



Carrera

Lic. enfermería

Nombre del alumno

Ieyvi Christian Lopez Lopez

Materia

enfermería del cuidado de niño y del adolescente

Trabajo

Desarrollo psicomotriz

Catedrático

Lic. Erika Cedillo Reyes

Fecha de entrega

08 / 10 / 20

Es importante realizar una evaluación psicomotriz, ya que se visualiza la desventaja o atraso del niño para conseguir las habilidades motoras, afectivas y cognitivas esperadas según su edad impactando el desempeño personal, escolar y social.

Psicomotriz apunta al comportamiento motor, afectivo y cognitivo. Por tanto, la evaluación psicomotriz se orienta a la medición del desarrollo o evolución infantil en sus componentes motor, emocional y racional, técnica que puede aplicarse tanto el ámbito educativo como en salud.

Cuáles son las funciones psicomotoras que evaluamos?

- Se explora las aptitudes y dificultades: Función del ajuste tónico, es base para generar y emprender los movimientos, con frecuencia se reporta un tono muscular disminuido. - Función del equilibrio es una actividad primaria que adecua el cuerpo en una situación de inmovilidad, al niño le resulta difícil sostener su cuerpo sobre un pie y sobre la punta de los pies. Tiende a buscar apoyo y soporte en variadas superficies o sobre el cuerpo del otro.

- La coordinación dinámica general es la capacidad de dominar los segmentos corporales para realizar los desplazamientos, ejemplo al caminar, correr, trepar, reptar, gatear, etc. A menudo los niños presentan movimientos bruscos, descoordinados y privados de destreza.

- La coordinación fina su función es controlar los segmentos distales (manos) y garantizar el movimiento de la prensión, su falta determina la dificultad al escribir.

- La lateralidad es la capacidad de realizar actividades con el predominio o preferencia corporal de sus segmentos. Su atraso denota la falta de organización, orientación y estructuración de referencias espaciales.

La representación del cuerpo es el resumen y configuración del primer constructo que transforma todo el ser en su propio conocimiento, su falta indica el desconocimiento de sus componentes, no logra representarlo ni expresar en forma armoniosa los gestos, la expresión oral y escrita. La representación del espacio y del tiempo se constata en dos modalidades espacio en relación al cuerpo y espacio en relación a los objetos, emergiendo los conceptos de cercanía-lejanía, adelante-atrás, derecha-izquierda, encima-debajo.

EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR Y AFECTIVO

12-24 meses

Repetición de conductas con consecuencias interesantes pero con variaciones - Imitación gestual y conservación del objeto ya establecida - Imitación diferida - Conoce miembros de categorías - Representa situaciones vividas a través del juego - Reconoce su imagen en el espejo

2-3 años

- Mayor controlabilidad y adaptabilidad de la atención, pero requieren apoyo para atención sostenida y selectiva - Pensamiento egocéntrico o ceñido a su perspectiva y experiencias vitales. P.e. la creencia de que los objetos inanimados están vivos y dotados de intenciones - Deriva conocimientos nuevos de otros aprendidos previamente - Memoria autobiográfica

3-4 años - Conocimientos categoriales complejos, en tres niveles: categorías básicas, supra ordenadas y subordinadas - Recuerda una historia o cuento - Conocimiento del significado arbitrario de símbolos (números)

4-6 años

Capacidad progresiva de discriminar perspectivas diferentes a la suya (p.e. que un niño no sabe donde otro escondió un caramelo, a pesar de que él lo sepa) - Mayor capacidad de atención sostenida y selectiva, aunque en determinadas circunstancias precisan ayudas externas - Auto concepto basado en el aquí y ahora y ceñido a características físicas, posesiones y preferencias (“tengo pecas; me gusta jugar al fútbol”).

DESARROLLO DEL LENGUAJE Y COMUNICACIÓN

12-24 meses

- Emite alrededor de 10 palabras - Imitación vocal - Sobre-extensiones (misma palabra para distintos referentes) - A los 18 meses: 50 palabras a nivel expresivo y 100 a nivel comprensivo. - Comprende órdenes sencillas - Explosión léxica a partir de los 20 meses - Holofrases: uso de una palabra para expresar una idea completa - Primeras combinaciones de palabras (“papá agua”)

2-3 años

- Combinaciones de tres palabras - Pregunta por el nombre de las cosas - Habla “telegráfica” - Hiperregularizaciones: (“he puesto”, “no cabo”) - Incorporación progresiva al repertorio morfosintáctico: preposiciones, conjunciones, artículos, tiempos verbales, etc.

3-4 años - Aprende entre 5-9 palabras nuevas al día - Amplio repertorio fonológico de articulación vocal, pero son frecuentes los errores - Usa frecuentemente el lenguaje para comunicarse con adultos o jugando solo - Realiza preguntas sobre el funcionamiento de diversos eventos - Uso sistemático de morfosintaxis adecuada

4-6 años - Léxico de 8000 palabras - Dominio completo de la articulación fonológica. - Dominio de errores de hiperregularización

DESARROLLO SOCIO AFECTIVO

12-24 meses - Acepta mejor las separaciones de las figuras de apego - Juego simbólico o de ficción con personas u objetos (usar un palo como un teléfono o un cuchillo) - Ausencia de preferencias de género en los compañeros de juego

2-3 años - Desarrolla la autonomía a través del movimiento y del lenguaje. - Cumple secuencia de órdenes. - Sigue normas sencillas en el juego. - Diferenciación del propio yo del de los demás. - Se interesa por los estados afectivos de los demás. - Experimenta emociones como vergüenza, culpa y orgullo.

3-4 años - Adquiere hábitos de auto cuidado: vestirse, limpiarse y ducharse - Comportamientos oposicionistas reconducibles - Etapa de un gran egocentrismo y dificultad para ponerse en el lugar del otro (hasta los 4 años) - Relaciones de jerarquía establecidas (p.e. padres/hijo) - Construye un ideal basado en sus principales figuras de apego.

4-6 años - Conocimiento de los roles sociales y de género - Curiosidad por el cuerpo y la sexualidad. Se preocupan por el nacimiento de los niños y las niñas, por las relaciones de pareja. - Construye un ideal basado en sus principales figuras de apego. - Gran desarrollo de las fantasías sobre las que basan su juego o ideales

Técnicas de evaluación del desarrollo psicomotor

Los métodos para evaluación del desarrollo son numerosos y variados, incluyendo encuestas a los padres, observación directa en el consultorio del pediatra, pruebas de screening y escalas del desarrollo ([tabla 2](#)). Actualmente existen numerosas pruebas que pueden ser utilizadas en APS, en particular en el consultorio pediátrico. Una vez que sospecha un problema, el médico debe insistir en llegar a un diagnóstico. Es aquí donde, dentro de un abordaje mucho más amplio, intervienen el psicólogo, psiquiatra infantil, neurólogo y otros especialistas.

La evaluación del desarrollo engloba fundamentalmente tres tipos de acciones: vigilancia, pruebas de screening y evaluación del desarrollo. La *vigilancia del desarrollo* es un método sencillo e informal, con buena respuesta, si quien la realiza posee los conocimientos suficientes sobre desarrollo infantil. Su punto débil radica en que pone énfasis en el juicio clínico del pediatra, en su experiencia y en su visión subjetiva¹⁶. En general este método detecta los problemas severos, pero en menor medida los retrasos sutiles del desarrollo.

Pruebas de screening del desarrollo

Detectan en forma rápida y sencilla posibles anomalías del desarrollo en niños pequeños. Este tipo de pruebas deben poseer consistencia (estabilidad prueba-reprueba), validez, alta sensibilidad y especificidad, ser socialmente aceptables, sencillas, rápidas y de bajo costo. Incluyen encuestas para padres y pruebas aplicadas a los niños o de screening propiamente dichas.

Ejemplo

Escala de Desenvolvimento de He-loise Marinho (EDHM). Esta escala de origen brasilero puede ser utilizada en niños de 0 a 9 años. Evalúa las áreas de desarrollo físico, mental y social, otorgando un coeficiente de desarrollo