento es buena y su recuerdo es pobre pero ambos mejoran entre los 2 y los 5 años.<sup>4.</sup>

## DESARROLLO EMOCIONAL-SOCIAL

En el primer período de esta etapa, se va consolidando el sentido de autonomía. La capacidad para expresar sus necesidades y pensamientos a través del lenguaje les ayuda a ser más "independientes". Comienzan a diferenciarse más claramente del mundo. El conflicto básico a esta edad es, según Erickson, el de la iniciativa, que les permite emprender, planear y llevar a cabo sus actividades, versus la culpa por las cosas que quieren hacer. Esta culpa se debe en parte a la rigidez del súper yo. Los niños tienen que aprender

a equilibrar el sentido de responsabilidad y la capacidad de gozar la vida. Los niños comienzan a jugar con pares a esta edad, pero si consideramos que su pensamiento es muy egocéntrico, y que tienen dificultad para distinguir entre una acción física y la intención psicológica que hay detrás de esa acción, podemos observar que estos juegos se producen junto a otros, no con otros. Si bien, a finales de la etapa comienzan a establecer relaciones de amistad verdadera, las relaciones fundamentales son con sus padres.<sup>4</sup>

Los niños absorben valores y actitudes de la cultura en la que los educan. Van viviendo un proceso de identificación con otras personas; es un aprendizaje emocional y profundo que va más allá de la observación y la imitación de un modelo, generalmente con el padre del mismo sexo. Se produce así en estos años, un proceso de tipificación sexual en el cual los niños van captando mensajes de la sociedad acerca de cómo se deben diferenciar niños y niñas.

Los niños son recompensados por comportamientos de estereotipos del género (masculino o femenino) al que pertenecen, que los padres creen apropiados, y son castigados por comportamientos inapropiados. Al mismo tiempo que el niño va aprendiendo a través de la obediencia y el castigo, aprende a evaluar de acuerdo a las consecuencias y va formando sus primeros criterios morales.<sup>5</sup>

El preescolar se mueve entre distintas fuerzas, se identifica, imita, aprende de modelos y por otra parte busca diferenciarse, independizarse, desarrollar su autonomía. Surge el negativismo y el oposicionismo en ésta, la edad de la obstinación. Los niños son aún lábiles emocionalmente y su imaginación tiende a desbocarse. Desarrollan fácilmente temores a: la oscuridad, los espíritus, los monstruos, los animales. Es posible que a esta edad los niños hayan experimentado alguna situación de miedo como perderse, ser golpeados o recibir una herida, o bien han escuchado contar experiencias de miedo a otras personas. Muchas veces como método para poner límites, los padres amenazan con algún efecto negativo a sus hijos y esto crea inseguridad al igual que cuando los padres sobreprotegen a sus hijos ya que les dan la sensación de que el mundo es un lugar peligroso. A medida que los niños crecen y

pierden la sensación de ser indefensos, muchos de sus temores desaparecen.<sup>6</sup>

En síntesis, las características de la conducta del preescolar son:

1. Físicamente activo
2. Emocionalmente lábil, ambivalente
3. Obstinado, negativista
4. Acucioso en lo sexual
5. Con temores en aumento
6. El lenguaje y la función simbólica están en desarrollo
7. Se aprenden los hábitos de autocuidado
8. Se consolida el sentido de autonomía
9. Se desarrolla la iniciativa<sup>2,6</sup>.

## EL PREESCOLAR EN LA EDUCACION.

El papel que el preescolar juega en la educación está dividido en la educación dentro del centro educativo y dentro de su propio hogar. El centro se presenta como el principal elemento de socialización para el niño. Este va a aprender a compartir, a esperar y a respetar; hecho, que adquiere una gran relevancia, ya que se presenta como la estructura intermedia entre la propia familia e integración del niño en los demás estamentos sociales.

El centro nos posibilita el seguir paso a paso el proceso de aprendizaje y maduración de cada niño. Así, podemos detectar los posibles desequilibrios, desajustes o déficit que se vayan produciendo. Esta posibilidad de actuación preventiva va a ser determinante y fundamental para el desarrollo de los niños. La estructura del centro está concebida en función de las necesidades de los niños. Ofreciendo mayores posibilidades para la manipulación y exploración de los objetos y el espacio. En el marco familiar, los espacios suelen ser limitados,

produciéndose continuas prohibiciones, para que no cojan determinados objetos o alcancen o se suban a diversos lugares, hecho que limita las posibilidades de experimentación de los niños.

El ver, observar y admirar a otros compañeros sirve de gran motivación en determinadas actividades y aprendizajes. En este sentido, todos somos conscientes de las posibilidades que nos ofrece la imitación (control de esfínteres, comida, aspectos motrices, etc.) a estas edades.

A través del juego, los educadores facilitarán los medios para favorecer el desarrollo del niño, generando en este sentido de afecto, amistad, compañerismo, ternura y, en general, contribuyendo a una mayor sensibilidad con los otros, lo cual es facultad para otra serie de actividades, como la observación, captación, comprensión de estímulos, etc., que crean en ellos una mayor independencia y autonomía<sup>7</sup>.

Abundando en los razonamientos expuestos, nos encontramos fuertes razones de índole sociológica que apuntan por una generalización de la educación infantil. El cambio social que se observa en el mundo como consecuencia de la industrialización, la incorporación de la mujer al mundo laboral, el incremento de la expectativa de la calidad de vida, la exigencia social de un mayor grado de cualificación y especialización en el trabajo, han producido una ruptura del modelo hegemónico de valores, actitudes y comportamientos, que han incidido directamente sobre la estructura familiar en varios sentidos:

El descenso de la tasa de natalidad, que hace que el niño se haya convertido en un "bien escaso".

La incorporación de la mujer al trabajo, está desligando a esta de la atención y cuidado de la prole.

Se ha roto definitivamente la estructura de la familia extensa, implantándose cómo hegemónica la familiar nuclear de uno dos hijos como máximo.

Las exigencias del ritmo de vida actual, que han transversalizado todas las capas sociales, dificultando la educación de los niños en el seno de las familias por falta de tiempo<sup>8</sup>.

La ruptura del modelo familiar ha eliminado los referentes actuales de la educación del niño (transmisión de conocimientos y hábitos de cómo cuidarlo), sin que hayan sido sustituidos por otros nuevos como consecuencia del desarraigo y aislamiento de las familias nucleares.

Según este panorama se configura un nuevo modelo social pensado exclusivamente por y para el adulto en el que el niño, a pesar de ser un "bien social deseado", se ha convertido en una dificultad a afrontar.

Esta nueva situación exige una respuesta de la sociedad y las instituciones para resolver el cuidado y la atención a la primera infancia.

La creación de servicios destinados al cuidado, atención y educación de la primera infancia nos lleva a reflexionar y analizar sobre cuál es el mejor modelo para cubrir las necesidades y exigencia que la actualidad nos plantea.

¿Centros educativos o Familias?

Uno de los grandes dilemas no terminado de resolver es si Educación Infantil debe desarrollarse en el ámbito familiar o en el ámbito de los Centros. Existen corrientes importantes que apuntan en una u otra tendencia.

La realidad es que han de ser las dos instituciones las encargadas de desarrollar la Educación Infantil.

Por desgracia, aún hoy existen muchas situaciones familiares que hacen imposible el óptimo y deseado desarrollo de los niños en el seno de la familia, si no se ha puesto una ayuda y colaboración complementaria a su labor, haciéndose necesario que los niños acudan a centros especializados en Educación Infantil, que actúen en estrecha colaboración con la familia, debiendo de actuar casi siempre los centros como Escuelas de Padres.

Por otra parte, los organismos internacionales abogan por los centros, ya que ello permite a los padres una opción libre en lo que se refiere a la distribución de su tiempo entre su vida profesional y familiar.<sup>9</sup>

Es evidente que han de ser los centros el punto de confluencia de padres y niños y profesionales dedicados a la Educación Infantil.

El niño convive, crece y se comunica con la familia, y a ella le corresponde, en primer lugar, el derecho y el deber de educar a sus hijos. Los juicios y actuaciones formuladas en el ámbito familiar, no deben formular dicotomías ni marcar una distancia excesiva en relación a los parámetros sociales vigentes, lo cual aportaría duplicidad y controversia en la creación de los criterios básicos.

Por otro lado, la sociedad y los poderes públicos deben tutelar y facilitar, mediante los recursos que sean necesarios, el hecho de que el individuo disponga de los elementos precisos para el desarrollo sistemático de sus capacidades personales. Es pues, en el ámbito de las instituciones educativas donde deben favorecerse las vías de la socialización y donde se sedimentan las bases de los procesos de aprendizaje.

El objetivo común de la familia y de la institución educativa es, indiscutiblemente, conseguir la formación integral y armónica del niño. Ambas vías de actuación han de incidir en una misma dirección para garantizar la estabilidad y el equilibrio, factores indispensables para una adecuada formación.

Por supuesto, las sociedades no tienen una existencia separada de la de los individuos que las constituyen.

La prolongación de la escolaridad en los últimos años no sólo ha sido una respuesta a las necesidades sociales ya aludidas, sino también a las demandas de los individuos. ¿Por qué los padres desean enviar a sus hijos a los Centros de Educación Infantil?

En primer lugar, la educación es una de las principales formas de preparar a los niños a ser miembros competentes e integrados de su sociedad. Es decir, para su propio desarrollo personal.

En segundo lugar, la educación es el medio principal de mejorar la condición social. Los estudios más prolongados acreditan la capacidad del individuo para un trabajo generalmente más estimulante, mejor retribuido, más prestigioso y menos fatigoso que los empleos accesibles a las personas que han frecuentado la escuela un tiempo más breve.<sup>10,11.</sup>

## RELACIÓN PADRES-NIÑO.

Si bien es cierto que los niños a medida que crecen van cambiando, y por tanto cambian las relaciones que se establecen con ellos, también debemos tener en cuenta que los progenitores, los padres, también cambian, y que eso también incide en las relaciones familiares, de manera que las posibles problemáticas que surgen en cada etapa, no se deben únicamente a los hijos sino también a los adultos, así como a las diferentes variables del contexto en el que se dan dichas relaciones.

En cuanto al período preescolar, etapa en la que los niños ya han adquirido la movilidad suficiente como para explorar el mundo que les rodea, decir que en esta etapa los niños empiezan a conocer las restricciones que sus padres imponen a su comportamiento. En toda familia se dictan una serie de normas de vida y convivencia que se pueden transgredir dependiendo de la concepción que los padres tengan sobre el modo de educar a sus hijos. Todos aprendemos con el tiempo y a base de probar, cuales son las normas que se pueden transgredir y cuáles no, aunque al principio nos parezca que ninguna podría o debería transgredirse. La desobediencia, es una etapa más en nuestro desarrollo, a pesar de que pueda parecer que los niños lo hacen para fastidiar, pero realmente están construyendo su propia moral. Así, en esta etapa se dan en mayor medida las discusiones entre el hijo y la madre, que suelen estar

relacionadas precisamente con las conductas destructoras del hogar y de la rutina familiar, pues a medida que crecen los problemas también varían.

Normalmente, o al menos en los estudios realizados en la sociedad americana demuestran, las discusiones que se dan en esta etapa suelen estar relacionadas con normas sobre cuestiones materiales y por la disciplina, más que por cualquier otra razón. Aunque es lógico, que para que estas normas tengan algún efecto, sean coherentes y consistentes, pues sino, los niños se dan cuenta, y no logramos nada. De esta manera se explica como un niño puede tener diferentes comportamientos en diferentes entornos, porque, lo que en casa no podemos hacer, el abuelo si nos deja, de manera que parece que el comportamiento del niño se divide.<sup>12</sup>

Volviendo al tema de los celos, decir que normalmente esta conducta se le suele atribuir a los hermanos mayores, sin tener en cuenta de que los menores tienen gran capacidad para mentir y para anticipar las consecuencias de que dichas mentiras pueden tener en los adultos. No todo es negativo, porque a pesar de estar conductas bastante hostiles los niños tienen más capacidad que los adultos para consolar a sus allegados, cooperar y de adaptarse a las reglas que se les impone.

En cuanto a la construcción de la identidad sexual y de los roles género, decir que la formación de la primera comienza a construirse a los tres años aproximadamente, aunque se haga basándose en los estereotipos de género que les ofrece la propia sociedad a través de los medios de comunicación, y aunque éstos no se parezcan al modelo que sus padres les ofrecen, aunque sí que suelen expresar según su modelo familiar cuáles son las tareas que desarrollan cada uno de sus progenitores.<sup>12,13.</sup>

## INFLUENCIA MATERNA SOBRE LA CONDUCTA DEL NIÑO

Si bien tanto el padre como la madre juegan papeles importantes en el desarrollo psicológico de sus hijos, el énfasis ha sido puesto sobre el papel de la madre. Esto debido a que las madres tienen generalmente, mas contacto con sus hijos que los padres y a que se especula que las relaciones madre-niño son mas intimas que las de padre-niño.

Las actitudes de las madres se correlacionan con la conducta de sus hijos. Aunque existan algunas diferencias asociadas con las edades de los niños y otras variables. Las madres cariñosas tendían a tener niños tranquilos, felices; mientras que las hostiles tenían hijos excitables e infelices. En general las madres que permitían la autonomía y expresaban afecto, tenían hijos amistosos, cooperadores y atentos. Contrariamente los hijos de las madres punitivas y que eran ignorados, no presentaban estas características de la conducta.

Las implicaciones odontológicas de los efectos de las actitudes maternas en la modelación de las personalidades de los niños son aparentes, pues el niño amistoso, cooperador, probablemente mostrara también estos rasgos en el consultorio odontológico o en su cooperación para la prevención de enfermedades bucales en la promoción de la salud.

El patrón de la relación madre-niño durante la niñez temprana ejerce una profunda influencia sobre el desarrollo de la personalidad del niño, y afecta la manera en la que responderá a una nueva situación, o a situaciones exigentes. La aceptación (amor) versus rechazo (hostilidad) y la autonomía versus el control, son considerados como los dos parámetros de actitudes más importantes de la relación madre-niño.

La ansiedad materna parece ser un factor primario que influye la ansiedad de un niño en el consultorio odontológico. En realidad las impresiones subjetivas que este incorpora de la familia parecen ser más provocadoras de temor que la misma experiencia odontológica. Por ello debemos manejar el miedo de impresiones subjetivas a través de crear confianza y eliminación de estas<sup>13</sup>.

## RELACION MAESTRO/A- ALUMNO/A

El papel del educador en la Educación Infantil es quizás uno de los elementos más determinantes de todo el proceso educativo ya que es él, en última instancia, quien va a guiar de forma directa el aprendizaje de un grupo de alumnos. El maestro/a no sólo pasa gran parte del tiempo con el niño/a, sino que además sus relaciones con éste tienen un carácter marcadamente educativo. El maestro/a organiza el tiempo, el espacio y su propia relación con el niño/a en función de los objetivos educativos que desea lograr. Es por ello que las características personales de cada educador, sus vivencias, la forma peculiar de interactuar con los niños/as, marcarán de forma singular todo el entramado de relaciones que se establezcan en el grupo<sup>14</sup>.

Además el educador/a es para los niños/as un modelo significativo, que junto con sus padres y otros adultos relevantes en sus vidas, contribuyen a forjar una imagen adulta que, en buena medida va a incidir en su desarrollo.

## LA FORMACIÓN DEL MAESTRO.

A lo largo de la práctica cotidiana, el educador/a deberá tomar una serie de decisiones de diversa índole que configurarán una forma particular de intervención didáctica. Subyaciendo a esta toma de decisiones nos encontramos con que cada educador/a parte de un concepto de niño/a y de su propio papel como agente educativo. Dependiendo de cómo perciba al niño/a, de las posibilidades que les estime y de los logros que en él prevea, el maestro/a orientará la actividad en un sentido u otro, intervendrá en mayor o menor grado, concederá más o menos autonomía a los alumnos/as, etc.

Es por ello que la formación del maestro lejos de ser una mera capacitación en técnicas educativas, ha de orientarse hacia la adquisición de una metodología de trabajo científico que, estableciendo una adecuada relación entre conocimientos teóricos y prácticos le habilite para el desempeño de su función.

La formación ha de entenderse como un proceso continuo y permanente que contemple los siguientes aspectos:

- ≈ Conocimientos del niño. Comprenderá un acercamiento en profundidad al sujeto con el cual va a desarrollar su actividad profesional, en distintas dimensiones: crecimiento físico, desarrollo cognitivo, afectivo y social, desarrollo psicológico. Del mismo modo supondría abordar una serie de conocimientos sobre los requerimientos de los niños/as en cada una de las etapas de desarrollo: cuidados, alimentación, higiene,... La formación de esta área se completaría con la capacitación diagnóstica que permita detectar problemas en el desarrollo, desviaciones, anomalías,... y sus posibles tratamientos o derivaciones hacia entidades públicas desde una perspectiva integradora.
- ≈ Conocimientos pedagógicos. Abarcaría esta área aquellos conocimientos, técnicas y destrezas que permitan la toma de decisiones didácticas adecuadas para cada momento. Incluirían aspectos tales como: modelos de intervención educativa, técnicas de análisis y dinámica de grupos, técnicas de recogida y análisis de información, conocimientos sobre la organización del aula y del centro, medios y recursos didácticos, metodologías, tipos de evaluación,...
- ≈ Conocimientos sociológicos. Incluimos aquí aquellos conocimientos que habilitarían al educador para la adecuada integración de su aula y del Centro en el contexto sociocultural en el que está inserto: relaciones con los padres y la comunidad educativa, participación de los padres en el centro y en las actividades del mismo,...
- ≈ Trabajo en equipo. Del hecho de participar en la vida de un grupo humano y del trabajo en equipo se derivan una serie de requerimientos

formativos que deberían incluirse en el currículo del educador infantil: el equipo de educadores del nivel, del ciclo y de la etapa, dinámicas de grupos, análisis y tratamiento de conflictos grupales, modificaciones de conducta,... siempre en contacto con los Equipos de Apoyo Externo de la zona.<sup>15,16</sup>

## SUS ACTITUDES.

Del modelo propuesto por el actual diseño curricular de Educación Infantil se desprenden una serie de actitudes que el maestro de infantil ha de potenciar:

- ≈ Actitud de respeto y confianza en el niño/a posibilitando que exprese sus opiniones y sentimientos, sin miedo a cometer errores fomentando así el sentimiento de seguridad en sí mismo y su autoestima.
- ≈ Actitud afectuosa y favorable hacia el trato con los niños/as, favoreciendo el acercamiento (especialmente en los periodos de adaptación al centro y al grupo de iguales) el contacto corporal y el diálogo afectivo.
- ≈ Actitud tolerante y no autoritaria animando a los alumnos a que asuman responsabilidades de forma paulatina, recogiendo las críticas y propuestas, en la línea de ir construyendo una dinámica de clase democrática y participativa.
- ≈ Actitud favorable hacia la búsqueda y el descubrimiento, incitando a los niños/as a que se interroguen, establezcan diálogos sobre sus propias ideas e hipótesis.
- ≈ Actitud contraria a los prejuicios y estereotipos sociales contradictoria con la sociedad democrática a la que pertenecemos: discriminación, racismo,...

- ≈ Actitud y conducta coherente y estable de tal forma que los niños/as la puedan interpretar y predecir.
- ≈ Actitud favorable hacia el estudio, la formación y el autoperfeccionamiento en la línea de un enriquecimiento personal y profesional continuo.
- ≈ Actitud abierta a la participación, al intercambio de ideas y opiniones, al trabajo en grupo y a la crítica y a la autocrítica.<sup>15,16.</sup>

## FUNCIONES DEL MAESTRO/A DEL PREESCOLAR.

Se podrían sintetizar en las siguientes:

- ≈ Función de programación educativa. La propuesta curricular caracterizada como abierta exige la participación de los maestros/as en el desarrollo de la misma. El maestro/a tiene que hacer una previsión fundada de los distintos componentes curriculares (objetivos, contenidos, metodología, recursos, evaluación, organización espacial y temporal,...) y adaptarlas a sus condiciones concretas y a las de sus alumnos.
- ≈ Función de diagnóstico. Está destinada a conocer las características específicas de los niños/as con los cuales se va a establecer una relación educativa. Implica tratar de localizar intereses, motivaciones, conceptos previos, relaciones con los compañeros y el centro, dificultades de aprendizaje (detectarlas y corregirlas), retraso, necesidades educativas especiales, absentismo escolar, condiciones y clima familiar, etc.

≈ Los primeros años de la vida del niño/a son fundamentales para su desarrollo y éstos tienen lugar principalmente en el ámbito familiar. Es conocido el efecto que puede producir sobre un niño un ambiente pobre en estímulos en cuanto a su posterior desarrollo personal, afectivo, social, mental... Todos estos aspectos han de ser conocidos por el maestro/a para intervenir en los casos en que se estime oportuno en uno u otro sentido, para favorecer el desarrollo hasta donde sea posible.

≈ Función de intervención educativa. Debe abarcar aspectos tales como:

1. Organizar un ambiente que estimule y oriente la actividad de los niños/as.
2. Aprovechar momentos óptimos del desarrollo del niño/a para enseñarle determinados hábitos.
3. Sugerir actividades, ayudar al niño/a a que se exprese, recoger sus iniciativas y ofrecerles medios suficientes como para que pueda llevarlas a cabo.
4. Organizar un marco en las que sean posibles las interacciones verbales y no verbales, estimulando todos los tipos diferentes de expresión (corporal, plástica, gestual, musical, etc.).
5. Apoyar afectivamente el desarrollo de los niños/as proporcionándoles seguridad y confianza en sus posibilidades.
6. Desafiar intelectualmente a los alumnos/as, ayudándoles a plantear y resolver problemas por sí mismos.

≈ Función de evaluación. El maestro/a participa como miembro del equipo docente en la evaluación del Proyecto Curricular, así como de su propia práctica, y del proceso de aprendizaje de sus alumnos/as introduciendo las mejoras que considere necesarias para su mejora.

≈ Función de relación. El maestro/a de Educación Infantil debe relacionarse adecuadamente con los otros miembros de la comunidad escolar, sobre todo, con los miembros de su equipo, con los padres, con los profesores de la etapa de educación Primaria, con el maestro de

apoyo a la integración (en caso de tener algún alumno/a con Necesidades Educativas Especiales), con los miembros del equipo de apoyo externo.<sup>16</sup>

## LA INTENCIONALIDAD EDUCATIVA.

La educación (de la cual, la Educación Infantil constituye la primera etapa) consiste en un conjunto de prácticas o actividades pautadas, a través de las cuales todo grupo social ayuda a sus miembros a asimilar la experiencia colectiva culturalmente organizada.

En nuestra sociedad, la actividad de formación institucional de los miembros más jóvenes se realiza principalmente en la escuela. El sistema educativo es el encargado de proporcionar una serie de actividades planificadas y dirigidas intencionalmente a facilitar los aprendizajes que se consideren básicos para el desarrollo de la persona.

Si bien la educación de los niños/as menores de 6 años ha correspondido en el pasado casi en su totalidad a la familia, en nuestra época, el proceso de transformación del medio familiar, la incorporación de la mujer al mundo laboral y las condiciones de vida actuales hacen necesaria la colaboración de instituciones que participan con las familias en el proceso de educación de los más pequeños.

La educación tiende a desarrollar en las personas las capacidades y competencias necesarias para su integración activa en la sociedad. Este desarrollo no es un simple despliegue de posibilidades predeterminadas por la herencia biológica. Se produce básicamente, como resultado del aprendizaje que tiene lugar a través de la continua interacción con el medio, y en el que la intervención educativa cobra un papel fundamental.

La Educación Infantil supone una contribución al desarrollo y al aprendizaje de los niños desde sus primeros años de vida. La intencionalidad general de la acción educativa se orienta en esta etapa, hacia la creación de un ambiente y un marco de relaciones que posibiliten y potencien el crecimiento sano de los niños/as, la cooperación con las familias y la comunidad en general, en la promoción del desarrollo armónico en sus distintos ámbitos: motor, cognitivo, lingüístico, de relaciones interpersonales, de actuación e inserción social y de equilibrio personal. La adquisición por parte de los niños/as de aprendizajes significativos y adaptados a sus necesidades y motivaciones, y la colaboración en la compensación de las desigualdades de origen social y económico.

#### RELACIONES INTERACTIVAS ENTRE NIÑO/A Y EDUCADOR.

La visión comunicativa del proceso educativo pone de manifiesto la conveniencia de contemplar la necesidad de crear ambientes que favorezcan la interacción de profesores y alumnos en la actividad del aula.

Una red de relaciones comunicativas rica y diversa (como la que hay que crear en el aula) no debería circunscribirse a los aspectos informativos y formales, sino integrar también aquellos más socio afectivos e informales que se generan en la acción educativa. Esta dimensión comunicativa será fundamental para favorecer el desarrollo de los aprendizajes y el que los alumnos establezcan vínculos positivos con los contenidos culturales trabajados en el aula.

Aunque importante en todas las etapas, los aspectos relacionales y afectivos cobran un relieve especial en Educación Infantil. Las características de los niños/as de esta etapa hacen imprescindible que encuentren en la escuela un ambiente cálido, acogedor y seguro que permita a una construcción de una autoimagen ajustada y positiva. En Educación Infantil, la configuración de un ambiente como el que hemos descrito no es solo un factor que contribuye al crecimiento personal sino una condición necesaria para que pueda producirse.

La existencia de un ambiente cálido y de una relación personal afectuosa y trasmisora de seguridad emocional no se opone a la existencia de normas y a la presencia de retos y exigencias. Por el contrario, adquieren su valor educativo positivo cuando se dan en un contexto de consideración y afecto para el niño/a, y cuando además están adaptadas a sus posibilidades y se manejan por parte del educador de manera consistente y flexible. Cuando, además, el niño/a tiene ocasión de participar en la elaboración de las normas que rigen el funcionamiento del grupo, su valor educativo es todavía mayor.

A la hora de establecer una buena comunicación e interacción en el aula entre el profesor y los niños/as debemos tener en cuenta una serie de aspectos o estrategias que nos van a favorecer dicho acercamiento:

**Adaptación lingüística.** La relación maestro/a-niño/a ha de estar basada en el nivel de comprensión y desarrollo lingüístico del niño, es decir, debe adaptarse al nivel de desarrollo lingüístico del niño/a en aspectos como: comprensión, asimilación,...

**Secuenciación.** Ha de favorecerse el desarrollo lingüístico de forma que permita ir de lo concreto a lo abstracto, de lo simple a lo complejo, de lo cercano a lo lejano, etc.

**Uso de técnicas y recursos.** En todo este proceso se han de utilizar técnicas y recursos varios, que favorezcan el desarrollo de la expresión verbal del niño/a, con lo cual la comunicación gradualmente irá haciéndose más rica tanto en el contenido como en la forma.

**La interacción en el grupo.** Las interacciones de los niños/as de Educación Infantil son muy importantes y necesarias para propiciar la interacción con el mundo de los adultos, potenciar la de su grupo de iguales, proporcionándole al niño/a deseos de comunicar lo que siente, vive y desea.<sup>16,17.</sup>

## EL MAESTRO/A COMO MIEMBRO DEL EQUIPO EDUCATIVO.

El conjunto de exigencias y responsabilidades que están asumiendo los equipos educativos hace necesaria la figura de un maestro/a que forma parte de un grupo cohesionado.

El trabajo en grupo no supone la anulación de las individualizaciones. Al contrario supone integrar la diversidad (de personalidades, de formación, de experiencias, de intereses y perspectivas) en una programación común que armonice las intenciones generales con las personales.

El equipo educativo deberá acordar las líneas generales que sustentarán la organización de los profesores en su actividad docente.

Corresponde a los equipos educativos la concreción del diseño curricular propuesto para la etapa y su adaptación al contexto educativo. Para articular y equilibrar los diferentes niveles de concreción curricular (centro, ciclo, aula) deberá contemplarse una organización dinámica y sumamente flexible que atienda a las necesidades y requerimientos de diversa índole que durante el curso escolar irán apareciendo, sin perder de vista las intenciones generales que deberán guiar a medio y largo plazo su proyecto educativo.

Las actuaciones de los equipos docentes pueden agruparse en los siguientes ámbitos de trabajo:

La programación curricular.

La programación de la orientación educativa y acción tutorial.

La evaluación del proceso de enseñanza-aprendizaje y del funcionamiento del propio equipo.

La innovación e investigación educativa.

La formación permanente de sus miembros mediante el intercambio de experiencias, cursos, etc.

Al margen de todo lo dicho, también hay que destacar que las relaciones que se establecen entre los adultos transmiten a los alumnos un modelo que le ayuda en su propio desarrollo social. La imagen de un grupo de adultos trabajando juntos para el logro de objetivos comunes confiere al niño/a la seguridad en los mismos y en las posibilidades de cooperación.

Respecto a la forma de trabajo de los equipos docentes, apuntamos las siguientes:

Planificación:

Tomar unos acuerdos mínimo aceptables para todos sus miembros.

Plantearse metas realistas y rentables a corto plazo.

Para que el trabajo en común sea asumido colectivamente se requieren actitudes flexibles que desemboquen en concepciones recíprocas.

Utilización de formas de trabajo ágiles y productivas.

Reuniones:

Clasificación y preparación de los temas.

Convocar e informar a los asistentes sobre el orden del día y temas a discutir.

Favorecer un buen clima de trabajo.

Facilitar la participación y la intervención de todos los miembros.

Tomar decisiones, reflejarlas por escrito y temporalizarlas.

Determinar los responsables de la ejecución.<sup>16,17.</sup>

## EL MAESTRO/A EN SU RELACIÓN CON LAS FAMILIAS.

Si bien la familia y la escuela son dos ámbitos distintos (tanto por su naturaleza, organización, formas de intervención, etc.) se plantean un objetivo común: la educación de los niños/as y el desarrollo de todas sus potencialidades.

La familia es el primer contexto de socialización de los niños/as. En su interior, éstos realizan sus primeros aprendizajes, establecen sus primeros y muy importantes vínculos emocionales y se incorporan a las pautas y hábitos de su grupo social y cultural. La familia juega, por tanto, un papel crucial en el desarrollo del niño.

Para que la labor educativa que comparten familia y escuela se realice correctamente, la comunicación y coordinación entre padres y maestros/as es de la mayor importancia. Por este motivo, una de las tareas que competen al profesor/a y al equipo educativo del que forma parte, consiste en determinar los cauces y formas de participación de los padres en el Centro<sup>18.</sup>

Mediante la participación, familia y maestro/a tratan de guiar y facilitar primero la incorporación y posteriormente una adecuada adaptación del niño/a al Centro. En un primer contacto, generalmente en la entrevista inicial, padres y educadores sentarán las bases de la futura relación: se conocerán y establecerán el clima de confianza mutua indispensable para que la comunicación entre ellos resulte fluida. Además el maestro/a tendrá las primeras referencias del niño/a al que va a recibir: recabará datos, opiniones, comentarios, que servirán para mejorar el proceso. Los padres a su vez conocerán el Centro, su espacio físico, los recursos disponibles, las necesidades y obligaciones, las líneas del proyecto educativo,...

En posteriores contactos se analizarán la evolución del niño/a en todos sus aspectos, se comentarán y evaluarán las nuevas adquisiciones, las dificultades y los progresos.

Es muy importante que los padres sientan seguridad y tengan confianza respecto al centro al que los niños asisten. Para que ello sea posible, los padres deben percibir que sus hijos son objeto de atención y observación particular por parte de los educadores. Cuando éstos comentan con los padres los progresos del niño/a, sus adquisiciones, sus actividades preferidas, ... les transmiten la seguridad de que su hijo/a está siendo adecuadamente educado y estimulado.

Por otro lado, cuando los padres informan a los educadores de la situación del niño/a en un momento determinado, de alguna necesidad específica que debe ser satisfecha, o de algún aspecto concreto que deba ser tenido en cuenta, están permitiendo a los educadores conocer mejor al niño/a y, por tanto, organizar mejor su trabajo educativo.

Además de este continuo contacto, los padres podrán poner a disposición del Centro sus experiencias y recursos en distintos aspectos.

Conviene sin embargo, que ésta participación esté convenientemente organizada de forma que no constituya, en ningún caso, un enfoque de entorpecimiento a la labor educativa.

La relación maestro/a-padres puede adoptar distintas modalidades:

Tutorías:

Comunicación fluida y personal con las familias.

Seguimiento positivo del niño/a.

Conocimiento mutuo.

Asambleas:

Información sobre el proyecto educativo que se desarrolla en el Centro-aula.

Seguimiento del desarrollo educativo de los alumnos/as.

Propuesta de actividades específicas.

Organización de la participación de los padres en las aulas.

Análisis de problemas generales.

Colaboración de padres en el aula:

Colaboración en talleres monográficos.

Colaboración en actividades cotidianas del aula.

Colaboración en la gestión económica del aula.

Escuela de padres:

Formación en temas educativos de interés para los padres.

La vinculación del educador de Educación Infantil con las madres y padres de sus alumnos/as se puede resumir en los siguientes puntos:

Contribuir al establecimiento de relaciones fluidas que faciliten la conexión entre el Centro escolar y las familias.

Implicar a los padres en actividades de apoyo al aprendizaje y orientación de sus hijos.

Informar y ser informado por los padres de todos aquellos asuntos que afecten a la educación de sus alumnos.<sup>17,18,19.</sup>

## TEORIAS DE APRENDIZAJE DEL NIÑO

### TEORÍA COGNITIVA (PIAGET)

#### **Ideas básicas de Jean Piaget.**

Su pensamiento es la base en que se asienta el aprendizaje y consiste en el conjunto de mecanismos que el organismo pone en movimiento para adaptarse al medio ambiente.

Su trabajo ha permitido conocer el desarrollo del conocimiento del niño y del adolescente y reconoce la importancia del afecto y la emoción en la conformación de la personalidad y el desarrollo cognoscitivo.

La explicación de la interacción entre sujeto y ambiente a través de los procesos de adaptación y acomodación de los individuos al objeto o hecho del mundo, así como los de asimilación (modificación o construcción) del objeto tienen particular importancia para la organización de contenidos, el diseño y utilización de materiales en el aula. El mundo existe en relación con el individuo, tiene significado sólo en cuanto es asimilado por el individuo en un esquema.

La influencia de esta teoría en las NTICs (Inclusión de las Nuevas Tecnologías de la Información y Comunicación en los procesos de aprendizaje) en educación, es evidente en las posibilidades del uso de computadoras y de

videos en la interacción simbólica con la cultura. Cada sujeto la representa por medio de símbolos que permiten que se reconstruya interiormente una imagen mental en donde se refleja cómo ve y cómo siente el sujeto el mundo que percibe.

La presión de los medios de comunicación social de final hace más presente cómo los jóvenes apprehenden al mundo y la cultura que les rodea de forma indirecta a través de representaciones y para que se produzca la reconstrucción del conocimiento, se necesitan competencias comunicativas específicas para interactuar con los medios para que se realice la comunicación. Los lenguajes tecnológicos (verbo icónicos, musicales, digitales) yuxtapuestos al lenguaje general pueden provocar procesos de traducción y reconstrucción sirviendo para el desarrollo de dimensiones cognitivas y afectivas del sujeto.

Las críticas a este planteamiento es el que no se ha constatado la influencia de los medios en el proceso de enseñanza-aprendizaje, además de la ausencia de variables sociales en la conformación de la base del aprendizaje, el conflicto entre realidad observada y esquemas individuales.<sup>20</sup>

#### DIVISION DEL DESARROLLO COGNITIVO (Piaget).<sup>21</sup>

La teoría de Piaget descubre los estadios de desarrollo cognitivo desde la **infancia** a la adolescencia: cómo las estructuras psicológicas se desarrollan a partir de los reflejos innatos, se organizan durante la infancia en esquemas de **conducta**, se internalizan durante el segundo año de vida como **modelos** de pensamiento, y se desarrollan durante la infancia y la adolescencia en complejas estructuras **intelectuales** que caracterizan la vida adulta.

PIAGET divide el desarrollo cognitivo en cuatro periodos importantes:

PERÍODO	ESTADIO	EDAD
<p>Etapa Sensoriomotora La conducta del niño es esencialmente motora, no hay representación interna de los acontecimientos externos, ni piensa mediante conceptos.</p>	<p>Estadio de los mecanismos reflejos congénitos. Estadio de las reacciones circulares primarias Estadio de las reacciones circulares secundarias Estadio de la <b>coordinación</b> de los esquemas de conducta previos. Estadio de los nuevos descubrimientos por experimentación. Estadio de las nuevas representaciones mentales.</p>	<p>0 – 1 mes 1 - 4 meses 4 - 8 meses 8 - 12 meses 12 - 18 meses 18-24 meses</p>
<p>Etapa Pre operacional Es la etapa del pensamiento y la del <b>lenguaje</b> que gradúa su capacidad de pensar simbólicamente, imita objetos de conducta, <b>juegos</b> simbólicos, <b>dibujos</b>, <b>imágenes</b> mentales y el desarrollo del lenguaje hablado.</p>	<p>Estadio pre conceptual. Estadio intuitivo.</p>	<p>2-4 años 4-7 años</p>
<p>Etapa de las Operaciones Concretas Los <b>procesos</b> de razonamiento se vuelen lógicos y pueden aplicarse a problemas concretos o reales. En el aspecto social, el niño ahora se convierte en un ser verdaderamente social y en esta etapa aparecen los esquemas lógicos de seriación, ordenamiento mental de <b>conjuntos</b> y clasificación de los conceptos de casualidad, espacio, tiempo y <b>velocidad</b>.</p>		<p>7-11 años</p>
<p>Etapa de las Operaciones Formales En esta etapa el adolescente logra la abstracción sobre conocimientos concretos observados que le permiten emplear el razonamiento lógico inductivo y deductivo. Desarrolla sentimientos idealistas y se logra formación continua de la <b>personalidad</b>, hay un mayor desarrollo de los conceptos morales.</p>		<p>11 años en adelante</p>

## TEORIA DE EL CONDUCTISMO (WATSON)

Corriente de la psicología inaugurada por John B. Watson (1878-1958) que defiende el empleo de procedimientos estrictamente experimentales para estudiar el comportamiento observable (la conducta), considerando el entorno como un conjunto de estímulos-respuesta.

El enfoque conductista en psicología tiene sus raíces en el asociacionismo de los filósofos ingleses, así como en la escuela de psicología estadounidense conocida como funcionalismo y en la teoría darwiniana de la evolución, ya que ambas corrientes hacían hincapié en una concepción del individuo como un organismo que se adapta al medio (o ambiente). La base del Conductismo se encuentra en su concepto del hombre y de cómo este aprende.

### Fundamentos Del Conductismo

El conductismo, como teoría de aprendizaje, puede remontarse hasta la época de Aristóteles, quien realizó ensayos de “Memoria” enfocada en las asociaciones que se hacían entre los eventos como los relámpagos y los truenos. Otros filósofos que siguieron las ideas de Aristóteles fueron Hobbs (1650), Hume (1740), Brown (1820), Bain (1855) y Ebbinghause (1885) (Black, 1995).

La teoría del conductismo se concentra en el estudio de conductas que se pueden observar y medir. Ve a la mente como una “caja negra” en el sentido de que la respuestas a estímulos se pueden observar cuantitativamente ignorando totalmente la posibilidad de todo proceso que pueda darse en el interior de la mente. Algunas personas claves en el desarrollo de la teoría conductista incluyen a Pavlov, Watson, Thorndike y Skinner.

### Idea General:

- ≈ Tiene sus raíces en el Realismo Moderno( descubrir la realidad basada en una investigación científica moderna)
  
- ≈ Concuerda con los realista que el cuerpo es materia en movimiento.
  
- ≈ La conducta es el producto de las interacciones con el ambiente.
  
- ≈ Rechaza la autonomía humana y el libre albedrío de la filosofía.
  
- ≈ El conductismo se propone como una teoría psicológica que toma como objeto de estudio lo observable y no el alma, la conciencia o cualquier otra entidad inmaterial y por lo tanto imposible de estudio objetivo y toma como base la observación dentro de los lineamientos del método científico.
  
- ≈ Conocer, es realmente conocer como el ambiente cultural y físico actúa sobre el ser humano. Se percibe, se conoce, en la medida en que se responde a estímulos ambientales, tanto a lo puramente físico como a los culturales.

## EL CONDUCTISMO DESDE LA PERSPECTIVA EDUCATIVA

### **Definición del aprendizaje dentro de un contexto conductista**

El proceso por el cual la gente adquiere cambios en su comportamiento, mejora sus actuaciones, reorganiza sus pensamientos y descubre nuevas maneras de comportamiento y adquiere nuevos conceptos de información.

El aprendizaje ocurre, mediante la repetición una y otra vez, y se da una recompensa o refuerzo gratificante para el individuo.

## **Percepción del aprendizaje dentro de un contexto conductista**

### **Impulso**

La capacidad de aprender se refiere al potencial que tiene el individuo para lidiar con el ambiente, lograr formas de adaptarse a él o transformarlo a fin de lograr un ajuste más adecuado. Bajo esta escuela, se desarrolla impulso sustituyendo lo que se llama instinto. Por impulso se entiende aquella tendencia a ser sensitivo a estímulos de cierta clase y a responder en cualquiera de una variedad de formas.

### **La visión conductista:**

Ve al ser humano como la culminación de la evolución de especies.: somos menos instintivos y a la vez los más capacitados para aprender  
Cree que la actividad más fundamental del ser humano es aprender; si sobrevivimos es por que aprendemos.

### **El maestro conductista**

- ≈ La persona clave
- ≈ El centro del proceso enseñanza—aprendizaje.
- ≈ El que imparte la educación
- ≈ Monopoliza la palabra
- ≈ Monopoliza la acción.
- ≈ Centraliza el poder, la autoridad y las decisiones.
- ≈ Dice qué, cuándo, y cómo hacerlo
- ≈ Considera al estudiante como receptor pasivo

En resumen, el maestro es el que enseña o dirige el aprendizaje. El estudiante aprende aquello que le confronta a una situación novedosa, experimenta una necesidad y produce un cambio en su personalidad.

## **El estudiante conductista**

- ≈ Los estudiantes son vistos como “tabula rasa” que reciben información del maestro.
- ≈ El estudiante cumple órdenes, obedece.
- ≈ El estudiante requiere constante aprobación.
- ≈ Depende del maestro.
- ≈ Ente pasivo en el proceso de enseñanza- aprendizaje
- ≈ Realiza tareas en las cuales el comportamiento pueda ser observado, medido, evaluado directamente

El conductismo pretende que el estudiante responda a los estímulos ambientales y que se convierta en un ser auto-disciplinado.

## **Meta Educativa:**

- ≈ Gestionar la creación del medio ambiente que maximice el aprendizaje.
- ≈ La adquisición de refuerzo positivo y negativo como medida para el control de la conducta.
- ≈ Transmitir pautas culturales
- ≈ En la instrucción se pretende lograr del estudiante la respuesta deseada cuando se presenta un estímulo.

## **Implicaciones educativas**

- ≈ Introdujo la enseñanza automatizada (década de los '70)
- ≈ Introdujo las máquinas de instrucción

- ≈ Los libros de trabajo (cuadernos “workbooks”) Se presenta una tarea que debe ejecutarse siguiendo instrucciones. (Se refuerza el aprendizaje con palabras de estímulo y puede continuar con ejercicios más difíciles.)
  
- ≈ Introducción de la enseñanza por medio de la televisión y las computadoras- se originan los módulos de “input-output” (lo que se pone o entra y lo que sale) que son tareas escolares que requieren del alumno hallar la solución a una situación problemática por cuya respuesta correcta recibe recompensa intelectual (refuerzo) inmediata.
  
- ≈ Se amplía el currículo para la educación de los niños especiales (special education), utilizando técnicas conductistas. (estímulo-respuesta-refuerzo)<sup>22,23.</sup>

## TEORIA DEL CONSTRUCTIVISMO

Básicamente puede decirse que el constructivismo es el modelo que mantiene que Una persona, tanto en los aspectos cognitivos, sociales y afectivos del comportamiento, no es un mero producto del ambiente ni un simple resultado de sus disposiciones internas, sino una construcción propia que se va produciendo día a día como resultado de la interacción de estos dos factores.

En consecuencia, según la posición constructivista, el conocimiento no es una copia de la realidad, sino una construcción del ser humano, esta construcción se realiza con los esquemas que la persona ya posee (conocimientos previos), o sea con lo que ya construyó en su relación con el medio que lo rodea.

Esta construcción que se realiza todos los días y en casi todos los contextos de la vida, depende sobre todo de dos aspectos:

- 1.- De la representación inicial que se tiene de la nueva información.

2.- De la actividad externa o interna que se desarrolla al respecto.

En definitiva, todo aprendizaje constructivo supone una construcción que se realiza a través de un proceso mental que conlleva a la adquisición de un conocimiento nuevo. Pero en este proceso no es solo el nuevo conocimiento que se ha adquirido, sino, sobre todo la posibilidad de construirlo y adquirir una nueva competencia que le permitirá generalizar, es decir, aplicar lo ya conocido a una situación nueva.

El Modelo Constructivista está centrado en la persona, en sus experiencias previas de las que realiza nuevas construcciones mentales, considera que la construcción se produce :

Cuando el sujeto interactúa con el objeto del conocimiento (Piaget).

Cuando esto lo realiza en interacción con otros (Vigotsky).

Cuando es significativo para el sujeto (Ausubel).

Una estrategia adecuada para llevar a la práctica este modelo es "El método de proyectos", ya que permite interactuar en situaciones concretas y significativas y estimula el "saber", el "saber hacer" y el "saber ser", es decir, lo conceptual, lo procedimental y lo actitudinal.

En este Modelo el rol del docente cambia. Es moderador, coordinador, facilitador, mediador y también un participante más. El constructivismo supone también un clima afectivo, armónico, de mutua confianza, ayudando a que los alumnos y alumnas se vinculen positivamente con el conocimiento y por sobre todo con su proceso de adquisición.

## **El educador como mediador del aprendizaje debe:**

Conocer los intereses de alumnos y alumnas y sus diferencias individuales (Inteligencias Múltiples)

Conocer las necesidades evolutivas de cada uno de ellos.

Conocer los estímulos de sus contextos: familiares, comunitarios, educativos y otros.

Contextualizar las actividades.

De acuerdo a estos pasos el profesor puede trabajar con cinco tipos de estrategias:

- ≈ Especificar con claridad los propósitos del curso o lección.
- ≈ Tomar ciertas decisiones en la forma de ubicar a los alumnos en el grupo.
- ≈ Explicar con claridad a los estudiantes la tarea y la estructura de meta.
- ≈ Monitorear la efectividad de los grupos.
- ≈ Evaluar el nivel de logros de los alumnos y ayudarles a discutir, que también hay que colaborar unos a otros.

Para que un trabajo grupal sea realmente cooperativo reúne las siguientes características:

- ≈ Interdependencia positiva.
- ≈ Introducción cara a cara.

- ≈ Responsabilidad Individual.
- ≈ Utilización de habilidades interpersonales.
- ≈ Procesamiento grupal.<sup>24</sup>

## ZONA DE DESARROLLO PROXIMO (ZDP)

Introducida por Vigotsky desde 1931. Es la distancia entre el nivel de desarrollo, determinado por la capacidad de resolver independientemente un problema y el nivel de desarrollo potencial, determinado a través de la resolución de un problema bajo la guía de un adulto o en colaboración con un par más capacitado.

### **Consideraciones pedagógicas de la ZDP**

La idea central de la ZDP se completaría considerando los siguientes puntos:

1. Lo que hoy se realiza con asistencia o con el auxilio de una persona más experta en el dominio en juego, en un futuro se realiza con autonomía ni necesidad de tal asistencia.
2. La autonomía en el desempeño se logra a través de la asistencia (dinámica entre aprendizaje y desarrollo)
3. La ZDP remite a los procesos constitutivos de los Procesos Psicológicos Superiores.
4. El auxilio suministrado por el sujeto más capacitado debe reunir ciertas características (Vigotsky no las desarrolla)

El desarrollo inicial del concepto de la ZDP estuvo estrechamente ligado a la discusión de las limitaciones que la medición de los CI en tanto que las diferencias entre "edades mentales" cuantificables relativas a las edades de los niños otorgaba mayores elementos para predecir la evolución de los CI que la medición de los CI sin asistencia.

Más adelante se intentó buscar períodos propicios para la adquisición de ciertas habilidades intelectuales y la posibilidad de aprender en contextos de enseñanza conocimientos referidos a dominios particulares.

En términos más generales, se intentaba de establecer la relación entre las pre-condiciones establecidas por el nivel de desarrollo previo de los sujetos y las posibilidades de aprendizaje consecuentes.

En definitiva, la ZDP obliga a pensar más que en una capacidad o característica de un sujeto, en las características de un sistema de interacción socialmente definido.

### **La zona de desarrollo próximo y el juego**

El juego suele ser la principal actividad del niño y Vigotsky la caracteriza como una de las maneras de participar al niño en la cultura, el juego resulta ser una actividad cultural. En el juego existe una estricta subordinación a ciertas reglas que no son posibles en la vida real, de esta forma, el juego crea una ZDP en el niño. Por cierto no toda actividad lúdica genera una ZDP pero sí cuando esta supone la creación de una situación imaginaria circunscripta a determinadas reglas de conducta.

De esta manera, identificamos:

1. Un escenario imaginario en donde los roles se representan (jugamos al supermercado, él es el cajero, ella la comparadora, y él el que prepara el envío al domicilio)

2. Presencia de reglas socialmente establecidas (él cajero trata de ud. a la compradora, la compradora acomoda la mercadería en la cinta transportadora y paga, el cajero de la indicaciones al que prepara el envío)

3. Presencia de una definición social de la situación (cada rol cumple su función en el contexto del trabajo dentro de un supermercado y actúa conforme a las normas esperables para dicha situación)

Agrega Vigotsky que debe considerarse además la amplitud del juego en cuanto a los cambios de acuerdo a las necesidades de los niños.

El juego, adquiere así pues una fuerza motriz debido a:

1. Permite a los niños situarse imaginativamente desempeñando roles sociales del mundo adulto

2. El carácter de las situaciones lúdicas, sus contenidos y los procedimientos y estrategias que sugiere el desarrollo del propio juego en virtud de atenerse a las reglas sociales representadas en él.



## **Andamiaje**

El andamiaje es una situación de interacción entre un sujeto de mayor experiencia y otro de menor experiencia, en la que el objetivo es la de transformar al novato en experto. La actividad habrá de resolverse colaborativamente.

Las características del andamiaje son:

1. Es ajustable: de acuerdo al nivel de competencia del novato y los progresos que se produzcan
2. Es temporal: porque si se torna crónico no cumple con el objetivo de obtener la autonomía
3. Es audible y visible: a efectos de que se delegue un control gradual de las actividades sobre el sujeto menos experto y que éste reconozca.

## **Actividad y apropiación**

### Actividad

La actividad es una unidad molar no aditiva sino un sistema con estructura propia, transformaciones internas y desarrollo particular.

### Acción

Es un proceso subordinado a un fin consiente, esto es, se caracteriza por la intencionalidad.

### Operación

Toda acción posee una parte operacional ligado al cómo algo puede lograrse.

Se refiere a los medios a través de los cuales se realiza una determinada acción.

Las actividades resultan así una suerte de contexto sociocultural definido, se propone que tales actividades puedan facilitar la comprensión del propio desarrollo humano en la medida en que en la ontogénesis se produciría una apropiación de los motivos de actividades relativas, por ejemplo al juego o al aprendizaje escolar.

Respecto a la apropiación puede considerarse algo comparable a la "adaptación" pero enfatizando las discontinuidades entre los procesos culturales y naturales. El concepto intenta atrapar las particularidades de los procesos de apropiación cultural.

Los procesos de apropiación requieren la participación del sujeto en actividades sociales, en situaciones de actividad conjunta. Los procesos de apropiación implican el dominio de un objeto cultural (por ejemplo un instrumento semiótico como el lenguaje) y que dicha apropiación implica el reconocimiento de la actividad que condensa el instrumento. La apropiación parece ir acompañada de un régimen de prácticas específico de uso culturalmente organizado.

No debe olvidarse que los procesos de apropiación son recíprocos y asimétricos. En el mismo proceso en que el sujeto se apropia de los objetos culturales, la cultura se "apropia" del sujeto y lo hace humano.

#### Planos de análisis de la ZDP

1. Es una posibilidad para ponderar potencialidades del aprendizaje de una manera más ajustada.

2. La formulación de una suerte de ley genética, que intenta enfrentar el problema del progreso del desarrollo recuperando los procesos intrapsicológicos e interpsicológicos

3. Junto a los procesos de interiorización se añaden los dominios ontogenético y socio-histórico intentando incluir los mecanismos por los que la cultura se apropia de los sujetos en la medida que éstos se apropian de ella.

4. Se plantea la existencia de dispositivos de interacción definidos asimétricamente que aspiran a regular el desarrollo natural del sujeto promoviendo formas artificiales en tanto que culturales. La asimetría parece inherente a las prácticas de enseñanzas pero no descansa tan solo en el conocimiento desigual del alumno sino también en las desigualdades de poder para imponer definiciones respecto a la situación, regular criterios de trabajo y evaluación.

5. La ZDP promueve el arribo a definiciones comunes de situación o de las actividades emprendidas. El proceso implica una toma de conciencia de las operaciones intelectuales puestas en juego y un desarrollo de la voluntad.<sup>25,26..</sup>

## FACTORES QUE INFLUYEN EN EL APRENDIZAJE DEL NIÑO

Entre las principales razones por las cuales el niño se encuentra limitado, en sus conocimientos y su desempeño intelectual están:

- ≈ La carencia de educación preescolar, cuya cobertura en la x Región alcanza sólo al x% de la población infantil que la necesita.
- ≈ El bajo Nivel socio económico y educacional de la familia.
- ≈ La falta de condiciones apropiadas en el hogar para el adecuado desarrollo cognitivo y psicosocial de los niños.

- ≈ La escasa interacción intrafamiliar en relación con estrategias de aprendizaje escolar que ayuden a los pequeños a lograr un buen rendimiento en la escuela.
- ≈ La carencia de comunicación eficiente entre la familia y la escuela.
- ≈ La persistencia de un manejo inadecuado del proceso educativo en las aulas, de lo cual muchas veces los profesores se perciben como los únicos responsables, sintiéndose por ello poco seguros, con pocos recursos para enseñar y con un repertorio limitado de estrategias de enseñanza.<sup>27</sup>.

### **La desnutrición.**

La desnutrición afecta todos los campos el desarrollo de un niño, no solamente el aprendizaje, pero, además no es solo la falta de nutrición o la mala nutrición en vida del niño, es desde el embarazo de la madre y la lactancia. Hay dos problemas graves de desnutrición infantil, estudiado por la OMS. Provocan dos grandes grupos de enfermedades provocadas por la misma que dependiendo que sea falta de proteínas, o falta de cualquier clase de nutrientes se dividen en kwashiorkor o marasmo.

El kwashiorkor se da sobre todo en las zonas de África donde los niños al dejar de lactar de la madre, por quedar esta embarazada de otro hijo, dejan de recibir proteínas procedentes de la leche materna y solo tienen acceso a hidratos de carbono, trigo, maíz, arroz. El marasmo se da más en las zonas de sur y centro América y consiste en una carencia generalizada de todo tipo de alimentos.

Si a esto le añades el problema del bocio endémico en muchos lugares deprimidos del planeta, por falta de yodo en las aguas, nula ingesta de pescado y sal yodada, que provoca ya durante el embarazo del niño un límite de su

capacidad cerebral, es fácil deducir que el rendimiento escolar de un niño del tercer mundo, caso de que tenga acceso a la escuela, es mucho menor que el de un niño bien nutrido.

El cerebro consume fundamentalmente glucosa, la que obtiene por transformación de los hidratos de carbono, pero, todo el organismo en general, para su correcta formación y funcionamiento, necesita también ingesta de proteínas y de oligoelementos, como el hierro, el calcio, etc, etc.

Es uno de los principales problemas con los que se enfrentan países del tercer mundo o en vías de desarrollo.<sup>27</sup>.

### **Problemas del aprendizaje**

Los problemas de aprendizaje se definen como desórdenes que puedan afectar la habilidad de una persona para adquirir, entender, almacenar o usar información oral y no oral. Afectan tanto a niños como adultos y con mayor frecuencia a los varones. Un niño con problemas específicos de aprendizaje no puede hacer lo mismo que otros con el mismo nivel de inteligencia.

Detectar si el niño tiene problemas no es una tarea difícil, sí los padres y también los profesores están atentos. Hay señales frecuentes que indican la existencia de problemas de aprendizaje.

1. El niño presenta dificultad para entender y seguir tareas o instrucciones.
2. Tiene dificultad para recordar lo que alguien le acaba de decir y evidencia problemas con la lectura, deletreo, escritura y matemáticas.
3. Presenta dificultad para distinguir entre la derecha y la izquierda.
4. No identifica palabras y tiene tendencia a escribir las letras, palabra o números al revés.

5. Falta de coordinación en actividades sencillas como agarrar (tomar) un lápiz o amarrarse las trenzas (cordones) de los zapatos.

6. Presenta facilidad para perder o extraviar su material escolar.

7. Tiene dificultad para entender el concepto de tiempo, confundiendo el ayer con el hoy/ o mañana.

8. Manifiesta irritación o excitación con facilidad.

Nota: No se debe confundir los problemas de aprendizaje con otro tipo de problemas como retraso mental, autismo, problemas de audición, visión o emocionales, falta de motivación o trastorno por déficit de atención con hiperactividad.<sup>28,29.</sup>

## EL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL DEL PREESCOLAR EN EL HOGAR

Es fundamental la participación permanente de la familia en la educación inicial, para establecer así una mutua complementariedad entre la familia y los agentes educativos externos, dado que cada uno aporta aspectos comunes y diferenciales en un ámbito tan delicado como es el crecimiento y formación del niño en sus primeros 6 años de vida.

Es fundamental la participación permanente de la familia en la educación inicial, para establecer así una mutua complementariedad entre la familia y los agentes educativos externos, dado que cada uno aporta aspectos comunes y diferenciales en un ámbito tan delicado como es el crecimiento y formación del niño en sus primeros 6 años de vida.

Cualquier programa educativo en esta edad requiere de un lenguaje sencillo, acompañado de grandes contenidos gráficos, con alto grado de creatividad plasmado en el juego. Si la intención es realizar una retroalimentación sobre conceptos referentes a salud bucal, apropiados por el niño menor de 7 años, la

mejor manera es formular preguntas sencillas, intercalando actividades lúdicas entre ellas 2.

La red de atención a la infancia de la Comisión Europea (Comisión Europea: Objetivos de calidad en los servicios infantiles. Red de atención a la Infancia de la Comisión Europea , 1996), propone que todos los centros infantiles incluyan una filosofía educativa en cuya elaboración participen padres, personal de los centros y otros actores involucrados. Esta filosofía debe promover interés por el aprendizaje, conceptos biológicos, higiene, salud, alimentación y otros. La manera de llevar a la práctica esta filosofía debe establecerse sobre la base de estrategias educativas sistematizadas en programas que partan de las necesidades de los niños y estén apoyadas en la tesis de que la construcción del conocimiento en el niño se da mediante las actividades que realiza con los objetos, ya sean concretos, afectivos o sociales, que constituyan su medio natural; el juego y el dibujo, serán las herramientas para expresar la adquisición de nociones y conceptos.

La promoción de la salud como la estrategia social encaminada a desarrollar el potencial de individuos y poblaciones, que genera medios para que ellos asuman cada vez mayor control sobre sus procesos de salud y bienestar, donde la conjugación de los componentes recreativo, asociativo y lúdico adquieren gran importancia, por ser factores inherentes a la cotidianeidad del niño, y se convierten en elementos facilitadores para permitir un acercamiento al entorno del menor, que contribuyen a incorporar en su rutina hábitos protectores de su salud.

Se requiere reafirmar la necesidad de desarrollar programas estratégicos preventivos de salud bucal, con la participación de los padres de niños en edad preescolar, para la adquisición de hábitos de higiene bucal que contribuyan a mejorar las condiciones de salud en estos grupos etarios<sup>30,31</sup>.

## LA POCA INFORMACIÓN DEL CUIDADO BUCAL Y LA INTERVENCIÓN DEL ODONTÓLOGO

La salud oral debe ser un trabajo conjunto entre padres e hijos bajo el control de su pediatra y dentista, poniendo especial énfasis en la prevención de los problemas dentales, siendo los padres quienes deben hacerse responsables de la higiene oral hasta los 6 o 7 años de edad.

Se debe tener en cuenta los problemas asociados al uso del chupete a la succión del pulgar, la lactancia prolongada y excesiva, el uso de protectores bucales durante las actividades deportivas y las ventajas del suplemento adecuado de flúor.

El rol del pediatra es la de mantener una óptima salud oral debiendo evaluar en forma periódica la cavidad oral, educar a los padres sobre lo importante del lavado de dientes y el derivar en forma oportuna al dentista.

La salud dental o, mejor, la salud bucal, es muy importante puesto que las estructuras que conforman la boca tienen funciones diversas y fundamentales.

El bebé obtiene sus primeros contactos gratificantes con su entorno a través de la boca, desdentada y especialmente dispuesta para aferrar el pecho materno.

A medida que van saliendo los dientes, primero los temporales o de leche y luego los permanentes, la boca adquiere todavía más relevancia: no sólo sigue manteniendo su función en el proceso alimenticio, sino que a ésta le suma la relativa al habla, y por ello cobra un valor social.

### **Cuestión de estética.**

La dentadura cumple una función estética que no debe subestimarse. Una sonrisa blanca y bien alineada puede constituir un factor importante para relacionarse socialmente. Pocas cosas son tan gratas para los padres como las sonrisas de sus hijos, y así como el conjunto de los dientes desiguales resulta simpático en los más pequeños, lo cierto es que el desarrollo de una dentadura desalineada o la pérdida prematura de piezas dentales son motivos de preocupación cuando se trata de niños mayores. Obviamente, no todo el mundo cuenta con una dentadura impecable, porque ésta depende en buena parte de factores constitucionales. Pero en ella pueden incluso resultar más decisivos otros factores, como elementos ambientales perniciosos. Además, el odontólogo puede corregir en gran medida lo que, por naturaleza, no es tan perfecto.

### **Cuestión de salud**

Pero no todo es cuestión de estética. No hace falta recordar lo muy desagradable que puede llegar a ser un dolor de muelas, y basta con tener en cuenta que en la boca se llevan a cabo las primeras fases de la digestión para deducir que es necesaria una dentadura sana para una nutrición adecuada.

Asimismo, los dientes, junto con las demás estructuras de la cavidad bucal, son decisivos para la articulación correcta de los sonidos. Las alteraciones de los dientes y las encías pueden constituir la puerta de entrada de gérmenes capaces de provocar afecciones, en ocasiones serias, en otras partes del organismo.

## **La caries dental**

Cuando se habla de problemas dentales es preciso referirse a la caries, una de las enfermedades más extendidas en nuestra población y que aparece principalmente durante la infancia. La caries no solo provoca las tan conocidas molestias dolorosas, sino que puede ocasionar complicaciones diversas y conducir a la pérdida prematura de piezas dentales. Conocer los métodos de prevención y tratamiento de la caries resulta, pues, indispensable para garantizar la salud dental de nuestros hijos

### La malposición de los dientes

Otro problema odontológico a destacar es la disposición defectuosa de las piezas dentales, que comporta tanto una alteración estética como un trastorno funcional. Conviene saber cuáles son los factores que predisponen a la malposición y las técnicas para su tratamiento, englobadas dentro de una rama de la odontología denominada ortodoncia. Corregir la malposición de los dientes durante la infancia es importante y no debe menospreciarse. En el futuro, sus hijos se lo agradecerán.

El control y cuidado de los dientes es tarea principal de los padres bajo el asesoramiento del pediatra de cabecera al principio y luego del odontólogo.

El primer control a realizar es el de erupción dentaria .El manejo ante esta situación genera muchas dudas en los padres.

La aparición del primer diente en el bebé provoca en la familia alegría y también ansiedad, por lo que el pequeño no duerme bien, esta intranquilo y babea.

Lo primero que vemos es que la encía se empieza a agrandar porque el diente quiere erupcionar, esta es la edad en que el bebé se lleva elementos a la boca y quiere morder produciendo una isquemia, es decir la no circulación de la sangre , aliviándole en consecuencia el dolor.

## Dientes Fuertes y sanos

Es verdad que nacen dos veces, pero tienen que durar toda una vida. Hoy se responde a las cuestiones que más interesan sobre el cuidado de los dientes.

### 1. ¿Es hereditaria la mala dentadura?

Aunque el niño sea el vivo retrato de uno de sus padres, no heredará la calidad de sus dientes, sea esta buena o mala. Si bien padres e hijos pueden tener la misma disposición de la mandíbula, esto no implica en absoluto que los hijos vayan a padecer las caries dentales de sus mayores.

Los buenos hábitos, que nada tienen que ver con la genética, sí hacen una dentadura sana. En la formación de caries, por ejemplo, intervienen unos microorganismos que contienen el sarro, y también el azúcar de la alimentación, que facilita el trabajo destructivo de estos. Un tercer factor, la composición de la saliva, desempeña igualmente un papel muy importante.

En definitiva, para conseguir que el chico tenga los dientes sanos, los padres deben vigilar que su alimentación sea correcta y que haga buen uso del cepillo de dientes.

### 2. ¿Se puede hacer algo durante el embarazo?

Parece increíble, pero es cierto la dentición comienza ya en el vientre de la madre. En la décima semana del embarazo se inicia la germinación de los dientes de leche y en el último trimestre, la de la segunda dentición. Esto supone que es la madre quien aporta la materia prima para la dentadura del niño.

Por lo tanto, las mujeres embarazadas, deben tomarse al pie de la letra las recomendaciones sobre la alimentación que hacen los ginecólogos. La

abundancia de productos lácteos, fundamentalmente descremados, además de una alimentación sana y rica en vitaminas y minerales, serán una buena semilla para las piezas dentales.

Cabe pensar que un elemento tan importante para los dientes como el flúor no puede faltar durante el embarazo. Sin embargo, aunque la boca de la embarazada se beneficie, su hijo apenas sacara provecho de ello.

### 3. ¿Cuál es la alimentación más adecuada para los dientes de leche?

Para la formación de los dientes hacen falta, sobre todo, calcio, fósforo, hierro, vitamina D y trazas de flúor. Si el pequeño toma ya alimentos sólidos, un menú variado y equilibrado y una cantidad suficiente de frutas y verduras, se asegurara que no falte ninguno de estos nutrientes indispensables.

También es importante que cuando el bebe comience a llevarse todo a la boca, se le juguete de goma frío para que vaya entrenando sus encías. Y, de ser posible, conviene que tome desayunos y meriendas como los de toda la vida.

El pan de molde y las galletitas dulces, que tienen un lugar importante en las dietas infantiles, pueden perjudicar la dentadura.

### 4. ¿Cuándo debe empezar a limpiarse los dientes?

Los hábitos no se adquieren de la noche a la mañana; así que el niño debe saber que, en adelante, el lavado de los dientes será una tarea inseparable de la comida.

Los primeros pasitos puede hacerlos con una gasa o con un bastoncito de algodón, una vez al día, preferiblemente por la noche. Por el momento no conviene poner mucho celo en la higiene dental, porque el esmalte de los dientes que acaban de salir es aún muy blando y sensible. Por otro lado, a esta edad, la producción de saliva suele ser muy abundante y constituye la mejor protección para los dientes en ese momento.

#### 5. ¿Cuándo necesita el primer cepillo?

Entre los 18 meses y los dos años los niños prestan mucha atención a lo que hacen los adultos y lo repiten. Este es un momento perfecto para iniciar la limpieza en serio. No obstante, esta tarea no debe quedar en manos del chico porque no tiene la fuerza motriz suficiente para hacer una higiene correcta. Lo recomendable es que uno de los padres de un repaso a la boca del pequeño después de guiar su labor. Pero no sin recordar que a los chicos les molesta mucho que los tengan boquiabiertos. Mejor pedirles abran la boca un momento tras introducir el cepillo pueden cerrar las mandíbula así resultara fácil llegar hasta el fondo para la limpieza.

#### 6. ¿Cuál es el cepillo más adecuado para un niño?

El cepillo mejor para los comienzos debe tener un mango de sujetar, cabeza corta y cerdas, de ser posible, finas y de puntas redondeadas para no dañar las encías. La parte del cepillo debe ser pequeña para que el niño pueda llegar a todos los dientes.

#### 7. ¿Cómo enseñarle a lavar los dientes?

Lo más importante es que los padres prediquen con el ejemplo. De nada servirá la enseñanza, por mucho énfasis que se ponga en ella, si los niños observan que los adultos se saltean cada dos por tres una tarea tan importante. Además, para un chico, la mejor manera de aprender es ver como lo hacen los padres. No hay que olvidar disponer de un elemento tan importante y útil como un taburete o una silla para que se vea en el espejo cuando ponga manos a la obra.

#### 8. ¿Qué se puede hacer para que se aficione a lavarse los dientes?

Para que la higiene de la boca se tome como una tarea agradable, hay que procurar endulzarla con un poco de imaginación, tomarla como un juego.

Imponerla como una obligación surtiría el efecto contrario y se convertirá en un fastidio. ¿Por que no estimularlo a usar el cepillo con su muñeca favorita o con su osito de peluche? Naturalmente, el muñeco deberá tener el suyo propio.

A los pequeños (también les suele divertir inspeccionar la boca de sus padres y lavarles los dientes. Quienes disponen de un cepillo eléctrico pueden poner punto final a la limpieza de los niños con este aparato. A ellos les gusta mucho el artilugio y convertirán su uso rápidamente en un ritual imprescindible.

#### 9. ¿Cuánto tiempo dura un cepillo?

Los cepillos convencionales y los recambios para los cepillos eléctricos que se usan varias veces al día pueden utilizarse dos meses, a lo sumo tres. En cuanto las cerdas empiezan a desparramarse y doblarse, ya no limpian bien y hay que tirarlo. Después de usarlo se coloca de pie en un vaso para que se seque.

#### 10. ¿Cuál es el dentífrico más apropiado?

Está demostrado que las pastas o geles dentales con flúor pueden reducir la formación de caries entre un 20 y un 40 por ciento. Pero hay que tener en cuenta que los más pequeños tragan nada menos que entre un 20 y un 80 por ciento de dentífrico. Y, si bien estas dosis no son tóxicas ni tienen efectos secundarios, pueden provocar manchas en el esmalte de los dientes definitivas. Por eso conviene que utilicen dentífricos con un contenido en flúor inferior al 0,25 por ciento.

En cuanto al sabor, los chicos son partidarios de los dulces y afrutados. Sin embargo, su uso encierra una contradicción: ¿cómo explicarles que las cosas dulces perjudican los dientes si el dentífrico sabe como las golosinas?

#### 11. ¿Hay que prohibir todos los dulces?

Los productos con alto contenido en azúcar son el enemigo número uno de las boquitas infantiles sobre todo si después de tomados no se limpian los dientes

a conciencia. Los caramelos, los chicles y las golosinas que se chupan o se comen entre horas son el mayor peligro para las piezas dentales. En cambio resultan menos dañinos los dulces y bebidas azucaradas que se consumen junto con las comidas. Limpiándose la boca a continuación.

12. ¿La miel y el azúcar negra son más sanos?

Son más saludables para el organismo que el azúcar común pero no se puede afirmar lo mismo en relación con los dientes. La miel está formada por glucosa, fructosa y agua, y a las bacterias que existen en, la placa de sarro les resulta igual de fácil extraer ácido de estos elementos que si se tratara de azúcar blanco. En cuanto al azúcar negro, es lo mismo que el otro; su color se debe a las sustancias residuales de la betarraga y la caña. Las golosinas no son los únicos productos reñidos con la salud de los dientes: algunos elementos imprescindibles, cómo las frutas, o muy recomendables, como las barritas de cereal, también contiene azúcar. Así que lo mejor es lavarse la boca después de las comidas y comer lo menos posible entre horas.

13. ¿Puede ser perjudicial la mamadera?

Los especialistas han observado que los niños que tardan años en despegarse de la mamadera suelen ser más propensos a las caries. Por eso se recomienda que una vez que cumplan los dos años se acostumbre a beber en taza en vasos. Para satisfacer la necesidad natural de chupar basta perfectamente con el chupete o los dedos.

14. ¿Cuántas veces al día es conveniente lavarse los dientes?

Los odontólogos aconsejan limpiar las piezas dentales inmediatamente después de cada comida. Pero entre la teoría y la práctica, a veces media cierta dificultad para realizarlo. Lo ideal es acostumbrar al chico a esta norma; quienes están habituados a ello son incapaces de emprender una tarea antes de suprimir los restos de comida de la boca.

Si no se consigue seguir esta pauta, es indispensable la higiene bucal después del desayuno y la cena. En este caso, si después de esta comida se pica algo, hay que volver a pasar por el lavabo.

15. ¿Cómo se limpian los dientes correctamente?

De nada sirve el aseo tres o cuatro veces al día si se hace sin método. El niño debe aprender el siguiente sistema: primero enjuagar la boca, después lavar por fuera, por dentro, por la parte que mastica y volver a enjuagar. Al principio, el espejo será un elemento tan indispensable como el cepillo, para evitar que caigan en el olvido las piezas que no se ven.

16. ¿Qué importancia tiene el flúor en la prevención?

Hace varios años se inicio una polémica sobre los posibles perjuicios del flúor, que aun se aviva de vez en cuando.

No obstante numerosos estudios demuestran sobradamente que es inocuo en pequeñas cantidades después de estas investigaciones, los ministerios de salud de numerosos países, optaron por añadirlos a las aguas potables pobres en este mineral, y los dentistas suelen prescribirlo.

El flúor no es un elemento extraño a nuestro cuerpo, sino un constituyente natural de huesos y dientes que protege contra los ácidos. La cantidad debe recetarla el especialista.

17. ¿Cómo hay que tomar las pastillas de flúor?

La dosis exacta tiene que indicarla el odontólogo, y cambia de acuerdo con la cantidad de flúor que tenga el agua del lugar donde viva el niño. Lo que está

claro es que si estas pastillas se toman consecuentemente-la caries pueden reducirse entre un 40 y un 60 por ciento.

18. ¿Hay otras medidas de prevención?

La salud de los dientes no depende solo de la limpieza y el flúor: la alimentación desempeña también un papel importante. Por eso en los platos de los chicos no deben faltar los cereales, las frutas y las verduras. La leche resulta especialmente útil en la lucha contra los ácidos causantes de las caries, y los quesos proporcionan minerales que fortalecen el esmalte dental.

19. ¿Es perjudicial chuparse los dedos?

Meterse el dedo en la boca y chuparlo es la cosa más natural del mundo y produce mucha satisfacción a los bebés. Algunos. Sin embargo, prolongan esta costumbre durante años, llegando a producir deformaciones maxilares.

La mejor medida para evitar que este hábito dure más de la enema es procurar que el bebé satisfaga, plenamente, su necesidad de succión a la hora de tomar la mamadera o el pecho.

20. ¿Cuándo debe ir por primera vez al dentista?

El niño debe ir al odontólogo a partir de los tres años aproximadamente. A esta edad suele necesitar tratamiento u intervenciones dolorosas y puede tener un primer contacto agradable con el especialista

Algunas personas consideran que, para evitar que el que no tenga pánico al dentista es muy bueno que acompañarlos los padres a sus consultas obstante, los profesionales escépticos en cuanto al efecto que pueda causar ver al papa o a la madre inmóviles, con boca abierta de par en par y sometidos a un tratamiento difícilmente se pueda imaginar como agradable.

En todo caso, y en esto suele haber unanimidad de opiniones, es importante que cuando el pequeño haga su debut en consultorio pueda jugar un ratito con el instrumental del odontólogo.

Y también que la palabra dentista desaparezca del bulario familiar; es mejor referirse a él utilizando su nombre propio que una palabra que de hace temblar incluso a adultos.

## LAS COSTUMBRES

Como ya se menciona anteriormente, existen una serie de hábitos o costumbres que afectan la buena salud oral. Los más comunes son los de:

- Succión
- Respiración
- Deglución
- Masticación
- Postura

En general, todos son susceptibles de ser corregidos a tiempo para prevenir complicaciones.<sup>32, 33, 34, 35.</sup>

## LA DIETA

Entre los factores dietéticos que influyen en el desarrollo de la caries dental en preescolares, se encuentran el uso del biberón con líquido endulzado, ya sea leche o jugó durante el sueño del niño, lo cual aumenta el riesgo de caries debido al prolongado contacto entre las bacterias productoras de caries presentes en las superficies dentales y el azúcar que contienen las bebidas del biberón. Igualmente, los ácidos de las bebidas azucaradas debilitan el esmalte y favorecen el desarrollo de la caries dental.

## EL PAPEL DE LA ESCUELA EN LA EDUCACION PARA LA SALUD BUCAL

Es en la escuela donde se encuentra el grupo mayor y más homogéneo al que debe dedicarse la educación para la salud. Los niños no sólo tienen desarrolladas al máximo las capacidades cognitivas, sino que además se encuentran en una edad en la que están ansiosos por adquirir habilidades nuevas, época en la que, por último, existe el mayor riesgo para desarrollar problemas dentales. Por lo tanto, y a pesar de que la evidencia existente sobre la efectividad de los programas educativos escolares de salud dental es de naturaleza equívoca, es muy importante que sigan aplicándose y mejorándose.

Como quiera que diversos programas preventivos, como la fluoración del agua, el uso de fluoruros tópicos, la aplicación de selladores y las medidas de higiene oral tienen una gran capacidad potencial de reducción de las enfermedades dentales, deberían intensificarse los esfuerzos por aumentar su difusión, especialmente entre los niños que más pueden beneficiarse de ellos<sup>36</sup>.

## LA PARTICIPACION Y COOPERACION DEL PREESCOLAR

Las técnicas educativas tradicionales, descritas en el modelo médico, fracasan cuando se pretenden convertir las actitudes frente a la salud dental de los niños en hábitos saludables, porque la relación entre conocimientos y comportamientos no puede asumirse que sea lineal. Un niño puede no entender o puede no estar preparado para aprender un concepto a nivel intelectual, pero sí puede estar capacitado para su comprensión básica en forma de manipulación senso-motora o de experiencia perceptiva. De ese modo, el conocimiento efectivo, entendido éste como información traducible en comportamiento, puede que no se obtenga hasta que haya ocurrido actividad.

Del mismo modo que lo están el conocimiento y la acción temporal, o actividad, el comportamiento, en este caso los hábitos deseables en términos de salud oral, están relacionados con diversos factores. De entre ellos los factores socio-económicos son muy importantes en la determinación del comportamiento para la salud: los niños de clases socio-económicas bajas tienden a tener peor salud oral y peores hábitos dietéticos que los niños de clases socio-económicas superiores.

También las creencias de la familia o grupos de iguales son determinantes muy poderosos, y es improbable que un niño adopte un nuevo modo de comportamiento contra aquellas.

Los comportamientos positivos para la salud pueden ser inculcados, especialmente hasta los 5 años, por la actuación como modelos por los padres.

Como quiera que, por los cambios en la estructura familiar de los últimos 40 años, es menos probable que los padres puedan participar de modo efectivo en los programas de salud, es necesario potenciar otras alternativas para conseguir su participación.<sup>34,36.</sup>

## PRINCIPIOS A CONSIDERAR EN UN PROGRAMA EDUCATIVO DE SALUD DENTAL

A la hora de planificar un programa educativo de salud bucodental deben tenerse en cuenta una serie de aspectos importantes:

- Adopción de un enfoque integral flexible y uso de rutinas, filosofías y personal ya existentes.
- Integración del programa educativo de salud dental dentro de los programas de educación para la salud general y compatibilidad con la cultura local, el sistema educativo y las metas sociales.
- Uso de mensajes seguros científicamente, consistentes internamente y compatibles con otros mensajes y realidades prácticas de las vidas de los sujetos.
- Diseño de programas para las necesidades específicas de subgrupos de la población con mayor riesgo.
- Inclusión de gran parte de actividad y participación del sujeto.
- Tomar en cuenta las influencias de las "personas significativas" como la familia, líderes del grupo, vecinos etc. para conseguir un cambio de comportamiento de los sujetos.
- Evitar el "culpar a la víctima" o el énfasis didáctico duro. Inclusión del desarrollo de la responsabilidad y elección individual en las actividades que comprometan la salud.
- Selección de un material educativo apropiado para cada tipo de audiencia.
- Revisión periódica de los programas de educación para la salud dental por un comité asesor.
- Coordinación entre el personal de la escuela y el personal sanitario.

- Integración de la educación sanitaria dental en el curriculum escolar, sin hacer exigencias adicionales a los profesores.<sup>37,38.</sup>

## CONCLUSIONES

Al conocer las etapas de desarrollo del preescolar, las maneras en que este logra adquirir nuevos conocimientos, las características variables de cada edad, podemos implementar un programa de salud bucal eficaz para él. El cual debe ser acorde a las capacidades del niño.

Factores como la influencia del padre o de la madre pueden crear grandes dificultades para lograr alcanzar nuestro objetivo deseado, por ello debemos conocerlos, saber manejarlos y modificarlos para ayudar a conseguir un cambio de conducta y hábitos.

El papel que desempeña el maestro dentro del aprendizaje es de los más importantes por lo cual nuestro conocimiento sobre el debe ser amplio, conocer su formación, sus actitudes, su papel en la educación del preescolar nos ayudara a poder incluirlo de manera adecuada dentro de un programa de salud bucal.

Con todos estos conocimientos, queda al descubierto que las estrategias a utilizar en un programa de salud bucal dirigido a niños en edad preescolar deben incluir de manera integral a los padres y maestros. Ya que de lo contrario nuestros resultados se verán afectados al no lograr dicha integración. Debemos destacar también que las teorías del aprendizaje serán una gran herramienta para crear las dinámicas y platicas correctas a realizarse dentro de nuestro programa de salud bucal.

El niño en edad preescolar esta dentro de una etapa excelente para aprender y concientizarlo junto con sus padres y maestros sobre la importancia de su salud bucal. Y para ello debemos conocerlos ampliamente.

## BIBLIOGRAFÍA.

1. Dominick P. H. Gordon C. Odontología preventiva. 1ª. Edición. Buenos Aires Argentina 1981. Ed. Mundi S.A. I.C. y F. pp. 166-168.
2. Soutvilo C. Mardomingo M . Manual de psiquiatría del niño y del adolescente. 1ª. Edición. España 2010. Ed. Médica Panamericana. Pp. 40-50.
3. Ance M. R. Cordero. Alvares M. R. Desarrollo motor grueso del niño en edad preescolar. 1ª. Edición. Costa Rica 2001. Ed. EUCR. Pp. 15-19
4. Araujo A. M. García M. C. Edad Preescolar. 2ª. Edición. Colombia 2000. Ed. Universidad De La Sabana. Pp. 11-20, 38,39,79.
5. Pinkham. J.R. Odontología pediátrica. 3ª. Edición. Pennsylvania E.U. 2001. Ed. Mc Graw-Hill Interamericana. Pp 269-284
6. Debord K. Desarrollo preescolar. N.C. Estate University.  
<http://www.ces.ncsu.edu/depts/pdfs/fcs-38274.pdf>
7. Chavarría M. C. El reto de la educación preescolar en una sociedad cambiante. 1ª. Edición. Costa Rica 1995. Ed. EUCR. Pp. 120-140
8. Pérez J. Nezahualpilli. Educación preescolar comunitaria. 1ª. Edición. México 2002. Ed. Plaza y Valdez S.A. de C.V. Pp. 18-31
9. C. De Germani C. Teoría y practica de la educación preescolar. 2ª. Edición. Argentina 1977. Ed. Universidad de Buenos Aires. Pp. 250-273.
10. Organización Mundial de la Salud. Educación para la salud. Manual sobre educación sanitaria en atención primaria de salud. Ginebra suiza 1989
11. Cameron A. C. y Widmer R. P. Manual de odontología pediátrica. Edición en español. España 1998 P.

12. Desarrollo de las relaciones padres/hijos. Archivo del portal de recursos para estudiantes..[http://www.robertexto.com/archivo1/padres\\_hijos.html](http://www.robertexto.com/archivo1/padres_hijos.html)

13. Ripa W. Barenie T. J. Manejo de la conducta odontológica del niño. 1ª. Edición. Argentina 1984. Ed. Mundi. Pp. 15-26

14. Fuentes S. M. Logro escolar y poder: sus implicaciones en el desarrollo socio moral de los estudiantes de una escuela técnica. 1ª. Edición. México 2005. Ed. Plaza y Valdez. Pp. 124-136

15. Postic M. La relación educativa. Factores institucionales, sociológicos y culturales. 2ª. Edición. España 2000. Ed. Narcea. Pp. 66-115.

16. Gimeno J., Pérez A. La enseñanza: su teoría y su práctica. 6ª. Edición. España 2008. Ed. Akal. Pp.20-53.

17. Gervilla Castillo Ángeles. El currículo de educación infantil: aspectos básicos. 1ª. Edición. España 2006. Ed. Narcea. Pp. 23-44

18. VV.AA., "Especialización del profesorado de educación infantil". UNED. 1995.

19. Gasso A. La educación infantil: métodos, técnicas y organización. 1ª. Edición. España 2004. Ed. Ceac. Pp. 63-82.

20. Martí E. Onrubia J. Las teorías del aprendizaje escolar. Editorial UAC. Universidad virtual. Pp. 54-58.

21. Antoranz E. Villalba J. Desarrollo cognitivo y motor. Editorial Editex. 1ª. Edición. Pp.179-180.

22. Belanger Jean. Imágenes y realidades del conductivismo. Editorial. Universidad de Oviedo. España 1999. Pp.- 26-30, 99-102.

23. Mesonero A. Psicología del desarrollo y de la educación en la edad preescolar. Editorial. Ediuno. España. Pp. 74-88.
24. García V. Las ciencias sociales en la divulgación. 2ª. Edición. México. 2003. Ed. Dirección general de divulgación de la ciencia. UNAM. Pp.84-96.
25. Baquero R. (1996), "La Zona de Desarrollo Próximo y el análisis de las prácticas educativas", en: Vigotsky y el aprendizaje escolar, Aique, Buenos Aires, pp.137-167
26. Pérez G. *"La zona de desarrollo próximo y los problemas de fondo en el estudio del desarrollo humano desde una perspectiva cultural,* en <http://www.jalisco.gob.mx/srias/educacion/9gilpere.html>.
27. Jadue J. Estudios Pedagógicos, nº 23. Ensayos factores ambientales que afectan el rendimiento escolar de los niños provenientes de familias de bajo nivel SOCIOECONOMICO Y CULTURAL .Environmental factors affecting children's school performance. ,1997, pp. 75-80
28. Avalos, B. 1996. Caminando hacia el siglo XXI: docentes y procesos educativos en la Región de Latinoamérica y del Caribe. En Proyecto Principal de Educación en América Latina y el Caribe. UNESCO, Boletín 41.2011.universidad austral de chile. Facultad de filosofía y humanidades. [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-07051997000100007](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07051997000100007).
29. Peralta E MV, Fujimoto GG. La atención integral de la primera infancia en América Latina: ejes centrales y los desafíos para el siglo XXI. Organización de Estados Americanos(OEA).Chile. 1998. Disponible en <http://www.worldbank.org/children/crianca/docs/publi1.pdf>. Fecha de consulta: 04/02/2005.

30. Yépez Zambrano MA, et al. Evaluación del proyecto: el club de la sonrisa feliz. Un programa de intervención comunitaria en salud oral. Fase I. Hospital de Nazareth. Bogotá,D.C.,2000.Disponible en:<http://www.fepafem.org.ve/investigaciones/pdf/sonrisa.pdf>. Fecha de consulta: 07/12/2005.
31. Navas R, et al. Salud bucal en preescolares: su relación con las actitudes y nivel educativo de los padres. *Interciencia* 2002;27(11):631-4.
32. Flanders R A. Effectiveness of dental health educational programmes in school. *J. Am. Dent. Assoc.* 1987; 114: 239-242.
33. Craft M, Croucher R, Dickinson J. Whole healthy or diseased disabled teeth?. The Health Education Council Monograph Series n.4. London: The Health Education Council, 1981.
34. Rayner J F, Cohen L K. School Dental Health Education. En Richards N D and Cohen L K eds. *Social Sciences and Dentistry: A critical bibliography Vol. 1.* Berlin: International Quintessence Publishing Group, 1971. Pp. 275-307.
35. Silversin J B, Kornacki M J. Controlling Dental disease through prevention: Individual, institutional and community dimensions. En Cohen L K and Bryant P S eds. *Social Sciences and Dentistry. A critical bibliography Vol.2.* London: Quintessence Publishing Co. Ltd., 1985.
36. Ewles L., Simnet I. *Promoting Health. A practical guide to health education.* Chichester: John Wiley & Sons Ltd., 1987 Pp. 30-38.
37. Rayner J F, Cohen L K. A position on school dental health education. *J.Prevent. Dentistry* 1974. Pp. 11-23.
38. Acosta A. Agudelo C. Chávez M. *Fundamentos de ciencias básicas aplicadas a la odontología. 1ª. Edición.* Colombia 2006. Ed. Pontifica universidad javeriana. Pp. 85-92.