

Universidad Andina Simón Bolívar

Sede Ecuador

Área de Salud

Maestría en Trastornos del Desarrollo Infantil

Mención en Autismo

Desarrollo integral infantil desde la perspectiva relacional en niños y niñas de 0 a 3 años

Elva Lisseth Martínez Basantes

Tutora: Ylonka Tillería Muñoz

Quito, 2021

Trabajo almacenado en el Repositorio Institucional UASB-DIGITAL con licencia Creative Commons 4.0 Internacional

	Reconocimiento de créditos de la obra No comercial Sin obras derivadas	
---	---	---

Para usar esta obra, deben respetarse los términos de esta licencia

Cláusula de cesión de derecho de publicación

Yo, Elva Lisseth Martínez Basantes, autora del trabajo titulado “Desarrollo Integral Infantil desde la Perspectiva Relacional en niños y niñas de 0 a 3 años”, mediante el presente documento dejo constancia de que la obra es de mi exclusiva autoría y producción, que la he elaborado para cumplir con uno de los requisitos previos para la obtención del título de Magister en Trastornos del Desarrollo Infantil, mención Autismo en la Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador.

1. Cedo a la Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador, los derechos exclusivos de reproducción, comunicación pública, distribución y divulgación, durante 36 meses a partir de mi graduación, pudiendo, por lo tanto, la Universidad utilizar y usar esta obra por cualquier medio conocido o por conocer, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico. Esta autorización incluye la reproducción total o parcial de los formatos virtual, electrónico, digital, óptico, así como usos en la red local y en internet.
2. Declaro que en caso de presentarse cualquier reclamación de parte de terceros respecto de los derechos de autor/a de la obra antes referida, yo asumiré toda responsabilidad frente a terceros y a la Universidad.
3. En esta fecha entrego a la Secretaría General, el ejemplar respectivo y sus anexos en formato impreso y digital o electrónico.

4 de noviembre de 2021

Firma: _____

Resumen

El estudio se realizó con el objetivo de analizar el desarrollo integral infantil desde la perspectiva relacional en los niños y niñas de cero a tres años. Se aplicó un estudio de tipo documental con un análisis descriptivo explicativo, a través de la revisión sistemática de la literatura científica que nos permitió ahondar en el tema. La investigación en síntesis tuvo los siguientes componentes: la búsqueda minuciosa de información, exploración de bases de datos y revistas científicas, desarrollo de entrevistas a profesionales en salud que dedican su labor profesional e investigativa a los niños y niñas y la realización de una guía estratégica integral del desarrollo infantil visto desde la perspectiva relacional. Se plasman las bases conceptuales sobre el desarrollo infantil desde los diversos enfoques estudiados desde los modelos tradicionales hasta aquellos menos hegemónicos con autores principales, así como, en la sección metodológica se detalla el proceso empleado para el desarrollo de la investigación, los análisis iniciales y la presentación de resultados generados a partir de la búsqueda de contenido. Partiendo de una revisión a los referentes teóricos sobre las diversas formas de evaluación del desarrollo infantil, así como, aquellas escalas vigentes en el Ecuador se analiza el Test de Denver II con sus apartados principales y subtemas de contenido. En este sentido, los aspectos centrales de la propuesta del desarrollo infantil analizado desde una perspectiva relacional en niños y niñas de cero a tres años se resumen en una guía estratégica integral a modo didáctico, fruto del proceso de revisión y análisis documental.

Palabras clave: desarrollo infantil, desarrollo infantil desde el enfoque tradicional, test de denver II y desarrollo infantil desde la perspectiva relacional

Agradecimientos

Dios a ti toda la gloria y todo el honor.

Como no agradecer a la mujer que ha estado fielmente a mi lado, a mi madre Lic. Cecilia Basantes por su apoyo. Por ti Alejandro.

A mi familia, que ha sido el motor y motivo para continuar la lucha hacia mis objetivos y metas.

A la Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador, particularmente al Área de Salud, casa de saber, enseñanza y ciencia, por cada conocimiento impartido durante toda mi formación.

A Catalina López, investigadora y coordinadora de la Maestría en trastornos del desarrollo infantil mención autismo, por todo el apoyo brindado, a cada uno/a de mis docentes.

Un agradecimiento especial a mi tutora de tesis, Ylonka Tillería, quien a lo largo de este recorrido investigativo ha sido más que una fuente de intelecto, una mano amiga y un corazón bondadoso.

Gracias a todos quienes participaron en la realización de este proyecto.

Tabla de contenidos

Figuras y tablas	11
Introducción.....	13
Capítulo primero: Referentes conceptuales	15
1. Desarrollo Infantil desde el enfoque tradicional.....	15
2. Estado de salud infantil	18
3. Desarrollo infantil.....	19
4. Intervención del adulto en el desarrollo infantil.....	20
5. Perspectiva relacional	21
5.1. Relación con sí mismo.....	22
5.2. Relación con el otro	25
5.3. Relación con el objeto	31
5.4. Relación con la naturaleza.....	35
5.5. Relación con la trascendencia.....	36
Capítulo segundo: Marco metodológico y resultados	39
1. Metodología y técnicas	39
2. Técnicas de recolección de información	40
3. Unidad de análisis y observación	43
4. Tipo de recurso según la categoría de análisis empleada	44
5. Procesamiento de la información	44
Capítulo tercero: Revisión de las formas de evaluación del desarrollo infantil y propuesta de guía estratégica.....	55
1. Formas de evaluación del desarrollo en los niños y niñas.....	58
2. Formas de evaluación en Ecuador	60
3. Test de Denver II	61
3.1. Materiales y aplicación del test de Denver II	62
3.2. Valoración del Test de Denver II	62
3.3. Ventajas del uso del Test de Denver II.....	63
3.4. Desventajas del uso del Test de Denver II	63
4. Propuesta de Guía estratégica integral desde la perspectiva relacional.....	64
5. Discusión	67
Conclusiones.....	71

Lista de referencias	75
Anexos	81
Anexo 1: Matriz de análisis bibliográfico	81
Anexo 2: Instrumento de entrevista a expertos en el área de desarrollo infantil.....	84

Figuras y tablas

Figura 1. Procedimiento de selección de artículos	41
Figura 2. Número de publicaciones en bases de datos español	46
Figura 3. Geo referencia de la búsqueda global	49
Figura 4. Tipo de publicación académica	50
Figura 5. Ubicación geográfica de la producción científica	52
Tabla 1. Desarrollo humano según Erikson.....	16
Tabla 2. Fases del proceso metodológico	43
Tabla 3. Plan y categorías de investigación.....	44
Tabla 4. Características de análisis investigativo	45
Tabla 5. Fuentes de información detallada	50
Tabla 6. Desarrollo integral infantil desde la perspectiva relacional	64

Introducción

Este estudio comprende un análisis sobre el desarrollo infantil, visto desde una perspectiva relacional, en niños y niñas desde los cero a tres años con una previa investigación de las diversas corrientes que examinan al desarrollo infantil en un enfoque tradicional, pues, el desarrollo del niño “como individuo es un proceso continuo [...] caracterizado por un crecimiento a nivel físico, emocional, motivacional, e intelectual” (Acuña 2018, 330).

Para iniciar es importante destacar que el desarrollo infantil ha sido un tema visto por décadas con históricos autores a nivel mundial, por ello, se parte de bases conceptuales establecidas por Freud con su Teoría Psicoanalítica, desde un aspecto psicosocial se aborda a Erickson con sus etapas y las teorías del conductismo planteadas por autores como Skinner y Watson.

Entre las teorías poco convencionales, específicamente aquellas dirigidas hacia el desarrollo infantil desde una perspectiva relacional, se encuentra la analizada por Lydí Coriat, así como, Emi Pikler, contexto que se detalla más adelante a profundidad.

Una de las formas más comunes para la identificación del manejo teórico sobre el desarrollo infantil es vista mediante la forma de evaluación y el empleo de escalas estandarizadas para detallar el desarrollo de los niños y niñas durante los primeros meses de vida y posteriores años. La utilización de instrumentos se hace en el “contexto de una evaluación comprensiva que incorpora otras fuentes de información tanto del propio sujeto como del instrumento” (Leal 2005, 67).

En el Ecuador, una de las principales escalas aplicadas a la población infantil es el Test de Denver en su segunda versión, protocolo establecido por el Ministerio de Salud Pública a partir de la creación y profundización de políticas públicas en pro al óptimo desarrollo de los niños y niñas.

Tras estas políticas explícitamente a nivel mundial, se esconden “la salud y la salud pública que han estado históricamente caracterizadas por una visión positivista [...] marcadamente biológica, centrada en la enfermedad y no en la salud” (Feo 2012, 5 citado en Casallas 2019, 20).

A la par se caracteriza al desarrollo partiendo de un estado de salud infantil con entidades dedicadas al crecimiento y desarrollo saludable sin punto de equidad y sin la

consideración hacia los niños y niñas como personas, mas no como objetos a ser tratados.

Por consiguiente, la perspectiva relacional del desarrollo infantil busca una vinculación integral, mas no una “espera pasiva de los momentos marcados en el reloj genético ni tampoco como el fruto de la imposición de figuras estandarizadas de la función” (Coriat 1974, 19).

En su totalidad el documento busca responder en la pregunta central de investigación:

¿Cómo se evidencia el desarrollo integral infantil desde la perspectiva relacional en los niños y niñas de 0 a 3 años?

En la introducción se encuentra una corta aproximación a los componentes centrales de la investigación. En el primer capítulo se plasman los referentes conceptuales sobre el desarrollo infantil visto desde varias perspectivas, partiendo del enfoque tradicional con históricos autores hacia el desarrollo analizado desde una perspectiva relacional, así como, elementos importantes que lo acompañan.

El segundo capítulo ocupa la sección metodológica con cada uno de sus componentes y los resultados de la investigación bibliográfica obtenida de las diferentes bases de datos en referencia a las categorías desarrollo infantil, desarrollo infantil desde el enfoque tradicional, Test de Denver II y desarrollo infantil desde la perspectiva relacional.

En el capítulo tercero, se plasma una revisión a las diversas formas de evaluación del desarrollo infantil aplicadas a nivel mundial, así como, aquellas que se emplean en el Ecuador tomando en relevancia al Test de Denver II como la escala estandarizada que maneja el Ministerio de Salud Pública, sus características principales, así como, sus pro y contras. Se incluye la guía estratégica integral del desarrollo infantil visto desde la perspectiva relacional.

La investigación finaliza con las conclusiones, dejando en claro al desarrollo infantil con una propuesta de análisis desde una perspectiva relacional en la que autores relevantes estudian a la infancia como una etapa crucial para el desarrollo del ser humano, más allá de las clásicas teorías biomédicas con protocolos que etiquetan y escalas que marcan, así como, el reto hacia la investigación futura.

Capítulo primero

Referentes conceptuales

En el primer capítulo se plasman las bases conceptuales sobre el Desarrollo Infantil desde los diversos enfoques con autores principales, así como, características que influirían en el estado de salud infantil y la influencia de los padres en el mismo. El Desarrollo Infantil desde la Perspectiva Relacional toma énfasis en esta sección con cada uno de sus tipos de relaciones y sus particularidades.

1. Desarrollo Infantil desde el enfoque tradicional

Las diversas corrientes tradicionales analizadas a lo largo de la historia como aquellas poco conocidas sobre el desarrollo infantil, son tan diversas como los mismos niños y niñas. Ciertas teorías describen al desarrollo infantil desde un macro aspecto, mientras que otras se centran en particulares o enfoques, así como, estas han sido modificadas a través del tiempo.

Como afirma Acuña (2018, 325), “en la infancia se gesta el futuro del individuo durante todas las etapas de la vida y la importancia que tiene esta para determinar la estructura de personalidad del ser humano, destacándose que la gran mayoría de los procesos psíquicos tienen su origen en la infancia”.

Desde la teoría psicoanalítica propuesta por Sigmund Freud, la infancia ha sido regida por la construcción del sujeto en y por el placer y deseo fijado en un marco sexual en donde se ven ligadas las representaciones de objetos (Acuña 2018, 329).

El desarrollo de los niños y niñas como individuos comprende un proceso continuo que parte desde el nacimiento y comprende una secuencia de características en base al crecimiento emocional, físico, social, motivacional e intelecto. Para Freud la sucesión de estos mecanismos basados en el sexo como rol central de desarrollo las denominó etapas psicosexuales. “Nótese que la noción de “sexo” trasciende mucho más que la mera relación coital o la diferenciación hembra o macho. Más bien, esos son resultados de la dirección que toma nuestra libido” (Acuña 2018, 330).

Las etapas comprendidas en el desarrollo infantil según la teoría de Freud son tomadas en cuenta para Acuña en su investigación:

Pre-genitales son: la *etapa oral*, caracterizada por dirigir la libido hacia la boca y buscar la satisfacción gracias a la actividad de succión o chupeteo y de la masticación o mordisqueo; la *etapa anal* donde la libido se dirige hacia el ano y esfínter urinario y la satisfacción sobreviene por la expulsión o retención de las heces o de la orina; la *etapa fálica* es fundamental para el desarrollo del psiquismo, porque en ella se produce el Complejo de Edipo en la niña y en el niño: la Crisis Edípica en esta etapa presenta una expresión erótica de la niña hacia su padre con hostilidad y celos hacia la figura materna, mientras que en el niño su erotismo se dirige hacia la madre, acompañada de hostilidad y celos hacia el padre. Se presentan dos etapas intermedias: la *etapa de latencia*, en cuya fase y como consecuencia de la aparición del superyó el niño reprime sus sentimientos Edípicos e inhibe sus apetitos erótico-sexuales, y la etapa de la pubertad y adolescencia donde la libido se dirige a los genitales ya en proceso de maduración: la vagina y el clítoris en la mujer y el pene en el hombre, con sus respectivos cambios anatómico-fisiológicos y psíquicos. La *etapa genital*, en la cual la mujer y el hombre tras la superación del complejo de Edipo infantil, orienta su deseo sexual fuera de la familia, hacia personas del sexo opuesto y convierte la relación genital reproductora en el objetivo del impulso sexual. (Acuña 2018, 328)

La teoría psicosocial basada en las observaciones clínicas de Erik Erikson en la cual se planteó que el desarrollo de los seres humanos está especificado por las relaciones con la sociedad que lo rodea, interacción dependiente de otros para su crecimiento.

Según Erikson de las ocho etapas que plantea para el desarrollo del ser humano, cuatro están caracterizadas en la infancia. Al respecto Robles, en la misma línea de Erikson, señala que “en cada etapa el [individuo] se enfrenta a [...] crisis o conflictos, que pondrán a prueba su grado de madurez para enfrentar y superar los problemas propios de cada una de las etapas de su vida” (2008, 29).

En cada etapa la experiencia atravesada por los niños le servirá para transcurrir a la siguiente, así como, aquellas relaciones satisfactorias con otras personas le servirán para enfrentar con mayor facilidad los conflictos (Robles 2008, 30). Las etapas del desarrollo para Erikson son las siguientes:

Tabla 1
Desarrollo humano según Erikson

Primera etapa	Infancia	Confianza frente a desconfianza	0 a 18 meses	Adulto cercano al niño le proporciona cuidado basado en las necesidades.
Segunda etapa	Niñez temprana	Autonomía frente a vergüenza y duda	18 meses a 3 años	Adulto ayuda a la autonomía a través de un ambiente seguro.
Tercera etapa	Edad de juego	Iniciativa frente a culpa	3 años a 5 años	Los niños planifican, actúan y toman la iniciativa en sus actividades.
Cuarta etapa	Adolescencia	Laboriosidad frente a inferioridad	5 años a 13 años	Aprendizaje de normas por parte del niño, así como, su rol en la sociedad.
Quinta	Juventud	Identidad frente a	13 años a 21 años	

etapa		confusión de roles.	
Sexta etapa	Madurez	Intimidad frente a aislamiento	21 años a 40 años
Séptima etapa	Adultez	Generatividad frente a estancamiento	40 años a 60 años
Octava etapa	Vejez	Integridad frente a desesperación	Desde los 60 años aproximadamente hasta la muerte.

Fuente: (Robles 2008)

Elaboración propia

Entre otras corrientes fundamentales estudiadas a través del tiempo en el desarrollo infantil están las Teorías del Conductismo planteadas por autores como Skinner y Watson, en donde el niño se va desarrollando a medida que interioriza con su ambiente, ya que, este al momento de su nacimiento está considerado como una hoja en blanco que a lo largo de su vida va escribiendo diversos sucesos en base a su conducta (Plazas 2006).

Como lo describe López en la entrevista realizada para esta investigación en cuanto a los sucesos de los cuales se generan las diversas teorías que analizan el desarrollo infantil:

Para otros autores depende la época para que se haya suscitado el interés en el desarrollo infantil. Inicialmente en la época antigua se los consideraba a los niños como pequeños adultos, entonces, no se daba demasiada importancia al respecto, sino que, se trabajaba así comúnmente. Ya después un poco a través de las investigaciones, inclusive tenemos que en la época de los nazis investigan muchísimas situaciones también de la infancia es por un interés de mantener la raza aria. De acuerdo a la época en la que han trabajado los distintos autores, los procesos históricos los procesos socioeconómicos han generado el interés por la infancia. (López 2021, entrevista personal)

Entre las teorías poco convencionales que abordan el desarrollo infantil se encuentra la analizada por Lydia Coriat, así como, Emi Pikler en donde a partir de su investigación toma la resolución de *no enseñar* al niño movimientos con el fin de acelerar su desarrollo, por el contrario, plasma su teoría en la libertad de movimiento con una adecuación de espacio y materiales, en donde el adulto no interviene facilitando su autonomía y ejercicio espontaneo (Pikler 1985, 18).

Según sostiene Pikler, “cada nueva fase, así como la actividad constante, la experimentación y el ejercicio autónomos son una fuente visible de alegría para el niño” (1985, 20).

2. Estado de salud infantil

Para entidades mundiales como la Organización Mundial de la Salud, “los niños representan el futuro, y su crecimiento y desarrollo saludable deben ser una de las máximas prioridades para todas las sociedades” (Organización Mundial de la Salud 2020, párr. 1).

Todo esto parte de la consideración hacia los niños y niñas como personas, mas no como objetos a ser tratados. La importancia del estado de salud en la población infantil está implícito y resulta de la buena aplicación de los principios naturalistas, marco de vida, alimentación, desarrollo global, entre otros, sin la necesidad de llevar la atención hacia un sistema de tipo hospitalario (David y Appel 1986, 29).

“Para la promoción de la salud infantil, es esencial la comprensión de sus peculiaridades, así como las condiciones ambientales favorables para su desarrollo” (Martins de Souza y Ramallo 2015, 1098).

El estado de salud infantil es un elemento importante en la evaluación de salud poblacional a nivel mundial. Considerado una prioridad que se manifiesta mediante los diversos planes y programas de salud, es muchos momentos es paradójico por “la pobre e insuficiente difusión de información sobre los cuidados al infante en las diferentes etapas de la niñez y adolescencia” (Rodríguez y Darías 2018, 43).

Uno de los enunciados de Bernard establece que “el conocimiento del estado patológico no puede obtenerse sin el del estado normal” (Citado en Coriat 1974, 21), de ello parte el desconcierto del área de la salud en cuanto a los parámetros que rigen la *normalidad* y el mal empleo de la terminología *niño normal*, inferido como un sistema de patrones en el cual se deba clasificar a los niños como sanos o enfermos. Al respecto Catalina López afirma que:

Se ha roto la integralidad de la persona [...] esta visión de haber creado niveles de normalidad por algunos inteligentes, realmente no ha sido muy inteligente por que han roto toda la estructura de lo que es el ser humano, el respeto de la diversidad, el respeto de los procesos, de sus intereses de su cultura y sobre todo no ha respetado que ser humano es en sí mismo relacional. (López 2021, entrevista personal)

Los niños y las niñas gozan del disfrute máximo al goce de su infancia y salud, ya que, se establece que los niños en estados saludables poseen beneficios en oportunidades de crecimiento y desarrollo (Pérez y Muñoz 2014, 127).

3. Desarrollo infantil

Siguiendo a autores como Coriat, evidenciar el desarrollo en los niños y niñas debe ser una entrada hacia este, no solo como algo que se ha dañado y se quiere reparar, si no, como alguien que está en proceso de estructuración (1997, 32).

La primera infancia es considerada como etapa imprescindible en el proceso de formación de la personalidad. Las cualidades o funciones psíquicas encuentran las mejores condiciones para su surgimiento y manifestación, pues las estructuras biofisiológicas y psicológicas se encuentran en pleno proceso de formación y maduración. (González, Rodríguez, y Leiva 2016, 95)

Dar ese paso y definir las reorganizaciones progresivas en función de más amplios principios organizadores del desarrollo (Stern 2005, 35). Para Winnicott, el desarrollo del ser humano es un proceso continuo que abarca varios aspectos, tanto en el corporal como en la personalidad y la capacidad para relacionarse (Coriat 1997, 58)- En relación a ello, se busca esa “capacidad propia de la salud que deja lugar al aporte personal que cada sujeto es capaz de hacer sin tener que someterse a las reglas del mundo en el sentido de un acatamiento” (Bareiro 2017, 8) con el fin de evitar generalizaciones.

El Desarrollo Infantil es una “parte fundamental del desarrollo humano, destacando que la arquitectura cerebral se configura en los primeros años, a partir de la interacción de la herencia genética y las influencias del entorno en el que vive el niño” (Martins de Souza y Ramallo 2015, 1098).

El desarrollo del niño es un proceso complejo llevado a cabo por una interrelación entre diversos aspectos que influyen mutuamente condicionados por el medio (Pikler 1985, 22). El desarrollo así concebido según Coriat especifica que este:

No consiste en la espera pasiva de los momentos marcados en el reloj genético ni tampoco como el fruto de la imposición de figuras estandarizadas de la función (sea bajo la forma normal o bajo la forma patológica), sino como un trabajo de conquista y transformación mediante la subjetivación singular del organismo. (1974, 19)

Este a su vez se encuentra marcado por el cumplimiento “en base a caducidad, inhibición o superación de funciones que, al desaparecer, coadyuvan a la formación de nuevas estructuras, más evolucionadas; y aunque el proceso es continuo, se evidencia por etapas que aparecen a veces sorpresivamente ante los ojos absortos de los padres” (Coriat 1974, 60). El desarrollo infantil se ve previamente complementado con la exploración de varios reflejos y estadios previos.

Según Ana Freud en el prefacio de *El primer año de vida del niño génesis de las primeras relaciones objetales* especifica que:

Reiteradamente se quejan los lectores de que las obras consagradas al desarrollo del niño escritas por los psicoanalistas pecan, con frecuencia, de excesiva parcialidad y de falta de rigor: explican más el desarrollo patológico, que el normal. La obra del doctor Spitz queda absuelta de tales; acusaciones y justificará las esperanzas de quienes desean consagrarse a un estudio profundo de estos problemas. (Citado en Spitz 1972)

El comienzo del desarrollo del niño está dominado por la motricidad en función a establecer relaciones con el mundo a su alrededor (Pikler 1985, 11). Desde una visión relacional el desarrollo infantil se ha visto regido por una serie de pautas que le proporcionan al niño un entorno adaptado hacia las necesidades funcionales en cada edad que le permitan una completa libertad en la movilidad y desarrollo (12).

4. Intervención del adulto en el desarrollo infantil

Especialistas enfocados en la población infantil en sus argumentos justifican de forma escasa la intervención por parte del adulto en el desarrollo del niño, este visto como un *enseñante modificante*. Muchos de estos autores mencionan la importancia de los movimientos y posturas que se realizan con el fin de que cada estadio aparezca de forma prevista en un orden y edad esperado (Pikler 1985, 43).

Para numerosos autores colocar al niño en diversas posiciones facilitan procesos intelectuales y cognitivos; para otros, los de tipo sensorial así como los específicamente motores, “un argumento en favor de esta práctica tan corriente: la costumbre, el hábito” (44).

Al enunciar el desarrollo de la motricidad, la literatura ejemplifica movimientos *clave* que generalmente los clasifica como básicos para la adquisición de destrezas como son la “posición sentada, de pie y la marcha, es decir de movimientos cuyo papel será después fundamental” (47).

Al observar algún déficit o retraso en éstas, surgen las dudas por parte de los padres y profesionales que esperan la rigidez en su desarrollo, eso provoca que realmente exista un descuido en cada uno de los avances que registra el niño durante la primera infancia que son característicos.

Según Lewis “enseñar psicopatología antes que [...] tenga idea del desarrollo psicológico normal es dejarlo naufragar en un mar de síntomas y signos, sin puntos normales de referencia en que basarse para seguir adelante” (Coriat 1974, 22).

Autores como Hohmann prueban colocar al niño en posiciones preestablecidas por el adulto, recomienda permitir la libertad del niño para realizar movimientos en base a su propia voluntad y en el momento que apetezca. Spitzky en sus escritos considera como desfavorable, perjudicial y contraproducente al desarrollo infantil la intervención por parte del adulto. Russ a su vez establece que el niño debe aprender un estadio cuando este realmente sea capaz de alcanzarlo, no cuando el padre crea conveniente hacerlo, de ser así, a edades muy tempranas la musculatura aún no está lista para, lo hace de forma pasiva obstaculizando sus movimientos (Pikler 1985).

El estudio del Desarrollo Infantil desde un enfoque Tradicional y cada una de las características que este comprende, ya sean, sus teorías y autores principales, así como, el estado de salud infantil y la intervención por parte del adulto, son requeridas para el análisis del Desarrollo Infantil desde una Perspectiva Relacional, pues estos marcan el inicio de una visión integral, en donde se trasciende de una mirada hegemónica a una mirada diversa relacional.

De la misma manera, examinar las formas evaluación del desarrollo infantil y aquellas que se manejan en el Ecuador, específicamente el Test de Denver II, permite observar las limitaciones que este posee en varias características ya que su desarrollo es desenvuelto en teorías tradicionales.

5. Perspectiva relacional

Desde una mirada positivista, cada ocasión que un profesional observa a un niño, éste realmente no lo ve, su mirada solo registra aquellas acciones en cuando su disciplina lo permite y demuestra.

“Se comprende que la base de nuestra identidad viene determinada por la relación humana que se establece desde el inicio de la vida, incluso desde las experiencias intrauterinas” (Sáinz 2017, 13). “Un bebe se construye al descubrir y hacer propio su cuerpo y sus producciones” (Coriat 1997, 31).

Así, por más cercana que llegue a ser la relación entre el terapeuta y el niño, este solo registrará aquello que considera dañado o que funcione en el área que compete (31).

La perspectiva relacional busca una escuchar de modo empático, es decir, oír y experimentar de la mejor forma que podamos a la persona, “a través de la resonancia afectiva y la introspección vicaria, desde dentro del marco de referencia” (Fosshage 2016, 335).

Por ello, dentro de este enfoque se encuentran cinco tipos de relaciones que debe experimentar el ser humano desde el momento de concepción y durante toda la infancia con repercusiones en la adultez, estas son:

- Relación con sí mismo
- Relación con el otro
- Relación con el objeto
- Relación con la naturaleza
- Relación con la trascendencia

La aproximación a cada una de las principales relaciones que se mantienen en cuanto al desarrollo del niño y en medida de que éste sirve para hacer propio todo aquello que lo rodea rasgos, conductas u otros fragmentos del mundo. En la infancia, el cuerpo va a adquiriendo otra dimensión, y este a su vez, en los procesos de simbolización son intervenidos por elementos como la mirada, la voz, los objetos, el suelo, el agua, el sonido, y posteriormente la pintura, el grafismo y el lenguaje” (Aceti et al. 2015, 55) estos determinados por una mediadores que permiten sostener y pluralizar el contacto consigo mismo, con los otros, con la naturaleza, con la trascendencia y con el mundo.

5.1. Relación con sí mismo

Cada niño debe encontrar su espacio, poseer el sentido de quién es y qué le hace diferente a los demás. Clasificando al desarrollo del sí mismo, se describen cuatro diferentes sentidos en los cuales se encuentran inmersos un dominio distinto.

El dominio de sí mismo emergente formado desde el nacimiento hasta los dos meses de edad, el sentido de sí mismo nuclear desarrollado entre los dos meses hacia los seis meses, un dominio del sí mismo subjetivo desarrollado entre los siete meses y quince meses y el sentido de sí mismo verbal formado como consiguiente, todos los dominios del relacionamiento del niño siguen activos a lo largo de su vida y desarrollo (Stern 2005, 26).

¿Bebé programado o bebé sorpresa? En tiempos pasados existían familias numerosas con una composición muy amplia en cuanto a hijos e hijas se refiere, con el pasar de los años, esta situación ha ido modificándose a familias con programación al momento de tener bebés, ya sea esto por situación económica, laboral, condición etaria, relaciones de pareja, roles, entre otros. Un niño al nacer produce en los padres una

“fuerza de maduración, de transformación” (Dolto 1994, 12) ya que, un hijo es quien realmente transforma a una pareja en un padre o una madre.

En un inicio el lenguaje del niño está marcado por estímulos auditivos necesarios para el desarrollo del mismo, en el cual, su propia voz le proporciona información valiosa. “La vocalización del niño, que al principio sirve como descarga de impulsos, va transformándose poco a poco en un juego en el que repite los sonidos que él mismo ha producido” (Spitz 1972, 25).

Ésta, es considerada como una nueva experiencia que se transforma así en la primera imitación auditiva, que posteriormente en el desarrollo de la relación con otros se verá reflejada al escuchar sonidos provenientes de la voz materna (25).

En el tercer a cuarto mes se establece que el niño presenta una imitación rudimentaria, con simulaciones gestuales al rostro humano, tiempo después, para el octavo y décimo mes, se hace palmaria una auténtica imitación. La influencia de las cualidades afectivas cumplen un papel relevante al momento del desarrollo de la imitación y la identificación (Spitz 1972).

En el momento de establecimiento del segundo organizador del desarrollo uno de los principales avances del niño es la “comprensión de las prohibiciones y de las órdenes” (66) así como, se ven marcados los inicios del mecanismo de identificación.

Uno de los puntos clave al momento que el niño manifiesta la identificación es que imita el movimiento negativo de la cabeza ejecutado por el adulto, en específico por la madre (Spitz 1972).

Durante los primeros meses, las experiencias táctiles del niño son consideradas relevantes para el proceso de identificación. “Con ayuda de esta identificación primaria, y deshaciéndose de ella gracias al desarrollo de la motricidad o locomoción, el niño comienza en la segunda mitad del primer año a delimitar su propia persona de la de su madre y a formar las identificaciones secundarias que le harán independiente” (100).

Con respecto al lenguaje, desde los primeros meses los niños emplean el lenguaje como un medio para manifestar sus necesidades y requerimientos, expresar sensaciones, emociones y sentimientos, así como, establecer vínculos con quienes lo rodean.

El aprendizaje de los gestos se da en un momento en que “en el lactante aparece una necesidad de comunicarse, acompañada de un gran desarrollo cognitivo, y donde la habilidad gestual aparece más tempranamente al desarrollo de la habilidad para producir

palabras” (Acredolo & Goodwyn, 2001; Goodwyn & Acredolo, 1993 citado en Farkas 2007, 109).

En un primer momento los niños y niñas emplean los llamados *gestos intencionales tempranos*, “un claro avance sobre el actuar meramente sobre los objetos, pero todavía son primitivos en cuanto a la sofisticación de la representación, ya que el significado del referente es claro sólo si el observador sigue la trayectoria del gesto hacia su objetivo” (Farkas 2007, 108).

A partir de los nueve a doce meses aparecen los *gestos deícticos*, estos se refieren al movimiento de “apuntar, mostrar, ofrecer, dar y realizar peticiones en forma de ritual” (108).

A los diez meses se evidencian los *gestos de ejecución* como observar de forma insistente un objeto para señalar que lo requiere, dar un objeto al adulto para dirigir la atención o indicar objetos como demostración de interés (108).

Los gestos simbólicos surgen entre los doce y quince meses de edad, y constituyen acciones físicas simples que pueden ser usadas para representar objetos y eventos, así como expresar deseos, necesidades, pensamientos y emociones. Estos gestos tienen una función comunicativa y nominativa, representan un referente específico. (Farkas 2007, 108)

El desarrollo de la sonrisa es paralelo al desarrollo del juego en el niño, las primeras sonrisas que este muestra son breves y aparecen sin la necesidad de un estímulo externo y se da principalmente durante el tiempo de sueño, a su vez se cree que manifiestan “leves cambios en cuanto a la excitación fisiológica” (Garvey 1985, 33).

Una sonrisa exógena que se encuentra marcada es aquella que reacciona ante un estímulo exterior, “comienza a aparecer en estados vigiles hacia las tres semanas de edad” (33), los estímulos que se muestran deben ser leves. No mucho tiempo del apareamiento de la sonrisa exógena el lactante pasa a ser un ente activo en la estimulación que conduce a la sonrisa (33).

La sonrisa se manifiesta de forma inicial por un gesto fugaz, con el pasar del tiempo y en el desarrollo posterior ésta ira modificándose a amplios gestos, risitas y posteriores carcajadas. Este acto demuestra la sensibilidad de los niños a diversas dimensiones sociales.

Recalcando la capacidad del ser humano desde su desarrollo intrauterino en donde varios sistemas sensoriales actúan proporcionando información para la relación con sí mismo, cada uno muestra diferentes receptores especializados en características

regiones corporales, el sistema táctil, olfatorio, gustativo, visual, auditivo, vestibular, propioceptivo y un octavo sistema sensorial desconocido para la ciencia es el denominado interoceptivo. El termino interocepción “se refiere a la percepción consciente de los estímulos generados por las vísceras” (Quirós, Grzib, y Conde 2000, 109).

En el desarrollo del ser humano específicamente en la infancia el sistema interoceptor está en actividad constante con formación continua, así como, los mismos procesos sensoperceptuales que proporcionan información valiosa.

Existen ciertos principales interoceptores denominados acorde a la regulación o reacción que producen, los termorreceptores aquellos detectan variaciones en la temperatura, quimiorreceptores aquellos reaccionan a múltiples sustancias químicas, nocioceptores o receptores del dolor, mecanorreceptores reaccionan a las modificaciones en deformación celular, receptores del volumen encargados de la regulación del volumen de los fluidos corporales (Quirós, Grzib, y Conde 2000, 111).

5.2. Relación con el otro

Un niño desde su nacimiento es un cuerpo que se relaciona con otros. Para inicios de la historia, se creía que los recién nacidos eran seres pasivos que no oían ni veían, ni podían iniciar ningún tipo de relación (Doménech 1993, 533).

Los modelos de interacción han despertado gran curiosidad para la ciencia. Desde el acercamiento más íntimo que tiene un niño en esta bidireccionalidad de los intercambios, “no es sólo la madre quien influye sobre el neonato, sino también, el recién nacido influye sobre la conducta materna” (534).

En la actualidad se destaca el papel que cumple el padre y ese rol fundamental que ejecuta para el desarrollo del niño, por ello, esta diada mencionada por autores se convierte en una triada, la “madre y padre no son intercambiables porque son dos dimensiones diferentes de afectos y relaciones” (Quaglia y Castro 2007, 169).

Entre los recursos iniciales que emplea el recién nacido para su interacción se encuentran los sentidos y posteriormente empleará su cuerpo, uno de los mecanismos de ejecución es el juego, la expresión y creación.

En el acercamiento físico entre la madre y el niño durante las primeras horas se especificaron que este “tiempo de contacto inicial constituiría un elemento muy importante que afectaría a las características de la futura conducta materna con su hijo” (Doménech 1993, 534).

El aumento en el tiempo de contacto entre esta diada potenciará las conductas maternas positivas y reducirá las dificultades y problemáticas en el desarrollo infantil y cuidado hacia el niño por parte de la madre (Doménech 1993).

Los niños interactúan con sus padres, “madre y padre representan dos puntos fijos para el niño, pero también son dos puntos emotivamente en movimiento” (Quaglia y Castro 2007, 171), pero sobre todo, esta relación es mucho más vincular, hablando desde ese aspecto, con su madre, ya que, comúnmente es con quien más tiempo comparte modulando una relación que interviene en diferentes funciones, al existir una interrelación entre “la neurofisiología cerebral y la influencia del entorno” (Guimón 2010, 45).

Pero ésta, no es considerada una regla marcada a seguir, ya que, el primer concepto a modificar es el “relativo a la divina pareja madre-niño y sustituirlo por el de pareja-niño” (Quaglia y Castro 2007, 169-70).

El primer modo de comunicación generado en el ser humano lleva al máximo el desarrollo de la relación entre tres elementos, el tono, la expresión corporal y la vida emocional.

Se establece que el ser humano, aunque, permanece en silencio sin emitir ningún sonido –habla–, genera mediante su cuerpo con y para el otro, estableciendo de esta forma una comunicación, a través de, éste como un intercambio de posturas al cargar y ser cargado, determinado como el “dialogo tónico” (Guimón 2010, 45).

El esquema corporal es considerado una realidad. Toda vivencia carnal que está en contacto con el mundo físico con los seres humanos. Éstas dependen de la misma integridad del organismo y su estado, lesiones momentáneas o permanentes, neurológicas, fisiológicas, óseas, entre otras (Dolto 1986, 18).

Mientras que, la imagen corporal es aquella propia en cada uno, ligada al sujeto y su historia, comprende una síntesis de cada experiencia vivida, cada emoción y sensación. Gracias a estos dos elementos el ser humano puede lograr una comunicación o evitamiento con el otro (21).

El sujeto inconsciente deseante en relación con el cuerpo existe ya desde el preciso momento de la concepción. La imagen del cuerpo es considerada en todo momento como una memoria inconsciente de vivencias relacionales y al mismo tiempo se la canaliza de forma actual.

Muchas de las situaciones que rodean al papel que cumple una madre para con su bebé podrían denominarse sostén. “El sostén efectivo es muy importante; es una tarea

delicada, que sólo puede ser llevada a cabo con delicadeza y por las personas adecuadas” (C. Winnicott, Davis, y Shepherd 1990, 158).

Una forma de interpretar el concepto cada vez más amplio incluye “gran parte del nutrimento del bebé” (158).

El sostén que este brinda va más allá de todo el manejo físico y satisfacción de las necesidades, el niño valora el proceso de desprendimiento que poco a poco se le permite. Por ello, C. Winnicott, Davis, y Shepherd (1990, 158) afirman que “la familia continúa este sostén, y la sociedad sostiene a la familia”.

Desde los primeros meses el bebé se encontrará en los brazos de la madre, por este medio comprenderá que el amor es expresado netamente por términos físicos, es decir, mediante este sostén humano y vital, se encuentra bajo una dependencia absoluta sin defensas ante fallas ambientales (128).

Vínculo del apego

De los 0 a 2 meses, la vinculación afectiva corresponde al primer organizador del desarrollo, etapa en la que el niño establece un particular nexo entre él y su madre o cuidador/a. “Esta vinculación se acompaña de un interés por esa persona en concreto, que adquiere una importancia primordial en la vida del niño. El niño la mira, le sonríe, pide que le coja en brazos y responde al contacto con esta persona a través de diversas modalidades sensoriales” (Doménech 1993, 540). En tanto, Spitz establece que:

En el cuadro de esta evolución hay épocas específicas en las cuales acontece un cambio de direcciones, una reorganización completa de la estructura física, un despertar. Son períodos particularmente vulnerables, durante los cuales cualquier traumatismo tiene consecuencias específicas y de gravedad. (1972, 33)

Otro aspecto importante es lo que se conoce como el precursor del objeto libidinal, que está marcado por el inicio de la segunda etapa, su referente principal es la sonrisa y el objeto precursor es el rostro humano. Es considerado precursor ya que el niño identifica netamente las figuras y contornos mas no especifica el rostro de la persona. A los dos meses de edad los niños no sonríen a nada ni a nadie con especificidad (59).

El hecho de que el aparato perceptivo no esté desarrollado psicológicamente no significa que no lo emplee de forma física, “justamente el proceso del aislamiento de la Gestalt-señal entre las cosas sin significado es un ejemplo de este aprendizaje, de la

transición del estado en que el niño percibe solo afectivamente al estado en que comienza a percibir de una manera diacrítica” (23-4).

El primer organizador psíquico y precursor del objeto es la sonrisa social. A partir de los tres meses los niños son capaces de interactuar de forma intencional a la voz de las personas a través de una sonrisa, a la par, emprende la toma de iniciativa en la comunicación a través de los objetos hacia otros (Doménech 1993, 540). O como afirma Spitz, “la sonrisa social solo representa el síntoma visible de la convergencia de una serie de diversas corrientes de desarrollo en el psiquismo” (1972, 34).

De los 6 a los 8 meses, se produce el segundo organizador psíquico, lo que se conoce como -la angustia del octavo mes-. Al empezar el sexto mes, el motivo específico de las respuestas de desagrado y placer se hacen más evidentes y se abre una mayor cantidad de estímulos. Privar al niño durante este proceso hasta los doce meses de la sensación de desagrado es como prohibirle la misma sensación de placer conduciéndolo a un desequilibrio (Spitz 1972, 49).

Durante estos meses el niño inicia una distinción entre quien es amigo y quien es un extraño, su reacción dependerá mucho de las relaciones objetales que se han ido desarrollando y serán tales como un llanto, escondite, taparse el rostro, entre otros mecanismos que rehúsan el contacto y demuestran el mal momento. Dicha es la llamada angustia de los ocho meses (50).

Existen ciertas caracterizaciones físicas que representan al segundo organizador:

1. ° La mielinización de las vías nerviosas está suficientemente avanzada para permitir la función dirigida de los aparatos del sensorio.
2. ° Permite la coordinación de los efectores para poner grupos de músculos al servicio de series de acciones.
3. ° Permite ajustes de la postura y del equilibrio, necesarios como punto de partida para estas acciones. (Spitz 1972, 53)

Durante la etapa de los 6 a los 8 meses, el niño es capaz de diferenciar entre su madre y las personas extrañas. “La vinculación afectiva con la madre es la que proporciona seguridad al niño, permitiéndole explorar situaciones nuevas” (Doménech 1993, 540).

De los 9 a los 11 meses se produce la interrelación dialéctica entre cuerpo o la motricidad en relación. Toda actividad que realiza el ser humano es esencialmente psicomotriz. Constituye el resultado de un origen y desarrollo en el cual se articulan varios sistemas anatómico, fisiológico, psicológico, social e histórico, que interrelacionan de forma compleja. Mendiara cita a Parlebas:

Esta noción de conducta motriz, que tiene un marcado carácter psicomotor, no alude tanto al cuerpo o al movimiento, sino que se fija en el sujeto que actúa de forma unitaria, que decide, que se mueve y que se relaciona de una manera diferenciada (como ser singular). Sus manifestaciones motrices son observables. Sus acciones motrices están dotadas de significación. (Mendiara 2008, 2013)

El tercer organizador del desarrollo es el No en la comunicación del niño o niña. En un inicio el signo más visible de aparición del tercer organizador del desarrollo es la aparición de la palabra no y el signo negativo: “el no es la manifestación semántica de la negación, del juicio; es al mismo tiempo la primera abstracción, el primer concepto abstracto, en el sentido de la ideación adulta, que el niño consigue formar” (Spitz 1972, 72).

La adquisición del no en el desarrollo supone un primer indicio a la capacidad semántica de juicio y negación; considerada como la primera abstracción por parte del niño, es decir, un pensamiento abstracto similar a la mentalidad adulta. Ya a los dos años el niño indica la negativa moviendo su cabeza expresando hacia los demás (72).

Entre el primer año y los dieciocho meses, los niños hacen avances en la adquisición del lenguaje. “Entre los diecisiete y los treinta meses los niños adquieren la capacidad de representación simbólica y hacen grandes progresos en la adquisición del lenguaje. A partir de entonces el niño comienza a disponer del lenguaje oral para relacionarse” (Doménech 1993, 541).

En esta etapa se determina que en relación con el “estado de indiferenciación propia de los primeros tiempos de la vida, que ubica a la cría humana en una situación de dependencia absoluta respecto del otro materno, principalmente por el estado prematuro de sus órganos, requiriendo del auxilio de otro para satisfacer sus necesidades” (Martínez 2012, 81).

En base al descubrimiento de Emmi Pikler sobre el desarrollo postural autónomo, el estatuto del cuerpo y las condiciones que éstas representan sobre la constitución de la personalidad en conjunto, varios investigadores establecen que:

Integrar la construcción del equilibrio y de la seguridad postural a todo el desarrollo humano desde una concepción científica, neurofisiológica y psicosocial de la ontogénesis. La evolución del equilibrio de las posturas y de los desplazamientos del equilibrio, desplazamientos, apropiación y el dominio progresivo del propio cuerpo permiten en cada momento de la vida, a su nivel, organizar los movimientos y construir y mantener un íntimo sentimiento de seguridad postural, esencial para la constitución de la imagen del cuerpo, de la armonía del gesto y de la eficacia de las acciones. Esto tiene repercusiones en la constitución de la personalidad en su conjunto y en la organización y representación del espacio. (Raineri et al. 2015, 20)

Desde los diecinueve a los veinticuatro meses, la jerga que se transformará en el intento de denominación en la que se establece que los niños desde que nacen pertenecen ya a un grupo social, el cual se convertirá en la base de la comunicación, ya que, los niños aprenden la lengua y sus reglas mediante la participación en diversos contextos y en la misma práctica verbal (Shum, Conde, y Díaz 1989, 46).

La deixis es considerada un recurso comunicativo enfocado en la acción de indicar o mostrar en un acto de referencia, empleado en un lenguaje convencional siendo un aspecto de suma importancia. Los deícticos verbales son terminología lingüística que se emplea en la comunicación interpersonal en un contexto interactivo (47).

En el desarrollo infantil el *Juego del Fort- Da* se presenta cuando señala un momento constituyente del sujeto, ya que, el niño captura la imagen de sí mismo vista o no vista por el Otro, todo esto implica colocar en juego la serie ausencia-presencia, el niño ordena en palabra la mirada de ese Otro Primordial que por lo general lo constituye la madre capturando en ello los ensayos en juegos de imitación, juego de ocultamiento, negativas y posterior a ello lo que se ve y se oculta, está o no está (Jerusalinsky 1994, 12).

El orden de satisfacción presente en el juego Fort-Da está en el acto de desaparición como ejercicio de un dominio, de una sensación de poder, más allá de que el mismo sea placentero, a través de él. Lacan lo define como “el goce” (Jerusalinsky 2003, 99).

A partir de los veinticinco hasta los treinta y seis meses, se desarrolla un proceso de mimesis, “los procesos miméticos provocan, a través de la sensación, el descubrimiento de similitudes y permiten establecer correspondencias con el entorno social. A través de esta experiencia, el hombre se pone a prueba de los sentidos” (Wulf 2016, 565).

Presentes habilidades miméticas permiten a los niños participar en los procesos productivos y culturales de la sociedad, así como, influyen en el denominado aprendizaje por imitación. Estos procesos más allá de influencias culturales materiales, también se establecen en las relaciones sociales, “las formas de acción, la puesta en escena y las representaciones de lo social. Aprendemos mediante la mimetización de formas de conocimiento práctico, a lo largo de procesos que involucran al cuerpo y los sentidos” (556).

Dependiendo del rasgo cultural recibido desde la infancia, los procesos miméticos se encuentran en diferentes aptitudes para el juego, los niños a esta edad juegan a los roles de papá y mamá y plasman sus semejanzas, en otra situación para el intercambio de regalos, así como, para los actos rituales (561).

Establecido como un estado de “organización primitiva en el recién nacido, incapaz entonces de diferenciar un objeto de otro, o incluso lo que le rodea de su propia persona” (Spitz 1972, 13). Cabe recalcar al estadio preobjetal como aquel que pretende analizar al lactante como no diferenciado a sí mismo de todo aquello que lo rodea e incluso percibe al seno de la madre como parte de sí mismo.

Durante este período toda percepción por parte del recién nacido se adquiere en función al sistema interoceptor. “Los estímulos procedentes del exterior solo se perciben cuando traspasan el umbral de percepción previo e irrumpen en la quietud del recién nacido, que reacciona a ellos con desagrado” (14).

La única señal presente en el lactante a comienzos del segundo mes de vida es el alimento cuando tiene hambre y este no como el biberón, el seno o la leche misma, sino, el pezón cuando lo tiene en la boca y puede empezar a lactarlo, aunque, existirán ciertas variaciones en cuanto al estado de ánimo del niño (14).

5.3. Relación con el objeto

El objeto primario tanto para los procesos introyectivos y proyectivos del niño va a ser su madre y el pecho, en específico el momento de la alimentación. Las relaciones objetales pueden desarrollarse “basándose en un compromiso que implique la participación del individuo en algo que en una etapa más avanzada sería tachado de «trampa» y «falta de honradez», mientras que una relación directa es sólo posible en base a una regresión hasta un estado de fusión con la madre” (Winnicott 1981, 53).

Según este autor, “una nueva etapa evolutiva representa la capacidad de las relaciones objetales. En ella la criatura pasa de una relación con un objeto concebido subjetivamente a una relación con un objeto percibido objetivamente” (1981, 53).

Para la representación de la madre, en el preciso momento del nacimiento del niño, este es privado de la simbiosis que sostenía con el cuerpo de su madre.

Este proceso permite al niño poner en funcionamiento la capacidad y finalidad del pecho, en el cual los senos de la madre son el medio. En un inicio el niño ama por la boca. “Ahora bien, dicho reconocimiento de la madre en la infancia funciona con

características egocéntricas, es decir, se reconoce la existencia de los objetos pero como si estos fueran iguales a él” (Castellanos 2013, 171).

A medida que avanza el desarrollo del niño se va evidenciando la oposición de los sexos, ya que, en un inicio el niño no se reconoce ni reconoce la existencia de otro, es decir, del objeto mismo, con el transcurrir del desarrollo mediante el autoerotismo, fase en donde el otro no existe ni es necesario. Mediante la satisfacción de necesidades totales e inmediatas a través del objeto madre, el niño empieza a reconocerla y va aproximándose hacia el hallazgo del objeto (171).

Relaciones objetales

La teoría de las relaciones objetales propone la existencia de una “necesidad primaria de objetos” (Ramírez 2010, 222), la misma va más allá de solo buscar el placer del yo que se centra en dar respuesta a aquellas necesidades de relación. La misma tiene un origen en las relaciones interpersonales y las estructuras intrapsíquicas, que “derivan de las relaciones internalizadas del pasado, fijándolas, modificándolas y reactivándolas con otras en el contexto de las relaciones interpersonales presentes” (223).

La pulsión abordada desde diversos aspectos esta categorizada desde la fisiología como un estímulo y un esquema de reflejo a través del cual desde fuera es direccionada hacia dentro. Con esta referencia, la pulsión sería considerada como un estímulo hacia lo psíquico.

En la segunda etapa de la fase oral, en la subdivisión introducida por K. Abraham, el autor hace énfasis en que “coincide con la aparición de los dientes y de la actividad de mordedura. Aquí la incorporación adquiere el sentido de una destrucción del objeto, lo que implica que la ambivalencia entra en juego en la relación de objeto” (Laplanche y Pontalis 2004, 153).

Para Donald Winnicott, la capacidad de enlace y comunicación están estrechamente ligadas al desarrollo de las relaciones objetales. El autor establece que la relación del niño con un objeto es un fenómeno altamente complejo, no corresponde a un simple proceso madurativo. Esta va a depender de la calidad y tipo de ambiente facilitador “la base de la satisfacción instintiva y de las relaciones objetales es la manipulación, el éxito del cuidado materno, constituye la base de la fuerza del yo, mientras que el resultado de cada fracaso en dicho cuidado consiste en un debilitamiento del yo” (2010, 226).

Dentro de la realidad psíquica, los objetos internos y las fantasías inconscientes generan significaciones y se proyectan en la realidad externa, de esta forma se le asigna diferente sentido en cada momento vivencial. Esta realidad se genera en el proceso de “interjuego de aspectos internos y externos que actúan simultáneamente en el psiquismo” (226), ya que, a través de ello se determina la edificación que cada individuo hace sobre la realidad.

En cuanto al análisis de las relaciones objetales o llamadas de la libido están determinadas por el sujeto y el objeto propiamente dichos, el recién nacido o también denominado sujeto llega al mundo en un “estado de indiferenciación, incapaz de ninguna acción psíquica” (Spitz 1972, 12).

El objeto de la libido cambia de forma constante en el transcurso del tiempo; este objeto no está relacionado con las cosas con que comúnmente se confunde, “las cosas se mantienen idénticas a sí mismas en el espacio y en el tiempo y están descritas por coordenadas en el tiempo y en el espacio” (13). Sujeto y objeto irán apareciendo de forma progresiva durante el primer año de vida, “hacia el final del cual tendrá lugar el establecimiento del objeto definitivo de la libido” (12). Durante los primeros meses, el afecto es quien rige las experiencias del niño, ya que, al no tener sistemas y discriminaciones perceptivas desarrolladas desde un aspecto psicológico, es la madre quien se encarga de estas orientaciones.

Siguiendo el desarrollo del niño en sus inicios está destinado a explorar el espacio que ha conquistado hasta ese momento. “Esta exploración se produce por intercambios constantes entre el niño y el objeto de la libido” (Spitz 1972, 30). Durante los primeros meses hasta el año aproximadamente, la madre es la “pareja humana del niño” (23), es aquella que cumple la función de intérprete de cada una de las percepciones, acciones y todos los conocimientos que son generados hacia el niño (23).

En el desarrollo del niño para el tercer mes, está marcada la iniciación del yo en forma rudimentaria que le permite al niño coordinar ciertos actos intencionales como defensa y dominio, “considerado este como organización rectora central” (28).

El niño desarrolla cada uno de sus movimientos en un espacio desorganizado que en un inicio los límites le son impuestos, posterior a ello, con el actuar irá formando su propio espacio, ocupando lugares y orientándose por objetos a su alrededor. Su cuerpo irá cambiando de ser un lugar de referencia a emplearlo y su campo visual cada vez será mayor (Berruezo 2008, 23).

Todo aquello que rodea al niño “está compuesto de objetos materiales que tienen volumen, esto es, que ocupan un espacio, que tienen dimensiones espaciales y que además guardan relaciones espaciales con el resto de los objetos” a su alrededor. “Estas relaciones son absolutas, pero las que los objetos mantienen con la persona son relativas a la posición de ésta” (23).

Las primeras relaciones de los niños con los objetos son rudimentarias y un medio sorprendente para el logro de las mismas es el juego, “la versatilidad del juego permite el despliegue de la utilización de objetos que hacen de otros, lo que constituye un logro en el desarrollo” (Bareiro 2017, 7).

En un inicio mediante el juego los niños usan los objetos sobre su propia persona y, posterior a ello, pasara a un tercero o a otro juguete. Durante el desarrollo infantil, el cuerpo va a adquiriendo otra dimensión simbólica, y este a su vez, en los procesos de simbolización son intervenidos por elementos como la mirada, la voz, los objetos, el suelo, el agua, el sonido, y posteriormente la pintura, el grafismo y el lenguaje” (Aceti et al. 2015, 55) determinados por una mediadores socioculturales que permiten sostener y pluralizar el contacto consigo mismo, con los otros y con el mundo.

Los diversos elementos que se encuentran alrededor del niño poseen significados propios para la persona, entre estos se encuentran el suelo como estabilidad, equilibrio y apoyo, la casa como seguridad, el agua representa a la madre, el líquido amniótico acorde a la temperatura si tibia se asocia con los límites y si es fría con la agresividad, así como, cada uno de los juego que realiza poseen un significado (Aceti et al. 2015, 55).

En el segundo y tercer año de vida del niño/a, las estructuras sensoriomotoras establecen las fuentes principales de las posteriores operaciones del pensamiento (Aceti et al. 2015).

Gracias a cada una de las continuas experiencias sensorio motrices, el niño “se vuelve capaz de las representaciones mentales, comprendiendo de esa manera que los objetos siguen existiendo, aunque fuera de su campo visual, adquiriendo el concepto de permanencia” (Aceti et al. 2015, 29).

La forma que tienen los niños para relacionarse con las cosas dependerá de todo aquello que ha observado en otros con respecto al cuidado de los objetos; “empieza, por ejemplo, a jugar con tazas de cerámica (no de plástico), a cocinar con un brasero, a manejar el peligro, el fuego” (54).

5.4. Relación con la naturaleza

Durante el desarrollo del niño aparece la facultad de conciencia de que, más allá de su capacidad psíquica interna existe un mundo externo, en él un ambiente que lo rodea y con el que se relaciona (Gallego del Castillo 2010, 161).

Parte de esta relación que mantiene el niño con la naturaleza, la determinación Andina se marca desde una cosmovisión:

la visión cósmica del mundo andino, es un proceso de vida, que implica un despertar de los conocimientos, sentimientos y saberes ancestrales, basado en el respeto, la complementariedad y la reciprocidad con toda la naturaleza y el cosmos, tomando conciencia de que todo lo que sucede en nuestro entorno material y físico, es un reflejo de la esencia invisible de nuestro ser y sentir. (Zenteno 2009, 83)

El cuerpo cumple un papel fundamental en la relación del niño con la naturaleza. El cuerpo como mediador y en sí, el esquema corporal, es considerado para Dolto como una realidad, ese modo de vivir carnal que está en contacto con el mundo, así como, cada una de las experiencias de lo real dependen del organismo y su todo. Este puede en algún punto ser explicado, observado y susceptible a ser medido basado en las generalidades del ser humano, todo ello es tomado en relevancia por Gallego del Castillo (2010, 161).

Al esquema corporal hay que diferenciarlo de la imagen corporal, el esquema es el mismo para todos los individuos, mientras que la imagen es propia en cada uno, dependerá del sujeto y la historia del mismo (161).

Desde aspectos determinados en el desarrollo de los niños y niñas en el siguiente apartado se categorizan las etapas de evolución infantil tanto física como mental y psíquica hacia un abordaje desde la naturaleza y su vinculación con la misma.

La primera etapa se conoce como autocontenido. El niño atraviesa diferentes vivencias físicas, psíquicas-anímicas y espirituales desde sus inicios. En el primer periodo el niño se relaciona de forma predominante con el mundo externo, es aquella que se dirige de afuera hacia adentro con esa misma dirección en todo momento y todas las experiencias que se adquieren en un principio no se concentran en el Yo (Lievegoed 1999, 18).

En un segundo periodo, el niño es considerado una unidad cerrada desde el Yo con sus propias energías girando a su alrededor, aquellas energías del mundo externo no ingresan sin atravesar obstáculos, solo cuando estas hayan cursado todo ese camino, serán admitidas (18).

Para el tercer periodo, la dirección que se toma como principal es la que va de adentro hacia afuera, la naturaleza pide ser conquistada (19).

En la segunda etapa donde el niño/a está en movimiento y permanente contacto e interacción con su ambiente, construye su propio mecanismo de acción a través de los medios que dispone en ese momento y el nivel de conocimiento que maneja. Estos a su vez le permiten una construcción futura de forma sincrónica cada vez más compleja y diferenciada que lo anterior. De forma simultánea a la apropiación del contenido y los conocimientos adquiridos, esta se “construye y reconstruye, perfecciona, ratifica y rectifica los instrumentos, esquemas y modelos cognitivos, emocionales y actitudinales implicados en su personal proceso del conocer, elaborando sus propias modalidades, estrategias, estilos de aproximación al conocimiento”(Pikler-Lóczy 2021, 3).

Por ello es importante destacar que:

Los niños son curiosos por naturaleza, y por ello, a diario, interactúan con su entorno, buscando explicaciones sobre lo que sucede a su alrededor, explorando los objetos, las situaciones y los fenómenos. A través de dicha interacción con la realidad, los niños buscan respuestas que les permitan comprender el mundo en el que viven, ya que son investigadores natos. Para ello necesitan no sólo observar sino también manipular y experimentar, y es a través de las experiencias personales con su entorno como se forja la base de su desarrollo. (Pérez 2017, 96)

5.5. Relación con la trascendencia

Como menciona Lafuente 2010 citado en (De la Herrán, Hurtado, y García 2018, 37) “La vinculación afectiva comienza en la etapa prenatal y existen comportamientos que ponen de manifiesto su existencia”. De esta forma se ve reforzada por las “capacidades que el niño por nacer va desarrollando y que la madre interpreta confiriéndoles sentido relacional. El padre y la madre establecen con él comportamientos comunicativos y se crean fantasías sobre el futuro bebé atribuyéndole significado como sujeto individual” (Fernández Mateos 2005, citado en De la Herrán, Hurtado, y García 2018, 37).

El desarrollo de las capacidades y habilidades del hombre no están caracterizadas netamente por su genética y ambiente, este, se encuentra influenciado por aquellas características, vivencias y aprendizajes desde y durante el periodo de gestación, primeros años de vida y posterior desarrollo (De la Herrán, Hurtado, y García 2018, 27).

En los seres humanos la enseñanza de la ética “es tarea compleja, porque no se trata de transmitir conocimientos, sino que es algo que tiene que ver con las actitudes y

el carácter de las personas” (Lejarraga 2008, 425). En este sentido, los padres y la familia juegan un rol fundamental durante el desarrollo infantil en dirección a la relación cultura-sujeto, siendo este un ser activo, capaz de transformar e influenciar a la sociedad. “Cuando la conciencia de la persona regresa a la matriz biológica se revela su dimensión espiritual” (Singer 2004, 50 citado en De la Herrán, Hurtado, y García 2018, 358).

Dentro del desarrollo integral durante la etapa de niñez, puede haber óptimo desenvolvimiento del mismo sin un serio desarrollo de la dimensión moral, así como, un comportamiento responsable basado en las propias creencias y vivencias en valores (Vargas 2004, 92).

La espiritualidad “no se precisa de un sistema de creencias religiosas establecido” (De la Herrán, Hurtado, y García 2018, 358), si no, en aquello que trasciende todas las religiones y culturas, es “una inteligencia innata e universal que vive dentro de cada uno y de toda la creación” (358).

Desde un enfoque de cosmovisión Andina “los pueblos deben modelar su espíritu con las enseñanzas del pasado, en todo lo que tienen de grandioso, a fin de exaltar el concepto de la propia cultura” (Zenteno 2009, 85).

Junto con ello, el dominio del no, aplicable a gestos y palabras con la adquisición del juicio y negación representa un “progreso de extraordinario alcance para el desarrollo mental y afectivo del niño” (Spitz 1972, 71).

En esta línea, otros autores determinan que desde ese nivel donde se pueden trascender los límites de la propia individualidad y saltar al nivel humanidad, un sistema vivo mayor guiado por el bien común, la cooperación, la ayuda mutua y el amor (De la Herrán, Hurtado, y García 2018, 358)”.

En el mundo contemporáneo es importante tomar en cuenta aquellas manifestaciones que dicen ser llamadas espirituales presentes en la trascendencia para los individuos y las plasman desde los primeros momentos de vida, las mismas, se han convertido para la sociedad que rodea al niño en mitos y realidades.

“En su esencia, el ser humano es espiritual, aunque esta realidad se haya diluido en medio de las prácticas religiosas. La espiritualidad viene desde adentro, es una especie de fuerza interna que dinamiza las dimensiones del ser humano” (Palacio 2015, 459).

Capítulo segundo

Marco metodológico y resultados

En este capítulo se explica a detalle el proceso metodológico empleado para el desarrollo de la investigación, así como, la descripción del tipo de estudio, cada una de las etapas de investigación, las técnicas utilizadas y las fuentes requeridas. Este apartado contiene los análisis iniciales y la presentación de resultados generados a partir de la búsqueda de contenido.

La pregunta orientadora en la cual se guió la fundamentación del presente trabajo es: ¿Cómo se evidencia el Desarrollo Integral Infantil desde la Perspectiva Relacional en los niños y niñas de 0 a 3 años?

Mientras que el abordaje de la problemática se encuentra comprendido en el objetivo general: Analizar el Desarrollo Integral Infantil desde la Perspectiva Relacional en los niños y niñas de 0 a 3 años.

De la misma forma se presentan los objetivos específicos:

- Explicar las limitaciones del enfoque tradicional del desarrollo infantil en relación con el enfoque de perspectiva relacional.
- Caracterizar el desarrollo integral infantil en niños de 0 a 3 años desde una perspectiva relacional.
- Proponer una estrategia integral desde la perspectiva relacional.

1. Metodología y técnicas

Este es un estudio de tipo documental a través de un análisis descriptivo explicativo mediante la revisión sistemática de literatura científica, con ayuda de la exploración y análisis de textos de referencia en el campo del desarrollo infantil. Para apoyar los objetivos 2 y 3 del estudio se trabajaron metodologías cualitativas a través de entrevistas realizadas a profesionales en el área de la salud.

“Ninguna de las disciplinas existentes puede resolver el problema por si sola” (Coriat 1997, 30). El problema a investigar considera la proyección hacia la participación e integración de varias disciplinas. Se propone un trabajo simultáneo interdisciplinario sin dependencia entre profesionales en el área de la salud infantil y familiar.

Para los criterios de inclusión en la revisión de literatura se tomó en cuenta los artículos científicos de revistas en bases de datos: Dialnet, SciELO, ResearchGate, Redalyc, ReciMundo, PEPSIC y Medigraphic, los documentos de fuentes primarias y secundarias extraídos de múltiples bases de datos ya establecidas en un periodo estimado de 2000 a 2021, así como, las fuentes de información de autores primarios y secundarios y la presencia de las categorías planteadas en la investigación.

Por otro lado, en los criterios de exclusión constan los estudios duplicados, los documentos extraídos fuera del tiempo establecido y los artículos científicos en otras bases de datos.

2. Técnicas de recolección de información

Revisión bibliográfica

Para el desarrollo del estudio se realizó una revisión documental sistemática de literatura con autores primarios y secundarios, textos físicos y digitales, artículos científicos publicados e indexados y páginas web de organismos nacionales e internacionales especializados, con el propósito de fundamentar conceptualmente el desarrollo infantil desde la perspectiva relacional (Anexo 1).

Las principales bases de datos analizadas de donde se extrajeron los artículos científicos para la investigación, así como, aquellas relevantes en el ámbito de la salud humana como buscadores de información fueron: Dialnet, SciELO, ResearchGate, Redalyc, ReciMundo, PEPSIC y Medigraphic, entre otros, con una revisión de literatura en español y determinados artículos escritos en portugués. Como gestor de referencias se empleó Zotero.

La plataforma Zotero nos permite en el campo investigativo y de análisis de contenido científico:

Realizar con las referencias bibliográficas de un conjunto de bases de datos bibliográficos ciertas estadísticas, comparaciones semánticas –semántica cuantitativa comparada-; posibilita establecer y contrastar puntos de crecimiento temático entre distintos campos, disciplinas, períodos, etc; estudiar hilos conductores y secuencias temporales de la bibliografía a lo largo del tiempo. (Breilh 2015)

Los criterios para la selección de las bases de datos se describen a continuación.

Mediante el internet es posible acceder a información científica y múltiples bases de datos vinculadas a las ciencias de la salud alrededor del mundo. Por ejemplo, el

acceso a la base de datos Medline es gratuito desde el año 1997, su vía de acceso es mediante PubMed y BioMedNet (López 1999, 2).

Una de las bases de datos hispanoamericanas tomada como relevante en la presente investigación es SciELO. Creada en el año 1996 “por medio de un proyecto cooperativo con el Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud y la Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de São Paulo” (Castrillón et al. 2008, 105) pretende dar a conocer de forma internacional los resultados de las publicaciones científicas brasileras principalmente, así como, construir una base de datos con indicadores en varios campos, con realce en las ciencias de la salud aportando contenido que permiten ampliar la producción científica (106).

REDALYC (Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe España y Portugal) (Castrillón et al. 2008, 108) es otra de las bases de datos tomada como principal en el estudio, ya que, ésta cuenta con una amplia gama de contenido científico e información importante.

Otras bases de datos que contienen artículos de realce investigativo con documentos totalmente gratuitos y completos son: Dialnet, ResearchGate, ReciMundo, PEPSIC y Medigraphic.

Las palabras claves fueron: [Desarrollo Infantil], [Desarrollo Infantil desde el enfoque tradicional], [Desarrollo Infantil desde la perspectiva relacional], [Test de Denver II].

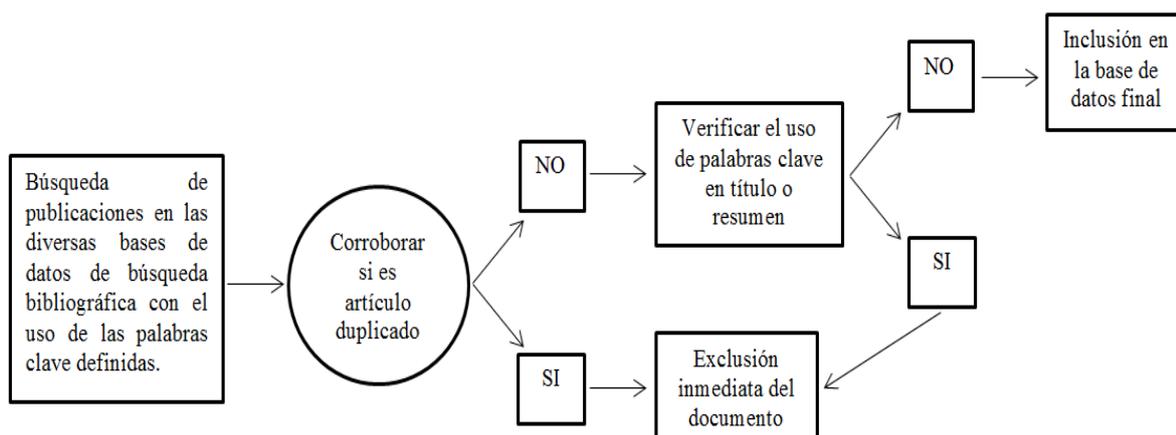


Figura 1: Procedimiento de selección de artículos
Fuente y elaboración propias

Los criterios que se emplearon para el uso de los artículos científicos fueron: presencia de la palabra clave o categoría en el título o resumen, estar considerado en el periodo de tiempo previsto.

Posterior a este proceso de análisis metodológico para la inclusión de los artículos, la revisión de contenido se realizó mediante la lectura organización de la información.

Análisis cualitativo: Entrevistas a expertos en el área de desarrollo infantil

Este apartado tiene que ver con los objetivos uno y dos del estudio. Las entrevistas se realizaron a profesionales e investigadores en salud que en su trayectoria profesional apliquen o hayan aplicado el Test de Denver II, así como, su ejercer sea en diferente perspectiva laboral. Cada persona entrevistada acordó y autorizó el uso de la información.

Los criterios de inclusión y exclusión fueron acordados en base a los requerimientos de la investigación.

Criterios de inclusión

- Profesionales que tengan en el campo laboral más de 4 años.
- Específicamente profesionales que tengan conocimientos y aplicación del Test de Denver.
- Profesionales del sector público y privado.
- Personas que tengan formación profesional.

Criterios de exclusión

- Profesionales que tengan en el campo laboral menos de 4 años.
- Profesionales con ningún manejo y aplicación del Test de Denver
- Personas que no tengan formación profesional.

El instrumento (Anexo 2) usado en la entrevista tuvo como objetivo indagar sobre las teorías del desarrollo y su visión, aplicación en su ejercer profesional, así como, el Test de Denver II, pros y contras en la evaluación desde su labor e investigación.

3. Unidad de análisis y observación

El estudio empleó como unidad de análisis a nivel mundial, mediante una revisión de documentos extraídos de diversas bases de datos, con fuentes en circulación desde los inicios de esta corriente de pensamiento dentro del periodo 2000 a 2021¹.

Se realizó un análisis bibliográfico posterior a una revisión sistemática, con las siguientes categorías como unidad de observación: Desarrollo Infantil, Desarrollo Infantil desde el Enfoque Tradicional, Test de Denver II, Desarrollo Infantil desde la Perspectiva Relacional. A partir de ello se realizó un análisis de contenido de un total de 52 documentos.

Tabla 2

Fases del proceso metodológico

Pregunta de investigación	Sustento teórico	Técnicas empleadas
¿Cómo se evidencia el Desarrollo Integral Infantil desde la Perspectiva Relacional en los niños y niñas de 0 a 3 años?	Bibliografía autores primarios y secundarios.	<ul style="list-style-type: none"> Revisión documental y análisis bibliográfico en bases de datos con categorías como unidad de observación: Desarrollo Infantil, Desarrollo Infantil desde el Enfoque Tradicional, Test de Denver II, Desarrollo Infantil desde la Perspectiva Relacional <ul style="list-style-type: none"> Entrevistas a expertos

Fuente y elaboración propias

El análisis bibliográfico realizado permitió explorar cómo circula la información sobre el desarrollo infantil desde las diversas corrientes científicas, así como, un abordaje no tradicional propuesto desde la perspectiva relacional, produciendo de esta forma una potenciación hacia el conocimiento en otras esferas de la ciencia y en la sociedad en general.

¹ “La inclusión de citas de los dos años últimos no genera una muestra confiable debido a las fluctuaciones de citas” (Breilh 2015).

4. Tipo de recurso según la categoría de análisis empleada

Tabla 3
Plan y categorías de investigación

Plan de Desarrollo	Categorías Iniciales
Desarrollo Infantil	Pautas de desarrollo de los niños y niñas
	Intervención de los padres
Desarrollo Infantil desde el Enfoque Tradicional	Diversas teorías del desarrollo infantil
	Autores primarios
Desarrollo Infantil desde la Perspectiva Relacional	Relación con si mismo
	Relación con el otro
	Relación con el objeto
	Relación con la naturaleza
	Relación con la trascendencia
Evaluación del desarrollo en los niños y niñas	Formas de evaluación del desarrollo en los niños y niñas
	Formas de evaluación en Ecuador
Test de Denver II	Forma de aplicación

Fuente y elaboración propias

En la primera columna se ubica el plan de desarrollo acorde al tema planteado, las mismas que, a juicio de los profesionales entrevistados son directrices para la guía de la propuesta investigativa y contribuyen con conceptualizaciones iniciales para la ejecución de la misma, a medida que fue desarrollándose surgieron nuevos criterios y categorías.

Como primer resultado se especificó a las bases de datos principales en la búsqueda bibliográfica de información con el empleo de las palabras clave, así como, se plasmó la distribución de las publicaciones: Dialnet, SciELO, ResearchGate, Redalyc, ReciMundo, PEPSIC y Medigraphic.

5. Procesamiento de la información

El proceso de recolección y organización de los documentos se realizó a través de la plataforma Zotero.

Resultados del proceso de análisis bibliográfico

El análisis bibliográfico se ejecutó en dos momentos, primero con la revisión de textos físicos y digitales de autores primarios y en un segundo momento con la búsqueda de información en las bases de datos antes descritas. A continuación se especifican los resultados de las diferentes bases de datos, en donde se analizaron artículos científicos en revistas de investigación con los siguientes temas:

Tabla 4
Características de análisis investigativo

VARIABLES DE BÚSQUEDA	CRITERIOS DE BÚSQUEDA	BASES DE DATOS	CATEGORÍAS
Desarrollo Infantil	Tipo de documento artículo de revisión o aplicación científica.	Scielo Dialnet ResearchGate Redalyc Elsevier	Desarrollo infantil
Enfoque Tradicional	Documentos extraídos de múltiples bases de datos en un periodo estimado de 2000 a 2021.		Desarrollo infantil desde el enfoque tradicional
Test de Denver II	Artículos científicos en español y portugués.		Desarrollo infantil desde la perspectiva relacional
Perspectiva Relacional	Autores primarios		Evaluación del desarrollo en los niños y niñas
Desarrollo Integral Infantil			Test de Denver II
		Intervención del adulto en el desarrollo de los niños	

Fuente y elaboración propias

La presente sección comprende dos pautas de resultados, el primero la revisión bibliográfica para las categorías Desarrollo Infantil, Desarrollo Infantil desde el Enfoque Tradicional, Test de Denver II, Desarrollo Infantil desde la Perspectiva Relacional. La segunda categoría presenta el análisis crítico de discurso ejecutado para las fuentes investigativas que cumplan todos los requerimientos en el estudio.

Estas categorías parten de los documentos obtenidos según los parámetros de búsqueda para las corrientes que maneja la investigación. Estas búsquedas son generadas en las diferentes bases de datos.

Se recurre a un análisis bibliográfico para situar la divulgación y conocimiento de cada una de las perspectivas abordadas en el presente estudio. Tomado el reto, se considera un desafío para la investigación presente y futura.

Para la ejecución del análisis se analizó un total de 52 documentos generados a partir de la búsqueda con las categorías especificadas.

Resultados de la revisión bibliográfica a partir de las categorías de búsqueda

En esta sección se presentan los resultados de la búsqueda bibliográfica ejecutada en la investigación para los términos Desarrollo Infantil, Desarrollo Infantil desde el Enfoque Tradicional, Desarrollo Infantil desde la Perspectiva Relacional y Test

de Denver II, cuyo fin, fue analizar el desarrollo de los niños y niñas desde cada uno de los abordajes planteados, así como, el empleo de dichas teorías por parte de los profesionales e investigadores.

a) Distribución de las publicaciones en las bases de datos

Dentro de la revisión bibliográfica, propósito de este estudio, se ubicaron bases de datos como: Dialnet, SciELO, ResearchGate, Redalyc, ReciMundo, PEPSIC y Medigraphic, que dieron cuenta de las categorías tomadas para el análisis.

Como se muestra en la figura 2, las publicaciones distribuidas en las bases de datos para el Desarrollo Infantil desde la Perspectiva Relacional, en idioma español apunta a las siguientes referencias:

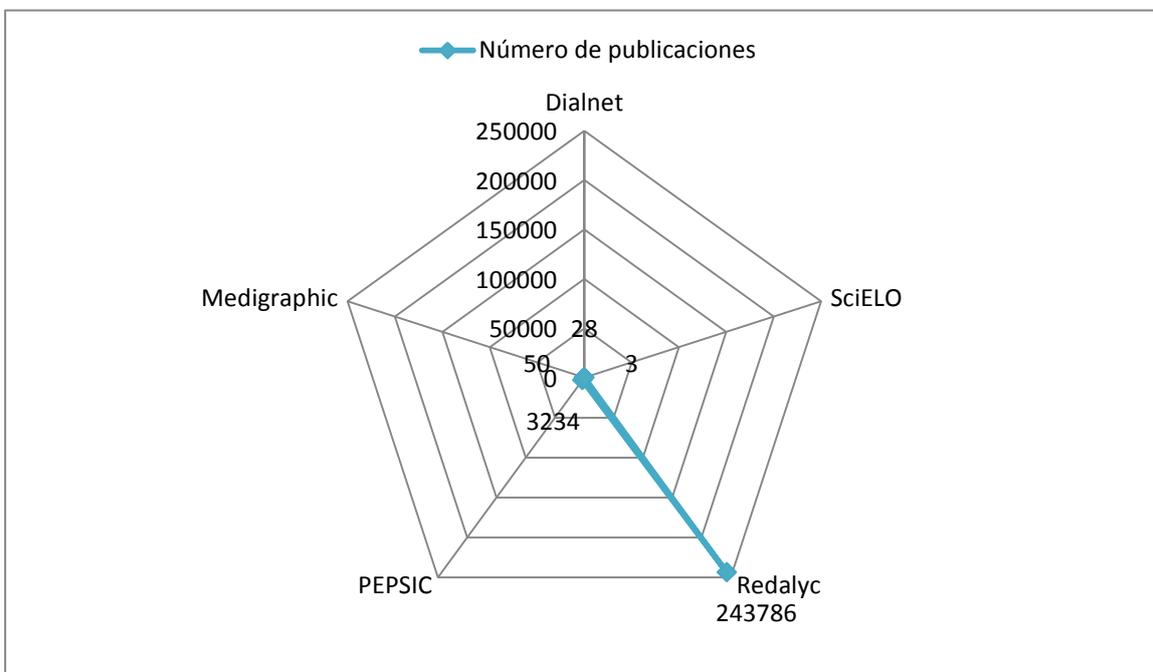


Figura 2: Número de publicaciones en bases de datos español
Fuente y elaboración propias

El abordaje principal investigado en el presente estudio especifica al Desarrollo Infantil desde una Perspectiva Relacional, para lo cual, en las diversas bases de datos²

² Se menciona en la investigación de Casallas acerca de las diversas casas editoriales empleadas para la investigación:

Cada editorial ha optado por especializarse en campos disciplinares, por ejemplo, Elsevier, se concentra en revistas científicas, posee Scopus, con de 16.000 revistas científicas y abarca en el campo de la salud, la revista Medline, y disciplinas como: química, física, matemáticas, ingeniería, Biotecnología y ecología. Incluso tiene cobertura de la sociología, psicología y economía. WoS a su vez contiene archivos mucho más extensos que permite cubrir períodos más largos, e incluye las artes y las humanidades. (Marusic 2009,34 citado en Casallas 2019, 138)

empleadas se obtuvieron los siguientes resultados en la búsqueda: en Redalyc se obtuvieron 243786 registros de información, seguido de PEPSIC con 3234 registros; en Medigraphic un total de 50, en Dialnet 28 documentos encontrados y en SciELO 3 documentos informativos.

De los resultados encontrados referentes a las bases de datos y revistas, se evidencia que, el Desarrollo Infantil y sus teorías, las diferentes Corrientes del Desarrollo y Test de Denver tienen un lugar amplio en la investigación, mientras que, la Perspectiva Relacional presenta limitaciones por una ciencia causa efecto. Así como, la mayor parte de información se privilegia obteniéndola de bases en idioma español. Esto puede explicarse debido a que:

Recientemente la Organización Mundial de la Salud, reconociendo el Desarrollo infantil temprano como un determinante de la salud y el desarrollo humano, lo incorporo como una de las áreas nucleares a trabajar en las redes de conocimiento generadas por la Comisión Mundial de Determinantes Sociales. (Molina, Cordero, y Silva 2008, 12)

Esta visión del Desarrollo Infantil ha sido analizada a través del tiempo por la cantidad y no por la calidad en la investigación y atención hacia una diversidad existente, recalcando que en la temática hegemónica existe una presencia increíble de estudios en donde aún se basa el desarrollo de los niños y niñas en las perspectivas tradicionales y no como autores similares a Martínez (2014, 1124) establecen que “actualmente se cree que el desarrollo de los niños corresponde a una interacción dinámica que refleja las características esenciales de un ser vivo y está influenciado por la naturaleza y la crianza”.

Pese al incremento exponencial en la cantidad de investigaciones sobre la temática, hay puntos por explorar. “Por ejemplo, la necesidad de explorar con más detalle las condiciones de vida, las características específicas [...] y las dinámicas de relación e interacción entre los niños y sus cuidadores” (Galvis 2015, 31).

Para varios de los profesionales entrevistados es necesario que existan dichos espacios investigativos que permitan que esta visión integral sea reconocida y aplicada en todos los campos que engloban al desarrollo infantil, así como, el empleo de la investigación local sean favorecido con la máxima difusión en pro a los niños y niñas, de esta forma, enriquecer la ciencia a nivel educativo y laboral.

b) Temas tratados y revistas científicas

El análisis de los documentos encontrados especifica un total de 28 artículos científicos, pertenecientes a las ciencias de la salud, ciencias humanas (humanidades) y según la Clasificación Integrada de Revistas Científicas, también ciertos pertenecen a las ciencias sociales.

Para el Desarrollo Infantil posicionarse desde otra perspectiva diferente a la que ha sido tomada como relevante durante largos periodos de tiempo y reconocida por autores clásicos, vuelve un reto a la cienciometría tradicional. Por ello, para los académicos, la Perspectiva Relacional del Desarrollo Infantil en ámbitos de salud y humanidades se vuelve un desafío, afianzar conceptos y terminología, así como, características de nivel científico.

Estos resultados muestran el reto a las premisas existentes, con el fin de contribuir a las investigaciones dedicadas a los niños y niñas, más allá de ámbitos educativos en años posteriores, sino, en la importancia de profundizar los primeros años de vida y desarrollo a través de la investigación y posterior a aplicación.

c) Ubicación geográfica de la producción científica

De manera global mediante el empleo de las palabras claves los resultados obtenidos de la búsqueda de información sobre el Desarrollo Infantil en español, arrojó los siguientes datos acorde a la ubicación geográfica.

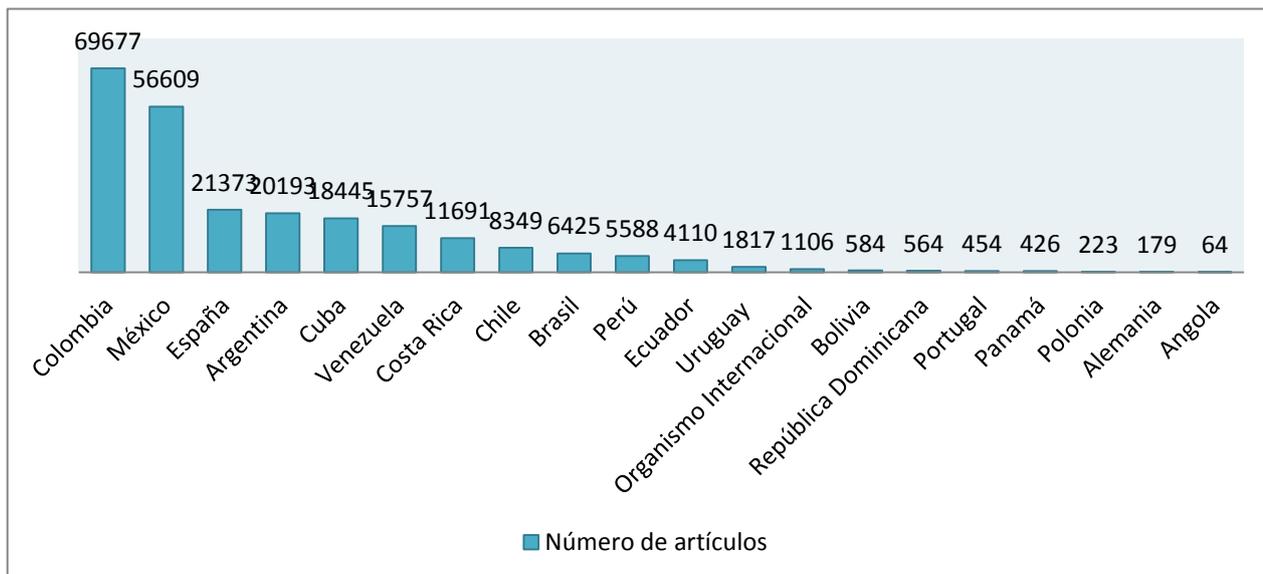


Figura 3: Georreferencia de la búsqueda global

Fuente y elaboración propias

Como muestra la gráfica, el mayor volumen de publicaciones se encuentra en Colombia, entre las principales revistas indexadas especializadas en el desarrollo infantil se encuentran la Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, la Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología, la revista Pensamiento Psicológico, Universitas Psychologica, entre otras.

El 29 % corresponde a Colombia con 69677 publicaciones, seguido esta México con 56609 que se ubica en el 23 %, España 21373 con el 9 %, Argentina 20193 representa el 8 % del total, Cuba con 18445 publicaciones el 8 %, Venezuela presenta 15757 con el 6 %, Costa Rica con 11691 el 5 %, Chile 8349 es el 3 %, le sigue Brasil con 6425 representa el 3 %, Perú con 5588 el 2 %, Ecuador muestra 4110 resultados con el 2 % respectivamente, Uruguay con 1817 mantiene el 1 %, los siguientes suman menos del 1 % entre el conjunto, por lo que no se especifican valores: el Organismo Internacional con 1106, Bolivia muestra 584, República Dominicana 564, Portugal 454, Panamá 426, Polonia 223, Alemania 179 y Angola 64.

d) Publicaciones académicas de acuerdo al tipo de recurso

La cantidad de publicaciones que emplean los términos encontrados pertinentes para el desarrollo de la investigación equivalen a 52 fuentes. Este análisis total se clasifico según el tipo de publicación como: artículos de revista científica, libros, libros electrónicos, documentos y documentos institucionales en un periodo de tiempo de 2000 a 2021, como consta en la siguiente figura:

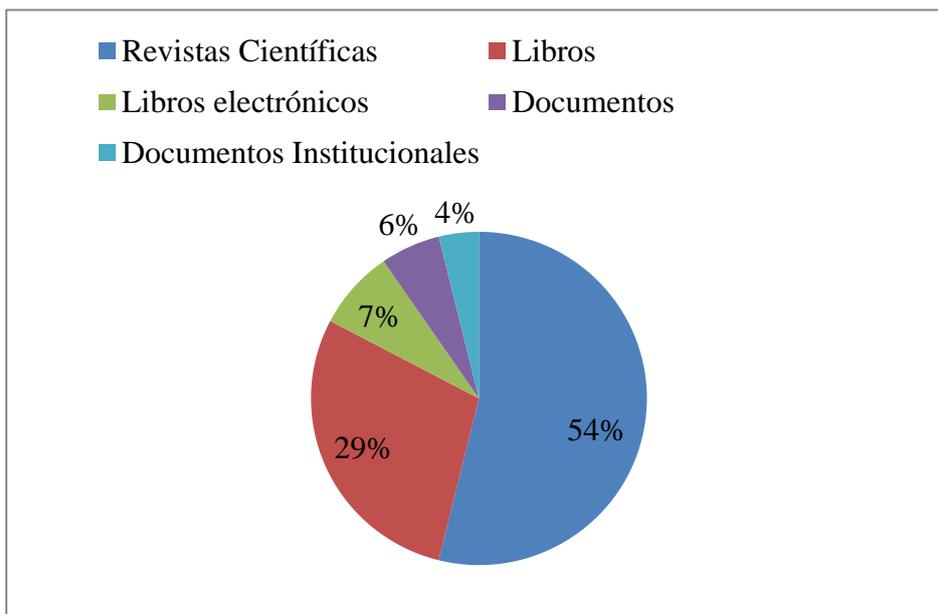


Figura 4: Tipo de publicación académica
Fuente y elaboración propias

Como resultado se obtuvo que el 54 % (28) corresponden a artículos de revistas científicas en bases de datos, el 29 % (15) son libros físicos de las temáticas abordadas con autores primarios y secundarios, el 7 % (4) está establecido por libros electrónicos, el 6 % (3) en documentos académicos específicos para la temática a investigar y el 4 % (2) a información obtenida en documentos institucionales.

Continuando con la revisión bibliográfica, la aproximación temática en las fuentes de información, es decir, las diversas bases de datos y revistas para el Desarrollo Infantil, Desarrollo Infantil desde el enfoque tradicional y Desarrollo Infantil desde la Perspectiva Relacional conciernen a las siguientes:

Tabla 5
Fuentes de información detallada

Revista	País	Factor de impacto (2019)	Base de datos	Idioma
Journal for the Study of Education and Development, Infancia y Aprendizaje	España	1,008	Dialnet	Español
Universitas Psychologica	Colombia	0,517	SciELO	Español
Revista Chilena de Pediatría	Chile	0,2387	SciELO	Español
Revista de Psicología GEPU	Colombia	-----	Dialnet	Español
Revista de Psicopatología y salud mental del niño y del adolescente	España	0,000	Dialnet	Español
Revista Científica Estudios e Investigaciones	-----	-----	ResearchGate	Español
Movimiento Científico	Colombia	-----	Dialnet	Español
Revista Latino-Americana de Enfermagem	Brasil	1,442	SciELO	Español
ReciMundo	Ecuador	-----	ReciMundo	Español
Revista Brasileira de Educação	Brasil	-----	SciELO	Portugués

Psykhe	Chile	0,17	SciELO	Español
Revista Educación	Costa Rica	-----	Redalyc	Español
Revista Lúdicamente	Argentina	-----	Dialnet	Español
Revista interuniversitaria de formación del profesorado	España	0,551	Dialnet	Español
Archivos Argentinos de Pediatría	Argentina	0,607	ResearchGate	Español
Revista de Psicopatología y salud mental del niño y del adolescente	España	0,000	Dialnet	Español
Boletín Médico del Hospital Infantil de México	México	0,151	SciELO	Español
Revista Varona	Cuba	-----	SciELO	Español
Tempo Psicanalítico	Brasil	0.0119	PePSIC	Portugués
Revista Mexicana de Pediatría	México	0.127	Medigraphic	Español
Revista española de pedagogía	España	0,945	Dialnet	Español
Enfermería Investiga	Ecuador	-----	Dialnet	Español
Revista de investigación en psicología	Perú	-----	Dialnet	Español
Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica	España	0.576	Redalyc	Español
Pensamiento Psicológico	Colombia	0.0256	SciELO	Español
Clínica e Investigación Relacional	España	-----	ResearchGate	Español

Fuente y elaboración propias

Como resultado a la gráfica resumen de las múltiples fuentes de información detallada, las bases de datos con mayor cantidad de contenido como fuentes para la investigación fueron: Dialnet con 11 revistas (39 %), SciELO 9 revistas (32 %), ResearchGate con 3 revistas (11 %), Redalyc 2 revistas (7 %), ReciMundo 1 revista (3,6 %), PEPSIC al igual con 1 revista (3,6 %) y Medigraphic 1 revista (3,6 %).

Para que una revista sea publicada en las distintas casas editoriales, deben establecerse y aceptarse mediante la rigurosa aplicación de patrones de forma y fondo. Uno de estos parámetros relevantes es el factor de impacto el cual “mide la repercusión que ha tenido una revista en la literatura científica mediante el recuento de las citas que ha recibido” (Aleixandre, Valderrama y González 2007 citado en Cortés 2008, 8), para validar “el conocimiento, embestir de prestigio científico, a los investigadores y a la vez ejercer el control sobre la producción intelectual” (Casallas 2019, 138).

Una de las editoriales con más relevancia científica y peso investigativo es la norteamericana Web of Science. “Para garantizar la calidad del conocimiento generado y publicado, el WoS solamente indexa revistas arbitradas y con presencia internacional” (Cortés 2008, 9). Por la presencia de revistas de acceso libre y gratuito en donde se halla contenido científico, revistas académicas, documentos y repositorios, bases como WoS están perdiendo su exclusividad.

Si bien, la creación de nuevas revistas científicas ha sido un avance a la investigación y la ciencia, las bases de datos trajeron consigo la necesidad de plantear y determinar criterios de calidad en las publicaciones.

Las variadas bases de datos de revistas en “países iberoamericanos han emergido como respuesta a este dominio de los sistemas hegemónicos mundiales de publicación. Entre ellas se destacan Latindex, Dialnet [...] y DOAJ (Gonzalez, Repiso, y Arroyave 2020, 3)”.

e) Ubicación de la producción científica con los criterios de búsqueda

La procedencia científica tiene un alto impacto para la investigación mundial. En el presente estudio, de un total de N=52 fuentes de información tomadas como relevantes para el estudio y resultado a las categorías, con un elevado porcentaje se encuentran las publicaciones Europeas, específicamente en España.

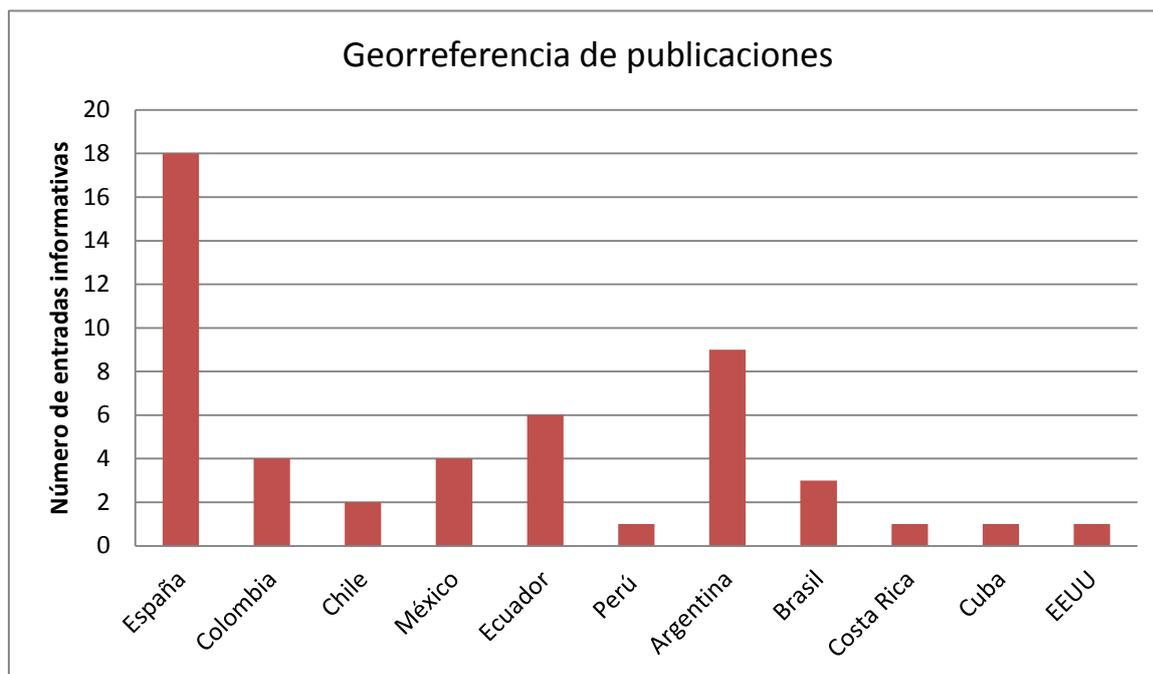


Figura 5: Ubicación geográfica de la producción científica
Fuente y elaboración propias

Como resultado a la ubicación geográfica del total de la muestra (N=52) de publicaciones empleadas en la presente se observa el alto índice de fuentes de información en España con 18 (36 %) publicaciones, seguido a ello en Argentina con 9 (18 %), Ecuador 6 (12 %), siguiente México 4 (8 %) publicaciones, Colombia de la misma manera con 4 (8 %) publicaciones, Brasil cuenta 3 (6 %), Chile con 2 (4 %)

publicaciones, en Costa Rica, Perú, Cuba y Estados Unidos se encontraron cada una con 1 (2 %) fuente para su uso.

Desde una visión internacional enfocada en el análisis hacia las revistas científicas aparece un “bajo impacto en la publicación del campo de la salud, principalmente en América Latina, Lo que implica que no toda la elaboración de gran valor académico e investigativo de esta corriente de pensamiento llega a las revistas de las editoriales que demarcan el alto impacto” (Casallas 2019, 142).

Se destaca el realce de investigaciones nacionales con autores Ecuatorianos, ya que, se encontró información muy valiosa y relevante. La misma fue plasmada en el estudio, de esta forma se propicie la implementación de una visión de Desarrollo Infantil desde la Perspectiva Relacional en los agentes de salud infantil del país.

Con estos resultados se busca también que las revistas desarrolladas en países Latinoamericanos incrementen su producción científica de calidad, basándose en las diferentes perspectivas de los estudios dedicados hacia los niños y niñas, en pro a su desarrollo y bienestar, dando esa apertura a investigaciones con el fin de llegar a editoriales de muy alto impacto.

Capítulo tercero

Revisión de las formas de evaluación del desarrollo infantil y propuesta de guía estratégica

El presente capítulo realiza una aproximación a los referentes teóricos sobre las diversas formas de evaluación al desarrollo infantil, así como, aquellas escalas vigentes en el Ecuador manejadas por el Ministerio de Salud Pública, una de ellas, analizada en esta sección es el Test de Denver II con sus apartados principales y subtemas de contenido. De la misma forma, se analizan varios estudios análogos al tema de investigación y sus categorías. También se encuentra plasmada una guía estratégica integral del desarrollo infantil desde la perspectiva relacional para niños y niñas desde los cero a los tres años de edad.

Los estudios sobre el desarrollo infantil basados en las teorías tradicionales han incrementado a lo largo de la historia y la ciencia, mas esto, no sucede en cuanto a la investigación del desarrollo infantil visto desde una perspectiva relacional. La búsqueda realizada en los repositorios académicos mediante el uso de las palabras: Desarrollo Infantil, Desarrollo infantil tradicional, Desarrollo Infantil desde la perspectiva relacional, Desarrollo integral y Test de Denver II, limitados documentos como respuesta. Por ello, se ha recurrido a la metodología bola de nieve.

Para esta revisión se tomó como referencia, específicamente, estudios de repositorios digitales de universidades de pregrado en el área de la salud. Una vez realizada la búsqueda y compilado los documentos, se seleccionaron investigaciones que detallaban varias de las características que comprenden el desarrollo de los niños y niñas con el aporte hacia una visión integral y las ciencias tradicionales, así como, el Test de Denver II, a modo de estado del arte.

El primer estudio es el desarrollado por Maldonado Eras, publicado en el año 2016, con el título “Eficacia de la estimulación temprana para potenciar el desarrollo psicomotor en niños y niñas de 2 a 3 años de edad del área urbana y rural”. Este, surge del objetivo planteado que requiere comparar la eficacia de la estimulación temprana en el desarrollo infantil mostrando la diferencia y la eficiencia entre el área urbana y rural, así como, plasma en su investigación referentes teóricos de autores principales

abordados en las teorías tradicionales como Piaget, Vigotsky, Freud, Erickson entre otros.

En este estudio Maldonado toma la idea de Martínez y especifica que el proceso de desarrollo del niño no es un ente lineal, “a medida que se van produciendo pequeños cambios en uno o dos componentes disponibles, el niño reorganiza su sistema” (Martínez 2014, 26 citado en Maldonado 2016, 19).

De la misma forma, especificando al desarrollo infantil, la autora establece que:

Las principales perspectivas teóricas del desarrollo muestran la multidimensionalidad, ya que cada una de ellas tiene un enfoque distinto para explicar el desarrollo humano, por tanto puede verse en diferentes perspectivas o dimensiones que la componen y además con sus mayores representantes. (Maldonado 2016, 21)

Siguiendo la misma línea investigativa, Mosquera presenta su estudio bajo el título “Estimulación temprana para el desarrollo integral de los niños de 1 a 3 años en el centro de desarrollo infantil ‘guagua quinde’ quito, periodo 2014-2015”, en donde, abarcó la importancia de la estimulación temprana y la interrelación de la misma con el desarrollo infantil, los componentes mentales, las principales emociones y el funcionamiento del organismo.

Mosquera menciona en su estudio la importancia de la investigación desarrollada por Coriat y la influencia que esta causó en el mundo y principalmente el realce en Latinoamérica. Establece que la doctora Lydia Coriat reconocida médico neurólogo pediatra realizó su investigación en los derechos de los niños y niñas, así como, en la influencia que tiene la estimulación en su desarrollo y los avances positivos que muestran posterior a ser aplicada. Logró captar el interés de varios profesionales enfocados en el desarrollo infantil, cuidados de los niños y niñas tanto en hospitales, como en centros de atención y padres en casa (Mosquera 2016, 4).

Para las autoras Albán y Vela, en su trabajo investigativo realizado en el año 2021, bajo el título “El método Montessori en el Desarrollo Integral de los niños/as de 4 a 5 años”, desde una visión diferente el ámbito de salud visto al desarrollo infantil, fundamentan su contenido científico en los aportes de la doctora María Montessori.

A partir de ello, Albán y Vela mencionan que:

El niño y niña desde antes de nacer, ya posee patrones para desarrollarse psíquicamente, a medida que va creciendo va adquiriendo experiencias, sensaciones, emociones, va guardando colores y sonidos, este cúmulo de cosas van cobrando vida en su cerebro, es decir, el infante ve al mundo mediante sus ojos observa, interpreta y guarda, ya que todo

este conjunto de vivencias le va a servir para desarrollarse de manera integral. (Albán y Vela 2021, 15)

Las mismas autoras establecen que, es importante respetar cada una de las formas en las que los niños aprenden y el interés que muestran, sin olvidarse que este proceso es colaborativo, es decir, los padres, madres de familia, cuidadores, entre otros que acompañan este desarrollo.

Por este motivo, el desarrollo de los niños y niñas debe “ser estudiado con gran relevancia especialmente en los primeros años de vida ya que las experiencias adquiridas en esta etapa constituirán la base de las etapas posteriores a la de la niñez, ya que en la primera infancia se desarrollan las habilidades cognitivas, psicomotoras y sociales (Albán y Vela 2021, 30).

Mantilla en su investigación sobre “Los vínculos establecidos en la primera infancia y las relaciones familiares, desde una perspectiva psicoanalítica”, desarrollado en el año 2013, realizó un estudio teórico fundamentado en autores como Melani Klein, John Bowlby y Nathan Ackerman, en donde condensó varios de los puntos propuestos llegando a la conclusión de que las vivencias positivas en la infancia y su desarrollo son importantes para formar y guiar a seres desde los primeros momentos de vida.

Mantilla menciona que “Klein basó sus ideas en las de Freud, pero no las siguió al pie de la letra, hecho que suscitó divergencias teóricas y oposición a su trabajo” (Mantilla 2013, 5) suceso que generó varias apreciaciones en cuando al desarrollo infantil y una modificación a la visión tradicional.

En el año 2012, Jácome y Valdez mediante su estudio propuesta de una “Guía para docentes sobre salud y primeros auxilios para niños/as de 0 a 3 años de edad” nace la necesidad de crear un documento en el que se especifiquen ciertas características del desarrollo infantil, así como, cada una de las consideraciones que deben tener quienes rodean a los niños y niñas en cuanto a su salud, cuidado, educación, alimentación y seguridad.

En la sección teórica especifican características generales de los niños de 0 a 3 años fundamentadas en autores tradicionales, así como, aquellas que se manifiestan durante el periodo de gestación, de la misma forma recalca la importancia de las técnicas de estimulación temprana desde el momento de embarazo.

Jácome y Valdez plasman la idea de Sheridan donde menciona que:

La primera infancia constituye una etapa significativa en la vida del infante, pues en ella se estructuran las bases fundamentales del desarrollo de la personalidad, se forman y se regulan una serie de mecanismos fisiológicos, que influyen en el desarrollo físico, emocional, estado de salud y en el grado de adaptación del medio. (Sheridan 2008 citado en Jácome y Valdez 2012, 8)

Desde un estudio analítico de valoración de pruebas y comparación, García y Torres en su investigación titulada “Uso del Test de Denver para la detección de alteraciones del desarrollo psicomotor comparado con el test de Prunape, en niños de los centros infantiles del buen vivir del sector Carapungo 1 y 2” desarrollada en el año 2016, determinaron la eficacia del Test de Denver, usado en el Ecuador como parte de una política de salud infantil versus el Test de Prunape, el cual, ha mostrado en su aplicación como una de las escalas más sensibles de valoración. “Cabe mencionar que el Ministerio de Salud Pública (MSP) implementara una modificación del test de Denver utilizando un plan piloto llamado ‘Test de Denver II’” (García y Torres 2016, 16).

Uno de los datos relevantes que consideran las autoras desde la investigación de Extremera es que:

pese a lineamientos, políticas, normas del Ministerio de Salud, la percepción de los profesionales de la salud es que el personal no realiza un llenado de las hojas que corresponden al test de screening, ya sea por desconocimiento, falta de material, o por falta de tiempo en las consultas porque a cada profesional que se le asigna 15 min por paciente. (Extremera 2010 citado en García y Torres 2016, 11)

Para las investigadoras una de las recomendaciones tomadas del estudio de Coutiño por la revista “*Canadian Guide to Clinical Preventive Health Care* que nos hace mención en contra de la utilización del test de Denver que este es muy extenso y que la evidencia existente es insuficiente por lo que recomienda o desaconseja su uso como herramienta de cribado” (Coutiño 2002 citado en García y Torres 2016, 24).

Partiendo de este acercamiento investigativo redactado en cuanto a las categorías definidas para el estudio con exploraciones similares, se desarrolla la continuidad de los referentes teóricos.

1. Formas de evaluación del desarrollo en los niños y niñas

A escala mundial existen diversas escalas, unas cortas, rápidas y otras extensas para la evaluación del desarrollo infantil, cada una con sus propias particularidades, sin encontrar un acuerdo general en cuál sería el mejor método para este fin (Schonhaut et al. 2010, 499). “La evaluación es una acción que genera conocimiento, el producto

final o las conclusiones es un conocimiento sobre una realidad determinada” (Aravena, Ascencio & Zuñiga s/f, citado en Pacheco, Aquino, y Elías 2018, 201).

Las diversas formas de evaluación tanto cualitativa como cuantitativa del desarrollo infantil son una importante aproximación hacia la prevención y abordaje terapéutico. Dado que la infancia “es un periodo marcado por significativos cambios cualitativos que marcan un importante hito en el desarrollo del ser humano, pues abordan el desarrollo biológico, motor, psíquico y sociológico” (Cáceres y Benavides 2019, 2).

Hay varios tipos de razones para hacerla, entre ellas las de orden ético y económico - la promoción del derecho a igualdad de oportunidades, el ahorro que representa evitar o disminuir las consecuencias de los trastornos del desarrollo- y, sobre todo, las de orden técnico: la mayor eficacia, eficiencia y simplicidad de las medidas tempranas por sobre aquellas tomadas más tardíamente. (Lira 1992, citado en Leal 2005, 57)

Dichas escalas de evaluación también “ayuda a identificar de forma precoz las posibles discrepancias de este proceso evolutivo” (Jurado y Rebolledo 2016, 73).

Algunas de las escalas que se emplean para la evaluación del desarrollo en los niños y niñas se encuentran:

- Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP) (Schonhaut et al. 2010, 499).
- Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI) (499).
- Test de Nelson Ortiz (TNO) (Troya 2021, entrevista personal).
- Inventario de Desarrollo Infantil (IDI) (Leal 2005, 57).
- Escala de Desarrollo de Denver I Y II (EDD) (Frankenburg y Doos 1970, citado en Leal 2005, 57).

De todos los instrumentos empleados, cada uno cuenta con ventajas y desventajas en torno a su aplicación, valoración, materiales empleados, sensibilidad y forma de interpretación, en tanto que “la confiabilidad puede establecerse por varios procedimientos, cada uno de los cuales apunta a un aspecto diferente” (Leal 2005, 60).

Tomando en cuenta también lo que autores como Cáceres y Benavides (2019, 2) sostienen: “Las evaluaciones se limitan a describir de manera parcializada las adquisiciones del niño en cada área de desarrollo sin tener en cuenta el carácter integral de este”.

2. Formas de evaluación en Ecuador

Según la Estrategia Nacional Intersectorial de Desarrollo Infantil Integral, desarrollada en el año 2011, en la cual se dio realce a la atención infantil en Ecuador se fundamentan los siguientes principios:

En primer lugar para determinar cuáles son los mejores instrumentos de medición es necesario conocer qué se desea medir. Desde este punto de vista, Fernald et al. (2009), señalan que los principales dominios para evaluación de programas de desarrollo infantil son:

- **Habilidades cognitivas:** incluyen la resolución de problemas, habilidades analíticas y de memoria, además de un entendimiento previo de matemáticas. El desarrollo cognitivo en la primera infancia depende del ambiente en el que crece y de la relación con quienes lo cuidan.
- **Desarrollo ejecutivo:** se refiere a la capacidad de reacción y resolución de problemas ante una nueva situación o estímulo. Puede considerarse como una sub-categoría del desarrollo cognitivo.
- **Desarrollo de lenguaje:** incluye las habilidades para comunicarse como las primeras palabras, señalar y lenguaje gestual en los 2 primeros años; posteriormente se refiere al entendimiento de las palabras, la capacidad para contar historias e identificación de letras.
- **Desarrollo motor:** implica la adquisición de nuevos movimientos para la movilidad individual, por ejemplo la capacidad para caminar; está determinado por la maduración del cerebro y el área neuromuscular.
- **Desarrollo socio-emocional:** comprende varias habilidades sociales de las niñas y niños como el aprendizaje a explorar, control de emociones, relaciones de confianza e interacciones sociales. (MCDS-MIES 2011)

Para analizar el impacto sobre cada uno de los dominios mencionados, en el Ecuador, el Ministerio de Salud Pública, como parte del Plan de atención a las niñas y niños menores de cinco años ejecuta evaluaciones del desarrollo con indicadores provistos para cada área. “El objetivo de la evaluación de impacto es hallar efectos causales de la intervención en el desarrollo infantil de sus beneficiarios, para lo cual realiza un seguimiento a las niñas y niños participantes del programa” (EC MCDS et al. 2011, 15).

Para lo cual, el MSP aplica escalas como el “Test del Aldrich y Norval para los 12 primeros meses de edad y el de Barrera – Moncada para niños/as de 12 a 60 meses de edad” (MCDS-MIES 2011).

Una de las principales escalas de evaluación del desarrollo de los niños y niñas menores de 5 años es el Test de Denver en su segunda versión. Según Troya en la entrevista personal realizada para la presente investigación sobre las formas de evaluación en el Ecuador manifiesta que:

Está muy parametrizado en nuestro país que se trabaje sólo con el Denver y en cuestiones investigación, falta mucho para estandarizar otros tipos de Test que nosotros podríamos aplicar. Aquí en el Ecuador y el Ministerio de Salud, hace falta una actualización sobre todo en el desarrollo de los niños, porque son estándares en la atención temprana [...] bien básicos y rápidos. Entonces al Ministerio le interesa más la producción más no la calidad, por ejemplo, le interesa que el número de pacientes que reciben más no cuántos de estos pacientes lograron tener un objetivo o un desarrollo adecuado, entonces, en esa parte sí deberíamos cambiar y enfocarse más al producto más no a la cantidad de pacientes. (Troya 2021, entrevista personal)

3. Test de Denver II

A nivel mundial existen múltiples pruebas de tamizaje que son empleadas con la finalidad de evaluar el desarrollo de los niños y niñas desde su nacimiento, las mismas, permiten arrojar diagnósticos previos que son considerados para un abordaje oportuno. “Una prueba de tamiz busca identificar a los individuos presuntamente dentro de enfermos de una población aparentemente sana y establecer el riesgo de retraso de estos” (Rizzoli-Córdoba et al. 2015).

Entre las pruebas de tamizaje más usadas a nivel mundial para examinar los progresos en el desarrollo de niños desde el momento de su nacimiento hasta los seis años de edad, se encuentra el Test de Denver II (DDST – II), el mismo evalúa cuatro áreas [...]: Personal Social, Motor Fino-Adaptativo, Lenguaje, Motor Grande. (Pérez, Molina, y Colcha 2019, 26)

El Test de Denver fue realizado en 1967 en la ciudad de Denver, de ahí su nombre, por William Frankenburg y J.B Dobbs en el Centro Médico de la Universidad de Colorado. Su primera versión se empleaba para evaluar a niños de 12 meses a 6 años de edad; la segunda versión plasma varias modificaciones en la que la edad de aplicación va desde los 0 meses hasta los 6 años manteniendo las áreas principales del desarrollo infantil.

“La fiabilidad del test es del 90 % y entre evaluadores del 80–95 % es de fácil aplicación y no es costoso, su sensibilidad es de 56 al 83 % y una especificidad entre el 43 al 80 %, a pesar que la sensibilidad y especificidad de las pruebas de tamizaje muestran valores menores o iguales a otras pruebas de cribado” (Perez, Molina, y Colcha 2019, 26).

El test se aplica en un tiempo aproximado de 20 minutos y consta de 125 reactivos agrupados por áreas: Personal/Social encargada de la “conducta del niño en relación con otras personas, la socialización con el medio que lo rodea y la relación con él mismo” (Rizzoli-Córdoba et al. 2015, 32).

El área Motor Fino Adaptativo relacionada con aquellas “habilidades de coordinación, concentración y destrezas manuales del niño” (32).

El área del Lenguaje “engloba las habilidades para escuchar y comunicarse a través del habla o bien mediante gestos” (32).

El área Motor Grande en la que se encuentran las “habilidades, movimientos, coordinación y control de los segmentos del cuerpo tales como: piernas, brazos, tronco, entre otros” (32).

3.1. Materiales y aplicación del test de Denver II

Los materiales para la aplicación de la evaluación de Denver II son varios, entre los que se encuentran: Sonajero, muñecos, platos y cubiertos didácticos, cubos de 2.5cm, pelota, imágenes varias, paño de tela, juego de encajar, hojas de papel, lápices y colores, vaso, caja de pasas, campana y lana roja.

Según autores como Pérez, Molina y Colcha (2019, 34), “las normas indican cuando el 25 %, el 50 %, el 75 %, y el 90 % de niños pasan cada tarea. Esta evaluación del desarrollo del niño se fundamenta en el desempeño del niño y en reportes ofrecidos por sus padres relacionados con cuatro áreas de funcionamiento”.

Llenar cada uno de los datos solicitados en el encabezado, tomando en cuenta la fecha de nacimiento del niño, si fue prematura, calcular la edad corregida.

1. La persona evaluadora debe trazar una línea recta llamada *línea de edad* sobre la hoja de la prueba exactamente donde marque la edad del niño.
2. Colocar en la parte superior de la línea trazada la fecha en la que se aplica la escala.
3. Se debe evaluar todos los ítems que crucen por la línea de edad.
4. Al registro se debe escribir tomando en cuenta los valores porcentuales de referencia: P (pasó) si el niño realizó la actividad sin ningún inconveniente. F (falló) si el niño no realizó la actividad que la hace el 90% de la población de referencia. “NO (nueva oportunidad) si el niño no realiza la prueba, pero aún tiene tiempo para desarrollarla (la línea de edad queda por detrás del 90% de la población de referencia)” (Pérez, Molina, y Colcha 2019, 35).

3.2. Valoración del Test de Denver II

Una prueba se considera como *normal* cuando cumple todos los ítems dentro de la línea de edad o existe máximo sólo un fallo en un sólo sector del test. Se considera

anormal cuando existen uno o más sectores con dos o más fallos al concluir la evaluación. El resultado es categorizado como *dudoso* cuando existen dos o más sectores con un solo fallo (35).

3.3. Ventajas del uso del Test de Denver II

- Test de medida estandarizada que ha sido normada en una muestra diversa (35).
- “El Test es administrado de forma rápida” (Troya 2021, entrevista personal).
- El Test puede ser aplicado por profesionales y realizado para profesionales entrenados.

3.4. Desventajas del uso del Test de Denver II

Según Catalina López, el Test de Denver:

Vuelve a tomar los antiguos conceptos de desarrollo, edades, dividido [...] todo visto como procesos cognitivos y con ello se rompe la integralidad de la persona, y le falta elementos que también son psíquicos y relacionales, inclusive el rol del padre ahí en la evaluación son solamente conductas y no están relaciones. (López 2021, entrevista personal)

En esta misma línea David Barzallo establece que “el test de Denver no es aplicado para nuestra sociedad, recordemos que el test de Denver lleva más de 40 años de aplicación y ha tenido distintas modificaciones” (Barzallo 2021, entrevista personal).

Según Troya, “el rango que se espera que alcance en el momento no es el tiempo suficiente, o es muy largo en algunos ítems, también, es muy corto para yo poder saber si es que el niño en verdad logro o no logro esa habilidad” (2021, entrevista personal). En lo que coincide Barzallo, “el test de Denver y muchos test tienen fallas en relación a traducciones iniciales” (Entrevista personal, 2021)

Al respecto, “el test de Denver [...] es un test como lo denomina el Ministerio, un test rápido el cual lo puede hacer cualquier profesional del neurodesarrollo, sea un pediatra, un estimulador temprano o el psicorehabilitador, entonces, es una prueba rápida pero no es específica para el desarrollo en sí del niño” (Troya 2021, entrevista personal).

4. Propuesta de Guía estratégica integral desde la perspectiva relacional

En el presente apartado se encuentra plasmada una guía estratégica integral del desarrollo infantil desde la perspectiva relacional para niños y niñas desde los cero a los tres años de edad, la misma, cumple el propósito de estudio al ofrecer al lector criterios de evaluación resumidos a modo didáctico sin romper aquellos hitos del desarrollo trascendentales, que a su vez en la propuesta se trabaja en procesos.

Mencionado apartado responde al objetivo tres de la investigación: Proponer una estrategia integral desde la perspectiva relacional.

Los aspectos centrales de la propuesta de guía estratégica parten de la revisión y análisis documental y ofrecen una perspectiva diversa e integral para evaluar el desarrollo infantil, con un enfoque didáctico que puede ser de utilidad para los profesionales de este campo.

La guía comprende un resumen de contenido direccionado en cinco columnas que abarcan las diferentes relaciones que analiza mencionada perspectiva del desarrollo infantil, ya sean estas: relación son sí mismo, relación con el otro, relación con el objeto, relación con la naturaleza y la relación con la trascendencia, cada una con sus características relevantes, las mismas son agrupadas de forma integral, ya que, el desarrollo de los niños y niñas tiene aproximaciones mas no etiquetas, por ende todas las relaciones están comprendidas entre sí de forma armoniosa.

Tabla 6
Desarrollo integral infantil desde la perspectiva relacional

Desarrollo integral infantil desde la perspectiva relacional				
Desde los 0 a 3 años				
Relación con sí mismo	Relación con el otro	Relación con el objeto	Relación con la naturaleza	Relación con la trascendencia
Desde el nacimiento el bebé trae consigo el deseo de los padres y es quien los convierte realmente en ello (Dolto 1994, 12).	Desde su nacimiento es un cuerpo que se relaciona con otros (Doménech 1993, 534).	El objeto primario tanto para los procesos introyectivos y proyectivos del niño va a ser su madre y el pecho (Winnicott 1981, 53).	El cuerpo cumple un papel fundamental en la relación del niño con la naturaleza, este como mediador.	La espiritualidad “no se precisa de un sistema de creencias religiosas establecido” (De la Herrán, Hurtado, y García 2018, 358)
Grandes experiencias táctiles consideradas relevantes para el proceso de identificación (Spitz 1972, 100).	Bidireccionalidad de intercambios “no es sólo la madre quien influye sobre el neonato, sino también, el recién nacido influye sobre la conducta materna” (Doménech 1993, 534)	En un inicio el niño ama por la boca, “dicho reconocimiento de la madre en la infancia funciona con características egocéntricas [...] se reconoce la existencia de los objetos pero como si estos fueran iguales a él” (Castellanos 2013, 171).	El esquema corporal es considerado como una realidad, ese modo de vivir carnal que está en contacto con el mundo (Gallego del Castillo 2010, 161).	“La vinculación afectiva comienza en la etapa prenatal y existen comportamientos que ponen de manifiesto su existencia” (Lafuente 2010, citado en De la Herrán, Hurtado, y García 2018, 37)
El lenguaje está marcado por estímulos auditivos necesarios para su desarrollo	El “tiempo de contacto inicial constituiría un elemento muy importante que afectaría a las	La relación del niño con un objeto es un fenómeno altamente complejo, no	Las experiencias de lo real dependen del organismo y su todo. Este en algún punto	Los padres establecen con él “comportamientos comunicativos y se

(Spitz 1972, 25).	características de la futura conducta materna con su hijo” (Doménech 1993, 534).	corresponde a un simple proceso madurativo, depende de la calidad y tipo de ambiente facilitador (Ramírez 2010, 226).	puede ser explicado, observado y susceptible a ser medido basado en las generalidades del ser humano (Gallego del Castillo 2010, 161).	crean fantasías sobre el futuro bebé atribuyéndole significado como sujeto individual” (Fernández Mateos 2005, citado en De la Herrán, Hurtado, y García 2018, 37).
“La vocalización [...] como descarga de impulsos” (Spitz 1972, 25).	La interacción del niño con la madre modulará una relación que interviene en diferentes funciones, “la neurofisiología cerebral y la influencia del entorno” (Guimón 2010, 45).	“La base de la satisfacción instintiva y de las relaciones objetales es la manipulación, el éxito del cuidado materno, constituye la base de la fuerza del yo, mientras que el resultado de cada fracaso en dicho cuidado consiste en un debilitamiento del yo” (Ramírez 2010, 226).	La primera etapa: el autocontenido. Las vivencias físicas, psíquicas-anímicas y espirituales desde sus inicios, de allí parten tres periodos (Lievegoed 1999, 18).	“Cuando la conciencia de la persona regresa a la matriz biológica se revela su dimensión espiritual” (Singer 2004, 50 citado en De la Herrán, Hurtado, y García 2018, 358)
Primera imitación auditiva con repetición de sonidos propios (Spitz 1972, 25).	Mediante su cuerpo con y para el otro se establece una forma de comunicación a través del “diálogo tónico” (Guimón 2010, 45).	El análisis de las relaciones objetales están determinadas por el sujeto y el objeto, sujeto llega al mundo en un “estado de indiferenciación, incapaz de ninguna acción psíquica” (Spitz 1972, 12).	<i>Primer periodo</i> se relaciona de forma predominante con el mundo externo, es aquella que se dirige de afuera hacia adentro con esa misma dirección en todo momento, todas las experiencias que se adquieren en un principio no se concentran en el Yo (Lievegoed 1999, 18).	Comportamiento responsable basado en las propias creencias y vivencias en valores (Vargas 2004, 92).
Imitaciones rudimentarias presentando simulaciones gestuales al rostro humano (Spitz 1972).	Mediante el esquema corporal e imagen corporal puede lograr una comunicación o evitamiento con el otro (Dolto 1986, 21).	Durante los primeros meses la madre es la <i>pareja humana del niño</i> que cumple la función de intérprete de cada una de las percepciones, acciones y todos los conocimientos que son generados hacia el niño (Spitz 1972, 23).	<i>Segundo periodo</i> el niño es considerado una unidad cerrada desde el Yo con sus propias energías girando a su alrededor, aquellas energías del mundo externo no ingresan sin atravesar obstáculos, solo cuando estas hayan cursado todo ese camino, serán admitidas (Lievegoed 1999, 18).	“Es desde ese nivel donde se pueden trascender los límites de la propia individualidad y saltar al nivel humanidad, un sistema vivo mayor guiado por el bien común, la cooperación, la ayuda mutua y el amor” (De la Herrán, Hurtado, y García 2018, 358).
Auténtica imitación gestual e imitación identificación (Spitz 1972).	El sostén efectivo desde el adulto “es una tarea [...] que sólo puede ser llevada a cabo con delicadeza y por las personas adecuadas” (C. Winnicott, Davis, y Shepherd 1990, 158).	“La exploración se produce por intercambios constantes entre el niño y el objeto de la libido” (Spitz 1972, 30).	<i>Tercer periodo</i> la dirección que se toma como principal es la que va de adentro hacia afuera, la naturaleza pide ser conquistada (Lievegoed 1999, 19).	
Comprensión de las prohibiciones y de las órdenes (Spitz 1972, 66)	“La familia continúa este sostén, y la sociedad sostiene a la familia” (C. Winnicott, Davis, y Shepherd 1990, 158).	Las relaciones que mantienen los sujetos con “los objetos son relativas a la posición de ésta” (Berruezo 2008, 23).	En la segunda etapa donde el niño está en movimiento y permanente contacto e interacción con su ambiente (Pikler-Lóczy 2021, 3).	
Mecanismo de identificación marcado inicialmente por la	La vinculación afectiva “se acompaña de un interés por esa persona en	Las primeras relaciones con los objetos son rudimentarias, “la		

imitación del movimiento negativo de la cabeza ejecutado por el adulto (Spitz 1972).	concreto, que adquiere una importancia primordial en la vida del niño. El niño la mira, le sonríe, pide que le coja en brazos y responde al contacto con esta persona a través de diversas modalidades sensoriales” (Doménech 1993, 540).	versatilidad del juego permite el despliegue de la utilización de objetos que hacen de otros, lo que constituye un logro en el desarrollo” (Bareiro 2017, 7).		
Transición de la identificación primaria gracias al desarrollo de la motricidad o locomoción (Spitz 1972, 100).	El referente principal del precursor del objeto libidinal es la sonrisa y el objeto precursor es el rostro humano (Spitz 1972, 59).	En un inicio mediante el juego usan los objetos sobre su propia persona, posterior pasara a un tercero o a otro juguete. El cuerpo va a adquiriendo otra dimensión simbólica. En los procesos de simbolización son intervenidos por elementos como la mirada, la voz, los objetos, el suelo, el agua, el sonido, y posteriormente la pintura, el grafismo y el lenguaje” (Aceti et al. 2015, 55)		
Delimita su propia persona de la de su madre y forma las identificaciones secundarias fomentando su independencia (Spitz 1972, 100).	El primer organizador psíquico y precursor del objeto es la sonrisa social (Doménech 1993, 540).			
<i>Gestos intencionales tempranos</i> , “un claro avance sobre el actuar meramente sobre los objetos, pero todavía son primitivos en cuanto a la sofisticación de la representación, ya que el significado del referente es claro sólo si el observador sigue la trayectoria del gesto hacia su objetivo” (Farkas 2007, 108).	El segundo organizador psíquico se conoce como la angustia del octavo mes. Las respuestas de desagrado y placer se hacen más evidentes y se abre una mayor cantidad de estímulos (Spitz 1972, 49).			
<i>Gestos deícticos</i> “apuntar, mostrar, ofrecer, dar y realizar peticiones en forma de ritual” (Farkas 2007, 108).	El tercer organizador del desarrollo es el <i>no</i> en la comunicación y el signo de negación (Spitz 1972, 72).			
<i>Gestos de ejecución</i> como observar de forma insistente un objeto para señalar que lo requiere, dar un objeto al adulto para dirigir la atención o indicar objetos como demostración de interés (Farkas 2007, 108).	La capacidad de representación simbólica genera grandes progresos en la adquisición del lenguaje. “A partir de entonces el niño comienza a disponer del lenguaje oral para relacionarse” (Doménech 1993, 541).			
<i>Gestos simbólicos</i> acciones físicas simples usadas para representar objetos y eventos, expresar deseos, necesidades y	Desde su primer momento pertenecen ya a un grupo social, el cual, se convertirá en la base de la comunicación (Shum, Conde, y Díaz			

emociones (Farkas 2007, 108).	1989, 46).			
Las primeras sonrisas son breves y aparecen sin la necesidad de un estímulo externo, se da principalmente durante el sueño. Manifiestan “leves cambios en cuanto a la excitación fisiológica” (Garvey 1985, 33).	Aprendizaje de la lengua y sus reglas mediante la participación en diversos contextos y en la misma práctica verbal (Shum, Conde, y Díaz 1989, 46).			
Sonrisa exógena es aquella que reacciona ante un estímulo exterior, “comienza a aparecer en estados vigiles” (Garvey 1985, 33).	<i>Juego del Fort- Da</i> señala un momento constituyente del sujeto, el niño captura la imagen de sí mismo vista o no vista por el Otro, todo esto implica colocar en juego la serie ausencia - presencia (Jerusalinsky 1994, 12).			
	“Los procesos miméticos provocan, a través de la sensación, el descubrimiento de similitudes y permiten establecer correspondencias con el entorno social. A través de esta experiencia [...] se pone a prueba de los sentidos” (Wulf 2016, 565).			
	El estado de “organización primitiva en el recién nacido, incapaz de diferenciar un objeto de otro, o incluso lo que le rodea de su propia persona” (Spitz 1972, 13).			

Fuente: Diversos autores
Elaboración propia

5. Discusión

En la presente investigación se plasmó un análisis del desarrollo integral infantil desde la perspectiva relacional en los niños y niñas de 0 a 3 años, así como, se explicaron las limitaciones del enfoque tradicional del desarrollo infantil en relación con el enfoque de perspectiva relacional basándose en el estudio del Test de Denver II, escala de evaluación que “ayuda a identificar de forma precoz las posibles discrepancias de este proceso evolutivo” (Jurado y Rebolledo 2016, 73).

En lo cual, de los resultados obtenidos se mostró un alto contenido de información en bases de datos de revistas académicas específicamente sobre el desarrollo infantil como si y aquel visto desde un enfoque tradicional, marcando a grandes autores históricos con sus teorías principales, así como, las diversas formas de evaluación del desarrollo infantil enfocadas en la misma línea tradicional, de la cual, David Barzallo establece como uno de los puntos relevantes que “el test de Denver no

es aplicado para nuestra sociedad, recordemos que el test de Denver lleva más de 40 años de aplicación y ha tenido distintas modificaciones” (Barzallo 2021, entrevista personal).

Como consecuencia a la búsqueda de información sobre el Desarrollo Infantil, como principal idioma se rescató al español seguido del idioma portugués. Posterior a ello, arrojó acorde a la ubicación geográfica en las principales revistas indexadas especializadas el mayor volumen de publicaciones en el país Colombia (29 %), con las principales revistas: la Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, la Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología, la revista Pensamiento Psicológico y Universitas Psychologica.

Por otra parte, de manera general, el desarrollo infantil desde una perspectiva relacional marca una heterogénea cantidad de información en bases de datos. Se estima que en las bases de datos como Redalyc se obtuvieron la mayor cantidad de registros con 243786 documentos de información tras su búsqueda con el empleo de las variables y en menor cantidad, SciELO con tres documentos informativos.

La información pertinente para la construcción de los referentes teóricos fue recabada de 52 fuentes, con una mayor cantidad correspondiendo al 54 % en artículos de revista científica en bases de datos. De estos, la principal fue Dialnet con 11 revistas (39 %).

En las fuentes empleadas para el desarrollo en sí de la investigación como resultado a la ubicación geográfica del total de la muestra se observa el alto índice de fuentes de información en España con 18 (36 %) publicaciones.

Durante la infancia “se gesta el futuro del individuo” (Acuña 2018, 325). Todas las etapas del ser humano y la importancia que tienen los primeros años determinan “la estructura de personalidad [...] destacándose que la gran mayoría de los procesos psíquicos tienen su origen en la infancia” (325).

Desde un enfoque tradicional se recalcan las teorías desarrolladas por autores como Freud y su teoría psicoanalítica, la Teoría Psicosocial basada en las observaciones clínicas de Erik Erikson y las Teorías del Conductismo planteadas por autores como Skinner y Watson.

Desde otra visión, una más integral abordada desde la perspectiva relacional del desarrollo infantil se encuentran autoras como Lydia Coriat autora primaria, así como, Emi Pikler. Daniel Stern destacado psiquiatra y teórico especializado en el desarrollo de los niños y niñas. Una vasta información obtenida de obras de Dolto, Spitz, entre otros.

Como recapitulación a la investigación y tras el análisis de la información recabada se plasmaron las características principales del desarrollo infantil visto desde la perspectiva relacional y sus dimensiones a modo de resumen didáctico en una guía estratégica integral con el fin de favorecer al entendimiento de la temática, ésta a su vez consta de cinco columnas plasmada la información de cada dimensión relacional, pero no ajenas al conjunto de perspectiva relacional, ya que todas forman una integralidad.

Conclusiones

Antes de la realización de la investigación, a lo largo del proceso académico y gracias a él, surgió la búsqueda de respuestas a una visión tradicional del desarrollo de los niños y niñas, en la que, se ha enfocado la mayor parte de un ejercer profesional a modo personal, por ello, el estudio está enmarcado desde un enfoque integral relacional con mira a un nuevo reto en la ciencia al ahondar en la información.

Ésta investigación permite entender al desarrollo infantil desde una perspectiva relacional tras el análisis de contenido bibliográfico. A continuación se plasma las conclusiones con ideas centrales, los principales hallazgos en los referentes teóricos, seguido de la metodología planteada para el estudio y los resultados obtenidos, así como, la muestra de una guía resumen de la información recabada. Este apartado se ha dividido por capítulos.

El desarrollo infantil a través de la historia ha sido analizado por diversas teorías con autores de la época que han plasmado su investigación en las diferentes obras y escritos, tomando en cuenta que la infancia “gesta el futuro del individuo durante todas las etapas de la vida” (Acuña 2018, 325). Parte de ello se encuentra en el enfoque tradicional del desarrollo, en donde autores como Freud, Erikson, Skinner y Watson, entre otros, marcan la sucesión de mecanismos basados en características de su interés dependiendo del momento histórico e investigativo.

Una de las teorías poco convencionales en el desarrollo infantil es aquella analizada desde una perspectiva relacional con autores de realce que aportan con sus criterios investigativos como Coriat, Winnicot, Pikler, Spitz, Dolto, entre otros, en donde los niños y niñas son vistos como sujetos integrales recalando la “comprensión de sus peculiaridades, así como las condiciones favorables para su desarrollo” (Martins de Souza y Ramallo 2015, 1098) en el cual, el adulto cumple un rol importante; eliminando estos parámetros de supuesta normalidad y anormalidad esquematizada que pretende reparar algo como que está roto o dañado.

De la misma forma, el adulto es aquel que participa de forma activa en este proceso, con la triada presente en la relación padres-hijo, recalando que, en la actualidad el padre cumple un rol fundamental visible así como la madre en el desarrollo del niño interviniendo en cada uno de sus momentos.

Dentro de este enfoque la aproximación a cada una de las principales relaciones que se mantienen en cuanto al desarrollo individual de los niños y niñas, en medida de que éste sirve para hacer propio todo aquello que lo rodea, está determinado por cinco tipos de relaciones: Relación con sí mismo, Relación con el otro, Relación con el objeto, Relación con la naturaleza y la Relación con la trascendencia; cada dimensión especificada con ciertas características y sucesos según la literatura, pero no diferenciada de las otras dimensiones ya que forman un mismo componente estructural del desarrollo.

Para dar respuesta a la pregunta orientadora de la investigación y a cada uno de los objetivos propuestos, desde el campo metodológico se concluye que el presente es un estudio de tipo documental mediante un análisis descriptivo explicativo de revisión sistemática de literatura científica, con ayuda de la exploración de textos de autores primarios y secundarios, bases de datos y artículos científicos de referencia. Así como, se aplicó un instrumento de entrevista a profesionales expertos en su labor y trascendencia investigativa en el campo de la salud infantil y el desarrollo de los niños y niñas.

Los resultados obtenidos permiten esclarecer el desarrollo de la infancia desde un aspecto relacional, de la misma forma, especificar que este desarrollo ha sido analizado a través del tiempo por la cantidad y no por la calidad en la investigación y atención hacia una diversidad existente con referentes conceptuales centrados en una realidad que es palpable.

Dentro de la revisión bibliográfica, propósito de este estudio, se ubicó a las bases de datos como Dialnet, SciELO, ResearchGate, Redalyc, ReciMundo, PEPSIC y Medigraphic, aquellas concluyen dando cuenta de las categorías especificadas para el análisis, en donde se toma un número determinado de artículos científicos que cumplen con los criterios propuestos marcando grandes registros de información en ciertas categorías, así como, escasos en otras; detallando así las fuentes de contenido científico.

A modo de revisión se concluye que a nivel mundial existen diversas escalas para la evaluación del desarrollo infantil, unas cortas y rápidas, otras extensas y más específicas, cada una con sus propias particularidades (Schonhaut et al. 2010, 499). En el Ecuador una de las principales escalas de evaluación del desarrollo infantil en menores de 5 años es el Test de Denver en su segunda versión, escala que fue discutida con sus ventajas y desventajas.

Para finalizar, se representa una guía estratégica integral del desarrollo infantil desde la perspectiva relacional enfocada en niños y niñas desde los cero a los tres años, la misma, con el propósito de ofrecer al lector los criterios de análisis y observación desde mencionado enfoque resumidos a modo pedagógico integral, la misma, no busca romper esquemas ya planteados en el desarrollo infantil por diversos autores, si no, proponer una metodología de procesos que no encajonan.

Compuesta por particularidades en cada dimensión, va más allá de netamente etiquetar el desarrollo de los niños en secciones o áreas y esta a su vez por edades, sino que, busca que el desarrollo infantil sea visto desde un enfoque participativo, en donde cada dimensión se complementa con la otra y formen un todo; ahí es donde radica el cambio social empezando por la infancia.

Lista de referencias

- Aceti, Ezio, Lucia Castelli, Catalina López, Juan Moggi, Javier Lamonedá, Julia Ziegler, y Sarah Heid. 2015. *Desarrollo social a través del deporte*. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador. https://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/734/Desarrollo_WEB.pdf.
- Acuña, Edgar. 2018. “La infancia desde la perspectiva del psicoanálisis: un breve recorrido por la obra clásica de Freud y Lacan; Klein y los vínculos objetales”. *Tempo Psicanalítico* 50 (1): 325–53. doi:http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0101-48382018000100016&lng=en&nrm=iso&tlng=es.
- Albán, Jessica, y Katherine Vela. 2021. “El método Montessori en el Desarrollo Integral de los niños/as de 4 a 5 años”. Tesis de grado, Quito: Universidad Central del Ecuador. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/23725>.
- Bareiro, Julieta. 2017. “Dos Interpretaciones sobre el jugar y el juego: de Fred a Winnicott, ¿ruptura o continuidad?”. *Revista Lúdicamente* 6 (12): 1–13.
- Berrueto, Pedro. 2008. “El contenido de la Psicomotricidad: Reflexiones para la delimitación de su ámbito teórico y práctico”. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado* 62 (22,2): 19–34.
- Breilh, Jaime. 2015. “Reflexiones sobre las potencialidades y límites de los índices de cuantificación (bibliometría científica) convencionales”. Quito.
- Cáceres, Yamila, y Zoraida Benavides. 2019. “La evaluación del desarrollo integral de los niños de la primera infancia desde lo social-personal”. *Varona Revista Científico Metodológica*, n° 69: 1–6. doi:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1992-82382019000200006.
- Casallas, Ana. 2019. “Aportes y desafíos de la salud colectiva latinoamericana una perspectiva histórica”. Tesis doctoral, Quito: Universidad Andina Simón Bolívar. <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/6828/1/TD123-DSCAS-Casallas-Aportes.pdf>.
- Castellanos, Sergio. 2013. “Una aproximación al desarrollo psicosexual desde la perspectiva de la metapsicología freudiana”. *Pensamiento Psicológico* 11 (2): 157–75. doi:<http://www.scielo.org.co/pdf/pepsi/v11n2/v11n2a10.pdf>.
- Castrillón, Jaime, Juan García, Marco Anaya, Deisy Rodríguez, Dereck Barranco, y Carlo Caballero. 2008. “Bases de datos, motores de búsqueda e índices temáticos: herramientas fundamentales para el ejercicio médico”. *Revista Salud Uninorte* 24 (1): 96–119.
- Coriat, Haydée. 1997. “Estimulación Temprana: la construcción de una disciplina en el campo de los problemas del desarrollo infantil”. En *Escritos de la Infancia Número dedicado a la Estimulación Temprana*, 8:29–34. Buenos Aires.
- Coriat, Lydia. 1974. *Maduración psicomotriz en el primer año del niño*. Buenos Aires: Hemisur.
- Cortés, Jesús. 2008. “Web of Science: termómetro de la producción internacional de conocimiento: Ventajas y limitaciones”. *Cultura Científica y Tecnológica*, n° 29: 5–15. doi:<https://erevistas.uacj.mx/ojs/index.php/culcyt/article/view/366>.
- David, Myriam, y Geneviève Appel. 1986. *La educación del niño de 0 a 3 años: Experiencia del Instituto Loczy*. Madrid: Narcea.

- De la Herrán, Agustín, Manuel Hurtado, y Pablo García. 2018. *Educación prenatal y pedagogía prenatal: nuevas perspectivas para la investigación, la enseñanza y la formación*. Colombia: Red Iberoamericana de Pedagogía.
- Dolto, Françoise. 1986. *La imagen inconsciente del cuerpo*. Barcelona: Ediciones Paidós.
- . 1994. “Es menester que los dos padres deseen al hijo”. En *Niño Deseado Niño Feliz*, 4^a ed., 9–17. Barcelona: Paidós.
- Doménech, Edelmira. 1993. “La interacción padres-hijos y sus consecuencias psicopatológicas y psicoterapéuticas”. *Revista española de pedagogía* 51 (196): 531–50.
- Farkas, Chamarrita. 2007. “Comunicación Gestual en la Infancia Temprana: Una Revisión de su Desarrollo, Relación con el Lenguaje e Implicancias de su Intervención”. *Psykhe* 16 (2): 107–15. doi:10.4067/S0718-22282007000200009.
- Fosshage, James. 2016. “Una perspectiva relacional basada en la Psicología del Self”. *Clínica e Investigación Relacional* 10 (2): 333–53. doi:10.21110/19882939.2016.100201.
- Gallego del Castillo, Francisco. 2010. *Esquema corporal y praxia: Bases conceptuales*. Madrid: Wanceulen, S.L.
- Galvis, Esteban. 2015. “Perspectiva Cultural del Desarrollo Infantil en las Instituciones de Protección”. *Revista Colombiana de Psicología* 24 (1): 29–46. doi:https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80438019003.
- García, María, y Andrea Torres. 2016. “Uso del Test de Denver para la detección de alteraciones del desarrollo psicomotor comparado con el test de Prunape, en niños de los centros infantiles del buen vivir del sector Carapungo 1 y 2”. Tesis de especialización, Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador. <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/12847>.
- Garvey, Catherine. 1985. *El juego infantil*. 4^a ed. Bruner. Madrid: Ediciones Morata.
- González, Alegna, Yohandri Rodríguez, y Adria Leiva. 2016. “Estimulación de habilidades sociales en niños y niñas con Trastorno del Espectro Autista”. *Educación y Sociedad* 14 (2): 92–101. doi:https://revistas.unica.cu/index.php/edusoc/article/view/265/pdf_33.
- Gonzalez, Rafael, Rafael Repiso, y Jesús Arroyave. 2020. “Revistas iberoamericanas de comunicación a través de las bases de datos Latindex, Dialnet, DOAJ, Scopus, AHCI, SSCI, REDIB, MIAR, ESCI y Google Scholar Metrics”. *Revista Española de Documentación Científica* 43 (4): 1–16. doi:10.3989/redc.
- Guimón, José. 2010. “Empatía y diálogo tónico: el trabajo precursor de Julián Ajuriaguerra”. *Revista de Psicopatología y salud mental del niño y del adolescente*, n^o 15: 43–52. doi:https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3203977.
- Jácome, Tatiana, y Carina Valdez. 2012. “Guía para docentes sobre salud y primeros auxilios para niños/as de 0 a 3 años de edad”. Tesis de grado, Quito: Universidad Politécnica Salesiana. <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/3626>.
- Jerusalinsky, Alfredo. 1994. “La educación, ¿es terapéutica? Acerca de tres juegos constituyentes del sujeto”. En *Escritos de la Infancia*, 4:11–16. Buenos Aires.
- . 2003. *Para entender al niño: Claves psicoanalíticas*. Quito: Abya-Yala.
- Jurado, Vanessa, y Roberto Carlos Rebolledo. 2016. “Análisis de las escalas para la evaluación del desarrollo infantil usadas en América: Una revisión de literatura”. *Movimiento Científico* 10 (2): 72–82. doi:10.33881/2011-7191.mct.10206.
- Laplanche, Jean, Jean-Bertrand Pontalis, y Daniel Lagache. 2004. *Diccionario de psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós.

- Leal, Francisco. 2005. "Un instrumento para la evaluación desarrollo infantil con participación de los padres". *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica* 1 (19): 55–78. doi:<https://www.redalyc.org/pdf/4596/459645450004.pdf>.
- Lejarraga, Horacio. 2008. "El desarrollo del sentido ético en el niño y la enseñanza de la pediatría". *Archivos Argentinos de Pediatría* 106 (5): 422–28. doi:https://www.researchgate.net/publication/262760277_El_desarrollo_del_sen_tido_etico_en_el_nino_y_la_ensenanza_de_la_pediatria.
- Lievegoed, Bernard. 1999. *Etapas evolutivas del niño*. Madrid: Rudolf Steiner.
- López, M. 1999. "Bases de datos médicas en Internet". *Atención Primaria* 24 (4). Elsevier: 224–27.
- Maldonado, Jahaira. 2016. "Eficacia de la estimulación temprana para potenciar el desarrollo psicomotor en niños y niñas de 2 a 3 años de edad del área urbana y rural". Tesis de grado, Quito: Universidad Central del Ecuador. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/7640>.
- Mantilla, Camila. 2013. "Los vínculos establecidos en la primera infancia y las relaciones familiares, desde una perspectiva psicoanalítica". Tesis de grado, Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador. <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/12345>.
- Martínez, José William. 2014. "Desarrollo infantil: una revisión". *Investigaciones Andina* 16 (29): 1118–37. doi:<https://www.redalyc.org/pdf/2390/239031678009.pdf>.
- Martínez, Néstor. 2012. "El narcisismo... Freud y Lacan". *Revista de Psicología GEPU* 3 (1): 79–89. doi:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3982365>.
- Martins de Souza, Juliana, y Maria de La Ó Ramallo. 2015. "Desarrollo infantil: análisis de un nuevo concepto". *Revista Latino-Americana de Enfermagem* 23 (6): 1097–1104. doi:10.1590/0104-1169.0462.2654.
- MCDS-MIES. 2011. "Estrategia Nacional Intersectorial de Desarrollo Infantil Integral". https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/02/2011-Estrategia_Nacional_Intersectorial_de_Desarrollo_Infantil_Integral.pdf.
- Mendiara, Javier. 2008. "La Psicomotricidad Educativa: un enfoque natural". *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado: RIFOP* 62 (22,2): 199–220.
- Molina, Helia, Miguel Cordero, y Verónica Silva. 2008. "De la sobrevida al desarrollo integral de la infancia: Pasos en el desarrollo del sistema de protección integral a la infancia". *Revista chilena de pediatría* 79 (1). Sociedad Chilena de Pediatría: 11–17. doi:10.4067/S0370-41062008000700002.
- Mosquera, Carolina. 2016. "Estimulación temprana para el desarrollo integral de los niños de 1 a 3 años en el centro de desarrollo infantil 'guagua quinde' quito, periodo 2014-2015". Tesis de grado, Quito: Universidad Central del Ecuador. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/12264>.
- Organización Mundial de la Salud. 2020. "OMS | Salud del niño". World Health Organization. Accedido octubre 28. http://www.who.int/topics/child_health/es/.
- Pacheco, Claudia, Blanca Aquino, y Rodolfo Elías. 2018. "Abordajes en la evaluación del desarrollo infantil temprano". *Revista Científica Estudios e Investigaciones* 7 (1): 200–216. doi:10.26885/rcei.7.1.200.
- Palacio, Carlos. 2015. "La espiritualidad como medio de desarrollo humano". *Cuestiones Teológicas* 42 (98): 459–81.
- Pérez, Génesis, Elizabeth Molina, y Raquel Colcha. 2019. "Aplicación del test de Denver II en la evaluación del desarrollo infantil". *ReciMundo*. doi:[https://doi.org/10.26820/recimundo/3.\(3.Esp\).noviembre.2019.25-37](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(3.Esp).noviembre.2019.25-37).

- Pérez, Ricardo, y Onofre Muñoz. 2014. "Importancia de la salud pública dirigida a la niñez y la adolescencia en México". *Boletín médico del Hospital Infantil de México* 71 (2): 126–33. doi:<http://www.scielo.org.mx/pdf/bmim/v71n2/v71n2a10.pdf>.
- Pérez, Verónica. 2017. "Los seres vivos en la educación infantil: conocimientos y experiencias". *Tabanque* 30: 95–114. doi:<https://doi.org/10.24197/trp.30.2017.95-114>.
- Pikler, Emmi. 1985. *Moverse en libertad: desarrollo de la motricidad global*. Madrid: Narcea.
- Pikler-Lóczy. 2021. "El Concepto de Autonomía en el Desarrollo Infantil Temprano". Accedido abril 21. https://www.piklerloczy.org/sites/default/files/documentos/myrtha_chokler_el_concepto_de_autonomia_en_el_des._infantil.pdf.
- Plazas, Elberto. 2006. "B. F. Skinner: La búsqueda de orden en la conducta voluntaria". *Universitas Psychologica* 5 (2): 371–83. doi:<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64750213>.
- Quaglia, Rocco, y Vicente Castro. 2007. "El papel del padre en el desarrollo del niño". *International Journal of Developmental and Educational Psychology* 1 (2): 167–81.
- Quirós, P, G Grzib, y P Conde. 2000. "Bases neurofisiológicas de la interocepción". *Rev. de Psicol. Gral y Aplic.* 53 (1): 109–26.
- Raineri, Flavia, Estela Grad, Luisa Segal, Jorge Celestino, Claudio Pedra, y Adrián Díaz. 2015. "Guía para la atención integral del niño de 0 a 5 años". <https://www.orientacionandujar.es/wp-content/uploads/2015/08/guias-atencion-integral-de-0-a-5.pdf>.
- Ramírez, Natalia. 2010. "Las relaciones objetales y el desarrollo del psiquismo: una concepción psicoanalítica". *Revista de Investigación en Psicología* 13 (2): 221–30. doi:<https://doi.org/10.15381/rinvp.v13i2.3729>.
- Rizzoli-Córdoba, Antonio, Ismael Delgado-Ginebra, Leopoldo Alfonso Cruz-Ortiz, César Iván Baqueiro-Hernández, Itzamara Jacqueline Martain-Pérez, Josuha Alexander Palma-Tavera, Miguel Ángel Villasís-Keever, et al. 2015. "Impacto de un modelo de capacitación de la prueba Evaluación del Desarrollo Infantil en la atención primaria". *Boletín Médico del Hospital Infantil de México* 72 (6): 376–84. doi:10.1016/j.bmhimx.2015.10.001.
- Robles, Beatriz. 2008. "La infancia y la niñez en el sentido de identidad: Comentarios en torno a las etapas de la vida de Erik Erikson". *Revista Mexicana de Pediatría* 75 (1): 29–34.
- Rodríguez, Yamiri, y Yoandry Darias. 2018. "La salud infantil ¿víctima o beneficiaria de la comunicación social en Ecuador?" *Enfermería Investiga* 3 (1): 40–46. doi:<http://dx.doi.org/10.29033/ei.v3sup1.2018.07>.
- Sáinz, Francisc. 2017. *Winnicott y la perspectiva relacional en el psicoanálisis*. Barcelona: Herder.
- Schonhaut, Luisa, Iván Armijo, Teresa Millán, Josefina Herreros, Katherine Hernández, Ana Salgado, y Miguel Cordero. 2010. "Comparación de la Evaluación Tradicional del Desarrollo Psicomotor versus una Prueba autoadministrada". *Revista Chilena de Pediatría* 81 (6): 498–505. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062010000600003>.
- Shum, Grace, Angeles Conde, y Carmen Díaz. 1989. "¿Cómo se adquieren y usan los términos deícticos en lengua española? Un estudio longitudinal". *Journal for the*

- Study of Education and Development, Infancia y Aprendizaje*, n° 48: 45–64.
doi:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=48338>.
- Spitz, Rene. 1972. *El primer año de vida del niño*. 3ª ed. Madrid: Aguilar.
- Stern, Daniel. 2005. *El mundo interpersonal del infante*. Buenos Aires: Paidós.
- Vargas, Zoila. 2004. “Desarrollo moral, valores y ética; una investigación dentro del aula”. *Revista Educación* 28 (2): 91–104.
doi:file:///C:/Users/Usuario/AppData/Local/Temp/Dialnet-PresenteYFuturoDeNuestraIntervencionComoMatronas-4830266.pdf.
- Winnicott, Clare, Madeleine Davis, y Ray Shepherd. 1990. *Deprivación y delincuencia*. Buenos Aires: Paidós.
- Winnicott, Donald. 1981. *El proceso de maduración en el niño*. 3ª ed. Madrid: Laia.
- Wulf, Christoph. 2016. “Aprendizagem cultural e mimese: jogos, rituais e gestos”. *Revista Brasileira de Educação* 21 (66): 553–68.
doi:<http://dx.doi.org/10.1590/S1413-24782016216629>.
- Zenteno, Hugo. 2009. “Acercamiento a la visión cósmica del mundo Andino”. *Punto Cero* 14 (18). Carrera de Ciencias de la Comunicación Social -UCB: 83–89.

Anexos

Anexo 1: Matriz de análisis bibliográfico

Año	Autor	Título	País
2016	González, Alegna; Rodríguez, Yohandri; Leiva, Adria	Estimulación de habilidades sociales en niños y niñas con Trastorno del Espectro Autista	No
1997	Coriat, Haydée	Estimulación Temprana: la construcción de una disciplina en el campo de los problemas del desarrollo infantil	Argentina
2008	Berruezo, Pedro	El contenido de la Psicomotricidad. Reflexiones para la delimitación de su ámbito teórico y práctico	No
2018	Acuña, Edgar	La infancia desde la perspectiva del psicoanálisis: un breve recorrido por la obra clásica de Freud y Lacan; Klein y los vínculos objetales	No
1985	Garvey, Catherine	El juego infantil	Madrid
2015	Aceti, Ezio; Castelli, Lucia; López, Catalina; Mogni, Juan; Lamonedá, Javier; Ziegler, Julia; Heid, Sarah	Desarrollo social a través del deporte	Ecuador
2017	Bareiro, Julieta	Dos Interpretaciones sobre el jugar y el juego: de Fred a Winnicott, ¿ruptura o continuidad?	No
1994	Jerusalinsky, Alfredo	La educación, ¿es terapéutica? Acerca de tres juegos constituyentes del sujeto	Argentina
2003	Jerusalinsky, Alfredo	Para entender al niño: Claves psicoanalíticas	Quito
1986	Dolto, Françoise	La imagen inconsciente del cuerpo	Barcelona
1985	Pikler, Emmi	Moverse en libertad: desarrollo de la motricidad global	Madrid
1986	David, Myriam; Appel, Geneviève	La educación del niño de 0 a 3 años: Experiencia del Instituto Loczy	España
	Organización Mundial de la Salud	OMS Salud del niño	No
2010	Hernández, Roberto; Baptista, María; Fernández, Carlos	Metodología de la investigación	México
2005	Stern, Daniel	El mundo interpersonal del infante.	Buenos Aires
2012	Martínez, Néstor	El narcisismo... Freud y Lacan	No
1981	Winnicott, Donald	El proceso de maduración en el niño	España
2008	Lejarraga, Horacio	El desarrollo del sentido ético en el niño y la enseñanza de la pediatría	No
2016	Fosshage, James	Una perspectiva relacional basada en la Psicología del Self	No
2019	Pérez, Génesis; Molina, Elizabeth; Colcha, Raquel	Aplicación del test de Denver II en la evaluación del desarrollo infantil	No
2015	Rizzoli-Córdoba, Antonio; Delgado-Ginebra, Ismael; Cruz-Ortiz, Leopoldo Alfonso; Baqueiro-Hernández, César Iván; Martain-Pérez, Itzamara Jacqueline; Palma-Tavera, Josuha Alexander; Villasís-Keever, Miguel Ángel; Reyes-Morales, Hortensia; O'Shea-Cuevas, Gabriel; Aceves-	Impacto de un modelo de capacitación de la prueba Evaluación del Desarrollo Infantil en la atención primaria	No

	Villagrán, Daniel; Carrasco-Mendoza, Joaquín; Antillón-Ocampo, Fátima Adriana; Villagrán-Muñoz, Víctor Manuel; Halley-Castillo, Elizabeth; Vargas-López, Guillermo; Muñoz-Hernández, Onofre		
2015	Martins de Souza, Juliana; Ramallo, Maria de La Ó	Desarrollo infantil: análisis de un nuevo concepto	No
2018	Rodríguez, Yamiri; Darias, Yoandry	La salud infantil, ¿víctima o beneficiaria de la comunicación social en Ecuador?	No
1974	Coriat, Lydia	Maduración psicomotriz en el primer año del niño	Buenos Aires
2017	Sáinz, Francesc	Winnicott y la perspectiva relacional en el psicoanálisis	Barcelona
2014	Pérez, Ricardo; Muñoz, Onofre	Importancia de la salud pública dirigida a la niñez y la adolescencia en México	No
1972	Spitz, Rene	El primer año de vida del niño	España
1993	Doménech, Edelmira	La interacción padres-hijos y sus consecuencias psicopatológicas y psicoterapéuticas	No
1994	Dolto, Françoise	Es menester que los dos padres deseen al hijo	Barcelona
2007	Farkas, Chamarrita	Comunicación Gestual en la Infancia Temprana: Una Revisión de su Desarrollo, Relación con el Lenguaje e Implicancias de su Intervención	No
2010	Guimón, José	Empatía y diálogo tónico: el trabajo precursor de Julián Ajuriaguerra	No
1990	Winnicott, Clare; Davis, Madeleine; Shepherd, Ray	Deprivación y delincuencia	Argentina
	Chokler, Myrtha	El Concepto de Autonomía en el Desarrollo Infantil Temprano	No
2015	Raineri, Flavia; Grad, Estela; Segal, Luisa; Celestino, Jorge; Pedra, Claudio; Díaz, Adrián	Guía para la atención integral del niño de 0 a 5 años	No
2016	Wulf, Christoph	Aprendizagem cultural e mimese: jogos, rituais e gestos	No
2013	Castellanos, Sergio	Una aproximación al desarrollo psicosexual desde la perspectiva de la metapsicología freudiana	No
2004	Laplanche, Jean; Pontalis, Jean-Bertrand; Lagache, Daniel	Diccionario de psicoanálisis	Buenos Aires
2010	Ramírez, Natalia	Las relaciones objetales y el desarrollo del psiquismo: una concepción psicoanalítica	No
2010	Gallego del Castillo, Francisco	Esquema corporal y praxia	España
1999	Lievegoed, Bernard	Etapas evolutivas del niño	Madrid
2004	Vargas, Zoila	Desarrollo moral, valores y ética; una investigación dentro del aula	No
1989	Shum, Grace; Conde, Angeles; Díaz, Carmen	¿Cómo se adquieren y usan los términos deícticos en lengua española? Un estudio longitudinal	No
2008	Robles, Beatriz	La infancia y la niñez en el sentido de identidad. Comentarios en torno a las etapas de la vida de Erik Erikson	No
2006	Plazas, Elberto	B. F. Skinner: La búsqueda de orden en la conducta voluntaria	No
2008	Mendiara, Javier	La Psicomotricidad Educativa: un enfoque natural	No
2019	Cáceres, Yamila; Benavides, Zoraida	La evaluación del desarrollo integral de	No

		los niños de la primera infancia desde lo social-personal	
2005	Leal, Francisco	Un instrumento para la evaluación del desarrollo infantil con participación de los padres	No
2016	Jurado, Vanessa; Rebolledo, Roberto Carlos	Análisis de las escalas para la evaluación del desarrollo infantil usadas en América: Una revisión de literatura	No
2010	Schonhaut, Luisa; Armijo, Iván; Millán, Teresa; Herreros, Josefina; Hernández, Katherine; Salgado, Ana; Cordero, Miguel	Comparación de la Evaluación Tradicional del Desarrollo Psicomotor versus una Prueba autoadministrada	No
2018	Pacheco, Claudia; Aquino, Blanca; Elías, Rodolfo	Abordajes en la evaluación del desarrollo infantil temprano	No
2011	EC MCDS; MIES/INFA; MSP; MINEDUC	Estrategia Nacional Intersectorial de Desarrollo Infantil Integral	No
2018	De la Herrán, Agustín; Hurtado, Manuel; García, Pablo	Educación prenatal y pedagogía prenatal: nuevas perspectivas para la investigación, la enseñanza y la formación.	Estados Unidos

Anexo 2: Instrumento de entrevista a expertos en el área de desarrollo infantil

Maestría en trastornos del desarrollo infantil mención autismo

Título de la tesis: Desarrollo integral infantil desde la perspectiva relacional en niños y niñas de 0 a 3 años

Estudiante: Lisseth Martínez Basantes

Perfil del entrevistado:

Profesionales en el área de salud enfocados en la población infantil

Objetivo

- Indagar sobre el Desarrollo Integral Infantil desde la Perspectiva Relacional en los niños y niñas de 0 a 3 años. La entrevista está configurada por una sucesión de preguntas relevantes enfocadas en el tema.

Cuestionario

1. ¿A partir de qué tipo de sucesos se generan las diversas teorías que analizan el Desarrollo Infantil?
2. ¿De qué manera las diversas corrientes tradicionales enfocadas en el Desarrollo Infantil han limitado o etiquetado el desarrollo de los niños y niñas?
3. ¿Desde qué corriente o paradigma del Desarrollo Infantil desarrolla su labor profesional?
4. ¿Qué papel o rol cumple la intervención del adulto en el desarrollo de los niños/as?
5. ¿Cuáles son sus apreciaciones sobre el Test de Denver, vigente en el país para evaluar el Desarrollo Infantil?
6. ¿En su labor profesional ha encontrado pros y contras en la aplicación del Test de Denver en la evaluación del desarrollo infantil, cuáles son estos?
7. ¿Considera un reto el confronte a las premisas ya existentes en los protocolos y guías de desarrollo enfocados hacia una nueva visión?

Anexas para experto en la perspectiva relacional

8. ¿En qué autores se fundamenta la Perspectiva Relacional?
9. ¿Qué caracteriza a cada una de las relaciones dentro de esta perspectiva con el niño/a desde los 0 a 3 años? (Con sí mismo, con el otro, con el objeto, con la naturaleza, con la trascendencia).

10. ¿Cuál es su apreciación sobre la Perspectiva Relacional en la labor profesional en agentes de salud hacia la evaluación del desarrollo de los niños y niñas?