

UNIVERSIDAD PÚBLICA DE EL ALTO
AREA DE EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE EL ALTO
CARRERA EDUCACIÓN PARVULARIA
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA CARRERA EDUCACIÓN PARVULARIA



TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

Instituto de Investigaciones de la carrera Educación Parvularia

El Alto - Bolivia

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

AUTORES

MSc. Reynaldo Santos Quispe Chambilla
COORDINADOR DEL INSTITUTO DE INVESTIGACIONES PARVULARIA
UNIVERSIDAD PÚBLICA DE EL ALTO

Lic. Cesar Benedicto Laura Luna
DOCENTE INVESTIGADOR

Lic. Celia Huanca Conde
DOCENTE INVESTIGADOR

Univ. Maribel Machaca Yana
AUXILIAR INVESTIGADOR

Univ. Elizabeth Pañuni Lopez
AUXILIAR INVESTIGADOR

EDICION: AIDEP
Celso Alegria Chipata 
COORDINADOR DE PROYECTOS DE INVESTIGACION

LA PAZ- BOLIVIA , MAYO - 2020

Contenido

CAPÍTULO I

BASES INDAGATORIAS DE LA INVESTIGACIÓN

1. ANTECEDENTES	8
2. JUSTIFICACIÓN	11
3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN	19
3.1. PREGUNTA PRINCIPAL	19
3.2. FORMULACIÓN DE PREGUNTAS SECUNDARIAS DE LA INVESTIGACIÓN	20
4. OBJETO DE ESTUDIO	21
5. PROPÓSITO PEDAGÓGICO	22
6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	22
6.1. OBJETIVO GENERAL	22
6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	22
7. ALCANCES	23
8. LIMITACIONES	23

CAPÍTULO SEGUNDO

FUNDAMENTO TEÓRICO

1. NEUROPSICOPEDAGOGIA INFANTIL	25
1.1. INTRODUCCIÓN	25
1.2. ORÍGENES	25
1.3. SIGLO XX	26
1.4. CEREBRO EN DESARROLLO	27
1.5. CARACTERÍSTICAS DE LA NEUROPSICOLOGÍA INFANTIL	28
1.6. NEUROPSICOLOGÍA INFANTIL Y BÁSICA	29
1.7. SEGUNDA INFANCIA	30
1.8. ASPECTOS DEL DESARROLLO FISIOLÓGICO	31
1.9. CRECIMIENTO Y CAMBIO CORPORAL	31
1.9.1. DESARROLLO MOTOR	32
1.9.2. HABILIDADES MOTORAS GRUESAS Y FINAS	32

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

1.9.3.	LATERALIDAD	34
1.9.4.	SALUD Y SEGURIDAD	34
1.10.	ENFOQUE PIAGETIANO: EL NIÑO PRE-OPERACIONAL	35
1.11.	AVANCES DEL PENSAMIENTO PREOPERACIONAL	35
1.11.1.	LA FUNCIÓN SIMBÓLICA	35
1.11.2.	COMPRENSIÓN DE LOS OBJETOS EN EL ESPACIO	36
1.11.3.	COMPRENSIÓN DE LA CAUSALIDAD	37
1.11.4.	COMPRENSIÓN DE IDENTIDADES Y CATEGORIZACIÓN	38
1.11.5.	ASPECTOS INMADUROS DEL PENSAMIENTO PREOPERACIONAL	39
1.11.6.	EGOCENTRISMO	40
1.11.7.	ENFOQUE DEL PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN: DESARROLLO DE LA MEMORIA 41	
1.11.8.	RECONOCIMIENTO Y RECUERDO	44
1.12.	EVALUACIÓN Y ENSEÑANZA BASADAS EN LA TEORÍA DE VYGOTSKY	44
1.12.1.	DESARROLLO DEL LENGUAJE	45
1.12.2.	PRAGMÁTICA Y HABLA SOCIAL	45
1.12.3.	EL ALUMNO EN EL JARDÍN DE NIÑOS	46
2.	DESARROLLO PSICOSOCIAL EN LA SEGUNDA INFANCIA	48
2.1.	AUTOCONCEPTO Y DESARROLLO COGNITIVO	48
2.2.	CAMBIOS EN LA AUTODEFINICIÓN: EL CAMBIO DE CINCO A SIETE AÑOS	49
2.3.	AUTOESTIMA	50
2.3.1.	CAMBIOS DEL DESARROLLO EN LA AUTOESTIMA	51
2.4.	JUEGO: TEMA DE LA SEGUNDA INFANCIA	51
2.5.	FORMAS DE DISCIPLINA	53
2.6.	SEGUNDA INFANCIA SUB PERIODO PREOPERATORIO	53
3.	EL NIÑO DE 3 A 6 AÑOS: DESARROLLO FÍSICO, COGNITIVO Y SOCIAL	55
3.1.	DESARROLLO FÍSICO Y MOTOR	55
3.2.	DESARROLLO COGNITIVO	56
3.3.	DESARROLLO SOCIAL	58
4.	RECOMENDACIONES Y CONVIVENCIA FAMILIAR	59
4.1.	CONSEJOS	60

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

5. CLAUSTROFOBIA.....	62
5.1. CAUSAS DE LA CLAUSTROFOBIA.....	62
5.2. REBELDIA DE NIÑOS DURANTE LA PRIMERA INFANCIA.....	63
5.2.1. LA BÚSQUEDA DE AUTONOMÍA.....	63
5.2.2. PADRES AUTORITARIOS.....	63
5.2.3. SER CONDESCENDIENTE.....	64
6. LA IMPORTANCIA DE LAS EMOCIONES EN LA PRIMERA INFANCIA.....	64
7. SALUD FISICA Y EMOCIONAL DE LOS NIÑOS.....	65
8. SISTEMA INMUNOLOGICO DE NIÑOS DE PRIMERA INFANCIA.....	66
9. HABITOS DE CONVIVENCIA FAMILIAR.....	69
9.1. EL ORDEN ES EL PERFECTO EQUILIBRIO ENTRE LA FORMA Y EL CONTENIDO.....	69
9.2. ¿CÓMO DESARROLLAR HÁBITOS QUE APORTEN ORDEN A LA FAMILIA?.....	71
9.3. CONVIVENCIA PARA LOS NIÑOS DE SEGUNDA INFANCIA.....	72
9.4. OTRAS NORMAS DE CONVIVENCIA.....	73
9.5. HORARIOS Y RUTINAS PARA LOS NIÑOS.....	74
10. ¿QUÉ ES EL BIENESTAR EMOCIONAL?.....	76

CAPÍTULO TERCERO

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	78
2. PARADIGMA DE INVESTIGACIÓN.....	79
3. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS.....	79
4. DETERMINACIÓN Y DEFINICIÓN DE VARIABLES.....	81
4.1. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	81
4.2. VARIABLE DEPENDIENTE.....	81
5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	1
6. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	1
7. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	2
8. DELIMITACIÓN ESPACIAL.....	4
9. DELIMITACIÓN TEMPORAL.....	5

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

10. TAMAÑO DE LA MUESTRA	5
---------------------------------------	----------

CAPÍTULO CUARTO

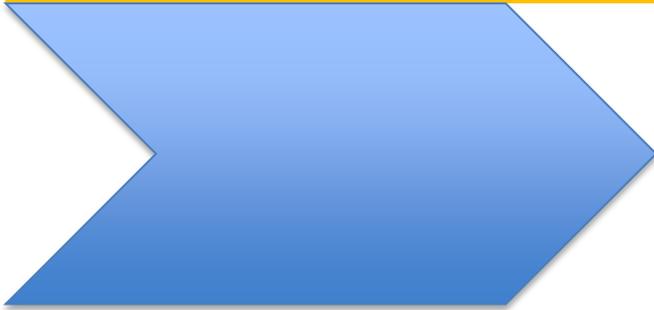
OBTENCIÓN DE DATOS Y RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

1. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO ALFA DE CRONBACH.....	13
2. PROCESO DE OBSERVACIÓN A PRUEBA PILOTO	14
3. PROCESO DE OBTENCIÓN DE LOS RESULTADOS.....	16
4. RESULTADOS - NOMENCLATURA DE LAS FORMULACIONES DEL PROBLEMA, HIPÓTESIS Y LAS VARIABLES	17
5. DATOS ESTADISTICOS RESPUESTA DE LOS DOCENTES.....	21
6. DATOS ESTADISTICOS RESPUESTA DE LOS ESTUDIANTES.....	30
7. INTERRELACIÓN E INTERPRETACION DE RESULTADOS POBLACION DOCENTE ESTUDIANTIL	38
BIBLIOGRAFIA	44
ANEXOS.....	44
ANEXO:1 CUESTIONARIO.....	46
ANEXO:2 IMÁGENES VARIOS	48

CAPÍTULO I

BASES INDAGATORIAS DE

LA INVESTIGACIÓN



CAPITULO PRIMERO

BASES INDAGATORIAS DE LA INVESTIGACIÓN

1. ANTECEDENTES

A partir del siglo XX, el análisis comportamental del ser humano ha ganado un destaque importante en los estudios avanzados de las principales UNIVERSIDADES en el mundo. Los avances científicos traducidos en nuevas maneras de recolección de datos y monitoreo con máquinas de alta precisión, han logrado una unión entre la neurociencia, la neuropsicología y la psicopedagogía. La búsqueda por una manera de explicar, aprovechar y adaptar un modelo pedagógico eficiente siguiendo las capacidades cognitivas de cada individuo, sentó las bases para el surgimiento de la neuropsicopedagogía.

En nuestros primeros años de vida, el desarrollo cerebral vive su momento más importante, especialmente en las etapas comprendidas entre los 0 A LOS 7 AÑOS DE EDAD, momento en el que el cerebro se desarrolla físicamente alrededor de un 80%. Es claro y entendible el surgimiento de la neuropsicopedagogía infantil para explicar y auxiliar en el tratamiento de diversos trastornos que puedan presentarse en esta etapa ya que explicaría nuestro comportamiento en la edad adulta. Esta nueva ciencia abre un campo para el estudio de mejores prácticas y abordajes de enseñanza personalizada. El individuo y su configuración neuronal ganan un destaque importante y avanza hacia la comprensión de nuestro comportamiento. No obstante, aún hay mucho campo por recorrer.

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

Los estudios se han enfocado en explicar desde la parte PSICOLÓGICA, BIOLÓGICA, SOCIAL, CULTURAL, SOCIO-ECONÓMICA Y AMBIENTAL, nuestro comportamiento, a través del desarrollo cognitivo que conllevan estas interacciones. Evidentemente, el monitoreo muestra señales cerebrales que evidencian una correlación entre nuestras emociones, pensamientos y actividades neuronales. Sin embargo, en la mayoría de pensums académicos, la parte espiritual es totalmente ignorada, relegando su importancia a una mera pseudociencia y pocos son los científicos y los estudios que se atreven a sobrepasar los límites académicos y la presión social para dar a conocer sus descubrimientos.

El cerebro humano debe ser tomado como un decodificador, que recibe, capta e interpreta las señales, que se adapta y tiene una plasticidad mayor en la infancia, sin embargo, la información no se encuentra en él. Diversos estudios comprueban como, después de algún trauma cerebral, surgen esporádicamente habilidades incomprensibles, fluencia en idiomas extranjeros, virtuosismo musical o cambios drásticos en la personalidad. Es evidente nuestra conexión espiritual con nuestra existencia y nuestro comportamiento, tal y como la filosofía oriental ha señalado desde hace milenios, sin embargo, aún falta mucho para que en occidente comprendamos nuestra verdadera naturaleza y reivindicemos de una vez por todas, su relevancia en nuestro desarrollo, comportamiento y circunstancias de vida.

Por otro lado se presenta en nuestra sociedad la PANDEMIA DEL CORONAVIRUS que son una extensa familia de virus que pueden causar enfermedades tanto en animales como en humanos. En los humanos, se sabe que varios coronavirus causan infecciones respiratorias que pueden ir desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS). El coronavirus que se ha descubierto más recientemente causa la enfermedad por coronavirus COVID-19.

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

La COVID-19 es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente. Tanto este nuevo virus como la enfermedad que provoca eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019. Actualmente la COVID-19 es una pandemia que afecta a muchos países de todo el mundo.

Tras el anuncio presidencial que dispuso el “aislamiento social preventivo y obligatorio” para frenar la propagación en el país del COVID-19 y fijó como una de las excepciones a las “personas que deban asistir a niños, a niñas”, muchos padres con hijos empezaron a hacerse preguntas. ¿Qué pasa durante la cuarentena con los niños, niñas?

El reto de gestionar el confinamiento impuesto para mitigar la expansión del coronavirus se redobla si hay niños o niñas en casa. El efecto emocional, físico y psicológico derivado de la pandemia impacta de manera específica en los menores, que se enfrentan también a una situación extraña y desconocida. Sin clases, actividades extraescolares, contacto físico con sus amigos ni juegos o ejercicio al aire libre, las criaturas pueden ser un cóctel explosivo de emociones. ¿Cómo les afecta? ¿Qué hacer para minimizar el impacto? ¿Cómo sobrellevar una situación que puede resultar desbordante tras una semana de confinamiento?

La casuística de situaciones que se vive hoy en las casas en las que hay menores es casi inagotable, pero el aumento de la ansiedad, la irritabilidad, la tristeza, la agitación o una mayor necesidad de llamar la atención por parte de los niños son algo lógico y común. Tal y como explica la psicóloga infantil Violeta Alcocer, el escenario, también para ellos, ha cambiado "de forma drástica" y las sensaciones de "no saber ni entender qué está pasando" pueden entremezclarse con el miedo y el desconcierto.

2. JUSTIFICACIÓN

A finales de diciembre de 2019 se notificaron los primeros casos de un nuevo coronavirus en la ciudad de Wuhan (China). Desde entonces el aumento de nuevos infectados por el virus SARS-CoV-2 (inicialmente llamado 2019nCoV), que provoca la enfermedad denominada Covid-19, ha sido continuo y su transmisión de persona a persona se ha acelerado. Los casos declarados ya superan con creces a los de la epidemia de SARS de 2002-2003. Su tasa de letalidad es más baja, pero se están produciendo muchos más fallecimientos (rebasan los 100.000, según las cifras oficiales) porque las personas infectadas ya se cuentan por millones en todo el mundo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha declarado la situación de pandemia. Hay personas infectadas en la mayoría de los países y los profesionales sanitarios insisten en la necesidad de seguir las medidas preventivas y evitar la alarma social.

En España y otros países se ha decretado el estado de alarma y las autoridades consideran crucial respetar la obligación de permanecer en casa para contener la transmisión.

SARS-CoV: El síndrome respiratorio agudo y grave (SARS, también conocido como SRAS y SRAG) se inició en noviembre de 2002 en China, afectó a más de 8.000 personas en 37 países y provocó más de 700 muertes. La mortalidad del SRAS-Cov se ha cifrado en el 10% aproximadamente.

MERS-CoV: El coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) fue detectado por primera vez en 2012 en Arabia Saudita. Se han notificado

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

hasta octubre de 2019 más de 2.400 casos de infección en distintos países, con más de 800 muertes. La letalidad es, por tanto, del 35%.

Hasta ahora, los coronavirus se transmitían de forma limitada entre humanos. Se desconoce el origen de estos virus, pero se sabe que ciertos animales, como los murciélagos, actúan como reservorios.

Como en otros virus que causan neumonía, cuando se transmiten en humanos, el contagio se produce generalmente por vía respiratoria, a través de las gotitas respiratorias que las personas producen cuando tosen, estornudan o al hablar.

Todo parece indicar que el nuevo coronavirus, causante de la Covid-19, también conocido como coronavirus de Wuhan, tiene una procedencia animal. De hecho, los primeros casos se han relacionado con un mercado de animales vivos de la ciudad de Wuhan, en China.

En cuanto al MERS, es probable que los camellos sean un importante reservorio para este tipo de coronavirus y una fuente animal de infección en los seres humanos, como especificaba la Organización Mundial de la Salud en su nota descriptiva sobre la enfermedad. Sin embargo, se desconoce la función específica de los camellos en la transmisión del virus y también la ruta o rutas exactas de transmisión.

En origen, el coronavirus MERS-CoV es un virus zoonótico que se transmite de animales a personas. Según se desprende del análisis de varios de sus genomas, se cree que el virus se originó en murciélagos y se transmitió a los camellos en algún momento de un pasado lejano.

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

Se cree que el coronavirus del SARS tuvo su origen en los murciélagos, saltando posteriormente a alguna otra especie de pequeño mamífero, como la civeta, y por último a los humanos.

“El COVID-19 es 30 veces más mortal y casi dos veces más contagioso que la gripe. No tenemos inmunidad contra el COVID-19”. Así, en pocas palabras, explicó la científica japonesa Akiko Iwasaki la gravedad de la propagación del coronavirus.

La profesora del Departamento de Inmunobiología y del Departamento de Biología Molecular, Celular y del Desarrollo de la UNIVERSIDAD DE YALE compartió un cuadro para mostrar los diferentes efectos de infecciones virales respiratorias, como la gripe, COVID-19, SARS y MERS.

De acuerdo con datos aportados por la científica, la tasa de mortalidad de una gripe es de entre 0,05 y 0,1%, mientras que la del coronavirus es, hasta el momento, de 3,4%. Los índices del SARS y MERS, en tanto, fueron del 11% y del 34,4%, respectivamente. Pese a que los índices de mortalidad de estos últimos dos son mucho más altos, los casos de infecciones han sido sensiblemente inferiores, en comparación con el COVID-19.

Según la ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD OMS Los niños de todas las edades pueden enfermarse con la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19). Pero la mayoría de los niños afectados generalmente no se enferman con tanta gravedad como los adultos, y algunos quizás no presenten ningún síntoma. Infórmate sobre los síntomas de COVID-19 en bebés y niños, por qué los niños quizás se vean afectados de manera diferente por COVID-19 y qué puedes hacer para prevenir que se propague el virus.

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

Mientras que los niños pueden tener COVID-19, no se enferman tan frecuentemente como los adultos. También es inusual que los niños se enfermen de gravedad con COVID-19. A pesar de los grandes brotes epidémicos en todo el mundo, muy pocos niños han muerto.

Mientras que los niños y los adultos presentan síntomas similares de COVID-19, los síntomas en los niños tienden a ser más leves y parecerse a los del resfriado. La mayoría de los niños se recupera en una a dos semanas. Sus síntomas pueden incluir: Fiebre, Goteo de la nariz, Tos, Fatiga. Dolores musculares, Vómitos, Diarrea.

MARIA SOL BORJA EPIDEMIOLOGA señala que los síntomas en los niños son más leves. Una versión preliminar de un artículo a ser publicado por la Academia Americana de Pediatría sobre las características epidemiológicas, las condiciones que hacen que una persona pueda tener mayor o menor probabilidad de padecer una enfermedad, de 2143 pacientes pediátricos con COVID-19 en China, dice que los síntomas que presentaron los niños estudiados fueron, en general, menos severos que los de los adultos.

ARNAO explica que una de las razones es que los niños tienen menos receptores de ECA que los adultos. Los receptores ECA son unos RECEPTORES QUE ESTÁN EN LAS CÉLULAS que regulan la presión arterial, principalmente en los riñones y pulmones. Ayudan a que la presión arterial de nuestro cuerpo se mantenga normal.

Al entrar, el virus se adhiere a esos receptores y una vez dentro, el virus produce más copias suyas, explica Rodrigo Henríquez, investigador de la Universidad de las Américas (UDLA) . En la mayoría de los casos, se manifiestan los síntomas después de 5 días. Sin embargo, hay unas pocas personas que no manifiestan ninguno. “Los niños

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

tienen menos de estos receptores ECA, entonces tienen menos posibilidad de tener menos infecciones por este virus. Mientras más crecen, hay más posibilidad de que se enfermen”, dice la doctora Adriana Arnao.

Por otro lado, se sabe que la importancia de contar con un profesional de NEUROPSICOPEDAGOGÍA en el contexto educativo PERMITE UNA EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA RELACIONADA CON LOS TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE. El neuropsicopedagogo recibe en su entrenamiento toda la orientación sobre el FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA NERVIOSO Y CUÁLES SON LAS IMPLICACIONES QUE COMPROMETEN EL APRENDIZAJE cuando presenta un deterioro en su funcionamiento. Entonces, la NEUROPSICOPEDAGOGÍA SE COMPONE PRECISAMENTE DE LIDERAZGO, de acompañar al individuo a lo largo de su PROCESO DE APRENDIZAJE, PREOCUPADO POR EL TODO. Cubre el conocimiento propuesto por la neurociencia, la psicología y la pedagogía con el OBJETIVO CENTRAL DEL POTENCIAL DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE de las personas con las que interactúan.

Así, el neuropsicopedagogo es el profesional que incluirá en su formación pedagógica el conocimiento adecuado del FUNCIONAMIENTO DEL CEREBRO, para comprender mejor la forma en que el cerebro recibe, SELECCIONA, TRANSFORMA, MEMORIZA, ARCHIVA, PROCESA Y ELABORA TODAS LAS SENSACIONES ASIMILADAS por los diferentes elementos. sensorial para, desde esta comprensión, poder adaptarse a las metodologías y técnicas educativas de su clientela y, principalmente, de aquellos con diferentes características cognitivas y emocionales. Este profesional deberá estar en constante búsqueda del conocimiento necesario sobre los trastornos neurológicos, psiquiátricos y existentes, a fin de desarrollar un trabajo de seguimiento pedagógico, cognitivo y emocional para las personas que presentan estos síntomas.

El profesional de la neuropsicopedagogía, por lo tanto, es uno de los elementos más importantes para DESARROLLAR Y ESTIMULAR NUEVAS "SINAPSIS", PARA UN

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

VERDADERO PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE. De acuerdo con el artículo 10 del Código de ética técnica profesional de la neuropsicopedagogía:

La neuropsicopedagogía es una CIENCIA TRANSDISCIPLINARIA, basada en el conocimiento de la NEUROCIENCIA APLICADA A LA EDUCACIÓN, con INTERFACES DE PSICOLOGÍA Y PEDAGOGÍA cuyo objeto formal de estudio es la relación entre el cerebro y el aprendizaje humano en una perspectiva de reintegración personal, social y escolar.

La NEUROPSICOPEDAGOGÍA es uno de los ELEMENTOS PRINCIPALES PARA LAS INSTITUCIONES QUE DESEAN DESARROLLAR UN VERDADERO Y EFECTIVO PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE, ya que deben conocer el sistema nervioso, el cerebro y el camino que ciertos estímulos toman en el cuerpo humano, generando conocimiento.

Se sabe que la educación primaria tiene lugar en una etapa de la vida del niño que biológicamente tiene todas las posibilidades de aprendizaje. Una vez que se pasa esta edad, todo lo que se construye no tendrá un efecto en la constitución del cerebro. Es posible que haya perdido el mejor momento del desarrollo de su hijo, que es de 4 a 14 años.

Según Piaget, cada período se caracteriza por lo que el individuo puede hacer mejor en estos grupos de edad. Todos los individuos pasan por todas estas fases o períodos, en esta secuencia, pero el comienzo y el final de cada uno de ellos dependen de las características biológicas del individuo y de los factores educativos y sociales. Las etapas de desarrollo de la teoría de Piaget se conocen como: período sensorial-motor (de 0 a 2 años); Período preoperatorio (de 2 a 7 años); período de operaciones concretas (de 7 a 11 o 12 años) y el período de operaciones formales (de 11 a 12 años en adelante). Si esto no sucede a la edad adecuada, la inteligencia del individuo es limitada. Si las neuronas no se usan en las actividades requeridas por las actividades académicas, estas conexiones no sucederán, generando un adulto con razonamiento limitado.

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

Para que un ESTUDIANTE TENGA UN RENDIMIENTO RAZONABLE EN LA ESCUELA, ES NECESARIO DESDE UNA ALIMENTACIÓN SALUDABLE HASTA TENER LA CONDICIÓN EMOCIONAL Y CULTURAL PARA TOMAR EN SERIO LA ESCUELA. Hay niños malnutridos, familias no estructuradas, casos de violencia en las escuelas como en casos de acoso escolar, una tremenda INCOMPENSIÓN DEL PAPEL DE LA ESCUELA POR PARTE DE LA POBLACIÓN. A menudo, incluso los maestros no saben cuál es el objetivo y por qué tienen cierto conocimiento. La familia y los estudiantes tampoco saben para qué sirve todo ese contenido. Algunos se preguntan: "¿Por qué necesito saber historia, geografía, ecuación?" Hay tantos otros atractivos en la vida, hay tantas otras cosas que interesan a los niños y adolescentes, que es difícil para la escuela y el conocimiento ocupar un lugar destacado en la mente del joven.

La neuropsicopedagogía, por lo tanto, es uno de los elementos más importantes para desarrollar y estimular nuevas "sinapsis", para un verdadero proceso de enseñanza-aprendizaje.

Es esencial creer que el mundo puede ser un mejor lugar para vivir, un LUGAR DONDE SE RESPETEN LAS DIFERENCIAS Y SE VALORE LA DIVERSIDAD como fuente de conocimiento y crecimiento cultural, un lugar más justo, donde todos tengan el mismo trato. y oportunidad. Esto depende de la voluntad política, las acciones gubernamentales y también de cada individuo, porque todos son responsables del mañana y si cada uno hace un poco en casa, en el trabajo, con su vecino, con sus amigos, el movimiento se fortalecerá. y las prácticas de violencia como la intimidación, tratadas en este artículo, serán denunciadas más fácilmente y por qué no decir exterminadas.

Está claro que estamos viviendo una era llena de incertidumbres, tensiones, falta de valores, pérdida de la noción del límite entre el bien y el mal. Estos principios

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

determinan, precisamente, nuestro comportamiento en la esfera social. Esta violencia, que es intimidación, es el resultado de FACTORES EXTERNOS, influencias que pueden haber provenído de la familia, la sociedad, incluso los medios de comunicación y también del entorno escolar y las relaciones interpersonales. Por lo tanto, se caracterizan por los tipos de interacciones, ya sean socios familiares, sociales o educativos, y por los comportamientos agresivos que se manifiestan en relaciones interpersonales.

Se percibe que la violencia es un problema de salud pública importante y creciente en el mundo, con graves consecuencias individuales y sociales. Y la escuela es de gran importancia para combatir este tipo de violencia que aumenta cada vez más entre niños (...), principalmente porque aquellos que sufren, son más propensos a presentar desempeños intelectuales insatisfactorios, compromisos físicos y emocionales, así como sentimientos de insatisfacción con vida, que culmina, en un nivel bajo en su desempeño educativo.

Por otro lado, las relaciones interpersonales positivas y el desarrollo escolar establecen una relación directa, donde los estudiantes que reciben este apoyo tendrán una mayor oportunidad de lograr un mejor nivel de aprendizaje. Por lo tanto, la aceptación por parte de los compañeros es esencial para el desarrollo de la salud de los niños y adolescentes, mejorar sus habilidades sociales y fortalecer su capacidad de reacción ante situaciones de tensión.

Y en este contexto, aparece una figura profesional indispensable que hará el acercamiento entre NEUROCIENCIA Y PEDAGOGÍA, como es el caso de la neuropsicopedagogía. Porque a través de la investigación y los estudios sobre el cerebro, demuestra que tiene numerosas potencialidades y depende básicamente de experiencias y estímulos, en los que el neuropsicopedagogo puede despertar el gran

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

potencial de su clientela, ya sea en la escuela o en la esfera social, desarrollar confianza en el niño su autoestima, previniendo efectos adversos.

Finalmente, el neuropsicopedagogo debe, sobre todo, actuar en la primera línea para la implementación de una EDUCACIÓN MÁS HUMANIZADA, así como RE-SIGNIFICAR LAS PRÁCTICAS EDUCATIVAS de una manera que pueda establecer y promover comportamientos pedagógicos significativos y más transformadores, teniendo en cuenta cómo el cerebro aprende, además de estimular al "neuro-aprendiz" para que use sus inteligencias múltiples, para luego transformarlo en un conocimiento significativo para su propia vida.

De esta manera se concluye que la escuela no solo debe ser un lugar de educación formal, sino también de formación ciudadana, de derechos y deberes, amistad, cooperación y solidaridad. Y tomar medidas contra el acoso escolar es una forma económica y eficiente de reducir la violencia entre los estudiantes y la sociedad. SAMUEL ANTONIO SILVA DO ROSARIO, LA IMPORTANCIA DE LA ACCIÓN DE NEUROPSICOPEDAGOGICA (...)

3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. PREGUNTA PRINCIPAL

¿Cuáles son las RECOMENDACIONES PREVENTIVAS en el marco neuropsicopedagógico, que los padres de familia deben tomar en cuenta para el resguardo de las niñas y los niños de SEGUNDA INFANCIA durante la Cuarentena a razón del COVID-19 según la población docente y estudiantil de la carrera Educación Parvularia de la Universidad Pública de El Alto?

3.2. FORMULACIÓN DE PREGUNTAS SECUNDARIAS DE LA INVESTIGACIÓN

- ¿Cuáles son las orientaciones pedagógico didácticas según el cuerpo docente de la carrera Educación Parvularia de la Universidad Pública de El Alto?
- ¿Cuán preparados estuvieron para la readecuación de actividades como el trabajo académico en esta cuarentena según la población docente estudiantil de la carrera Educación Parvularia I/2020?
- ¿Cuál es la opinión de la población docente estudiantil de la carrera Educación Parvularia I/2020 con respecto a que si la cuarentena genera o no problemas en la familia?
- ¿Cuál es la principal crisis emocional que genera la cuarentena en la población según la población mencionada?
- ¿Cuáles son las principales crisis emocionales de los niños de segunda infancia que genera la cuarentena según la población mencionada?
- ¿Cuánto logra compensar el empleo del internet para contrarrestar los embates de la cuarentena según la población mencionada?
- ¿Cuán importante es que los niños de segunda infancia deban tener RUTINAS de actividades en la cuarentena según la población mencionada?

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

- ¿Cuán cierto es que los niños de segunda infancia deban tener HORARIOS de actividades en el hogar durante la cuarentena según la población mencionada?
- ¿Cuáles son las actividades más importantes más importantes para que los padres interactúen con los niños de segunda infancia durante la cuarentena según la población mencionada?
- ¿Cuán cierto es que los niños de segunda infancia deben cumplir con sus obligaciones en casa durante la cuarentena?
- ¿Cuál es el tiempo oportuno para prever la adicción que los niños de segunda infancia puedan tener acceso al internet en tiempos de cuarentena?
- ¿Cuánta importancia tiene el hecho de conservar la calma y conversar con los niños sobre la cuarentena según la población mencionada?
- ¿Cuánta importancia tiene el hecho de que los padres presten atención y afecto a los niños durante la cuarentena según la población mencionada?
- ¿Cuán importante es que los padres promuevan la honestidad, la sinceridad, y claridad al conversar con los niños sobre el tema del coronavirus?
- Cuanta importancia tiene el que los padres de familia tomen medidas de prevención relacionadas con su mundo y su infancia al conversar con los niños sobre el coronavirus según la población mencionada?

4. OBJETO DE ESTUDIO

El trabajo de la presente tesis, investiga las RECOMENDACIONES PREVENTIVAS que los padres de familia deben tomar en cuenta para el resguardo de las niñas y los niños de SEGUNDA INFANCIA durante la Cuarentena a razón del COVID-19 según la

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

población docente y estudiantil de la carrera Educación Parvularia de la Universidad Pública de El Alto.

5. PROPÓSITO PEDAGÓGICO

La investigación contribuye a que los padres de familia de la ciudad de El Alto conozcan recomendaciones de ACCIONES PREVENTIVAS que pueden tomar en cuenta para el resguardo de las niñas y los niños de SEGUNDA INFANCIA durante la Cuarentena a razón del COVID-19.

6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

6.1. OBJETIVO GENERAL

- Establecer ACCIONES PREVENTIVAS que los padres de familia deben tomar en cuenta para el resguardo de las niñas y los niños de SEGUNDA INFANCIA durante la Cuarentena a razón del COVID-19 según la población docente y estudiantil de la carrera Educación Parvularia de la Universidad Pública de El Alto

6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Analizar las orientaciones pedagógico didácticas según el cuerpo docente de la carrera Educación Parvularia de la Universidad Pública de El Alto con respecto al COVID-19.

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

- Identificar lineamientos médicos de la Organización Mundial de la Salud en relación a la pandemia del Coronavirus.

7. ALCANCES

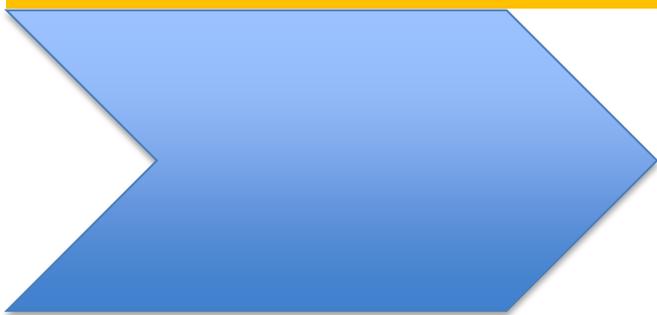
Esta investigación sólo tomó en cuenta el estudio y análisis de la información referente al problema en el marco educativo, la escasa difusión sobre acciones preventivas que los padres de familia pueden tomar en cuenta para el resguardo de las niñas y los niños de SEGUNDA INFANCIA durante la Cuarentena a razón del COVID-19.

8. LIMITACIONES

Las principales limitantes para realizar esta investigación son; la escasa información sobre cuidados preventivos ante el Covid-19 de los niños de primera infancia, y que los padres de familia pueden llevar adelante. Así también la restricción ciudadana debido a la cuarentena establecida en el país.

CAPÍTULO SEGUNDO

FUNDAMENTO TEÓRICO



CAPÍTULO SEGUNDO

FUNDAMENTO TEORICO

1. NEUROPSICOPEDAGOGIA INFANTIL

1.1.INTRODUCCIÓN

A lo largo de los años de evolución de la Neuropsicología se han ido especificando distintos campos de actuación. Una de las ramas que se fue consolidando a través de los hallazgos científicos fue la Neuropsicología Infantil o del Desarrollo. Esta disciplina surge en un contexto en el que la mayoría de las investigaciones estudiaban el sistema nervioso de personas adultas ayudando a comprender que el cerebro infantil tiene características propias que lo diferencian del cerebro adulto.

1.2.ORÍGENES

El desarrollo de la neuropsicología comenzó en el siglo XIX con los descubrimientos de Broca (1863) y Wernicke (1874) en relación a la localización de las áreas implicadas en el lenguaje, a través del estudio de las afasias, principalmente en adultos.

Paralelamente a Wernicke, se hicieron algunos estudios de caso único o con muestras pequeñas en Francia, Alemania e Inglaterra que fueron asentando las diferencias entre afasia infantil y del adulto, y entre las alteraciones del lenguaje dependientes o no de trastorno intelectual. En 1986, Morgan definió la ceguera verbal congénita (dislexia).

Esta descripción parte del estudio de un adolescente sin lesión cerebral y sin problemas en el resto de áreas escolares que no implicaban la lectura. Los estudios de los trastornos de la lectura se continuaron con las aportaciones de Hinshelwood a

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

principios del siglo XX, el cual describió la dislexia congénita y propuso las áreas implicadas en la lectura. Hacia los años 30, Samuel Orton realizó estudios que señalaban alteraciones en la dominancia hemisférica en niños con dislexia [1,2].

1.3. SIGLO XX

A mediados del siglo XX, los estudios neuropsicológicos se centran, además de en la lectura, en el resto de los problemas relacionados con el aprendizaje. Así, Samuel Kirk (1962) propone el término dificultades del aprendizaje para englobar a los niños que no alcanzaban los logros esperables para su edad, a pesar de preservar su nivel intelectual. Años más tarde, desde EEUU los esfuerzos se volcaron en concretar las dificultades del aprendizaje de Kirk y la disfunción cerebral mínima, denominada por Strauss, con la que estaban relacionadas.

Los años 70 dieron lugar a estudios sobre las diferencias entre el retraso intelectual causado por daño cerebral o el hereditario, parálisis cerebral infantil o asimetría funcional en relación a lesiones adquiridas, y se inició la creación de modelos neuropsicológicos de desarrollo, como el de Luria (1966). Hacia 1980 comienza la proliferación de publicaciones relacionadas con la neuropsicología infantil, dando lugar a libros/manuales que recogían la información derivada de años de investigaciones y a revistas como *Developmental Neuropsychology* (1985) y *Child Neuropsychology* (1995) para mantener la actualización en el campo.

1.4. CEREBRO EN DESARROLLO

La característica principal del cerebro infantil es que se encuentra en PROCESO DE MADURACIÓN. Hecho que obliga a tener en cuenta distintos aspectos a la hora de entender el impacto y recuperación de una patología cerebral. Por un lado, EL CEREBRO INFANTIL ES VULNERABLE. Las consecuencias del daño cerebral están ligadas al momento del desarrollo en el que se produzcan, pudiendo llegar a alterar o interrumpir el proceso. Así, daños graves a edades tempranas pueden causar lesiones que impidan el desarrollo posterior de determinadas funciones. Además, al ser un proceso dinámico, el daño o alteración cognitiva no siempre aparece justo después del momento de la lesión, sino que tiene un efecto tardío, detectándose en el momento en que es esperable que una habilidad se manifieste (p. ej. en la adquisición del lenguaje, de la lectura, etc.) [2,3]. Por otro lado, al no haber finalizado la interconexión cerebral los daños suelen ser menos localizados, más generalizados y difusos, sobre todo a nivel de procesamiento de la información. Sin embargo, el CEREBRO INFANTIL SE ENCUENTRA EN EXPANSIÓN, y por este motivo, está POTENCIADA SU PLASTICIDAD NEURONAL, que tiende a ser un facilitador de la recuperación del daño mediante la creación de nuevas SINAPSIS Y LA REORGANIZACIÓN CEREBRAL.

Por lo expuesto, esta rama de la ciencia, concatena con la PSICOPEDAGOGÍA, ya que esta es:

Es una disciplina que enfatiza el TRABAJO INTERDISCIPLINARIO, en cuyo campo se fusionan saberes para abordar la complejísima problemática de los trastornos del aprender y la adquisición de nuevos aprendizajes.

La intervención psicopedagógica en equipos de salud presupone el encuentro de diversas profesiones, principalmente de la salud y de la educación, lo cual permite abordar situaciones complejas, que escapan a la

disciplina, permitiendo desarrollar abordajes diferentes y nuevos, tanto a nivel promoción como de prevención de la salud.

Lo mencionado, anteriormente, lleva a una apertura teórica que en concordancia con lo manifestado por Morin, E (1997) implica un pensamiento complejo que aspira al conocimiento multidimensional, el mismo “está animado por una tensión permanente entre la aspiración a un saber no parcelado, no dividido, no reduccionista y el reconocimiento de lo inacabado e incompleto de todo conocimiento.

Ser conscientes de la necesidad de un abordaje interdisciplinario a través de estrategias psicopedagógicas específicas, nos permitirá como psicopedagogos intervenir, tanto en los aprendizaje formales como en los no formales, y sus problemáticas , en diferentes grupos etarios permitiendo una salud mental positiva de sujetos y/o grupos de pertenencia , mejorando así la calidad de vida de la sociedad en conjunto.

1.5. CARACTERÍSTICAS DE LA NEUROPSICOLOGÍA INFANTIL

La Neuropsicología del Desarrollo al ser una rama de especialización de la neuropsicología sigue los principios básicos de esta disciplina, adaptándolos a la población infantil y sus características particulares. Así, su objeto de estudio es la relación entre el cerebro en desarrollo y la conducta/cognición.

1.6. NEUROPSICOLOGÍA INFANTIL Y BÁSICA

Puede dividirse en neuropsicología infantil básica y clínica. Su subdivisión básica se centra específicamente en la investigación y descripción del NEURODESARROLLO Y FUNCIONAMIENTO NORMALIZADOS DE LAS FUNCIONES MENTALES SUPERIORES. En cambio, la clínica surge de la necesidad de explicar y tratar las PATOLOGÍAS INFANTILES CAUSADAS POR DAÑO O DISFUNCIÓN CEREBRAL Y SUS EFECTOS SOBRE LOS PROCESOS COGNITIVOS y el comportamiento. De esta manera, la Neuropsicología Infantil basa su evaluación en pruebas neuropsicológicas infantiles y clínicas para crear el perfil neuropsicológico del niño. Pruebas que determinan el grado de deterioro y preservación de sus funciones cognitivas. A través del perfil individual se trazarán los objetivos de la intervención y la terapia más adecuada, diseñando la rehabilitación cognitiva dirigida a mejorar la calidad de vida. Dada la importancia del diagnóstico neuropsicológico a la hora de detectar disfunciones menores que la neuroimagen puede pasar por alto, las líneas de investigación se encaminan a la creación y adaptación de pruebas neuropsicológicas infantiles. Además, se estudian los efectos de los psicofármacos sobre la cognición infantil y se trabaja en concretar perfiles de funcionamiento cognitivo de distintos trastornos y en el diseño de programas de rehabilitación. Asimismo, la investigación es utilizada para la prevención del daño cerebral, ya sea antes de que este se produzca porque se han determinado las causas o para tratar/paliar las alteraciones una vez detectado el daño.

*La neuropsicología aplicada a la educación muestra nuevos procedimientos y metodologías innovadoras para mejorar los procesos de aprendizaje, LA VIDA AFECTIVA-EMOCIONAL Y LA CONDUCTA DE LOS ALUMNOS EN EDAD ESCOLAR. Luria (1973, 1983), **explica el la estructura y el funcionamiento cerebral mediante tres bloques** que sirven de fundamentación y modelo en los procesos de atención y motivación en el bloque uno; en los PROCESOS DE*

PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN EN LAS ÁREAS SENSORIALES Y ASOCIATIVAS en el bloque dos y en los PROCESOS SUPERIORES DE PENSAMIENTO Y EJECUTIVAS en el bloque tres. Además, la investigación cerebral actual, refleja la CONECTIVIDAD CEREBRAL PARA LOS PROCESOS COGNITIVOS (Glesser et al, 2016) y sirve de orientación para identificar las causas de las dificultades de aprendizaje y los procedimientos que programas que se pueden aplicar. En este sentido, se muestran experiencias e investigaciones de la aplicación de la neuropsicología en el ámbito educativo (Martin-Lobo, 2016) que proporcionan nuevas líneas de investigación, innovación y de desarrollo de instrumentos y programas de neuropsicología educativa.

Martín Lobo, P. Proyectos de neuropsicología en las aulas

1.7. SEGUNDA INFANCIA

DIANE E. PAPALIA. PSICOLOGIA DEL DESARROLLO. Durante la época de los TRES A LOS SEIS AÑOS DE EDAD, que a menudo se conocen como años preescolares, los niños hacen la transición de la primera infancia a la niñez.

Sus cuerpos se vuelven más esbeltos, sus capacidades motoras y mentales más agudas, y sus personalidades y relaciones, más complejas. El niño de tres años ya no es un bebé, sino un atlético aventurero que se siente cómodo en el mundo y dispuesto a explorar sus posibilidades, al igual que a desarrollar sus capacidades corporales y mentales. Un niño de esta edad ya superó una época relativamente peligrosa de la vida, los años de la lactancia y primera infancia, para entrar a una fase más sana y menos amenazante. El crecimiento y el cambio son menos rápidos en la segunda infancia que en la lactancia y primera infancia, todos los dominios del desarrollo físico, cognitivo, emocional y social continúan entremezclándose.

1.8. ASPECTOS DEL DESARROLLO FISIOLÓGICO

En la segunda infancia, los niños se vuelven más delgados y más altos. Necesitan menos sueño que antes y tienen mayor probabilidad de desarrollar problemas de sueño. Mejoran en su habilidad para correr, saltar, brincar, impulsarse y arrojar pelotas. También se vuelven más capaces para atarse las cintas de los zapatos (con moños en lugar de nudos), dibujar con crayones (sobre papel en lugar de sobre las paredes) y servirse el cereal (dentro de un tazón, no sobre el piso); asimismo, comienzan a mostrar preferencia por utilizar la mano derecha o la izquierda.

1.9. CRECIMIENTO Y CAMBIO CORPORAL

Los niños crecen rápidamente entre los tres y seis años de edad, pero con menor velocidad que en la lactancia y primera infancia. Aproximadamente a los tres años, los niños comienzan a tomar la apariencia delgada y atlética de la niñez. A medida que se desarrollan los músculos abdominales, la pancita del infante adquiere firmeza. El tronco, brazos y piernas se vuelven más largos. La cabeza sigue siendo relativamente grande, pero las otras partes del cuerpo comienzan a crecer y a adquirir proporciones cada vez más adultas. Es típico que tanto varones como niñas crezcan de 5 a 7.62 centímetros por año durante la segunda infancia y que aumenten de 1.81 a 2.72 kilogramos de peso anualmente. La ligera ventaja de varones en cuanto a estatura y peso continúa hasta el “estirón” de la pubertad. El crecimiento musculoesquelético progresa, haciendo que los niños sean más fuertes. El cartílago se convierte en hueso a una tasa más alta que antes y los huesos se vuelven más duros, lo cual da al niño una figura más firme y brinda protección a los órganos internos. Estos cambios, coordinados por el cerebro y el sistema nervioso aún en maduración, promueven el desarrollo de un amplio rango de habilidades motoras. El aumento en las capacidades

de los sistemas respiratorio y circulatorio incrementa la energía física, y con el sistema inmunitario en desarrollo los niños se mantienen más sanos.

1.9.1. DESARROLLO MOTOR

Los niños de tres a seis años logran grandes avances en habilidades motoras en habilidades motoras gruesas, que involucran a los grandes músculos, como correr y saltar, y en habilidades motoras finas, habilidades de manipulación que implican coordinación ojo-mano y de pequeños músculos, como abotonarse y dibujar. También comienzan a mostrar una preferencia por utilizar la mano derecha o izquierda.

1.9.2. HABILIDADES MOTORAS GRUESAS Y FINAS

A los tres años, David puede caminar por una línea recta y brincar una corta distancia. A los cuatro, puede brincar unos cuantos pasos sobre un pie. A los 5, puede impulsarse una distancia de 90 centímetros y brincar en un pie a lo largo de 4.8 metros, y aprender a andar en patines. Las habilidades motoras no se desarrollan de manera aislada.

Las habilidades que surgen en la segunda infancia se forman sobre los logros de la lactancia y primera infancia. Los desarrollos en las áreas sensoriales y motoras de la corteza cerebral permiten mejor coordinación entre lo que los niños quieren hacer y lo que pueden hacer. Sus huesos y músculos son más fuertes y su capacidad muscular es mayor; esto los posibilita a que corran, salten y suban más lejos, rápido y mejor. A medida que los cuerpos de los niños cambian, y les permiten hacer más, integran sus nuevas habilidades a las adquiridas antes dentro de sistemas de acción, que producen capacidades aun más complejas. Aproximadamente a los dos años y medio de edad, los niños comienzan a brincar con ambos pies, una habilidad que no habían podido dominar antes, probablemente porque sus músculos en las piernas no tenían la suficiente fuerza para impulsar su cuerpo hacia arriba.

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

Brincar sobre un pie es difícil de dominar hasta cerca de los cuatro años de edad. Subir escaleras es más fácil que bajarlas; para los tres años y medio de edad, la mayoría de los niños alterna cómodamente los pies al subir, pero no es sino hasta cerca de los cinco años que pueden descender con facilidad de ese modo. Los niños comienzan a galopar aproximadamente a los cuatro años de edad, logran esto muy bien para los cinco y son bastante hábiles en ello para los seis años y medio.

Saltar intercambiando los pies es más difícil, y aunque algunos niños de cuatro años pueden saltar, la mayoría no lo hace sino hasta los seis años (Corbin, 1973). Por supuesto, los niños varían en destreza, dependiendo de su dotación genética y de sus oportunidades para aprender y practicar sus habilidades motoras. Las habilidades motoras gruesas que se desarrollaron durante la segunda infancia son la base para los deportes, la danza y otras actividades que comienzan durante la niñez intermedia y que pueden continuar por el resto de la vida.

Sin embargo, los niños menores de seis años rara vez están listos para formar parte de cualquier deporte organizado. Sólo 20% de los niños de cuatro años pueden lanzar bien una pelota y sólo 30% pueden cachar bien.

Los niños pequeños se desarrollan mejor en el aspecto físico cuando pueden estar activos a un nivel madurativo apropiado en juego libre no estructurado. Los padres y maestros pueden ayudar ofreciendo a los niños pequeños la oportunidad de subirse y saltar en equipos seguros y del tamaño apropiado; proporcionando pelotas y otros juguetes de tamaño suficiente para que los tomen con facilidad y que sean suficientemente suaves para no ser peligrosos, y ofreciendo asistencia amable cuando el niño parezca requerir ayuda.

Las mejorías en habilidades motoras finas, como atarse las cintas de los zapatos y cortar con tijeras, permiten que los niños pequeños asuman la responsabilidad de su cuidado personal. A los tres años, Madison puede servirse leche en su plato con cereal, comer con cubiertos y usar sola el baño. También puede dibujar un círculo y una persona rudimentaria sin brazos. A los cuatro, Jordan puede vestirse con ayuda; también puede cortar siguiendo una línea, dibujar una persona bastante completa,

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

hacer diseños y letras rudimentarias y doblar un papel en un triángulo doble. A los cinco, Juan puede vestirse solo sin mucha ayuda, copiar un cuadrado o un triángulo y dibujar una persona más elaborada que antes.

1.9.3. LATERALIDAD

La lateralidad, la preferencia por el uso de una mano en lugar de otra, por lo general es evidente para los tres años de edad. Debido a que el hemisferio izquierdo del cerebro, que controla el lado derecho del cuerpo, es el dominante, la mayoría de las personas favorecen su lado derecho.

En los individuos cuyo cerebro es menos asimétrico, el hemisferio derecho tiende a dominar, lo cual les hace ser zurdos. La lateralidad no siempre es evidente; no todos prefieren una mano para todas las tareas. Los varones tienen mayor probabilidad de ser zurdos que las niñas. La pregunta de si la lateralidad es genética o aprendida ha sido polémica.

Una teoría propone la existencia de un solo gen para la lateralidad derecha. Según esta teoría, las personas que heredan este gen de cualquiera o de ambos padres cerca de 82% de la población son diestras. Aquellos que no heredan el gen tienen de todas maneras una probabilidad de 50% de ser diestros; en caso contrario serán zurdos o ambidiestros. La determinación aleatoria de la lateralidad entre aquellos que no reciben el gen explicaría el hecho de que algunos gemelos monocigóticos tengan preferencias diferentes en el uso de las manos, y el que 8% de los hijos de dos padres diestros sean zurdos (Klar, 1996).

1.9.4. SALUD Y SEGURIDAD

Debido a la extendida práctica de la inmunización, muchas de las que alguna vez fueron las principales enfermedades de la infancia son menos comunes en los países industrializados de Occidente. Sin embargo, en los países emergentes, enfermedades prevenibles como la neumonía, diarrea y paludismo siguen representando un problema

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

fuerte. El sarampión, que alguna vez fue un azote de la infancia, causa ahora sólo 4% de las muertes en niños menores a cinco años a nivel mundial (Bryce et al., 2005, apartado 9-2).

1.10. ENFOQUE PIAGETIANO: EL NIÑO PRE-OPERACIONAL

Piaget llamó a la segunda infancia la etapa preoperacional del desarrollo cognitivo porque los niños a esta edad aún no están listos para utilizar las operaciones mentales lógicas, como lo estarán en la etapa operacional concreta de la tercera etapa. Sin embargo, la etapa preoperacional, que dura aproximadamente de los dos a los siete años de edad, se caracteriza por la gran expansión del uso del pensamiento simbólico o capacidad de representación, que surge por primera vez casi al final de la etapa sensoriomotora.

1.11. AVANCES DEL PENSAMIENTO PREOPERACIONAL

Los avances en pensamiento simbólico se acompañan de una creciente comprensión de la causalidad, identidades, categorización y número. Algunas de estas comprensiones tienen sus raíces en la lactancia y en la primera infancia; otras se empiezan a desarrollar en la segunda infancia, pero no se logran por completo sino hasta la tercera infancia.

1.11.1. LA FUNCIÓN SIMBÓLICA

“¡Quiero helado!”, anuncia Kerstin, de cuatro años de edad, al ingresar en la casa después de jugar en el patio polvoriento y caliente. No vio nada que haya provocado este deseo; la puerta del congelador no está abierta ni hay un comercial en la televisión.

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

Esto indica que ya no necesita tal tipo de señal sensorial para pensar en algo. Recuerda el helado y su frialdad y sabor, y lo busca de manera intencionada. Esta ausencia de señales motoras o sensoriales caracteriza la función simbólica: la capacidad de utilizar símbolos o representaciones mentales palabras, números o imágenes a las que la persona ha asignado un significado.

Sin símbolos, las personas no podrían comunicarse verbalmente, dar cambio, leer mapas o atesorar fotografías de personas amadas distantes. Tener símbolos que representan a las cosas ayuda a los niños a recordarlas y a pensar en ellas sin tenerlas físicamente presentes. Los niños preescolares muestran la función simbólica por medio de la imitación diferida, el juego simulado y el lenguaje. La imitación diferida que se vuelve más robusta después de los 18 meses de edad, se basa en mantener una representación mental de una acción que se observó; como cuando Bart, de tres años de edad, regaña a su hermanita con las mismas palabras que oyó a su padre decirle al repartidor que se tardó en traer la pizza.

En el juego simulado, también denominado juego de fantasía, juego dramático o juego imaginativo, los niños pueden utilizar un objeto, como una muñeca, para representar o simbolizar alguna otra cosa, como una persona. El lenguaje utiliza un sistema de símbolos para la comunicación.

1.11.2. **COMPRENSIÓN DE LOS OBJETOS EN EL ESPACIO**

Al menos hasta los tres años de edad, la mayoría de los niños no comprende de manera confiable las relaciones entre imágenes, mapas o modelos a escala y los objetos más grandes o pequeños o espacios que representan. Los preescolares mayores son capaces de utilizar mapas sencillos y pueden transferir la comprensión espacial obtenida a partir del trabajo con modelos a mapas y viceversa (DELOACHE, MILLER Y PIERROUTSAKOS, 1998). En una serie de experimentos, se les pidió a

preescolares que utilizaran un mapa sencillo para, dentro de un cierto espacio, encontrar o determinar la localización de un objeto parecido a uno que se les mostró, pero mucho más grande, como una alfombra. Cerca de 90% de los niños de cinco años de edad y sólo 60% de los niños de cuatro años de edad pudieron hacerlo (VASILYEVA Y HUTTENLOCHER, 2004).

1.11.3. COMPRENSIÓN DE LA CAUSALIDAD

Piaget sostenía que los niños preoperacionales aún no pueden razonar de manera lógica acerca de la causa y el efecto. En lugar de ello, decía, razonan por medio de la transducción.

Mentalmente conectan dos sucesos, en especial sucesos cercanos en el tiempo, que tengan o no una relación causal lógica. Por ejemplo, Luis puede pensar que sus pensamientos o comportamiento “malos” ocasionaron la enfermedad de su hermana o el divorcio de sus padres. Sin embargo, cuando se les somete a prueba en relación con situaciones que pueden comprender, los niños pequeños sí comprenden la causa y el efecto. Un equipo de investigación dispone una serie de experimentos por medio de un dispositivo llamado “detector de blickets” construido para iluminarse y tocar música sólo cuando se colocan ciertos objetos (llamados “blickets”) sobre el mismo. Incluso los niños de dos años de edad pudieron decidir, mediante la observación del dispositivo en marcha, cuáles objetos eran “blickets” (porque activaban el detector de “blickets”) y cuáles no lo eran (Gopnik, Sobel, Schulz y Glymour, 2001).

En observaciones naturalistas de conversaciones cotidianas de niños de dos y medio a cinco años de edad con sus padres, los niños exhibieron un razonamiento causal flexible, apropiado al tema. Los tipos de explicaciones variaban desde físicas (“Las tijeras tienen que estar limpias para que puedan cortar mejor”) a sociales-convencionales (“Ahora me tengo que detener porque me lo dijiste”).

Las afirmaciones causales fueron más comunes entre los niños de mayor edad (Hickling y Wellman, 2001). Sin embargo, los preescolares consideran que todas las relaciones causales son igual y absolutamente predecibles. En una serie de experimentos, los niños de tres a cinco años de edad, a diferencia de los adultos, estaban tan seguros de que una persona que no se lava las manos antes de comer se enfermará, como de que una persona que salta hacia arriba tiene que bajar (Kalish, 1998).

1.11.4. COMPRENSIÓN DE IDENTIDADES Y CATEGORIZACIÓN

El mundo se vuelve más ordenado y predecible a medida que los niños preescolares desarrollan una mejor comprensión de las identidades: el concepto de que las personas y muchos objetos son básicamente iguales, aun si cambian de forma, tamaño o apariencia.

Esta comprensión subyace a la emergencia del autoconcepto. La categorización, o clasificación, requiere que el niño identifique semejanzas y diferencias. Para los cuatro años de edad, muchos niños pueden clasificar según dos criterios, como color y forma. Los niños utilizan esta capacidad para ordenar muchos aspectos de sus vidas, categorizando a las personas como “buenas” o “malas”, “agradables” o “desagradables” y así sucesivamente.

Así, la categorización es una capacidad cognitiva con implicaciones psicosociales. Un tipo de categorización es la capacidad para distinguir entre los objetos vivos e inanimados. Cuando Piaget les preguntaba a los niños pequeños si el viento y las nubes estaban vivos, sus respuestas lo condujeron a pensar que estaban confundidos acerca de lo que está vivo y lo que no. La tendencia a atribuirle vida a los objetos inanimados se denomina animismo. Sin embargo, cuando las investigaciones posteriores interrogaron a niños de tres y cuatro años de edad acerca de algo más conocido para ellos las diferencias entre una piedra, una persona y una muñeca, los

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

niños mostraron que comprendían que las personas están vivas y que las piedras y las muñecas no lo están. No atribuyeron emociones o pensamientos a las piedras y citaron el hecho de que las muñecas no pueden moverse por sí solas como evidencia de que no están vivas (GELMAN, SPELKE Y MECK, 1983).

Por supuesto, las plantas tampoco se mueven por sí mismas, ni emiten sonidos, como la mayoría de los animales. Sin embargo, los preescolares saben que tanto las plantas como los animales pueden crecer y deteriorarse y que, cuando se les daña, pueden sanar (ROSENGREN, GELMAN, KALISH Y MCCORMICK, 1991; WELLMAN Y GELMAN, 1998). La cultura puede afectar tales creencias. En un estudio, niños israelitas de cinco a nueve años de edad, cuya tradición considera a las plantas primordialmente en términos de su utilidad como alimento, tuvieron menores probabilidades que los niños estadounidenses o japoneses de atribuirles a las plantas cualidades pertenecientes a los seres vivos, tales como respiración, crecimiento y muerte. Los niños japoneses tuvieron mayor probabilidad de atribuir tales cualidades a objetos inanimados, como una piedra o una silla, que, en su cultura, ocasionalmente se consideran como si estuviesen vivos y tuvieran sentimientos (HATANO ET AL., 1993).

1.11.5. ASPECTOS INMADUROS DEL PENSAMIENTO PREOPERACIONAL

Según Piaget, una de las características principales del pensamiento preoperacional es la centración: la tendencia a enfocarse en un aspecto de la situación e ignorar otros. Señaló que los preescolares llegan a conclusiones ilógicas porque no son capaces de la descentración: pensar acerca de diversos aspectos de una misma situación a un tiempo. La centración puede limitar el pensamiento de los niños pequeños tanto para las relaciones físicas como para las sociales.

1.11.6. EGOCENTRISMO

El egocentrismo es una forma de centración. Según Piaget, los niños pequeños se centran tanto en su propio punto de vista, que no pueden considerar el de otra persona. Los niños de tres años de edad no son tan egocéntricos como los neonatos; pero, indicó Piaget, aún creen que el Universo se centra en ellos.

El egocentrismo puede ayudar a explicar por qué los niños, en ocasiones, tienen problemas para distinguir entre la realidad y lo que pasa dentro de sus cabezas, y por qué pueden confundirse acerca de qué ocasiona qué. Cuando Emily cree que sus “malos pensamientos” ocasionaron la enfermedad de su hermano o que ella originó los problemas maritales de sus padres, está pensando de manera egocéntrica.

A fin de estudiar el egocentrismo, Piaget diseñó la tarea de las tres montañas. Un niño se sienta frente a una mesa que tiene tres grandes montículos. Se coloca a un muñeco al otro lado de la mesa. El investigador pregunta a los niños cómo se verían las montañas desde la perspectiva del muñeco. Piaget encontró que, por lo general, los niños pequeños no podían responder la pregunta en forma adecuada; en lugar de ello, describían las montañas desde su propio punto de vista. Piaget consideraba que esto era evidencia de que los niños preoperacionales no pueden imaginar un punto de vista diferente del propio (PIAGET E INHELDER, 1967).

Sin embargo, otro experimentador que planteó un problema similar en otra forma obtuvo resultados distintos (Hughes, 1975). Se coloca al niño frente a un tablero cuadrado dividido en cuatro secciones mediante “paredes”. Un oficial de policía de juguete se coloca a la orilla del tablero; se mueve a un muñeco de una sección a otra. Después de cada movimiento, se le pregunta al niño: “¿El policía puede ver al muñeco?” Entonces, se añade otro policía de juguete y se le dice al niño que esconda al muñeco de la vista de ambos policías. Treinta niños entre los tres y medio y cinco años de edad lo hicieron de manera correcta en nueve de cada 10 ocasiones. ¿Por qué

estos niños pudieron asumir el punto de vista de otra persona (el de los policías) cuando aquellos que realizaron la tarea de las montañas no pudieron?

Es posible que se deba a que la tarea de los “oficiales de policía” requiere que se piense en maneras más familiares y menos abstractas. La mayoría de los niños no observa las montañas y no piensa acerca de lo que otros pueden ver cuando las miran, pero la mayoría de los preescolares sabe algo acerca de muñecos, policías y esconderse. Así, es posible que los niños pequeños exhiban egocentrismo primordialmente en situaciones más allá de su experiencia inmediata.

1.11.7. ENFOQUE DEL PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN: DESARROLLO DE LA MEMORIA

Durante la segunda infancia, los niños mejoran en cuanto a su atención y en la velocidad y eficiencia con la que procesan información; asimismo, empiezan a formar memorias duraderas. Aun así, los niños pequeños no recuerdan tan bien como los niños mayores. Para empezar, los niños pequeños se enfocan en los detalles exactos de un evento, que olvidan con facilidad, mientras que los niños mayores y los adultos por lo general se centran en la esencia de lo que ha sucedido. Así también, los niños pequeños, debido a sus conocimientos inferiores acerca del mundo, pueden no notar aspectos importantes de una situación, tales como el momento y lugar donde ocurrió, lo que podría servir para refrescarles la memoria.

Procesos y capacidades básicas

Los teóricos del procesamiento de la información consideran que la memoria es como un sistema de archivo que tiene tres pasos o procesos: codificación, almacenamiento y recuperación.

La codificación es parecida a poner información dentro de una carpeta para archivarla en la memoria; asocia un “código” o “etiqueta” a la información para que sea más fácil encontrarla cuando se necesite. Los sucesos se codifican junto con la información acerca del contexto en que se experimentaron.

El almacenamiento es la acción de guardar la carpeta en el archivero. La recuperación se da cuando se necesita la información; el niño busca el archivo y lo saca. Las dificultades en cualquiera de estos procesos pueden interferir con la eficiencia. Se cree que la manera en que el cerebro almacena información es universal, aunque la eficiencia del sistema varía de una persona a otra (Siegler, 1998).

El modelo del procesamiento de información representa al cerebro con tres “almacenes”: memoria sensorial, memoria de trabajo y memoria a largo plazo. La memoria sensorial es un “almacén” temporal para la información sensorial entrante. La memoria sensorial muestra pocos cambios de la infancia en adelante (Siegler, 1998). No obstante, sin un procesamiento (codificación), las memorias sensoriales se desvanecen con rapidez.

La información que se está codificando o procesando se conserva en la memoria de trabajo, un almacén a corto plazo para la información con que la persona está trabajando de manera activa: la que está tratando de comprender, recordar o manejar en sus pensamientos. Estudios de imagenología del cerebro encontraron que la memoria de trabajo se localiza, en parte, en la corteza prefrontal, la gran porción del lóbulo frontal directamente detrás de la frente (Nelson et al., 2005).

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

La eficiencia de la memoria de trabajo se ve limitada por su capacidad. Los investigadores pueden evaluar la capacidad de la memoria de trabajo pidiéndoles a los niños que recuerden una serie de dígitos desordenados (por ejemplo, 2-8-3-7-5-1 si escucharon 1-5-7-3- 8-2). La capacidad de la memoria de trabajo el número de dígitos que el niño puede recordar aumenta de manera acelerada (Cowan, Nugent, Elliott, Ponomarev y Sauls, 1999). A los cuatro años de edad, los niños comúnmente recuerdan sólo dos dígitos; para los 12 años de edad, por lo general, recuerdan seis (Zelazo, Müller, Frye y Marcovitch, 2003).

El crecimiento de la memoria de trabajo puede permitir el desarrollo de la función ejecutiva, el control consciente de los pensamientos, emociones y acciones para lograr metas o resolver problemas. La función ejecutiva les permite a los niños planear y llevar a cabo actividades mentales dirigidas a metas. Es probable que surja cerca del final del primer año de vida del bebé y que se desarrolle en rachas con la edad. Los cambios en la función ejecutiva entre los dos y cinco años de edad les permiten a los niños crear y utilizar reglas complejas para la solución de problemas (Zelazo et al., 2003; Zelazo y Müller, 2002).

Según un modelo ampliamente utilizado, un ejecutivo central controla las operaciones de procesamiento en la memoria de trabajo (Baddeley, 1981, 1986, 1992, 1996, 1998). El ejecutivo central ordena la información codificada para transferirla a la memoria a largo plazo, un almacén de capacidad casi ilimitada que conserva la información durante periodos largos. El ejecutivo central también recupera información a partir de la memoria a largo plazo para realizar un procesamiento adicional. El ejecutivo central puede expandir la capacidad de la memoria de trabajo de manera temporal, transfiriendo información a dos sistemas subsidiarios separados mientras el ejecutivo central se encuentra ocupado con otras tareas. Uno de estos sistemas subsidiarios retiene la información verbal (como en el caso de la tarea con dígitos) y el otro las imágenes visuales/espaciales

1.11.8. RECONOCIMIENTO Y RECUERDO

El reconocimiento y el recuerdo son tipos de recuperación. El reconocimiento es la capacidad de identificar algo enfrentado con anterioridad (por ejemplo, escoger un guante faltante de la caja de objetos perdidos). Recuerdo es la capacidad de reproducir conocimientos a partir de la memoria (por ejemplo, describir el guante a alguien). Los niños preescolares, como todos los demás grupos de edad, tienen un mejor desempeño en áreas de reconocimiento que en recuerdo, pero ambas capacidades mejoran con la edad. Mientras más familiarizados estén los niños con un objeto, mejor podrán recordarlo. El recuerdo también depende de la motivación y de las estrategias que el niño utilice para enriquecerlo (LANGE, MACKINNON Y NIDA, 1989).

1.12. EVALUACIÓN Y ENSEÑANZA BASADAS EN LA TEORÍA DE VYGOTSKY

Según Vygotsky, los niños aprenden mediante la internalización de los resultados de sus interacciones con adultos. Este aprendizaje interactivo es más efectivo dentro de la ZONA DE DESARROLLO PROXIMAL (ZDP); es decir, en relación con las tareas que los niños están casi preparados para realizar por sí solos. La ZDP se puede evaluar por medio de pruebas dinámicas que, según la teoría de Vygotsky, proporcionan una mejor medición del potencial intelectual del niño que las tradicionales pruebas psicométricas que miden lo que los niños ya dominan. La ZDP, en combinación con el concepto asociado de andamiaje, también puede ayudar a padres y maestros a guiar el progreso cognitivo de los niños de manera eficiente.

Mientras menos capaz sea el niño de realizar una tarea, mayor andamiaje, o apoyo, deberá proporcionarle el adulto. A medida que el niño es capaz de hacer más y más, el

adulto lo ayuda cada vez menos. Cuando el niño puede hacer la tarea por sí mismo, el adulto retira el andamiaje que ya no necesita.

Al permitirles a los niños que adquieran conciencia de sus procesos cognitivos, que los monitoreen y que puedan reconocer cuándo es que necesitan ayuda, los padres pueden ayudar a los niños a asumir la responsabilidad de su aprendizaje. Los niños de nivel anterior a jardín de niños que reciben este tipo de andamiaje pueden regular su aprendizaje de mejor manera una vez que llegan al jardín de niños (Neitzel y Stright, 2003).

1.12.1. DESARROLLO DEL LENGUAJE

Los preescolares están llenos de preguntas: “¿Cuántas personas duermen hasta mañana?” “¿Quién llenó el río de agua?” “¿Los bebés tienen músculos?” “¿Los olores vienen de adentro de mi nariz?” La creciente facilidad de los niños pequeños con el lenguaje los ayuda a

expresar su punto de vista único acerca del mundo. Entre los tres y los seis años de edad, los niños hacen avances rápidos en vocabulario, gramática y sintaxis. La niña que a los tres años de edad describe la manera en que papá “llavea” la puerta (cierra la puerta con llave) o pide a mamá que “pedacitée” su comida (la corte en pedacitos) puede, a los cinco años de edad, decirle a su madre “¡No digas tonterías!”, o señalar con orgullo sus juguetes y decir “¿Ya viste cómo organicé todo?”

1.12.2. PRAGMÁTICA Y HABLA SOCIAL

A medida que los niños aprenden vocabulario, gramática y sintaxis, se vuelven más competentes en la pragmática, el conocimiento práctico de cómo utilizar el lenguaje para comunicarse. Esto incluye saber cómo pedir las cosas, cómo narrar un cuento o

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

chiste, cómo empezar y continuar una conversación y cómo ajustar los comentarios a la perspectiva de un escucha (M. L. Rice, 1982).

Todos éstos son aspectos del habla social: el discurso que tiene la intención de ser comprendido por un escucha. Con las mejorías en pronunciación y gramática, se facilita que los demás comprendan lo que el niño dice. La mayoría de los niños de tres años de edad son muy platicadores y prestan atención a los efectos que su discurso tiene sobre otros.

Si las personas no pueden comprenderlos, tratan de explicarse con mayor claridad. La mayoría de los niños de cuatro años de edad, en especial las niñas, utilizan el idioma infantil cuando hablan con niños de dos años de edad (OWENS, 1996; SHATZ Y GELMAN, 1973).

La mayoría de los niños de cinco años de edad pueden adaptar lo que dicen a lo que el escucha sabe. Pueden utilizar palabras para resolver disputas y utilizan un idioma más educado y menos órdenes directas cuando se dirigen a los adultos que cuando hablan con otros niños. Casi la mitad de los niños de cinco años de edad puede sostener un mismo tema de conversación durante cerca de 12 intercambios, si se sienten cómodos con la persona con la que están hablando y si se aborda un tema que conocen y les importa (Owens, 1996).

1.12.3. EL ALUMNO EN EL JARDÍN DE NIÑOS

El jardín de niños, originalmente concebido como un año de transición entre la relativa libertad del hogar o de la institución preescolar y la estructura de la educación primaria, se ha vuelto más como un primer grado. Los niños pasan menos tiempo en actividades que eligen ellos mismos y más en hojas de trabajo y preparación para la lectura. Una exitosa transición al jardín de niños es el fundamento del logro académico futuro (Schultin, Malone y Dodge, 2005).

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

La mayoría de los niños de cinco años de edad asisten a un jardín de niños público o particular; y un número cada vez mayor pasa el día entero en el jardín de niños en lugar del tradicional medio día (National Center for Education Statistics, 2004a).

¿Los alumnos aprenden más en un jardín de niños de día completo? De manera inicial, así es. Según una investigación longitudinal en marcha con una muestra nacionalmente representativa de alumnos que iniciaron el jardín de niños en 1998, los estudiantes en jardines de niños públicos de día completo tienen mayores probabilidades que aquellos en jardines de niños de medio día de recibir instrucción cotidiana en habilidades de prelectura, de matemáticas, de estudios sociales y de ciencia (Walston y West, 2004) y tienen un mejor desempeño en los primeros años de educación primaria (Vecchiotti, 2003; Walston y West, 2004).

Sin embargo, para el final del tercer grado, la cantidad de tiempo que se pasó en el jardín de niños no hace una diferencia sustancial en los logros en lectura, matemáticas y ciencias (Rathbun, West y Germino-Hausken, 2004). Los hallazgos destacan la importancia de la preparación que el alumno recibe antes del jardín de niños.

Los recursos con los que cuenta el niño al llegar al jardín de niños las habilidades de prealfabetismo y la riqueza del ambiente de alfabetismo dentro del hogar predicen los logros en lectura durante el primer grado y estas diferencias individuales persisten o aumentan durante los primeros cuatro años de escolaridad (Denton, West y Walston, 2003; Rathbun et al., 2004). Así también, los niños con una extensa experiencia preescolar se adaptan con mayor facilidad al jardín de niños que aquellos que pasan poco o ningún tiempo en una institución preescolar (Ladd, 1996).

La adaptación emocional y social afecta la preparación para el jardín de niños y es un fuerte factor de predicción del éxito escolar. Más importante que saber el alfabeto o poder contar hasta 20, dicen los maestros de jardín de niños, son las capacidades para

sentarse en silencio, seguir instrucciones, esperar el propio turno y regular el propio aprendizaje (Blair, 2002; Brooks-Gunn, 2003; Raver, 2002).

La adaptación al jardín de niños se puede facilitar con cuestiones como: permitir que preescolares y sus padres visiten el jardín de niños, reduciendo el día escolar a inicios del año; hacer que los maestros realicen visitas a domicilio; tener reuniones de orientación para los padres, y mantener a éstos enterados de lo que está sucediendo en la escuela (Schulting, Malone y Dodge, 2005).

2. DESARROLLO PSICOSOCIAL EN LA SEGUNDA INFANCIA

2.1. AUTOCONCEPTO Y DESARROLLO COGNITIVO

El autoconcepto es la imagen total que percibimos de nuestras capacidades y rasgos. Es “una construcción cognitiva,... un sistema de representaciones descriptivas y evaluativas del yo”, que determinan cómo nos sentimos acerca de nosotros mismos y cómo es que esto guía nuestros actos (Harter, 1996, p. 207).

El sentido del yo también tiene un aspecto social: los niños incorporan dentro de su autoimagen su creciente comprensión de cómo los ven otras personas. El autoconcepto comienza a ser el centro de atención durante la primera infancia, a medida que los niños desarrollan una concienciación acerca de sí mismos. Se vuelve más claro mientras la persona adquiere más capacidades cognitivas y lidia con las tareas del desarrollo asociadas con la niñez, la adolescencia y, luego, la adultez.

2.2. Cambios en la autodefinición: el cambio de cinco a siete años

Los cambios en la autodefinición, o autodescripción, reflejan el desarrollo del autoconcepto. Entre los cinco y siete años de edad es típico que cambie la descripción de los niños acerca de sí mismos, como lo demuestran los cambios en la autodefinición. A los cuatro años, Jason dice: Mi nombre es Jason y vivo en una casa grande con mi mamá y mi papá y mi hermana, Lisa. Tengo un gatito anaranjado y una televisión en mi propio cuarto... Me gusta la pizza y tengo una maestra que es muy buena. Puedo contar hasta 100, ¿quieres oírme contar? Quiero a mi perro, Skipper. ¡Puedo subirme a lo más alto de los juegos y no me da miedo! Me gusta. No puede gustarte y tener miedo al mismo tiempo, ¡para nada! Tengo pelo castaño y voy a preescolar. Soy muy fuerte. Puedo levantar la silla, ¡mira! (Harter, 1996, p. 208).

La manera en que Jason se describe a sí mismo es típica de los niños estadounidenses de su edad. Habla principalmente de comportamientos concretos y observables, características de su aspecto físico, preferencias, posesiones y miembros de su hogar. Menciona una habilidad específica (subir) en lugar de capacidades generales (ser atlético). Sus descripciones de sí mismo tienen un positivismo irreal. No es sino hasta la edad de siete años que se describirá en términos de rasgos generalizados, como popular, inteligente o tonto; que reconocerá que puede tener emociones conflictivas, y que podrá ser autocrítico al tiempo que conserve un autoconcepto positivo en general. ¿Qué cambios específicos indican este cambio de los cinco a los siete años? Un análisis neopiagetiano (Case, 1985, 1992; Fischer, 1980) describe el cambio de los cinco a los siete como algo que ocurre en tres pasos.* A los cuatro años, Jason está en la primera etapa, representaciones individuales. Sus declaraciones acerca de sí mismo son unidimensionales (“Me gusta la pizza... Soy muy fuerte”).

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

Su pensamiento pasa de particularidad a particularidad, sin conexiones lógicas. En esta etapa, no le es posible imaginarse que tiene dos emociones al mismo tiempo (“No puede gustarte y tener miedo”). Debido a que no puede descentrar, le es imposible considerar diferentes aspectos de sí mismo al mismo tiempo. Su pensamiento acerca de sí mismo es de todo o nada.

No reconoce que su yo real, la persona que es en realidad, no es lo mismo que su yo ideal, la persona que uno querría ser. Así que se describe como un modelo de virtudes y capacidades. Aproximadamente a los cinco o seis años de edad, Jason avanza a la segunda etapa, mapeos representacionales. Comienza a establecer relaciones lógicas entre un aspecto y otro de sí mismo: “Puedo correr rápido y puedo subir alto. También soy fuerte. Puedo lanzar una pelota muy lejos. ¡Algún día voy a entrar en un equipo!” (Harter, 1996, p. 215).

Sin embargo, sigue expresando su imagen de sí mismo en términos positivos absolutos. No puede ver cómo podría ser bueno en algunas cuestiones y no en otras. El tercer paso, los sistemas representacionales, ocurre en la tercera infancia (véase el capítulo 14), cuando los niños comienzan a integrar aspectos específicos del yo en un concepto general, multidimensional. A medida que se reduzca el pensamiento de “todo o nada”, las autodescripciones de Jason se volverán más equilibradas y realistas (“Soy bueno para el hockey, pero no para la aritmética”).

2.3. AUTOESTIMA

La autoestima es la parte evaluativa del autoconcepto, el juicio que hacen los niños acerca de su propia valía. La autoestima se basa en la creciente capacidad cognitiva de los niños para describirse y definirse a sí mismos.

2.3.1. CAMBIOS DEL DESARROLLO EN LA AUTOESTIMA

En general, los niños no enuncian un concepto de su propia valía sino hasta que alcanzan cerca de los ocho años, pero a menudo los niños pequeños muestran con su comportamiento que tienen un autoconcepto. En un estudio realizado en Bélgica (Verschueren, Buyck y Marcoen, 2001), los investigadores midieron diversos aspectos de las autopercepciones de niños de cinco años, como apariencia física, competencia escolar y atlética, aceptación social y comportamiento conductual. Los investigadores también utilizaron marionetas para revelar las percepciones de los niños acerca de lo que otras personas piensan de ellos. Las autopercepciones positivas o negativas de los niños de cinco años pronosticaron sus autopercepciones y funcionamiento socioemocional a los ocho años de edad. Aun así, antes del cambio de cinco a siete años, la autoestima de los niños pequeños no necesariamente se basa en la realidad.

2.4. JUEGO: TEMA DE LA SEGUNDA INFANCIA

Carmen, de tres años, finge que los trozos de cereal que flotan en su plato son “pescaditos” que nadan en la leche y que ella los “pesca” con cada cucharada. Después del desayuno, se pone el sombrero de su madre, recoge un portafolio y es una “mami” que va al trabajo. Monta en su triciclo y cruza los charcos, entra para una conversación telefónica imaginaria, monta un bloque de madera sobre un camión y dice “¡vrum, vrum, vrum!” El día de Carmen es una ronda continua de juegos.

Sería un error desestimar las actividades de Carmen considerándolas sólo una diversión. Aunque es posible que el juego no parezca satisfacer ningún propósito obvio, tiene importantes funciones evolutivas presentes y a largo plazo (Bjorklund y Pellegrini, 2002; Smith, 2005b; apartado 11-1).

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

El juego es importante para el desarrollo sano de cuerpo y cerebro. Permite que los niños participen en el mundo que les rodea, que usen su imaginación, que descubran maneras flexibles de utilizar los objetos y de resolver problemas, y que se preparen para los roles adultos. El juego contribuye en todos los dominios del desarrollo. Por medio de esta actividad, los niños estimulan los sentidos, ejercitan sus músculos, coordinan vista con movimiento, ganan dominio de sus cuerpos, toman decisiones y adquieren nuevas habilidades.

Por ejemplo, cuando clasifican bloques de diferentes formas, cuentan cuántos de ellos pueden apilar uno sobre otro o anuncian que “mi torre es más alta que la tuya”, en ese momento establecen las bases de los conceptos matemáticos. Mientras cooperan para construir castillos de arena o túneles en la playa, aprenden habilidades de negociación y resolución de CONFLICTOS (GINSBURG Y COMMITTEE ON COMMUNICATIONS AND THE COMMITTEE ON PSYCHOLOGICAL ASPECTS OF CHILD AND FAMILY HEALTH, 2007).

De hecho, el juego es tan importante para el desarrollo de los niños que el Alto Comisionado de Naciones Unidas para los Derechos Humanos (1989) lo ha reconocido como un derecho de todo niño. Los niños necesitan gran cantidad de tiempo para juegos exploratorios libres. Actualmente, muchos padres exponen a sus hijos pequeños a videos enriquecedores y juguetes con una orientación académica. Es posible que estas actividades sean valiosas en sí mismas, pero no si interfieren con el juego dirigido por el niño. La tendencia a enviar a los niños todo el día al jardín de niños también redujo de manera notable el tiempo para juego libre (GINSBURG ET AL., 2007).

Los niños de diferentes edades tienen diversos estilos de juego, juegan con numerosas cosas y ocupan diferentes cantidades de tiempo en diversos tipos de juego (Bjorklund y

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

Pellegrini, 2002). Por ejemplo, el juego físico comienza en la lactancia con los movimientos rítmicos que en apariencia carecen de finalidad. A medida que mejoran las habilidades motoras gruesas, los preescolares ejercitan sus músculos al correr, saltar, brincar, trotar y lanzarse. Hacia el final de este periodo y ya dentro de la tercera infancia, el juego físico vigoroso, que implica luchas, patadas y persecuciones, se vuelve más común, en especial entre los varones. Los investigadores catalogan el juego infantil de diversas maneras. Un sistema de clasificación común es conforme a su complejidad cognitiva. Otra clasificación se basa en la dimensión social del juego.

2.5. FORMAS DE DISCIPLINA

La palabra disciplina significa “instrucción” o “entrenamiento”. En el campo del desarrollo infantil, disciplina se refiere a los métodos para moldear el carácter y enseñar autocontrol y conducta aceptable. Puede ser una poderosa herramienta para la socialización con la meta de desarrollar autodisciplina. ¿Qué formas de disciplina funcionan mejor? Los investigadores han examinado un amplio rango de técnicas.

Reforzamiento y castigo “¿Qué vamos a hacer con este niño?”, dice la madre de Noel. “¡Mientras más lo castigamos, más mal se porta!” A veces los padres castigan a los hijos para detener el comportamiento indeseable, pero en general los niños aprenden más cuando se refuerza la buena conducta. Los reforzadores externos pueden ser tangibles (dulces, dinero, juguetes o estrellas doradas) o intangibles (una sonrisa, una palabra de aliento, un abrazo, atención adicional o un privilegio especial).

2.6. SEGUNDA INFANCIA SUB PERIODO PREOPERATORIO

VANESSA DE LA TORRE, PSICOLOGOS EN CASA. Muchos padres nos quejamos entre los dos y tres años, de que nuestro hijo no comparte, que es egoísta, que todo es

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

suyo..., pero no hay que alarmarse porque es lo que caracteriza al periodo preoperatorio y con una buena educación en valores e inteligencia emocional pasará como parte de su desarrollo evolutivo, no significa que sean egoístas, para explicar esto, explicaremos en qué consiste este período que va de los 3 a los 6 años.

El período preoperatorio es una etapa de transición que se extiende desde la adquisición del símbolo hasta la llegada de la operación.

El niño interioriza la realidad y su propia actividad pero permanece centrado en su propio punto de vista, presentando dificultades para ponerse en el punto de vista del otro, no posee un pensamiento reversible, que implica la capacidad de realizar una acción en sentidos opuestos, teniendo conciencia de que se trata de la misma acción.

El niño en este estadio es egocéntrico en todos los niveles:

Plano físico o espacial: Egocentrismo físico. Supone que el niño está centrado en su propio punto de vista en su cuerpo y en sus acciones y no establece relaciones objetivas entre los objetos. Implica a tener una tendencia a ver el mundo desde su punto de vista y no tener en cuenta el punto de los demás.

En el plano de las relaciones interpersonales. Egocentrismo social. supone que el niño irá tomando conciencia de que forma parte no sólo del mundo físico sino también del mundo social, a esta edad los niños no suelen jugar coordinándose juntos, sino que juegan en paralelo.

En el plano del razonamiento: Egocentrismo lógico o razonamiento transductivo: se pasa directamente por un acto intuitivo de una premisa a una conclusión, no basándose en las evidencias que tiene delante, el razonamiento va de lo particular a lo particular, se centra en un rasgo del objeto que pueda llamar su atención y en función del mismo saca conclusiones.

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

En el plano del lenguaje: Habla egocéntrica. El lenguaje es egocéntrico cuando el niño solo habla de sí mismo, no trata de situarse desde el punto de vista de su interlocutor y no le interesa saber a quién está; hablando ni si está siendo escuchado: Piaget distingue tres tipos de lenguaje egocéntrico: La repetición, e monólogo o habla en voz alta sin dirigirse a nadie y el monólogo colectivo sin que los niños intenten ser comprendidos por sus compañeros.

Esta es una etapa evolutiva por la que pasan los niños en su desarrollo que no debe ser catalogada de peyorativa, ni de que los niños sean malos, sino de que están aprendiendo y en pleno desarrollo.

3. EL NIÑO DE 3 A 6 AÑOS: DESARROLLO FÍSICO, COGNITIVO Y SOCIAL

REBECA RECIO RELACIÓN PADRES HIJOS. Para poder relacionarnos con los niños, y educarlos, es importante que los conozcamos y entendamos sus necesidades y motivaciones. Hay aspectos individuales, características, gustos y dificultades, propias de cada niño y otras que forman parte del periodo evolutivo en el que se encuentran. En la medida en que los padres conocen estas características, pueden normalizar algunas situaciones propias de la edad o darse cuenta de que otras requieren más atención. Uno de los hitos más importantes de esta etapa es la incorporación del niño al sistema escolar, lo que va a suponer numerosos cambios en la vida del menor.

3.1. DESARROLLO FÍSICO Y MOTOR

Durante los años de juego, los niños adelgazan y crecen y la grasa del bebé se convierte en músculo. Se modifican muchas de las características diferenciales del niño pequeño, desaparece el vientre prominente, la cara ya no es tan redondeada, las

extremidades se alargan y las dimensiones de la cabeza se hacen más proporcionadas con respecto al resto del cuerpo. El centro de gravedad se desplaza desde el esternón hacia el ombligo, lo que permite desarrollar numerosas habilidades motoras que le van a ser de gran utilidad, ya que tienen un papel importante en los juegos, y estos a su vez son los que permiten al pequeño una correcta socialización.

La mayoría de los juegos y actividades que se realizan en este periodo van acompañados de movimiento físico. Las habilidades motoras de los niños aumentan a esta edad considerablemente debido a la combinación de la maduración cerebral, la motivación y la práctica, ya que la mayoría de los juegos y actividades que se realizan en este periodo van acompañados de un importante movimiento físico.

3.2. DESARROLLO COGNITIVO

Otro de los cambios internos que va a afectar al desarrollo externo del niño comienza después del primer año de vida. La proliferación de neuronas aumenta el crecimiento del encéfalo, y se produce la mielinización. La mielina es un revestimiento que cubre los axones y que acelera la transmisión de impulsos nerviosos entre las neuronas. Si bien los efectos más notables de esta son más visibles durante la primera infancia, la mielinización continúa durante un mayor periodo de tiempo.

La mielinización es un proceso esencial para la comunicación rápida y compleja entre neuronas. De los tres a los seis años la mielinización se produce en las áreas del encéfalo dedicadas a la memoria y a la reflexión. Debido a este proceso el niño puede actuar, cada vez más, de forma reflexiva y no dejándose llevar siempre por sus impulsos, como sucedía en etapas anteriores.

A un nivel práctico, el desarrollo cognitivo que se produce a esta edad conlleva numerosos cambios. Se denomina pensamiento preoperacional al desarrollo cognitivo

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

que se produce entre los 2 y los 6 años de edad. El pensamiento preoperacional tiene cuatro características fundamentales.

Centración: es la tendencia a concentrarse en un aspecto de la situación ignorando el resto. Por ejemplo, el niño contempla a su padre como papá y no es capaz de percibirle en ninguno de sus otros roles: hermano, hijo, etc. El egocentrismo por el que se caracteriza esta etapa hace que los niños de esta edad se concentren en los aspectos de las cosas que tienen relación con ellos (a medida que se acerca al final de esta etapa, esta tendencia se amplía). Es habitual que, sobre todo en los primeros años, observemos que el menor tiene dificultades para ponerse en el lugar del otro. Ya que la capacidad empática se desarrolla de forma progresiva, es un buen momento para iniciar este importante aprendizaje.

Atención a la apariencia: en esta etapa las cosas son lo que parecen. Por ejemplo, si hay dos niños de diferente altura, interpretarán que el más alto es el más mayor, excluyendo otros atributos, lo que en ocasiones puede suponer algún conflicto cuando un adulto intenta que entienda conceptos superiores.

Razonamiento estático: perciben los cambios como repentinos y globales. Por ejemplo, perciben la diferencia entre las cosas que puede hacer un niño de cuatro años y las que puede hacer uno de cinco, estas cambian desde el mismo día de su cumpleaños. Por lo que puede negarse a hacer cosas que hasta el día anterior hacía sin dificultad, alegando por ejemplo que los niños de cinco años no juegan en los columpios.

Irreversibilidad: tienen dificultades para creer que muchas de las cosas que se hicieron se pueden deshacer. Por ejemplo, si la madre pone queso al bocadillo y al niño no le gusta, este va a rechazarlo sin que se le ocurra quitarlo y posiblemente sin quererlo cuando la madre lo quite delante de él. Necesita un bocadillo nuevo o que la madre le quite el queso sin que él lo vea.

Es importante tener en cuenta que si bien existen limitaciones en los niños derivadas del proceso de desarrollo, hay una importante variabilidad individual.

3.3. DESARROLLO SOCIAL

El niño de esta edad se esfuerza por ordenar las cosas y progresivamente va consiguiendo mejores resultados. Le gusta ayudar en las tareas domésticas. En cuanto a la autonomía, necesita supervisión del adulto para la mayoría de las tareas como lavarse los dientes o ducharse, pero progresivamente puede ir realizando algunos de los pasos que las componen. Pueden enjabonarse o secarse solos y que el adulto repase los lugares de difícil acceso.

A esta edad el niño ya puede crear compañeros de juego imaginarios que sumará a sus amistades reales entre sus juegos favoritos están los de dramatización y roles que lleva a cabo con otros niños. También los de práctica sensoriomotora (actividad física) de los que disfruta simplemente por las sensaciones que provocan. A esta edad el niño ya puede imaginar sin actividad, por lo que es capaz de crear compañeros de juego imaginarios que sumará a sus amistades reales. Comprende la necesidad de compartir juguetes y lo pone en práctica con mayor frecuencia a medida que cumple años.

En ocasiones, la búsqueda de protagonismo se lleva a cabo de manera inadecuada, saltándose las normas o no haciendo caso a las indicaciones del adulto. Comienza a conocer la diferencia entre presente y pasado y va tolerando la necesidad de posponer la satisfacción de deseos. Una adecuada regulación emocional y mayor tolerancia a la frustración ayudarán a conseguir este objetivo.

Los niños son muy observadores y muchos de los avances se producen por el modelado de las personas significativas. Los niños copian lo que ven, ya sea esta la intención del adulto o no. Si a este aprendizaje por observación se le añade atención,

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

dedicación y que el adulto lleve a cabo el esfuerzo de ponerse en su lugar, el aprendizaje del niño aumenta cualitativa y cuantitativamente.

Otras formas en que padres y madres pueden guiar activamente su desarrollo son:
Presentando desafíos: pueden ayudarle a que se enfrente gradualmente a pequeños retos, para los que ha de esforzarse más intensamente o durante más tiempo, ya que la frustración forma parte de la vida de todos y ayuda a aceptar que no siempre se puede conseguir aquello que se desea.

Ofreciendo ayuda, sin encargarse de todo: proporcionar instrucción o guía, siempre en función de las necesidades reales del niño. Estimulando la motivación. Adaptando las exigencias a las características actuales del niño. Es importante plantear metas adecuadas, para que pueda vivenciar el éxito al ir superando los objetivos. Mostrándole las consecuencias que tienen sus actos en los demás. Animándole a interactuar con otros niños.

4. RECOMENDACIONES Y CONVIVENCIA FAMILIAR

Muchas veces no pensamos en la importancia que tiene nuestra familia, en todos los momentos, buenos malos, felices, tristes, incluso pequeños detalles que hasta entonces son irrelevantes. Y, sin embargo, siempre hemos escuchado sobre la importancia que es mantenerse unidos dentro del grupo familiar; es un mensaje que se escucha en la escuela, la iglesia, y la misma sociedad trata de inculcar dentro de nosotros una conciencia de unidad familiar.

Con todo, pese a que escuchamos continuamente ese mensaje, hoy en día muchas veces parece caer en saco roto, ya que las reuniones con padres, hermanos, abuelos o tíos, se ven opacadas por el tan famoso “avance tecnológico”, el cual es el “responsable” de que no se pueda sostener una conversación entre un padre y su hijo,

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

puesto que cada uno vive sumergido en el mundo de su celular, y hacen lo que mejor les parece, lastimosamente, no se disfruta como en verdad debe hacerse, y son los mismos miembros del núcleo, quienes se encargan de invertir en tener esa tecnología, sin pensar en las consecuencias tan dolorosas que esto acarrea, ya que cuando se está lejos de la familia es cuando se desea tener el tiempo que antes se perdió. Y es por eso que acá comparto algunos consejos para que aprovechemos al máximo el tiempo con nuestra familia. SANDRA DIAZ EL VALOR DE LA CONVIVENCIA FAMILIAR 1999.

Es importante que exista en el hogar el tiempo para compartir y convivir ya que de esa manera los hijos tendrán valores humanos, además de fortalecer la unión y las relaciones familiares.

Las buenas relaciones entre los miembros de la familia son de gran importancia para que exista una buena convivencia y educación de los menores, que luego reflejarán en su vida adulta, principalmente en los ámbitos sociales y laborales. Pasar tiempo juntos con los hijos, ya sea al comer, cenar, jugar o al realizar cualquier tipo de actividad, es una manera de convivir en familia.

4.1. CONSEJOS

Tiempo de calidad: Muchas veces se tiene un enfoque erróneo sobre el tiempo de calidad, no se debe confundir calidad con cantidad, ya que no por compartir 10 horas con tu familia, quiere decir que sea un excelente tiempo, con 30 minutos dedicados a disfrutar y compartir con algún miembro de la familia, sentirá que valió la pena y querrás hacerlo más a menudo.

Aprender a escuchar: Muchos disfrutamos hablando sin parar, pero, ¿nos hemos detenido a pensar lo que la otra persona siente? a los seres humanos nos gusta

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

comunicarnos, pero lo hacemos de una forma equivocada, hablamos sin parar y no dejamos que los otros participen.

Establecer la tradición de comer juntos: En los últimos años, todos los avances tecnológicos y la pérdida de valores, han generado un horrible fenómeno, el cual es “cada quien come donde desea”, los niños comen en su habitación viendo televisión, incluso papá y mamá pueden comer “juntos” en la sala, pero atendiendo otras cosas. Nos hemos olvidado lo bonito que era que mamá llamara diciendo “hijos vengan a cenar” y salir corriendo a lavarse las manos para sentarse a comer con papá y mamá, compartir tu día con ellos, reír o quedarse callados al saber que a alguien le fue mal, sentir esa empatía con tu familia. Aprendamos a compartir, saber apagar el televisor, el celular o la computadora para convivir en familia.

Arreglar la casa: Es muy importante que los menores sigan ejemplos y participen, ellos puede sacudir algunos muebles, guardar sus juguetes o arreglar su recamara.

Realizar algún deporte: Los padres deben alentar a sus hijos a que constantemente estén activos y que mejor dándoles un buen ejemplo, por ello, es recomendable planear actividades físicas en donde toda la familia participe, además de ser muy saludable propicia un acercamiento y una comunicación más directa con ellos. Se puede comenzar a realizar una lista de actividades que se pueden hacer dentro de casa, por ejemplo: ejercicios de estiramiento y aerobics.

Jugar a encontrar el tesoro: se trata de esconder objetos por toda la casa y dar las pistas para encontrar los objetos escondidos. Incluso para que sea más emocionante, las pistas de cada miembro pueden estar en algún código a descifrar.

NOTICIASCONVIVENCIA-FAMILIAR GIOVANI SESPEDES.

5. CLAUSTROFOBIA

JUAN MOISES DE LA SERNA; LA CLAUSTROFOBIA 2010 La claustrofobia es un trastorno de la ansiedad en el cual, como su nombre indica, se sufre un miedo a estar enclaustrado, es decir, una fobia a entrar o permanecer en un lugar cerrado del que la persona piensa que no va a poder salir, ya sea un ascensor, un autobús, un avión, una habitación cerrada, una sala de espectáculos.

Pero este miedo incontrolable no se debe a las características del espacio en sí, porque sea oscuro o pequeño, sino a pensamientos irracionales sobre las consecuencias catastróficas que la persona afectada por esta fobia imagina que puede sufrir en dichos ambientes, como no poder moverse, que se va a asfixiar por falta de aire o que jamás podrá escapar de la sala o el habitáculo que le asusta, todo lo cual deriva en una sintomatología física asociada a altos niveles de ansiedad.

5.1. CAUSAS DE LA CLAUSTROFOBIA

En la mayoría de las ocasiones, la claustrofobia se debe a la vivencia de una experiencia poco agradable en un espacio pequeño u oscuro, lo que hace que cuando vayamos a entrar en este tipo de lugares rememoremos aquellas sensaciones desagradables que experimentamos. Situaciones como haberse quedado encerrado en el ascensor, o en un aseo de un restaurante donde no se abre el pestillo de la puerta pueden ser los desencadenantes de la claustrofobia, independientemente del número de veces que hayamos usado el ascensor o ido a ese restaurante con anterioridad, pero también la vivencia de otras situaciones más graves, como un secuestro o un castigo reiterado en un cuarto oscuro, son suficientes para generar una relación de miedo en nuestra vida a los espacios cerrados.

5.2. REBELDIA DE NIÑOS DURANTE LA PRIMERA INFANCIA

BORJA QUICIOS, LA REBELDÍA EN LOS NIÑOS 2016. A lo largo de su desarrollo los niños van sufriendo numerosos cambios debido a la búsqueda de su identidad. Los periodos de rebeldía más importantes en los niños se dan entre los 2 y los 6 años y la adolescencia ya que estas son etapas en las que aparece la voluntad propia del niño de querer hacer lo que él cree que es lo correcto.

Son periodos, determinadas épocas, en las que los niños pasan por dificultades y en la que los padres deben acompañarles al ritmo de sus cambios. Por tanto, la rebeldía está asociada a esta dificultad por parte de los padres con seguir el cambio de sus hijos.

5.2.1. LA BÚSQUEDA DE AUTONOMÍA

Donde el niño comienza a cuestionar las cosas. Es algo positivo porque el fin de la educación de los hijos es que lleguen a ser autónomos, pero puede ser duro de llevar por parte de los padres porque esta búsqueda significa una readaptación a los comportamientos de su hijo. Además, el niño empieza a poder a hacer cosas que antes no podía y los padres no son capaces de hacer una nueva evaluación de lo que el niño es ahora capaz.

5.2.2. PADRES AUTORITARIOS

Un niño que se acostumbra a obedecer en base al castigo dejará de hacer determinadas tareas pero no entenderá la razón de por qué no actuar así. Por ejemplo, si el niño de 1 año solo quiere comer cuando él coge la cuchara o lo coge con la mano, pero la madre o el padre no le dejan y se enfadan, él no lo entenderá y su respuesta serán gritos, no querer comer, etc. Ya que su “opinión”

no será tomada en cuenta. A largo plazo el resultado será desobediencia acompañada de resentimiento, inseguridad y baja autoestima.

5.2.3. SER CONDESCENDIENTE

En ocasiones, debido a temores, los padres prefieren ser “amigos” de sus hijos y consentirlos antes que educarlos. Esta actitud reafirma las pautas de conducta rebelde en los hijos e incluso hace que crezca su actitud agresiva. También es posible que esta actitud tan indulgente de los padres haga que esta desobediencia de los hijos aparezca por la falta de límites y la búsqueda de normas por parte de los más pequeños.

6. LA IMPORTANCIA DE LAS EMOCIONES EN LA PRIMERA INFANCIA

Los niños, como todo el mundo sabe, tienen sensaciones muy fuertes desde el mismo momento de su nacimiento. Pero sus primeras sensaciones son pocas, limitadas a los aspectos más primitivos, como aflicción y disgusto. Solamente con el paso del tiempo florece todo el abanico de las emociones, según normas definidas, en una progresión que está siendo seguida por los científicos con una precisión antes imposible. Por ejemplo, la capacidad de alegría precede a la de tristeza en varios meses, y años después se presentan las capacidades de envidia y confianza en el grupo social.

Un período importante en el crecimiento de la vida emocional de un niño, según el doctor Kagan, tiene lugar alrededor de los cinco o seis años, edad en la cual el niño ya tiene un sentido firme de sí mismo que compara con otros. La transición a un período de conciencia social conlleva un repertorio de nuevas emociones.

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

"Esta crucial capacidad cognoscitiva nueva", dice el doctor Kahan, consiste en la capacidad de compararse a uno mismo con los demás. Esa capacidad permite al niño evaluar su posición en cuanto a aspectos tales como capacidad, atractivo, popularidad y una larga serie de otros atributos".

Los sentimientos engendrados por tales comparaciones son emociones sociales tales como el orgullo y la humildad, la inseguridad y la confianza de uno mismo -además de celos y envidia-.

En la adolescencia, dice el doctor Kahan, se completa totalmente el complemento de las emociones adultas con el avance cognoscitivo que Jean Piaget llamaba "operación formal". Esta capacidad, por ejemplo, permite a los adolescentes analizar la consistencia lógica de las creencias. DANIEL GOLEMAN, LA IMPORTANCIA DE LAS EMOCIONES.

7. SALUD FISICA Y EMOCIONAL DE LOS NIÑOS

MARIA JOSÉ ROLDAN, CULTIVA LA SALUD EMOCIONAL DE TU HIJO. Desde el momento en que los niños llegan al mundo, su salud física se convierte en la máxima prioridad para los padres. Los padres llevan a sus hijos al médico cada vez que tienen tos o no se sienten bien físicamente. Pero, ¿con qué frecuencia los padres se sienten y se preguntan cómo está la salud emocional de los hijos? Es muy importante cultivar la salud emocional de tu hijo para que se convierta en una persona feliz.

De acuerdo con LA ACADEMIA AMERICANA DE PEDIATRÍA (AAP), se estima que el 21% de los niños y adolescentes cumplen con los criterios de diagnóstico de trastornos mentales.

Sin embargo, debido a la escasez de proveedores de salud mental pediátrica, solo el 20% de estos niños y adolescentes reciben tratamiento. Es importante identificar los problemas de salud emocional para poder cultivarlo en positivo.

En la cultura actual, los padres se centran en sus hijos, pero también centran su atención en las tareas domésticas y laborales, en las facturas, algo que puede ser devastador y que les aleje peligrosamente de lo más importante: ¿Cómo se sienten los hijos?

No hay nada más importante que cultivar una buena salud emocional en los hijos. Es por eso que los padres deberán preocuparse no solo por la salud física de sus pequeños, sino también por sus emociones.

En general, muchas de las emociones de nuestros hijos se pasan por alto, ya que se tiende a prestar más atención a cómo se están comportando que en la forma en que sienten.

Al mantener una conciencia del estado psicológico de los hijos y teniendo en cuenta los principios de crianza positiva, puedes llegar a estar más sintonía con tus hijos y aprender formas de cultivar la salud emocional de tus pequeños.

8. SISTEMA INMUNOLOGICO DE NIÑOS DE PRIMERA INFANCIA

CÓMO FUNCIONA EL SISTEMA INMUNE SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA (SAP) 2020. La respuesta inmunológica de un ser humano se desarrolla principalmente durante los tres primeros años de vida, cuando se debe promover el desarrollo de un fuerte sistema de defensas a través de una dieta adecuada, buen descanso y un ambiente amoroso. El 29 de abril se conmemora en el mundo, el Día Internacional de la Inmunología con el objetivo fundamental de fortalecer el conocimiento público de esta ciencia como una de las bases de la salud y el bienestar de los niños.

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

El mundo atraviesa una de las pandemias más grandes de la historia y el fortalecimiento del sistema inmune en los niños hoy resulta trascendental para cuidarlos y protegerlos.

La respuesta inmunológica de un ser humano se desarrolla principalmente durante los tres primeros años de vida. Durante este tiempo, se debe promover el desarrollo de un fuerte sistema inmunológico a través de una dieta adecuada, un buen descanso y el fortalecimiento de su sistema neuro-emocional. Un sistema inmunológico bien equilibrado reduce el riesgo que los niños tienen de contraer alergias y ser susceptibles a infecciones. Además, los protege contra enfermedades autoinmunes.

El desarrollo del sistema inmunológico durante la primera etapa de vida es una importante base para el futuro saludable del niño. Al nacer, el sistema inmunológico del bebé aún se encuentra inmaduro y debe aprender a lidiar con agentes patógenos. El mantenimiento permanente de piel y mucosas y el funcionamiento del sistema inmune consumen mucha energía, nutrientes, minerales y vitaminas del cuerpo, por este motivo la buena nutrición tiene un impacto profundo en la prevención de infecciones.

“En los últimos años se descubrió una relación muy estrecha entre nuestra microbiota (antiguamente llamada flora bacteriana) y el sistema inmune, actuando como un regulador de las defensas. Una microbiota saludable en los niños tiene la capacidad de disminuir la respuesta inmune cuando es exagerada, como en las alergias y por otro lado puede estimularla selectivamente para que luche más eficientemente contra las infecciones”. El médico pediatra Martín Gruenberg destacó que “la manera de proteger a la microbiota durante los primeros mil días de vida es principalmente a través de la dieta y el estilo de vida”.

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

“la leche materna contiene células del sistema inmune y componentes de la microbiota intestinal maternas que se adaptan al intestino del bebé protegiéndolo”. “También contiene oligosacáridos de la leche materna (HMO) que son carbohidratos complejos no absorbibles y representan el tercer componente más frecuente en la leche materna; son prebióticos que sirven de alimento a la microbiota, estimulando selectivamente el crecimiento de los componentes más beneficiosos de la misma como las bifidobacterias y los lactobacilos”.

“En caso de no contar con lactancia materna, es recomendable administrar una fórmula infantil que presente HMO en la misma concentración que la leche materna, y de esta manera se podrán corregir las alteraciones de la microbiota, estimulando a las defensas, disminuyendo alergias y mejorando el funcionamiento intestinal, previniendo los cólicos y la constipación”, continuó Gruenberg.

Por otro lado, la doctora en PSICOLOGÍA MARÍA ROCA sostuvo que “EN LA PRIMERA INFANCIA, el cerebro de los niños es particularmente sensible al ambiente que los rodea, sus experiencias tempranas y la contención afectiva recibida de su entorno influenciarán en el desarrollo de su cerebro, y de las capacidades mentales que lo acompañarán en el resto de su vida”.

El sistema inmune de los niños tiene una fuerte relación con la capacidad de resiliencia, que puede definirse como la habilidad que tiene el ser humano en atravesar situaciones adversas y fortalecerse de ellas. “En este contexto, fomentar en los niños la resiliencia es fundamental para su desarrollo cognitivo y emocional -señaló Roca-. Estar atento a lo que el niño necesita, proponerles actividades de exploración y lúdicas que les permitan conocer e interactuar con el mundo, acompañándolos en este proceso pero respetando su autonomía e independencia, es fundamental”.

Asimismo, el sueño es un componente vital para el equilibrio biológico de los más pequeños ya que ayuda a la restauración energética y anímica. En ese sentido, Gruenberg remarcó que “para lograr niveles de inmunidad y protección natural adecuados –y más aún en tiempos de CRISIS Y AISLAMIENTO SOCIAL frente a un nuevo virus–, un niño de un año debe dormir entre diez y doce horas diarias, mientras que los mayores a 24 meses aproximadamente diez horas por día”.

En cuanto a una alimentación, una dieta variada en nutrientes tiene un gran efecto en el desarrollo inmune de niños. Los principales nutrientes y vitaminas que colaboran en el fortalecimiento de la inmunidad son los PREBIÓTICOS encargados de beneficiar a las bacterias presentes en el intestino, que están presentes en alimentos como las BANANAS, CEBOLLAS, TOMATES, ESPÁRRAGOS Y COMPONENTES INTEGRALES. El hierro, además de su rol clave en la formación de la hemoglobina, contribuye al desarrollo cognitivo normal (los niños necesitan un aporte de cinco veces más que los adultos). El zinc, presente en alimentos como CARNES, LECHE, QUESO Y HUEVO, contribuye a la creación de células nuevas y enzimas necesarias. Por último, las vitaminas C, D y A cumplen un papel muy importante en la función inmunológica, el crecimiento y la defensa de los niños contra las infecciones.

9. HABITOS DE CONVIVENCIA FAMILIAR

9.1.EL ORDEN ES EL PERFECTO EQUILIBRIO ENTRE LA FORMA Y EL CONTENIDO

El universo es un gran sistema formado por un conglomerado infinito de subsistemas que funcionan porque todos responden a una ley universal: el orden.

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

El orden cósmico permite que la naturaleza sea un ente inteligente que coordina múltiples procesos a la vez. En todo sistema, cada componente sigue reglas claras. Por eso existen los ecosistemas que hacen posible la vida. Gracias a ese orden, las comunidades evolucionan desarrollando cualidades que les permiten sobrevivir a condiciones inhóspitas.

A menudo confundimos orden con rigidez. Por el contrario, el orden es sinónimo de armonía, del fluir elegante. El orden es lo que posibilita que los diversos instrumentos que conforman una sinfónica puedan unir sus esfuerzos enérgicos en algo tan bello, sutil y variante como es una sinfonía. Es el ingrediente mágico que hace que dos instrumentos tan diferentes como los platillos y el violín puedan ser partes complementarias de una misma pieza musical.

En la filosofía japonesa uno de los principios de la calidad es “seiton” que significa mantener una cultura de orden en lo que se hace y en lo que se piensa.

En la FAMILIA SIEMPRE SE ESTABLECEN RUTINAS DE MANERA CONSCIENTE O INCONSCIENTE que generan orden o desorden. Por eso resulta oportuno detenernos un momento a pensar en qué hábitos tenemos en casa y si estos aportan orden a nuestras rutinas. El orden trae consigo reglas claras, comportamientos esperados y niños más seguros de sí mismos.

El orden de los espacios en los que nos desarrollamos nos ayuda a pensar de manera más organizada y por lo tanto a tener pensamientos de calidad con los que podemos coordinar mejor nuestras ideas y encontrar con mayor facilidad soluciones a los desafíos cotidianos.

El cuerpo es un sistema organizado que cuando trabaja con orden goza de buena salud. Así mismo, una jerarquía organizada ayuda a que cada miembro de la familia

conozca sus derechos y funciones, se identifique con su rol y disfrute de su espacio individual.

9.2. ¿CÓMO DESARROLLAR HÁBITOS QUE APORTEN ORDEN A LA FAMILIA?

Escoge un aspecto de tu vida que entiendes que requiere orden, puede ser tu rutina matutina, la manera en que están dispuestos los muebles y objetos en casa, el modo en que los miembros de la casa comparten la comida, etc.

Cierra los ojos por un momento y repite en tu cabeza la escena, luego abre los ojos y describe en un papel todos los detalles

Luego piensa en cinco maneras diferentes en que podrías hacer mejor eso mismo con tus posibilidades reales. Cuando dejamos de hacer las cosas de manera automática y reflexionamos sobre ellas podemos hacer mejoras significativas. Todo esto aporta orden y eficiencia.

Por ejemplo, si piensas que el momento de servir la cena en casa es un caos porque tienes que hacer mil cosas a la vez (preparar comida, asegurarte de que los niños hagan sus deberes escolares, sobrevivir al cansancio del día, etc.) y estás dispuesto (a) a mejorar esa rutina para no terminar siempre malhumorado (o), basta con tomar conciencia de qué quieres cambiar y hacer pequeños ajustes.

Por ejemplo, definir un menú con las cenas de la semana usando ingredientes de fácil preparación (compra todo en el fin de semana), incluir ingredientes precocinados que puedas hacer en el fin de semana y congelar, incluir a otros miembros de la familia en la preparación, etc. En fin, si tienes un plan previamente organizado, quizá hasta te dé tiempo de disfrutar una copa de vino al final de la noche.

9.3. CONVIVENCIA PARA LOS NIÑOS DE SEGUNDA INFANCIA

MERVIS RIVERO, NORMAS DE CONVIVENCIA. Las normas de convivencia contribuyen a crear un ambiente de respeto y tolerancia donde la exigencia no tenga cabida.

Es importante que las normas de convivencia se inculquen a los niños desde la infancia, puesto que contribuyen a la paz y armonía, tanto en el vínculo familiar como con los demás. Por ello debes asegurarte de conocerlas muy bien y saber cómo transmitirles a tus hijos de la manera correcta.

Estas normas permiten que los niños interactúen con los demás con respeto. Al aprenderlas, se comportarán de forma ordenada y tolerante. Si no existieran tales normas, cada persona actuaría como le pareciera más oportuno y no habría orden. Aunque en nuestra sociedad muchos han dejado de aplicarlas, es importante enseñárselas a los niños. De esta forma, crecerán con una actitud positiva.

Al enseñarlas a tu hijo evitarás que crezca inseguro, perdido y desafiante, puesto que ayudan al pequeño a encontrar el equilibrio entre lo que desean conseguir y las necesidades de los demás.

De hecho, algunos estudios revelan que cuando se practican las normas de convivencia y se hace el bien desde la niñez, los adultos son más felices.

Las reglas de convivencia consisten en respetar los derechos de quienes nos rodean. Además, ayudan a aceptar que cada uno tiene obligaciones que cumplir. Aunque todas son importantes, hay 10 normas de convivencia que son las primeras que deben aprender los niños:

- Decir por favor y gracias.
- No gritar.
- Saludar cordialmente.
- Pedir y esperar con paciencia el turno de la palabra.
- Tratar a quienes los rodean como quieren que los traten, es decir con respeto y amabilidad.
- Compartir con los demás.
- No maltratar física ni verbalmente a los demás.
- Ser educado al llegar a un lugar.
- Pedir disculpas cuando se equivoca, o hace daño a alguien.
- Respetar las ideas de las personas.

9.4. OTRAS NORMAS DE CONVIVENCIA

Además, debes enseñar valores y principios durante el crecimiento de tu hijo y la etapa de primera infancia:

- No exigir cosas que no sean necesarias o no estén al alcance del padre.
- Escuchar con atención cuando le hablan.
- Ayudar y respetar a los mayores.
- No mentir.
- Ser responsables.
- Respetar lo ajeno, también la privacidad de los demás.
- Aceptar las consecuencias de sus errores.
- Respetar y cuidar el entorno en el que vive y hacer buen uso de los recursos naturales

9.5. HORARIOS Y RUTINAS PARA LOS NIÑOS

Lo más normal es que un niño no obedezca una orden a la primera. Lo más normal es que tengas que repetir lo mismo una y otra vez hasta que por fin te hace caso. Contra esta 'técnica del disco rayado' existe la 'técnica de la rutina'. Es decir: la solución para no tener que perder los nervios al tener que repetir lo mismo un millón de veces, es simplemente, crear en los niños una rutina. Pero... ¿cómo?

Lo mejor es usar una tabla de rutinas, y que sea el niño quien la cree, con tu ayuda. Al ser obra suya, no podrá 'escabullirse' y deberá respetarla. ¡La hizo él! Pongamos un ejemplo: ¿no vendría bien crear una rutina para irse a dormir y evitar tener que perseguir al niño hasta las 11 de la noche? Te explicamos cómo crear una tabla de rutinas para los niños mediante disciplina positiva.

La idea es que los niños colaboren en la creación de la tabla de rutinas, y que ellos estén totalmente de acuerdo con lo que deben hacer. Para eso, les podemos consultar pero siempre decidiendo en última instancia qué es lo mejor para ellos. Imagina que quieres elaborar una tabla de rutinas para la hora de dormir. Por fin conseguirás que tu hijo se vaya a la cama sin 'rechistar'. ¿Cómo? Sigue estos sencillos pasos:

1. Te sientas con tu hijo y le dices que vais a crear una tabla de rutinas para la hora de dormir. Para ello necesitas que te diga qué cosas suele hacer antes de ir a dormir.
2. Apunta todo lo que él te diga tu hijo en una hoja. Tampoco pueden ser demasiadas cosas. Después podrás acotar la lista. Imagina que tu hijo te dice que le gusta ver la tele, jugar, cenar y que le cuentes un cuento.

3. Bien, ahora está en tus manos acortar la lista y darle un orden lógico. Podría ser perfectamente el siguiente: Ver la tele un poco o jugar, bañarse, cenar, lavarse los dientes, escuchar un cuento y dormir.

4. Explica a tu hijo que ahora deberá crear la tabla de rutina en una cartulina. Puede hacerlo mediante dibujos o bien recortando imágenes y pegándolas según el orden establecido: primero un niño viendo la televisión, luego un niño cenando, luego un niño lavándose los dientes...

5. Coloca la cartulina con la tabla de rutinas en un lugar bien visible de su cuarto. Recuérdale que debe seguir esos pasos todos los días.

Las rutinas son una forma positiva de conseguir que los niños nos obedezcan y además, les da seguridad. Evitamos gritos y amenazas, que a la larga no consiguen nada más que atemorizar a los niños y minar su autoestima. Gracias a la creación de rutinas consigues lo siguiente:

- Tu hijo se siente responsable. Gracias a las tareas que él mismo decidió realizar cada día, descubrirá el importante valor de la responsabilidad.
- Estarás criando un niño más autónomo e independiente. Nada como ver que es capaz de realizar ciertas tareas sin ayuda y por iniciativa propia.
- Gana en autoestima y confianza en sí mismo. Poco a poco verá que es capaz de hacer muchísimas tareas sin que nadie se lo ordene. Se sentirá con más confianza en sí mismo y por supuesto, más valioso.
- Descubrirá que puede ayudar dentro de la familia. Nada como sentirse útil para los demás. En cuanto vea que es capaz de seguir una rutina y realizar ciertas

tareas por sí mismo, se dará cuenta de que esto también es una ayuda hacia sus padres.

- Será bueno para su salud física, psicológica y emocional. Comer a determinada hora, dormir siempre a la misma hora, no sólo beneficia al niño a nivel emocional, sino también físico.

Utiliza este mismo sistema para crear rutinas con todo lo que necesites: la hora del baño, ir al colegio, la hora de los deberes. ESTEFANIA ESTEBAN, TABLA DE RUTINAS. 2018.

10. ¿QUÉ ES EL BIENESTAR EMOCIONAL?

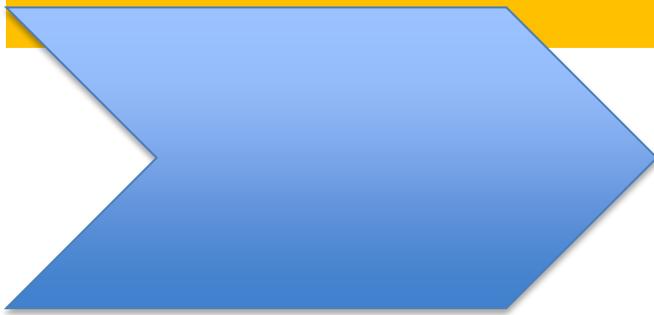
SEGÚN LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS), el bienestar emocional es un “estado de ánimo en el cual la persona se da cuenta de sus propias aptitudes, puede afrontar las presiones normales de la vida, puede trabajar productiva y fructíferamente y es capaz de hacer una contribución a la comunidad”. En una visión más amplia, también hablaremos de bienestar emocional en relación a la capacidad de adaptación a los cambios, la flexibilidad para aprender cosas nuevas, así como tener sentido del humor, conjuntamente con un estilo de vida saludable y activo.

En tiempos difíciles, el buen humor y la risa se pueden convertir en grandes aliados para mantener a raya el estrés y liberar las tensiones. De hecho, investigadores de la Universidad de Alcalá afirman que son un recurso muy útil para fortalecer el sistema inmunitario y mejorar el sistema cardiovascular, a la vez que destacan su papel en la prevención de enfermedades como la depresión. También son una herramienta valiosa para fomentar los comportamientos positivos y la resiliencia.

CAPÍTULO TERCERO

METODOLOGÍA DE LA

INVESTIGACIÓN



CAPITULO TERCERO

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El presente es una investigación científica por que utiliza los recursos técnicos necesarios para su desarrollo:

“La investigación científica es más rigurosa y cuidadosamente realizada.

Puede definirse como un tipo de investigación (sistemática), controlada, empírica y crítica de proposiciones hipotéticas sobre las relaciones entre fenómenos naturales”

La problemática establecida corresponde a un estudio descriptivo, ya que intenta delinear, definir, mostrar y demostrar cómo se presentan las variables en su estado, este tipo de estudio se convierte en el modelo ideal para dar respuesta a las preguntas de investigación planteadas por que estas investigaciones:

“Describen situaciones y eventos (...) buscan especificar las propiedades importantes de las personas, grupos, comunidades, o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis (...) selecciona una serie de cuestiones y mide cada una de ellas independientemente.

Esta investigación es descriptiva porque permitirá Establecer ACCIONES PREVENTIVAS que los padres de familia deben tomar en cuenta para el resguardo de las niñas y los niños de PRIMERA INFANCIA durante la Cuarentena a razón del COVID-19 según la población docente y estudiantil de la carrera Educación Parvularia de la Universidad Pública de El Alto

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

“Los estudios descriptivos miden de manera más bien independiente los conceptos o variables a los que se refieren, su objetivo no es indicar como se relacionan las variables medidas”

2. PARADIGMA DE INVESTIGACIÓN

El paradigma de la presente investigación corresponde a poder recomendar a los padres y madres de familia así como a las Autoridades a tomar acciones educativas en bienestar de los niños de segunda infancia. Niños de pre kínder y kínder respectivamente. Así también recomendar a actores de educación y autoridades para la presente cuarentena.

3. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

H. (1) La población docente estudiantil de la carrera Educación Parvularia I/2020 consideran que estuvieron preparados para la readecuación de actividades como el trabajo en esta cuarentena.

H. (2) La población docente estudiantil de la carrera Educación Parvularia I/2020 considera que la cuarentena genera problemas en la familia.

H. (3) La población mencionada señala que la principal crisis emocional que genera la cuarentena en la población son las adicciones.

H.(4) La población mencionada señala que las principales crisis emocionales de los niños de primera infancia que genera la cuarentena son la angustia y el miedo.

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

H. (5) La población mencionada señala que el empleo del internet compensa los embates de la cuarentena.

H. (6) La población mencionada brinda demasiada importancia a que los niños de segunda infancia (0 – 8 años de edad) deban tener RUTINAS de actividades en la cuarentena.

H. (7) La población mencionada cree que los niños de segunda infancia deben tener HORARIOS de actividades en el hogar durante la cuarentena

H. (8) La población mencionada señala que las actividades manuales son las más importantes para que los padres interactúen con los niños de segunda infancia durante la cuarentena.

H. (9) La población mencionada considera que los niños de segunda infancia NO deben cumplir con sus obligaciones en casa durante la cuarentena.

H. (10) La población mencionada señala que para prever la adicción de los niños de segunda infancia al uso de las tecnologías (internet) en tiempos de cuarentena, los mismos pueden acceder al día entre 1 a 2 horas diarias.

H. (11) La población mencionada considera que es importante conservar la calma y conversar con los niños sobre la cuarentena.

H. (12) La población mencionada señala que para los padres de familia es demasiado importante prestar más atención y afecto a los niños durante la cuarentena.

H. (13) La población mencionada señala que es muy importante que los padres promuevan la honestidad, la sinceridad, y claridad al conversar con los niños sobre el tema del coronavirus.

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

H. (14) La población mencionada considera que es necesario que los padres tomen medidas de prevención relacionadas con su mundo y su infancia al conversar con los niños sobre el coronavirus.

4. DETERMINACIÓN Y DEFINICIÓN DE VARIABLES

Las variables de las hipótesis son:

4.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Población docente y estudiantil de la carrera Educación Parvularia de la Universidad Pública de El Alto gestión I/2020.

4.2. VARIABLE DEPENDIENTE

RECOMENDACIONES PREVENTIVAS que los padres de familia deben tomar en cuenta para el resguardo de las niñas y los niños de SEGUNDA INFANCIA durante la Cuarentena a razón del COVID-19.

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍNDICE	INSTRUMENTOS	ÍTEMS
VARIABLE 01 Población docente y estudiantil de la carrera Educación Parvularia de la Universidad Pública de El Alto gestión I/2020	<p>La población docente de la carrera Educación Parvularia desarrolla sus actividades profesionales de acuerdo a las categorías establecidas; de contrato, invitados, invitados antiguos. Y fueros sindicales.</p> <p>La población estudiantil de la carrera Educación Parvularia desarrolla sus actividades académicas de formación profesional, de pregrado a nivel técnico superior y licenciatura. Comprende el estudio de diez semestres aprobados en su malla curricular, todos con un registro universitario inscritos en archivo central de la Universidad Pública de El Alto</p>	<p>Docentes</p> <p>Estudiantes</p>	<p>Situación reglamentaria de docentes y estudiantes de la carrera Educación Parvularia</p>	<p>Información de la Materia.</p> <p>Número de matrícula</p>	<p>CUESTIONARIO</p>	<p>¿Cuál es la materia que regenta en la carrera Educación Parvularia UPEA?</p> <p>¿Cuál es su número de registro Universitario en la carrera Educación Parvularia UPEA?</p>

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍNDICE	INSTRUMENTOS	ÍTEMS
<p>VARIABLE 02</p> <p>RECOMENDACIONES PREVENTIVAS que los padres de familia deben tomar en cuenta para el resguardo de las niñas y los niños de SEGUNDA INFANCIA durante la Cuarentena a razón del COVID-19.</p>	<p>Consejo que se da a una persona por considerarse ventajoso o beneficioso. Deriva del latín, de "recommendatio" y que es fruto de la suma de los siguientes componentes:</p> <p>El prefijo "re-", que se emplea para indicar reiteración. La partícula "con", que significa "con" o "junto". El verbo "mandare", que se puede traducir como "encargar" o "confiar".</p> <p>-El sufijo "-cion", que viene a dejar patente que existe una "acción y efecto". Para poder tomar precauciones o medidas por adelantado para evitar un daño, un riesgo o un peligro a consecuencia del COVID-19</p>	<p>Existencia o no de problemas de la familia a situación del corona virus</p>	<p>Dificultades en la familia</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Definitivamente si • Si genera problemas en la familia • Regular • No genera problemas en la familia • Definitivamente no 	<p>CUESTIONARIO</p>	<p>¿Usted piensa que la cuarentena genera problemas en la familia?</p>

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍNDICE	INSTRUMENTOS	ÍTEMS
<p>VARIABLE 03</p> <p>RECOMENDACIONES PREVENTIVAS que los padres de familia deben tomar en cuenta para el resguardo de las niñas y los niños de SEGUNDA INFANCIA durante la Cuarentena a razón del COVID-19.</p>	<p>Consejo que se da a una persona por considerarse ventajoso o beneficioso. Deriva del latín, de "recommendatio" y que es fruto de la suma de los siguientes componentes:</p> <p>El prefijo "re-", que se emplea para indicar reiteración. La partícula "con", que significa "con" o "junto". El verbo "mandare", que se puede traducir como "encargar" o "confiar".</p> <p>-El sufijo "-ción", que viene a dejar patente que existe una "acción y efecto". Para poder tomar precauciones o medidas por adelantado para evitar un daño, un riesgo o un peligro a consecuencia del COVID-19</p>	<p>Dificultades emocionales</p>	<p>Percepciones sobre los estados emocionales de la sociedad.</p>	<p>Claustrofobia</p> <p>Adicciones</p> <p>Enfado</p> <p>Rebeldía.</p> <p>Otros</p>	<p>CUESTIONARIO</p>	<p>¿Cuáles es la principal crisis emocional que genera la cuarentena en la población?</p>

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍNDICE	INSTRUMENTOS	ÍTEMS
<p>VARIABLE 04</p> <p>RECOMENDACIONES PREVENTIVAS que los padres de familia deben tomar en cuenta para el resguardo de las niñas y los niños de I SEGUNDA INFANCIA durante la Cuarentena a razón del COVID-19.</p>	<p>Consejo que se da a una persona por considerarse ventajoso o beneficioso. Deriva del latín, de "recommendatio" y que es fruto de la suma de los siguientes componentes:</p> <p>El prefijo "re-", que se emplea para indicar reiteración. La partícula "con", que significa "con" o "junto". El verbo "mandare", que se puede traducir como "encargar" o "confiar".</p> <p>-El sufijo "-ción", que viene a dejar patente que existe una "acción y efecto". Para poder tomar precauciones o medidas por adelantado para evitar un daño, un riesgo o un peligro a consecuencia del COVID-19</p>	<p>Dificultades emocionales</p>	<p>Percepciones sobre los estados emocionales de los niños de primera infancia.</p>	<p>Tristeza</p> <p>Miedo</p> <p>Preocupación</p> <p>Angustia</p> <p>Otros</p>	<p>CUESTIONARIO</p>	<p>¿Cuáles son las principales crisis emocionales de los niños de SEGUNDA infancia que genera la cuarentena?</p>

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍNDICE	INSTRUMENTOS	ÍTEMS
<p>VARIABLE 05</p> <p>RECOMENDACIONES PREVENTIVAS que los padres de familia deben tomar en cuenta para el resguardo de las niñas y los niños de SEGUNDA INFANCIA durante la Cuarentena a razón del COVID-19.</p>	<p>Consejo que se da a una persona por considerarse ventajoso o beneficioso. Deriva del latín, de "recommendatio" y que es fruto de la suma de los siguientes componentes:</p> <p>El prefijo "re-", que se emplea para indicar reiteración. La partícula "con", que significa "con" o "junto". El verbo "mandare", que se puede traducir como "encargar" o "confiar".</p> <p>-El sufijo "-ción", que viene a dejar patente que existe una "acción y efecto". Para poder tomar precauciones o medidas por adelantado para evitar un daño, un riesgo o un peligro a consecuencia del COVID-19</p>	<p>Uso y empleo del Internet con los niños de primera infancia</p>	<p>Consideración en el uso del internet</p>	<p>Por supuesto que si</p> <p>Claro que si</p> <p>Regular</p> <p>Claro que no</p> <p>Definitivamente no</p>	<p>CUESTIONARIO</p>	<p>¿Usted cree que el internet compensa los embates de la cuarentena?</p>

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍNDICE	INSTRUMENTOS	ÍTEMS
<p>VARIABLE 06</p> <p>RECOMENDACIONES PREVENTIVAS que los padres de familia deben tomar en cuenta para el resguardo de las niñas y los niños de SEGUNDA INFANCIA durante la Cuarentena a razón del COVID-19.</p>	<p>Consejo que se da a una persona por considerarse ventajoso o beneficioso. Deriva del latín, de "recommendatio" y que es fruto de la suma de los siguientes componentes:</p> <p>El prefijo "re-", que se emplea para indicar reiteración. La partícula "con", que significa "con" o "junto". El verbo "mandare", que se puede traducir como "encargar" o "confiar".</p> <p>-El sufijo "-cion", que viene a dejar patente que existe una "acción y efecto". Para poder tomar precauciones o medidas por adelantado para evitar un daño, un riesgo o un peligro a consecuencia del COVID-19</p>	<p>Importancia de las rutinas que tienen los niños de primera infancia.</p>	<p>Valoración del nivel de importancia sobre las rutinas de niños durante la cuarentena</p>	<p>Demasiada importancia</p> <p>Mucha importancia</p> <p>Regular.</p> <p>Poca importancia</p> <p>Ninguna importancia</p>	<p>CUESTIONARIO</p>	<p>¿Cuánta importancia usted le brinda a que los niños de SEGUNDA infancia (0 – 8 años de edad) deban tener RUTINAS de actividades en la cuarentena?</p>

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍNDICE	INSTRUMENTOS	ÍTEMS
<p>VARIABLE 07</p> <p>RECOMENDACIONES PREVENTIVAS que los padres de familia deben tomar en cuenta para el resguardo de las niñas y los niños de SEGUNDA INFANCIA durante la Cuarentena a razón del COVID-19.</p>	<p>Consejo que se da a una persona por considerarse ventajoso o beneficioso. Deriva del latín, de "recommendatio" y que es fruto de la suma de los siguientes componentes:</p> <p>El prefijo "re-", que se emplea para indicar reiteración. La partícula "con", que significa "con" o "junto". El verbo "mandare", que se puede traducir como "encargar" o "confiar".</p> <p>-El sufijo "-cion", que viene a dejar patente que existe una "acción y efecto". Para poder tomar precauciones o medidas por adelantado para evitar un daño, un riesgo o un peligro a consecuencia del COVID-19,</p>	<p>Designación de horarios establecidos para las actividades de los niños en la cuarentena</p>	<p>Criterios de percepción con respecto a los horarios de actividades de los niños</p>	<p>Por supuesto que si</p> <p>Claro que si</p> <p>Regular</p> <p>Claro que no</p> <p>Por supuesto que no</p>	<p>CUESTIONARIO</p>	<p>¿Usted cree que los niños de SEGUNDA infancia deben tener HORARIOS de actividades en el hogar durante la cuarentena?</p>

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍNDICE	INSTRUMENTOS	ÍTEMS
<p>VARIABLE 08</p> <p>RECOMENDACIONES PREVENTIVAS que los padres de familia deben tomar en cuenta para el resguardo de las niñas y los niños de la SEGUNDA INFANCIA durante la Cuarentena a razón del COVID-19.</p>	<p>Consejo que se da a una persona por considerarse ventajoso o beneficioso.</p> <p>Deriva del latín, de "recommendatio" y que es fruto de la suma de los siguientes componentes:</p> <p>El prefijo "re-", que se emplea para indicar reiteración. La partícula "con", que significa "con" o "junto". El verbo "mandare", que se puede traducir como "encargar" o "confiar".</p> <p>-El sufijo "-cion", que viene a dejar patente que existe una "acción y efecto". Para poder tomar precauciones o medidas por adelantado para evitar un daño, un riesgo o un peligro a consecuencia del COVID-19,</p>	<p>Actividades que los padres pueden desarrollar con sus niños de primera infancia durante la cuarentena</p>	<p>Principales actividades que los niños</p>	<p>Actividades Manuales.</p> <p>Actividades Físicas</p> <p>Actividades Audio Visuales.</p> <p>Actividades en familia</p> <p>Otros</p>	<p>CUESTIONARIO</p>	<p>¿Cuál actividad es la más importante para que los padres interactúen con los niños de SEGUNDA infancia durante la cuarentena?</p>

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍNDICE	INSTRUMENTOS	ÍTEMS
<p>VARIABLE 09</p> <p>RECOMENDACIONES PREVENTIVAS que los padres de familia deben tomar en cuenta para el resguardo de las niñas y los niños de la SEGUNDA INFANCIA durante la Cuarentena a razón del COVID-19.</p>	<p>Consejo que se da a una persona por considerarse ventajoso o beneficioso. Deriva del latín, de "recommendatio" y que es fruto de la suma de los siguientes componentes: El prefijo "re-", que se emplea para indicar reiteración. La partícula "con", que significa "con" o "junto". El verbo "mandare", que se puede traducir como "encargar" o "confiar". -El sufijo "-ción", que viene a dejar patente que existe una "acción y efecto". Para poder tomar precauciones o medidas por adelantado para evitar un daño, un riesgo o un peligro a consecuencia del COVID-19</p>	<p>Cumplimiento de obligaciones de los niños de primera infancia durante la cuarentena</p>	<p>Percepciones sobre las obligaciones de los niños en casa</p>	<p>Por supuesto que si</p> <p>Claro que si</p> <p>Regular</p> <p>Claro que no</p> <p>Por supuesto que no</p>	<p>CUESTIONARIO</p>	<p>¿Usted cree que los niños de SEGUNDA infancia deben cumplir con sus obligaciones en casa durante la cuarentena?</p>

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍNDICE	INSTRUMENTOS	ÍTEMS
<p>VARIABLE 10</p> <p>RECOMENDACIONES PREVENTIVAS que los padres de familia deben tomar en cuenta para el resguardo de las niñas y los niños de SEGUNDA INFANCIA durante la Cuarentena a razón del COVID-19.</p>	<p>Consejo que se da a una persona por considerarse ventajoso o beneficioso. Deriva del latín, de "recommendatio" y que es fruto de la suma de los siguientes componentes:</p> <p>El prefijo "re-", que se emplea para indicar reiteración. La partícula "con", que significa "con" o "junto". El verbo "mandare", que se puede traducir como "encargar" o "confiar".</p> <p>-El sufijo "-ción", que viene a dejar patente que existe una "acción y efecto". Para poder tomar precauciones o medidas por adelantado para evitar un daño, un riesgo o un peligro a consecuencia del COVID-19</p>	<p>Duración de tiempo en el empleo y el uso del internet de padres de familia con sus niños en la cuarentena.</p>	<p>Criterios de los tiempos en el uso del internet.</p>	<p>0 a 60 minutos</p> <p>1 a 2 horas</p> <p>2 a 3 horas.</p> <p>Otros</p>	<p>CUESTIONARIO</p>	<p>Para prever la adicción de los niños de SEGUNDA infancia al uso de las tecnologías (internet) en tiempos de cuarentena, los mismos pueden acceder al día entre:</p>

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍNDICE	INSTRUMENTOS	ÍTEMS
<p>VARIABLE 11</p> <p>RECOMENDACIONES PREVENTIVAS que los padres de familia deben tomar en cuenta para el resguardo de las niñas y los niños de SEGUNDA INFANCIA durante la Cuarentena a razón del COVID-19.</p>	<p>Consejo que se da a una persona por considerarse ventajoso o beneficioso. Deriva del latín, de "recommendatio" y que es fruto de la suma de los siguientes componentes:</p> <p>El prefijo "re-", que se emplea para indicar reiteración. La partícula "con", que significa "con" o "junto". El verbo "mandare", que se puede traducir como "encargar" o "confiar".</p> <p>-El sufijo "-ción", que viene a dejar patente que existe una "acción y efecto". Para poder tomar precauciones o medidas por adelantado para evitar un daño, un riesgo o un peligro a consecuencia del COVID-19</p>	<p>Importancia de que los padres conserven la calma al dialogar con sus niños sobre el Coronavirus.</p>	<p>Percepciones de importancia sobre la calma al hablar del covid-19.</p>	<p>Definitivamente si</p> <p>Claro que si</p> <p>Regular</p> <p>Claro que no</p> <p>Por supuesto que no</p>	<p>CUESTIONARIO</p>	<p>¿Usted cree que es importante conservar la calma y conversar con los niños sobre la cuarentena?</p>

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍNDICE	INSTRUMENTOS	ÍTEMS
<p>VARIABLE 12</p> <p>RECOMENDACIONES PREVENTIVAS que los padres de familia deben tomar en cuenta para el resguardo de las niñas y los niños de SEGUNDA INFANCIA durante la Cuarentena a razón del COVID-19.</p>	<p>Consejo que se da a una persona por considerarse ventajoso o beneficioso. Deriva del latín, de "recommendatio" y que es fruto de la suma de los siguientes componentes:</p> <p>El prefijo "re-", que se emplea para indicar reiteración. La partícula "con", que significa "con" o "junto". El verbo "mandare", que se puede traducir como "encargar" o "confiar".</p> <p>-El sufijo "-ción", que viene a dejar patente que existe una "acción y efecto". Para poder tomar precauciones o medidas por adelantado para evitar un daño, un riesgo o un peligro a consecuencia del COVID-19</p>	Ofrecimiento de la atención y afecto de los padres hacia sus niños durante la cuarentena	Valoración del nivel de importancia de la atención y el afecto.	<p>Demasiada importancia</p> <p>Mucha importancia</p> <p>Regular.</p> <p>Poca importancia</p> <p>Ninguna importancia.</p>	CUESTIONARIO	Durante la cuarentena ¿Cuánta importancia tiene el que los padres presten atención y afecto a los niños?

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍNDICE	INSTRUMENTOS	ÍTEMS
<p>VARIABLE 13</p> <p>RECOMENDACIONES PREVENTIVAS que los padres de familia deben tomar en cuenta para el resguardo de las niñas y los niños de SEGUNDA INFANCIA durante la Cuarentena a razón del COVID-19.</p>	<p>Consejo que se da a una persona por considerarse ventajoso o beneficioso. Deriva del latín, de "recommendatio" y que es fruto de la suma de los siguientes componentes:</p> <p>El prefijo "re-", que se emplea para indicar reiteración. La partícula "con", que significa "con" o "junto". El verbo "mandare", que se puede traducir como "encargar" o "confiar".</p> <p>-El sufijo "-cion", que viene a dejar patente que existe una "acción y efecto". Para poder tomar precauciones o medidas por adelantado para evitar un daño, un riesgo o un peligro a consecuencia del COVID-19.</p>	<p>Promoción de la honestidad, la sinceridad, y claridad de los padres al conversar con sus hijos sobre la cuarentena.</p>	<p>Apreciación sobre la importancia de la honestidad, sinceridad y claridad.</p>	<p>Demasiada importancia</p> <p>Mucha importancia</p> <p>Regular.</p> <p>Poca importancia</p> <p>Ninguna importancia</p>	<p>CUESTIONARIO</p>	<p>¿Cuánta importancia tiene el que los padres promuevan la honestidad, la sinceridad, y claridad al conversar con los niños sobre el tema del coronavirus?</p>

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍNDICE	INSTRUMENTOS	ÍTEMS
<p>VARIABLE 14</p> <p>RECOMENDACIONES PREVENTIVAS que los padres de familia deben tomar en cuenta para el resguardo de las niñas y los niños de SEGUNDA INFANCIA durante la Cuarentena a razón del COVID-19.</p>	<p>Consejo que se da a una persona por considerarse ventajoso o beneficioso. Deriva del latín, de "recommendatio" y que es fruto de la suma de los siguientes componentes:</p> <p>El prefijo "re-", que se emplea para indicar reiteración. La partícula "con", que significa "con" o "junto". El verbo "mandare", que se puede traducir como "encargar" o "confiar".</p> <p>-El sufijo "-cion", que viene a dejar patente que existe una "acción y efecto". Para poder tomar precauciones o medidas por adelantado para evitar un daño, un riesgo o un peligro a consecuencia del COVID-19,</p>	<p>Medidas de prevención relacionadas las características de los niños para tocar el tema del coronavirus.</p>	<p>Estimaciones sobre medidas de prevención relacionadas con el mundo de los niños</p>	<p>Definitivamente si</p> <p>Claro que si</p> <p>Regular</p> <p>Claro que no</p> <p>Por supuesto que no</p>	<p>CUESTIONARIO</p>	<p>Al conversar con los niños sobre el coronavirus ¿Es necesario que los padres tomen medidas de prevención relacionadas con su mundo y su infancia?</p>

6. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Diseñar es delinear, trazar o dibujar una actividad, en investigación científica el diseño se refiere a planificar estratégicamente las acciones que el investigador tomará en la búsqueda de respuestas a las preguntas de investigación.

El diseño de investigación por el cual se optó corresponde al no experimental por lo que las variables planteadas no serán manipuladas y se observaran tal y como se la presentan en su estado natural, por este sentido la investigación se inclina a un trabajo de corte transeccional o transversal ya que:

“Los diseños de investigación transeccional o transversal recolectan datos en un sólo momento, en un tiempo único .Su propósito es describir variables, y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado...pueden abarcar varios grupos o subgrupos de personas, objetos, o indicadores.....y siempre la recolección de los datos, es en un momento único”

Tomando en cuenta que los diseños transeccionales se dividen en dos: Descriptivos y Correlacionales causales la presente investigación toma para su accionar el diseño transeccional descriptivo porque:

“Los diseños transaccionales descriptivos tienen como objetivo indagar la incidencia y los valores en que se manifiesta una o más variables (.....) Medir en un grupo de personas u objetos una o generalmente más variables y proporcionar su descripción”¹

A partir de lo mencionado el diseño se estructura en fases definidas de acuerdo a criterios de temporalidad, ejecución, recursos

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

7. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES Y TAREAS	2020														
	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL
PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN (1ra. Fase - Acopio de información bibliográfica)															
REDACCIÓN DEL PERFIL DE INVESTIGACIÓN (2da. Fase)															
PRESENTACIÓN Y APROBACIÓN DEL PERFIL DE TESIS AL IPI (3ra. y 4ta. Fase)															
ELABORACIÓN DEL MARCO TEÓRICO (5ta. Fase) <ul style="list-style-type: none">• Trabajo bibliográfico• Catalogación y lectura															
REPLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN															
ESTUDIO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS (6ta. Fase)															

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

ACTIVIDADES Y TAREAS	2020														
	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
TRABAJO DE CAMPO (6ta. Fase) <ul style="list-style-type: none"> Reconocimiento del medio Elaboración de las pruebas a ejecutar Aplicación de las pruebas o cuestionarios 															
CODIFICACIÓN DE DATOS (7ma. Fase) <ul style="list-style-type: none"> Tabulación Análisis e interpretación 															
REPORTAJE DE LA INVESTIGACIÓN (8va. Fase) <ul style="list-style-type: none"> Elaboración y desarrollo de la investigación Confección del primer borrador. Presentación de TEISIS 															
SEMINARIO DE EVALUACIÓN															

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

8. DELIMITACIÓN ESPACIAL

La Universidad Pública de El Alto (UPEA) es una universidad de Bolivia, con sede en la ciudad de El Alto, la cual ofrece 35 carreras en las áreas socio-político-económica, salud y tecnología. En el 2011 se implementaron 13 carreras sumando un total de 35 la oferta académica de esta casa superior de estudios. Su accionar se enmarca en el estatuto orgánico aprobado en 2007.

La Universidad Pública de El Alto (UPEA) es una universidad de carácter público de Bolivia. Se ubica en la ciudad de El Alto y es autónoma. Su oferta educativa se constituye por 35 carreras que abarcan las ciencias sociales, políticas, económicas, de la salud y la tecnología.

Si bien la UPEA fue fundada el 5 de septiembre de 2000, sus antecedentes datan del año 1989. En ese momento, distintas instituciones sociales de El Alto firmaron convenios con la Universidad Mayor de San Andrés (UMSA) para crear una facultad con carreras técnicas. No obstante, a partir de la notable demanda de formación universitaria y no solo técnica de la población, esta primera iniciativa se fue transformando y complejizando en una mayor oferta académica de calidad.

En el año 2020, La Universidad Pública de El Alto dicta 9 carreras universitarias y 19 posgrados. Entre sus carreras universitarias, puedes estudiar alguna de sus 13 licenciaturas y 5 ingenierías.

La Universidad Pública de El Alto es además una universidad a distancia. Actualmente dicta 1 carrera a distancia: 1 posgrado a distancia (1 maestría a distancia). La Universidad Pública de El Alto actualmente no dicta licenciaturas a distancia ni ingenierías a distancia.

El Perfil profesional de la educadora Parvularia es un conjunto de cualidades, actitudes, competencias, habilidades, técnicas y dotes que debe poseer, demostrar y exhibir el Profesional para su desempeño en el medio social como agente de cambio

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

en la educación. Su campo de ocupación laboral: Centro de atención al menor de 0 a 6 años dependientes de las Alcaldías Municipales, Guarderías infantiles públicas y privadas Instituciones Educativas en atención a la educación infantil, Organizaciones del Estado y las Organizaciones No Gubernamentales de atención al menor de 0 a 6 años de edad, Docencia en Educación Parvularia en Instituciones públicas y privadas. Elaboración de proyectos curriculares, educativos para educación Parvularia.

La población docente estudiantil desarrolla sus actividades a partir de su misión y visión de oferta profesional donde la misión es:

9. DELIMITACIÓN TEMPORAL

La investigación se realizó a partir del mes de Febrero del 2020 hasta Mayo del 2020.

10. TAMAÑO DE LA MUESTRA

Para el proceso de selección de la muestras probabilísticas “(...) necesitamos principalmente dos cosas: determinar el tamaño de muestra (n) y seleccionar elementos muestrales, de manera que todos tengan la posibilidad de ser elegidos. Para lo primero daremos una fórmula que contiene las expresiones ya descritas. Para lo segundo, necesitamos un marco de selección”

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

ESTUDIANTES

ESTABLECIENDO EL TAMAÑO DE LA MUESTRA

$$N = 2350$$

$$1) \quad n^i = \frac{S^2}{V^2}$$

Luego

$$2) \quad n = \frac{n^i}{1 + \frac{n^i}{N}}$$

En Tamaño provisional de la muestra

$$n^i = \frac{S^2}{V^2}$$

Varianza de la muestra

$$S^2 = p(1-p)$$

Varianza Poblacional

$$V^2 = Se^2$$

Hallando S^2

si $p = 0,12$

entonces

$$S^2 = p(1-p)$$
$$S^2 = 0,12 (1 - 0,12)$$
$$S^2 = 0,12 (0,88)$$
$$S^2 = 0,1056$$

Hallando V^2

si $Se = 0,01381$

$$V^2 = Se^2$$
$$V^2 = (0,01381)^2$$
$$V^2 = 0,000191$$

Sustituyendo terminos en 1 tenemos

$$n^i = \frac{S^2}{V^2}$$

$$n^i = \frac{0,1056}{0,000191}$$

$$n^i = 553,7025977$$

TESIS

En Tamaño provisional de la población

a)

$$n = \frac{n^i}{1 + \frac{n^i}{N}}$$

b)

$$n = \frac{n^i}{\frac{N + n^i}{N}}$$

Reemplazando terminos en **b** Tenemos

$$n = \frac{553,7025977}{\frac{2350 + 553,7025977}{2350}}$$

$$n = \frac{553,7025977}{\frac{2903,702598}{2350}}$$

$$n = \frac{553,7025977}{1,235618127}$$

$$n = 448,1178981$$

Redondeando
Tamaño de la muestra es

$$n = 448$$

TESIS

DOCENTES

TAMAÑO DE LA MUESTRA

$$N = 140$$

$$1) \quad n^i = \frac{S^2}{V^2}$$

Luego

$$2) \quad n = \frac{n^i}{1 + \frac{n^i}{N}}$$

11. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE APLICACIÓN

En 1 Tamaño provisional de la muestra

$$n^i = \frac{S^2}{V^2}$$

Varianza de la muestra

$$S^2 = p(1 - p)$$

Varianza Poblacional

$$V^2 = Se^2$$

$$\text{Hallando } S^2 \\ \text{si } p = 0,13$$

entonces

$$S^2 = p(1 - p)$$

$$S^2 = 0,13 (1 - 0,13)$$

$$S^2 = 0,13 (0,87)$$

$$S^2 = 0,1131$$

$$\text{Hallando } V^2 \quad Se^2$$

$$\text{si } Se = 0,05$$

$$V^2 = Se^2$$

$$V^2 = (0,05)^2$$

$$V^2 = 0,002500$$

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

Sustituyendo terminos en **1** tenemos

$$n^i = \frac{S^2}{V^2}$$

$$n^i = \frac{0,1131}{0,002500}$$

$$n^i = 45$$

En 2

a)

Tamaño provisional de la población

$$n = \frac{n^i}{1 + \frac{n^i}{N}}$$

b)

$$n = \frac{n^i}{\frac{N + n^i}{N}}$$

Reemplazando terminos en **b** Tenemos

$$n = \frac{45,24}{\frac{140 + 45,24}{140}}$$

$$n = \frac{45,24}{\frac{185,24}{140}}$$

$$n = \frac{45,24}{1,323142857}$$

$$n = 34,19131937$$

Redondeando

$$n = 34$$

11.1. LA ENCUESTA

La encuesta es el “...método descriptivo empleado más comúnmente en investigación educativa (...) reúnen los datos en un momento particular con la intención de: a) describir la naturaleza de las condiciones existentes, o b) identificar normas o patrones contra los que se puedan comparar las condiciones existentes, o c) determinar las relaciones que existentes entre acontecimientos específicos.(...) comprende una y más de las siguientes técnicas de recogida de datos: entrevistas estructuradas (...) cuestionarios, (...) escala de actitudes ” (CHEN, LOUIS, LAWRENCE, MANIORI; 2012; Pag.132) . Para Gloria Mendicoa (2003) es una estrategia, que se basa en el uso de instrumentos, y las respuestas que ofrece un población específica sobre un tema establecido. Entre las ventajas, se puede recolectar información sobre un aspecto amplio de variables, así comparar resultados y lograr generalizaciones.

11.2. EL CUESTIONARIO

El cuestionario es un instrumento o formulario impreso, destinado a obtener respuestas sobre el problema de estudio .El cuestionario, es un procedimiento con rigor metodológico, para evitar errores en la recolección de la información. “Es el instrumento para recoger información mediante encuesta (...) Preguntas estandarizadas y categorizadas en abiertas y cerradas.”

Como instrumento se ajusta a las características de la investigación, un conjunto de preguntas con el objetivo de medir las variables plantea preguntas cerradas ya que contienen categorías o alternativas de respuestas delimitadas.

MANUEL GALÁN AMADOR. El cuestionario es un conjunto de preguntas diseñadas para generar los datos necesarios para alcanzar los objetivos propuestos del proyecto de investigación. El cuestionario permite estandarizar e integrar el proceso de recopilación de datos. Un diseño mal construido e inadecuado conlleva a recoger información incompleta, datos no precisos de esta manera genera información nada

TESIS

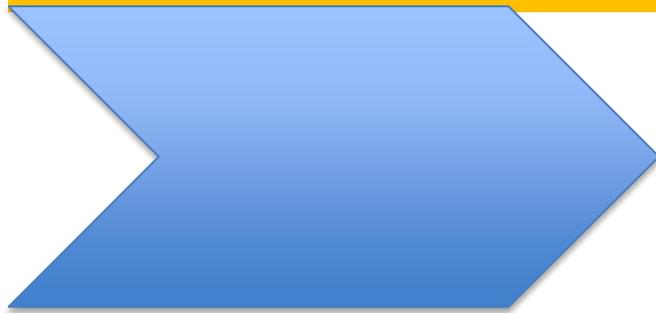
NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

confiable. Por esta razón el cuestionario es en definitiva un conjunto de preguntas respecto a una o más variables que se van a medir.

El cuestionario puede aplicarse a grupos o individuos estando presente el investigador o el responsable de recoger la información o puede enviarse por correo a los destinatarios seleccionados en la muestra.

CAPÍTULO CUARTO

OBTENCIÓN DE DATOS Y RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN



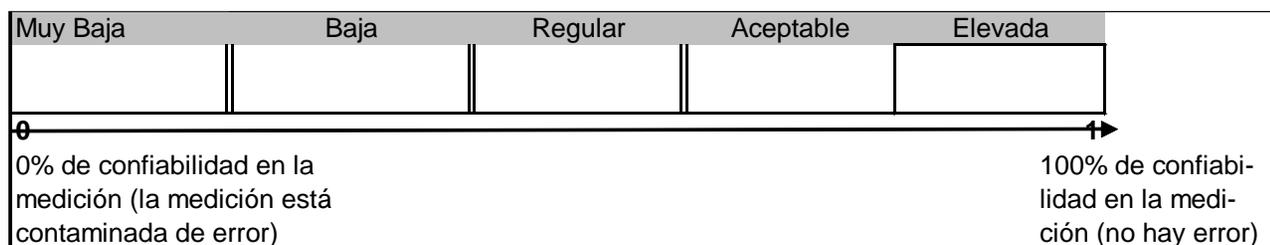
CAPÍTULO CUARTO

OBTENCIÓN DE DATOS Y RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

1. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO ALFA DE CRONBACH

Según Hernández Sampieri *“Este coeficiente desarrollado por J.L.Cronbach requiere una sola administración del instrumento de medición y produce valores que oscilan entre 0 y 1”*. Se basa en la medición de la respuesta del sujeto con respecto a los ítems del instrumento, su ventaja reside en que no es necesario dividir en dos mitades a los ítems del instrumento de medición, simplemente se calcula el coeficiente alfa. Entre más cerca de 1 está, más alto es el grado de confiabilidad.

ESCALA DE VALORACIÓN DEL ALFA DE CRONBACH



FUENTE: HERNÁNDEZ SAMPIERI Y OTROS

”El alfa de Cronbach permite cuantificar el nivel de fiabilidad de una escala de medida para la magnitud inobservable construida a partir de las n variables observadas (...) El alfa de Cronbach no deja de ser una media ponderada de las correlaciones entre las variables (o

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

ítems) que forman parte de la escala. Puede calcularse de dos formas: a partir de las varianzas o de las correlaciones de los ítems. Hay que advertir que ambas fórmulas son versiones de la misma y que pueden deducirse la una de la otra”

2. PROCESO DE OBSERVACIÓN A PRUEBA PILOTO

Luego de proceder con la validación del instrumento, se procedió a realizar la observación al proceso de validación del Instrumento (el cuestionario) con rigor metodológico, para evitar errores en la recolección de la información.

Total items (K):	14
$(\sum Si^2)$:	¿? Sumatoria de Varianzas de los Items
(S_T^2):	¿? Varianza de la suma de los Items
(α):	¿? Coeficiente de Alfa de Cronbach
Nº Variable :	v5
Items :	ene-14
Rango :	1 a 5

En el siguiente cuadro podemos observar la validación del Instrumento Cuestionario , que consta de 14 ítems.

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14					Suma Items	
Items Sujetos	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14						
COD1	1	4	5	4	4	4	2	3	4	5	4	1	1	4					46	
COD2	5	4	5	3	4	1	2	3	2	1	4	5	5	1					45	
COD3	4	5	3	1	3	5	5	5	2	1	2	1	1	5					43	
COD4	4	3	1	5	1	1	1	4	3	2	3	5	5	1					39	
COD5	1	3	5	3	5	1	5	1	2	5	1	5	1	5					43	
COD6	1	3	1	5	1	1	1	1	1	2	5	1	4	1					28	
COD7	1	2	5	2	5	1	5	5	5	1	1	5	3	5					46	
COD8	1	3	1	5	3	1	1	1	1	5	2	1	5	3					33	
COD9	1	4	1	2	3	5	5	5	2	1	1	3	3	2					38	
COD10	2	2	1	5	4	1	3	1	3	5	4	3	1	5					40	
COD11	2	3	1	1	1	1	3	5	5	1	1	2	5	1					32	
COD12	4	3	1	3	3	1	1	1	1	3	1	3	1	2					28	
COD13	1	3	1	5	3	5	1	5	5	1	1	3	5	5					44	
COD14	5	4	1	1	2	1	1	3	4	5	1	3	1	1					33	
COD15	1	2	5	5	3	1	1	1	4	1	5	1	5	2					37	
COD16	5	2	2	1	4	5	3	1	3	1	3	5	1	3					39	
COD17	1	4	4	5	5	1	1	1	3	1	2	4	5	1					38	
COD18	5	2	3	1	3	5	2	1	5	4	3	2	3	5					44	
COD19	5	5	4	5	5	1	5	3	2	5	2	5	3	2					52	
COD20	1	3	2	2	3	5	3	3	3	3	3	2	2	2					37	
COD21																			0	
COD22																			0	
COD23																			0	
COD24																			0	
COD25																			0	
COD26																			0	
COD27																			0	
COD28																			0	
COD29																			0	
COD30																			0	
VARP	3,05	0,86	2,84	2,76	1,59	3,43	2,55	2,73	1,80	3,03	1,85	2,40	2,90	2,66					34,4	367,6
																			ΣSi^2	S_T^2

Varianza de la

Población)

ΣSi^2 :

34,43

K: El número de ítems

ΣSi^2 : Sumatoria de las Varianzas de los Items

S_T^2 : La Varianza de la suma de los Items

α : Coeficiente de Alfa de Cronbach

14,0
34,4
367,6
?

términos en :

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right] \longrightarrow \alpha = \frac{14,0}{14-1} \left[1 - \frac{34,43}{367,61} \right]$$

$$\alpha = \frac{14}{13} \left[1 - 0,1 \right]$$

$$\alpha = 1,1 \left[0,9 \right]$$

$$\alpha = 0,98$$

Validación de Datos		
ITEM	ALFA	EVALUACION
ITEM 1	0,98	VALIDO
ITEM 2	0,97	VALIDO
ITEM 3	0,92	VALIDO
ITEM 4	0,94	VALIDO
ITEM 5	0,98	VALIDO
ITEM 6	0,95	VALIDO
ITEM 7	0,95	VALIDO
ITEM 8	0,94	VALIDO
ITEM 9	0,94	VALIDO
ITEM 10	0,94	VALIDO
ITEM 11	0,93	VALIDO
ITEM 12	0,98	VALIDO
ITEM 13	0,93	VALIDO
ITEM 14	0,93	VALIDO

3. PROCESO DE OBTENCIÓN DE LOS RESULTADOS

La recolección y codificación de los datos se realizó a través de los instrumentos planteados a través del análisis numérico y gráfico. Tratándose del planteamiento inicial ¿Cuáles son las RECOMENDACIONES PREVENTIVAS en el marco neuropsicopedagógico, que los padres de familia deben tomar en cuenta para el resguardo de las niñas y los niños de PRIMERA INFANCIA durante la Cuarentena a razón del COVID-19 según la población docente y estudiantil de la carrera Educación Parvularia de la Universidad Pública de El Alto? Se utilizó el CUESTIONARIO calculando esencialmente las frecuencias absolutas, acumulativas, y los porcentajes de cada una, para comprobar la hipótesis y conclusiones después de haber obtenidos los resultados finales.

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

Los participantes en el presente estudio son la población docente estudiantil de la carrera Educación Parvularia.

4. RESULTADOS - NOMENCLATURA DE LAS FORMULACIONES DEL PROBLEMA, HIPÓTESIS Y LAS VARIABLES

Nomenclatura de las Formulaciones

PROBLEMA	HIPÓTESIS	variable	Escala
¿Cuáles son las RECOMENDACIONES PREVENTIVAS en el marco neuropsicopedagógico, que los padres de familia deben tomar en cuenta para el resguardo de las niñas y los niños de SEGUNDA INFANCIA durante la Cuarentena a razón del COVID-19 según la población docente y estudiantil de la carrera Educación Parvularia de la Universidad Pública de El Alto?	H (1) La población docente estudiantil de la carrera Educación Parvularia I/2020 consideran que estuvieron preparados para la readecuación de actividades como el trabajo en esta cuarentena.	V (2) La población docente estudiantil de la carrera Educación Parvularia I/2020 consideran que estuvieron preparados para la readecuación de actividades como el trabajo en esta cuarentena.	1-5
	H (2) La población docente estudiantil de la carrera Educación Parvularia I/2020 considera que la cuarentena genera problemas en la familia.	V (3) La población docente estudiantil de la carrera Educación Parvularia I/2020 considera que la cuarentena genera problemas en la familia.	1-5
	H (3) La población mencionada señala que la principal crisis emocional que genera la cuarentena en la población son las adicciones.	V (4) La población mencionada señala que la principal crisis emocional que genera la cuarentena en la población son las adicciones.	1-5

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

	<p>H (4) La población mencionada señala que las principales crisis emocionales de los niños de segunda infancia que genera la cuarentena son la angustia y el miedo.</p>	<p>V (5) La población mencionada señala que las principales crisis emocionales de los niños de segunda infancia que genera la cuarentena son la angustia y el miedo.</p>	<p>1-5</p>
	<p>H (5) La población mencionada señala que el empleo del internet compensa los embates de la cuarentena.</p>	<p>V (6) La población mencionada señala que el empleo del internet compensa los embates de la cuarentena.</p>	<p>1-5</p>
	<p>H (6) La población mencionada brinda demasiada importancia a que los niños de segunda infancia (0 – 8 años de edad) deban tener RUTINAS de actividades en la cuarentena.</p>	<p>V (7) La población mencionada brinda demasiada importancia a que los niños de segunda infancia (0 – 8 años de edad) deban tener RUTINAS de actividades en la cuarentena.</p>	<p>1-5</p>
	<p>H (7) La población mencionada cree que los niños de segunda infancia deben tener HORARIOS de actividades en el hogar durante la cuarentena.</p>	<p>V (8) La población mencionada cree que los niños de segunda infancia deben tener HORARIOS de actividades en el hogar durante la cuarentena.</p>	
	<p>H. (8) La población mencionada señala que las actividades manuales son las más importantes para que los padres interactúen con los niños de segunda</p>	<p>V (9) La población mencionada señala que las actividades manuales son las más importantes para que los padres interactúen con los niños de segunda infancia</p>	

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

	infancia durante la cuarentena.	durante la cuarentena.	
	H. (9) La población mencionada considera que los niños de segunda infancia NO deben cumplir con sus obligaciones en casa durante la cuarentena.	V (10) La población mencionada considera que los niños de segunda infancia NO deben cumplir con sus obligaciones en casa durante la cuarentena.	
	H. (10) La población mencionada señala que para prever la adicción de los niños de segunda infancia al uso de las tecnologías (internet) en tiempos de cuarentena, los mismos pueden acceder al día entre 1 a 2 horas diarias.	V (11) La población mencionada señala que para prever la adicción de los niños de segunda infancia al uso de las tecnologías (internet) en tiempos de cuarentena, los mismos pueden acceder al día entre 1 a 2 horas diarias.	
	H. (11) La población mencionada considera que es importante conservar la calma y conversar con los niños sobre la cuarentena.	V (12) La población mencionada considera que es importante conservar la calma y conversar con los niños sobre la cuarentena.	
	H. (12) La población mencionada señala que para los padres de familia es demasiado importante prestar más atención y afecto a los niños durante la cuarentena.	V (13) La población mencionada señala que para los padres de familia es demasiado importante prestar más atención y afecto a los niños durante la cuarentena.	

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

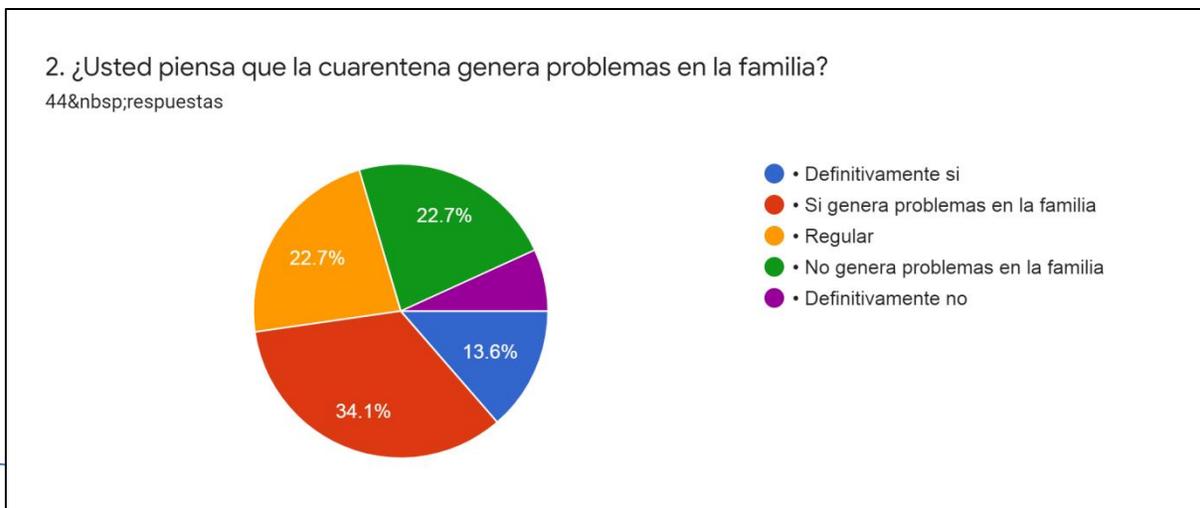
	<p>H. (13) La población mencionada señala que es muy importante que los padres promuevan la honestidad, la sinceridad, y claridad al conversar con los niños sobre el tema del coronavirus.</p>	<p>V (14) La población mencionada señala que es muy importante que los padres promuevan la honestidad, la sinceridad, y claridad al conversar con los niños sobre el tema del coronavirus.</p>	
	<p>H. (14) La población mencionada considera que es necesario que los padres tomen medidas de prevención relacionadas con su mundo y su infancia al conversar con los niños sobre el coronavirus.</p>	<p>V (15) La población mencionada considera que es necesario que los padres tomen medidas de prevención relacionadas con su mundo y su infancia al conversar con los niños sobre el coronavirus.</p>	

TESIS

5. DATOS ESTADISTICOS RESPUESTA DE LOS DOCENTES



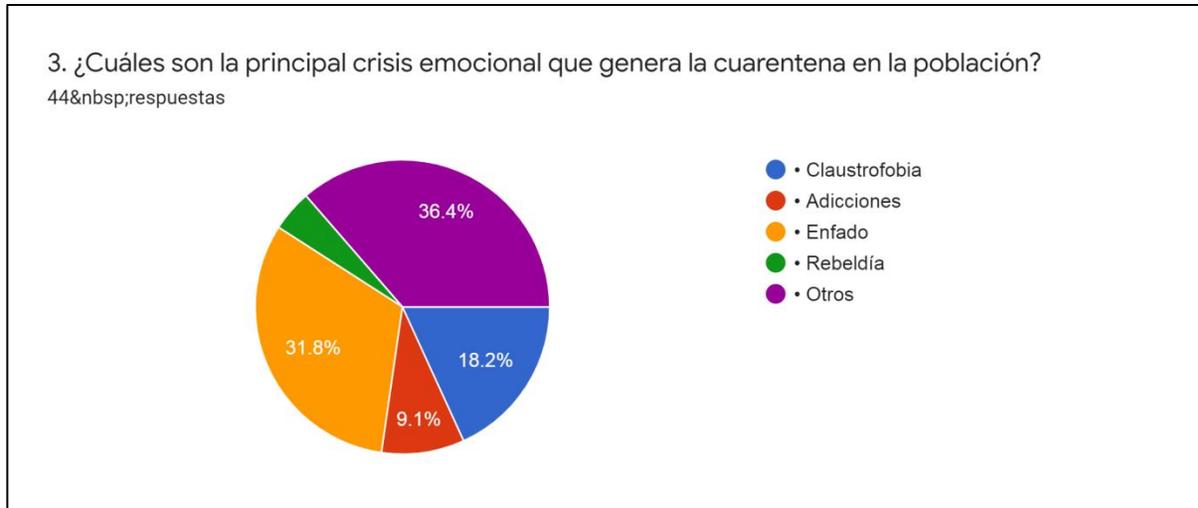
De acuerdo al gráfico podemos observar que la mayoría de los docentes con un 52% señalan que estuvieron moderadamente preparados para afrontar la cuarentena, así mismo un 25% dijeron que estuvieron preparados para la readucción de actividades en el trabajo. Un porcentaje importante del 18% dijeron que no estuvieron preparados, y el restante 5% definitivamente no están preparados para la cuarentena.



TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

Ante la segunda pregunta, la mayoría de los docentes con un 34.1% señala que la cuarentena si genera problemas en la familia, el 22.7% señala que medianamente genera problemas, un 22.7 % señala que no genera problemas, un 13% de la población dice que definitivamente genera problemas en la familia, y un 6.9% señala que definitivamente no genera ningún problema.

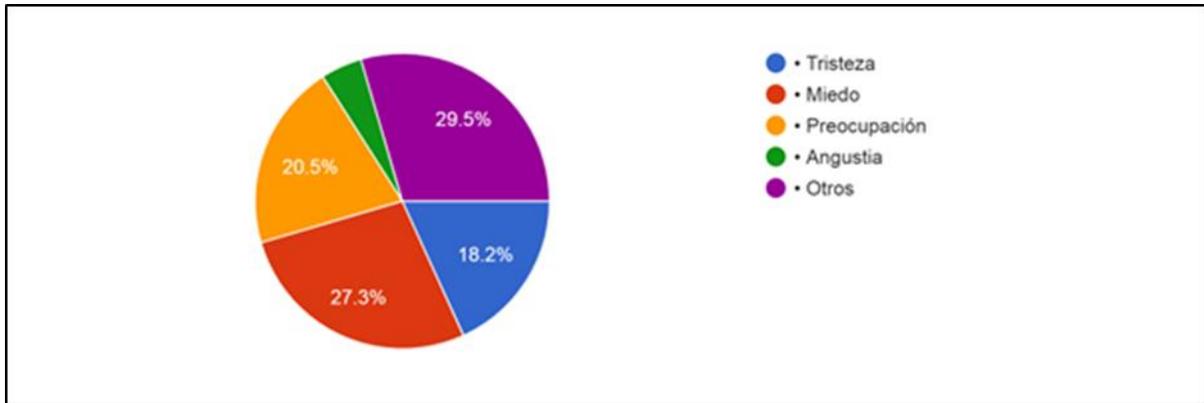


El 31% de la población docente señala que la principal crisis emocional que genera la cuarentena en la población es el Enfado, seguido del 18% que dice que produce Claustrofobia, UN 9.1% señala que produce Adicciones, un 4.5% dice que produce Rebeldía. Pero la mayoría con un 36.4 % señala que son otras las crisis emocionales que causa la cuarentena.

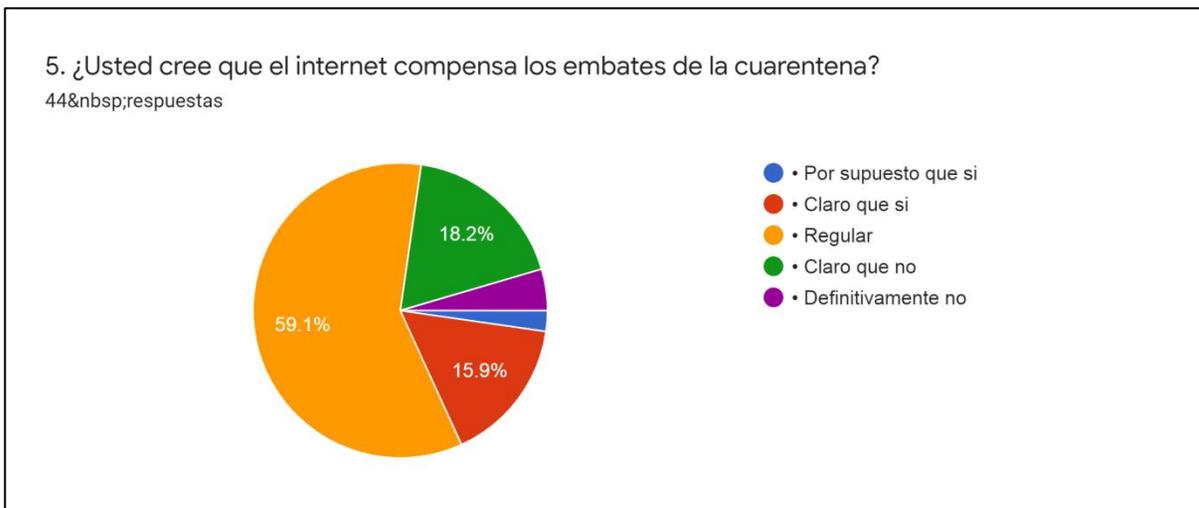
TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

4. ¿Cuáles son las principales crisis emocionales de los niños de segunda infancia que genera la cuarentena?



Un 27.3 % de los docentes consideran que las principales crisis emocionales de los niños de primera infancia que genera la cuarentena es el Miedo, seguido de un 20.5% que dice es la Preocupación, un 18.2 % señala que es la Tristeza, un 4.5 % señala que es la Angustia. Por otro lado la mayoría con un 29.5% considera que son otros los factores que producen crisis emocionales.

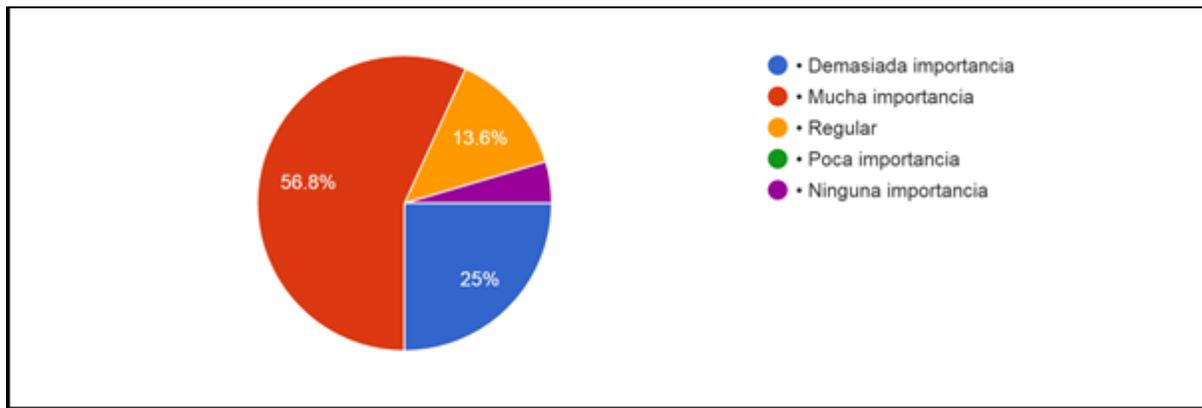


TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

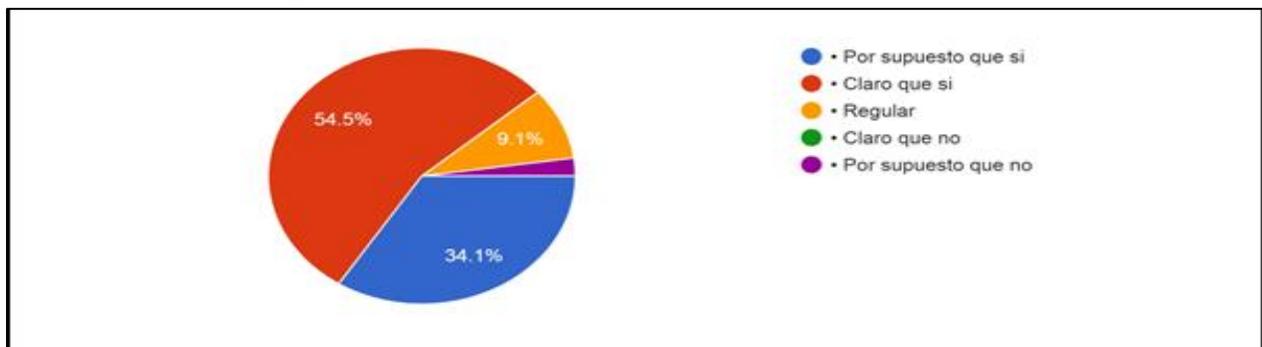
De acuerdo a esta pregunta la mayoría de los docentes con un 59.1% señala que medianamente el internet compensa los embates de la cuarentena, seguido de un 18.2% que dice No compensa, un 15.9% dice que si compensa el internet.

6. ¿Cuánta importancia usted le brinda a que los niños de segunda infancia (3- 6 años de edad) deban tener RUTINAS de actividades en la cuarentena?



La mayoría de la población docente con un 56.8% señala que es de Mucha Importancia el que los niños de primera infancia (0-8 años de edad) deban tener Rutinas de actividades durante la cuarentena, seguido de un 25% que dice es Demasiado Importante las rutinas, un 13% consideran que Medianamente Importante y un 4.6% no tienen ninguna importancia.

7. ¿Usted cree que los niños de segunda infancia deben tener HORARIOS de actividades en el hogar durante la cuarentena?

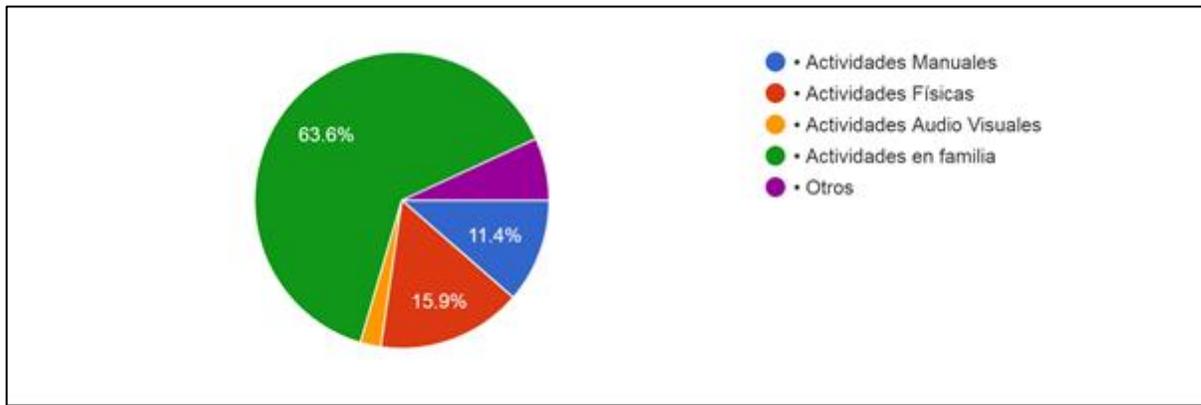


TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

La mayoría de la población docente con un 54.5% considera que los niños de primera infancia si deben tener Horarios de Actividades en el hogar durante la cuarentena, el 34.1% señala que si deben tener Horarios, EL 9.1% dice que medianamente deben tener horarios en casa y el restante 2.3% dicen que por supuesto no deben tener horarios en casa.

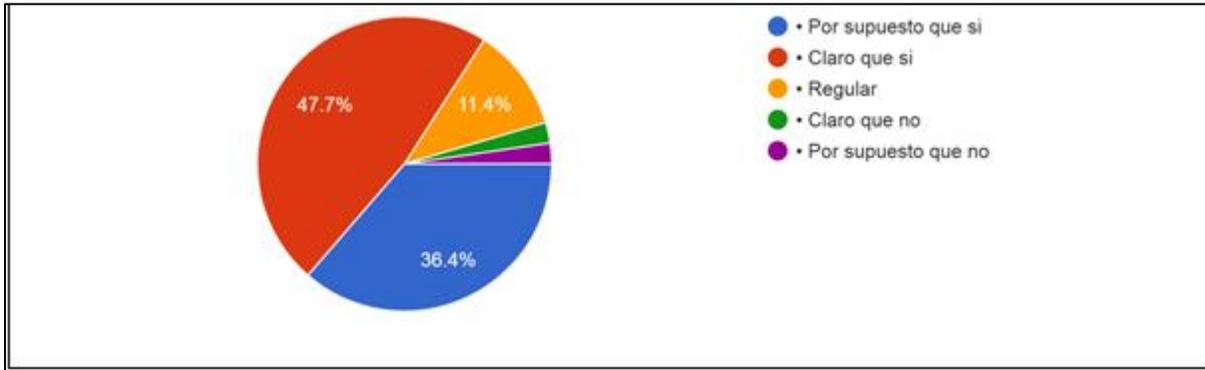
8. ¿Cuál actividad es la más importante para que los padres interactúen con los niños de segunda infancia durante la cuarentena?



La mayoría de los docentes con un 63.6% señalan que la actividad más importante para que los padres interactúen con los niños de primera infancia durante la cuarentena son las Actividades con la Familia, el 15.9% señala que las actividades físicas, el 11.4% dicen que son las Actividades Manuales y el restante 9.1% señalan que son las actividades audiovisuales y otros.

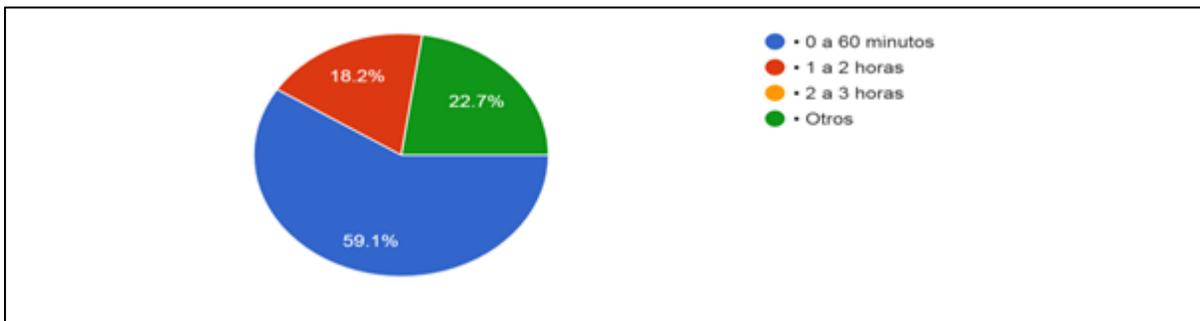
TESIS

9. ¿Usted cree que los niños de segunda infancia deben cumplir con sus obligaciones en casa durante la cuarentena?



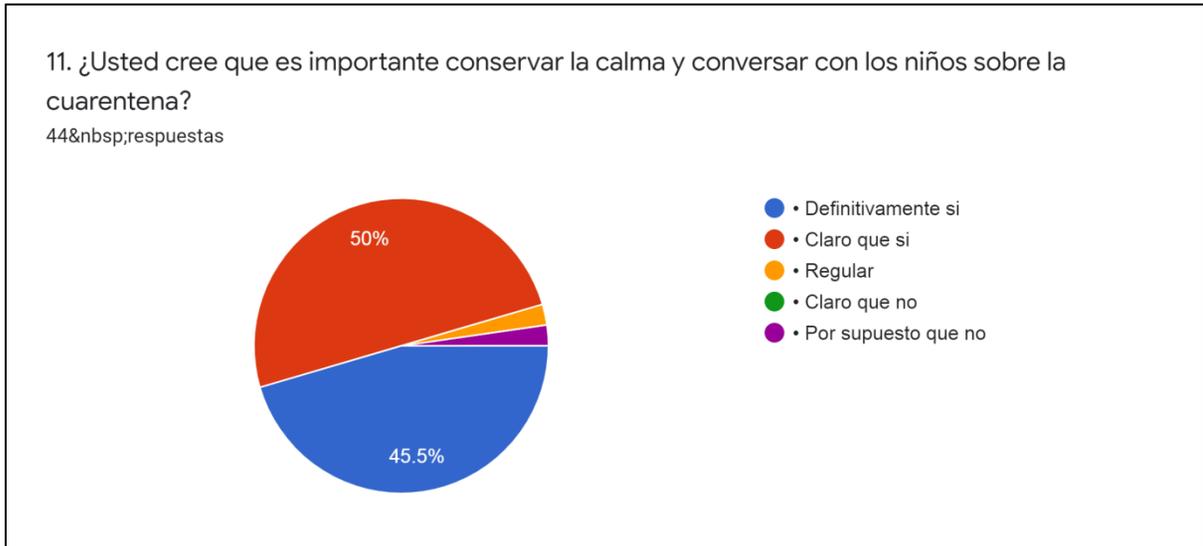
La mayoría de la población docente con un 47.7% señala que los niños de primera infancia deben cumplir con sus obligaciones en casa durante la cuarentena, el 36% señala que Si deben hacerlo, el 11.4% señala que medianamente deben cumplir sus obligaciones, y el restante 4.5% señalan que No y Por supuesto que No deben cumplir sus obligaciones.

10. Para prevenir la adicción de los niños de segunda infancia al uso de las tecnologías (internet) en tiempos de cuarentena, los mismos pueden acceder al día entre:



TESIS

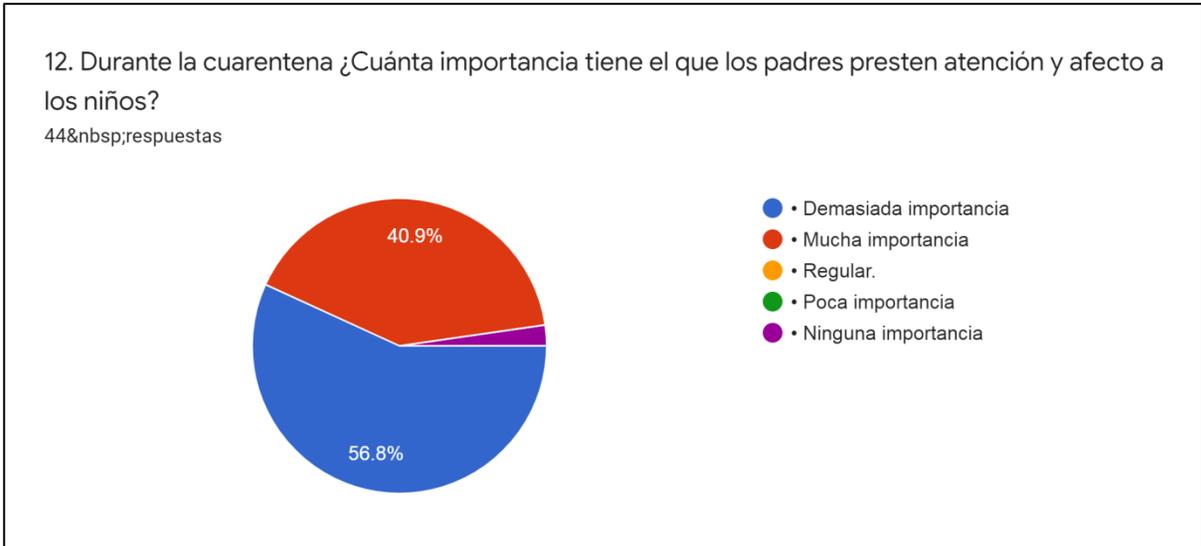
La mayoría de la población docente con un 59.1% señala que para prever la adicción de los niños de primera infancia al uso de las tecnologías (internet) en tiempos de cuarentena, los mismos deben acceder entre 0 a 60 minutos, 18.2 % señala entre 1 a 2 horas, y el restante 22.7% señala otros rangos.



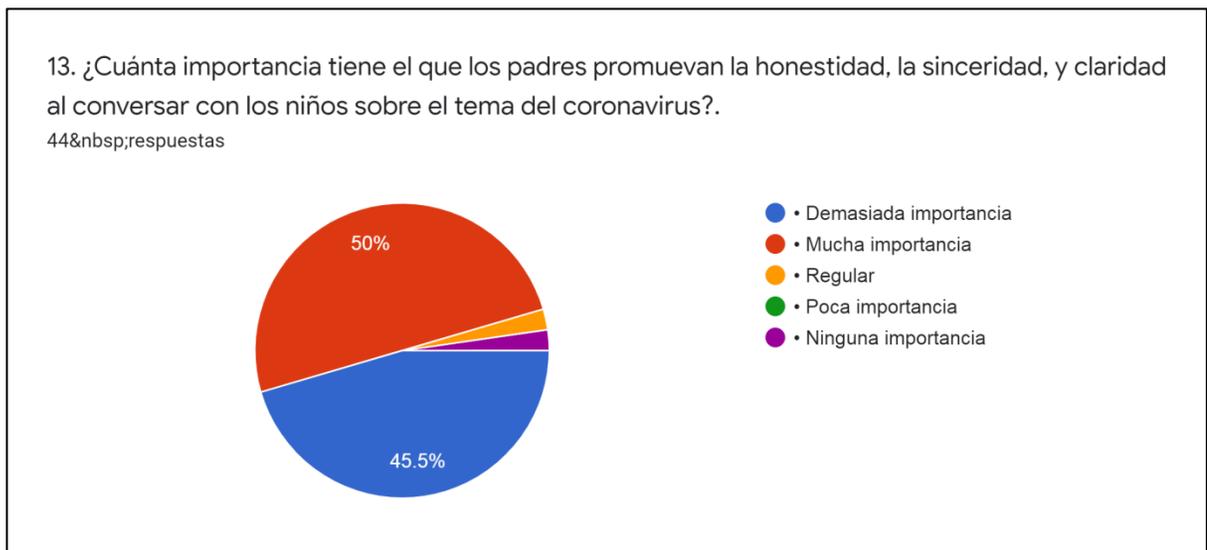
El 50% de la población docente que hacen la mayoría señalan que es importante conservar la Calma y Conversar con los niños sobre la cuarentena, el 45.5 % señalan que Definitivamente si es Importante. El restante 4.5% consideran entre regular y por supuesto que no es importante.

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA



La mayor parte de la población docente con un 56.8% señala que es Demasiado Importante que los padres presten atención y afecto a los niños de primera infancia, el 40.9% dicen que tiene mucha importancia y el restante 2.3% consideran Regular, Poca Importancia, y Ninguna importancia.



TESIS

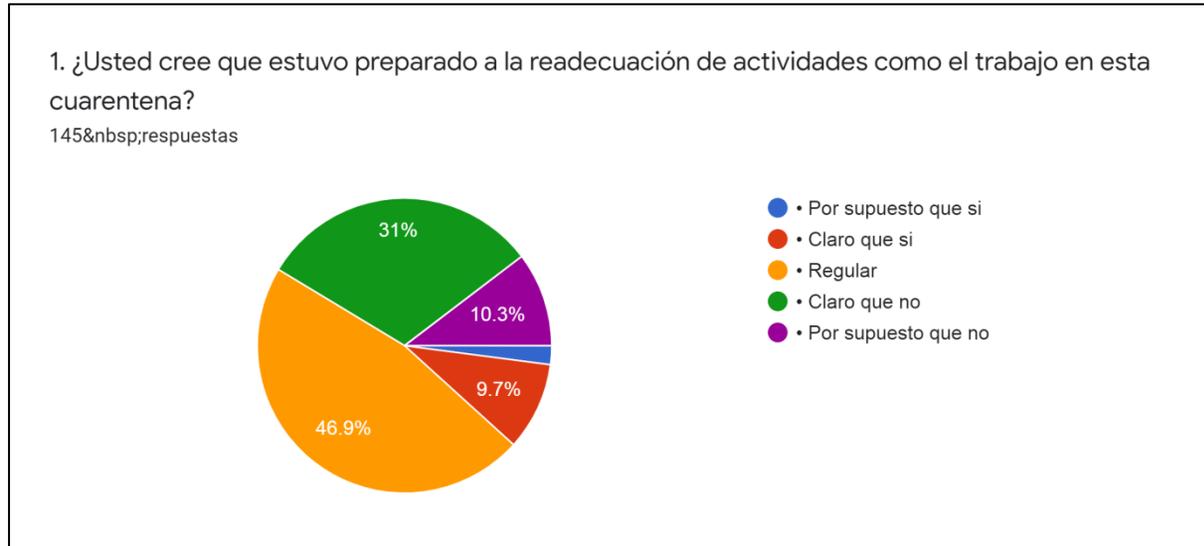
NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

La mayoría de los docentes con un 50% señalan que tiene Mucha Importancia el que los padres promuevan la honestidad, la sinceridad, y claridad al conversar con los niños el tema del coronavirus. Así mismo el 45.5% de esta población es Demasiado importante, y el restante 4.5% señala entre Regular, Poca Importancia, y Ninguna Importancia.

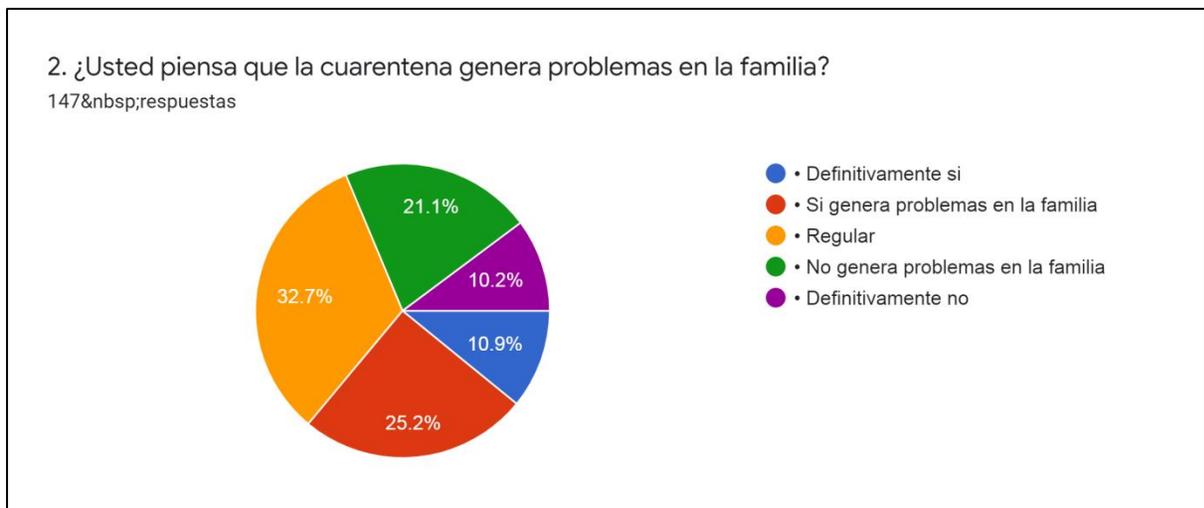


La mayor parte de los docentes con un 65.9% consideran que Definitivamente Si es necesario que los padres tomen medidas de prevención relacionadas con su mundo y su infancia, el 29% de esta población señala que Si es Importante, y el restante 4.6% señala entre Regular, Claro que no, Por supuesto que no.

6. DATOS ESTADISTICOS RESPUESTA DE LOS ESTUDIANTES



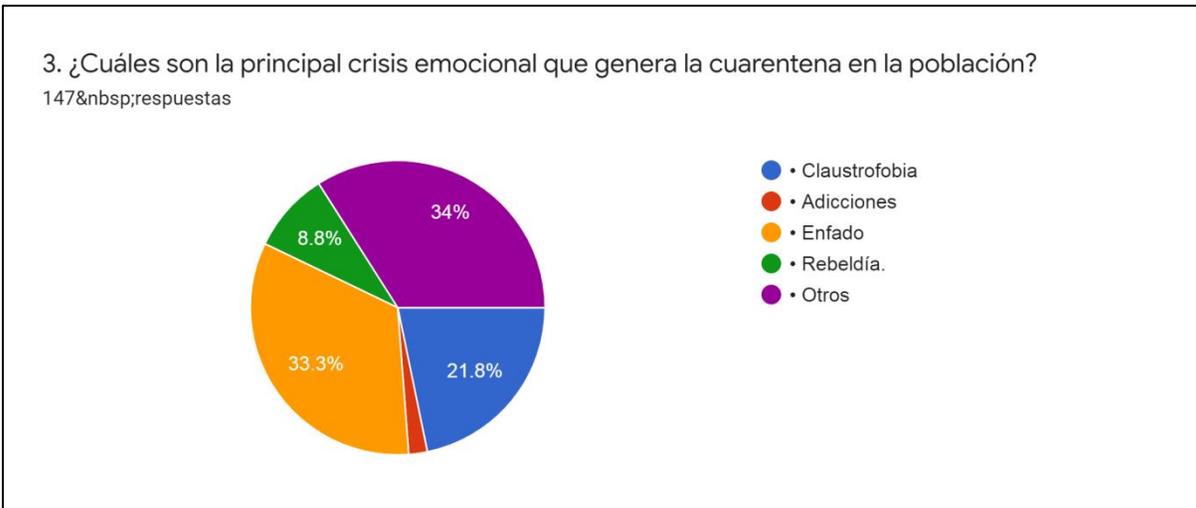
La mayoría de las estudiantes con un 46.9% señalan Medianamente estuvieron preparadas para la readecuación de actividades como el trabajo para este tiempo de cuarentena, el 31% señala que No estuvieron preparadas, el 10.3% señala que Por supuesto que No estuvieron preparadas. El 9.7% considera que Si estuvieron preparadas, y el restante 2.1% señala que Por supuesto si estuvieron preparadas.



TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

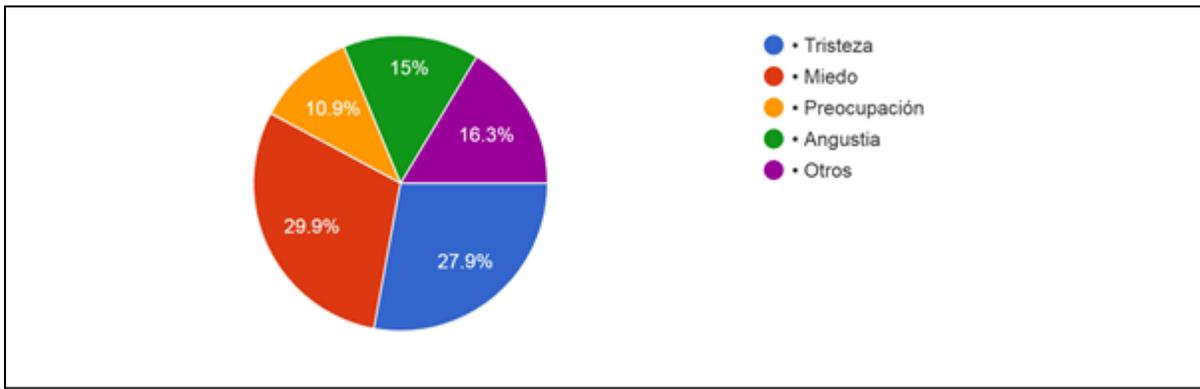
El 32.7 % de las estudiantes señalan que la cuarentena genera problemas en la familia, por otro lado un 25.2% consideran que Si genera problemas, así mismo un 21.1% señalan que no genera problemas en la familia, un 10.9% señala que Definitivamente Si genera y un 10.2% señala que Definitivamente no genera.



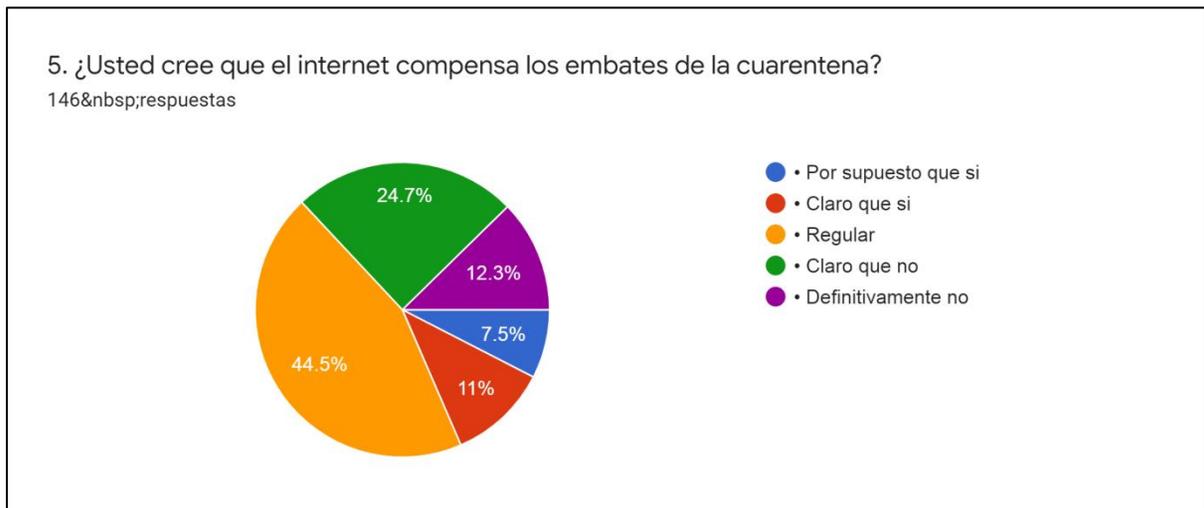
El 33.3% de la población considera que la principal crisis emocional en la población es el Enfado, el 21.8% señala que es la claustrofobia, un 8.8% señala que es la Rebeldía. La mayoría de la población estudiantil con un 34% señala que la principal crisis emocional que genera la cuarentena en la población es producida por otros factores, el restante 2.1% señalan que causa adicciones.

TESIS

4. ¿Cuáles son las principales crisis emocionales de los niños de segunda infancia que genera la cuarentena?



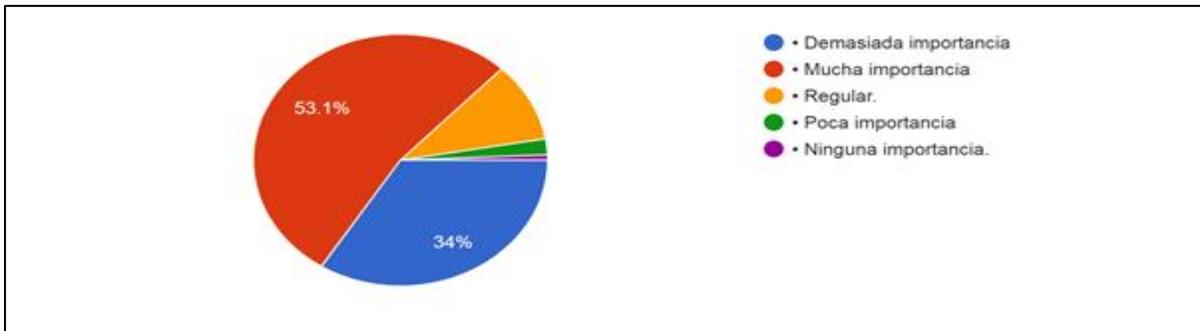
La mayor parte de la población estudiantil con un 29.9% considera que la principal crisis emocional que la cuarentena genera en los niños de primera infancia es el Miedo, un 27.9% de esta población dice que es la tristeza, el 15% dice que es la angustia, y el 10.9% señala que es la preocupación.



TESIS

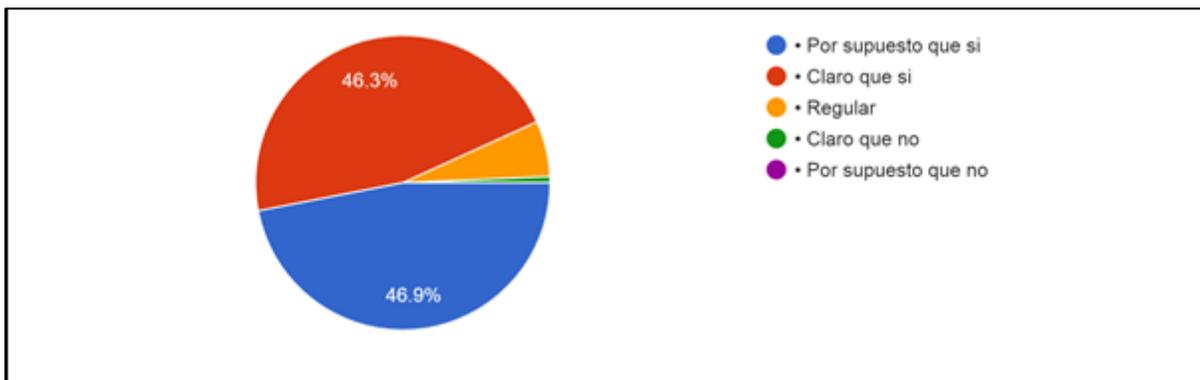
El 44.5% de la población estudiantil considera medianamente que el internet compensa los embates de la cuarentena, el 24% de esta población señala que No compensa, el 12.3% señala que Definitivamente no compensa, el 11% considera que Si compensa y por último el restante 7.5% considera que por supuesto si compensa.

6. ¿Cuánta importancia usted le brinda a que los niños de segunda infancia (3- 6 años de edad) deban tener RUTINAS de actividades en la cuarentena?



El 53.1% de los estudiantes consideran que los niños de primera infancia deben tener Rutinas de actividades en la cuarentena, por otro lado el 34% de esta población dice que tiene demasiada importancia.

7. ¿Usted cree que los niños de segunda infancia deben tener HORARIOS de actividades en el hogar durante la cuarentena?

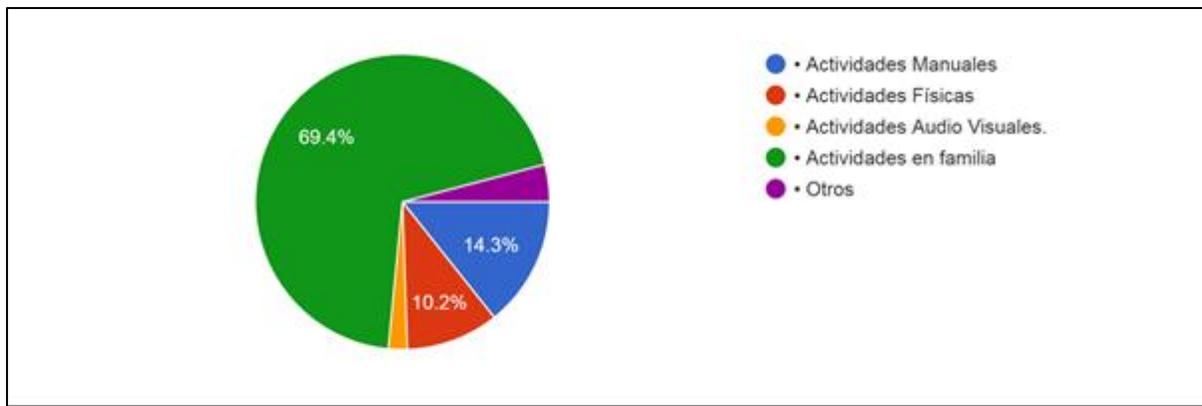


TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

El 46.9% de la población considera que los niños de primera infancia deben tener Horarios de actividades en el hogar, por otro lado el 46.3% por ciento señala que si deben tener estos horarios los niños, el restante 6.8% señala que medianamente deben tener horarios.

8. ¿Cuál actividad es la más importante para que los padres interactúen con los niños de segunda infancia durante la cuarentena?

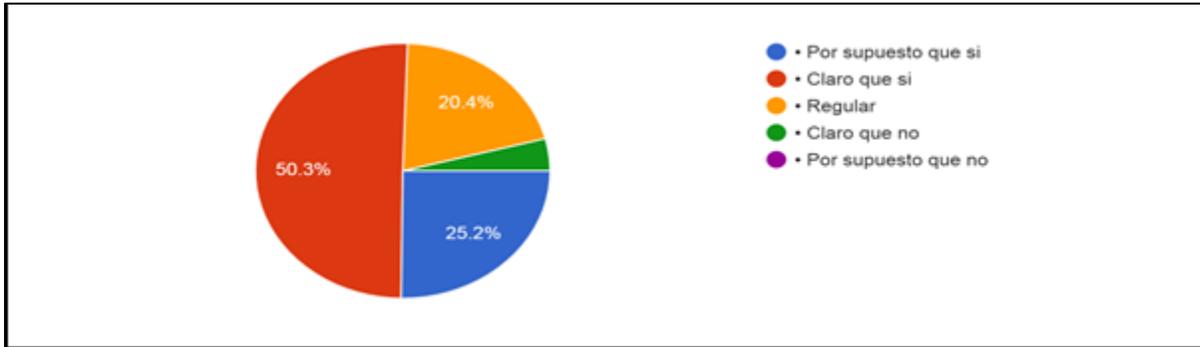


El 69.4% de la población señala que la actividad más importante para que los padres interactúen con los niños de primera infancia durante la cuarentena son las actividades en familia, el 14.3% considera que son las actividades manuales las más importantes, el 10.2% menciona que son las actividades físicas, y el restante 6.1% corresponde a actividades audiovisuales y otros.

9. ¿Usted cree que los niños de segunda infancia deben cumplir con sus obligaciones en casa durante la cuarentena?

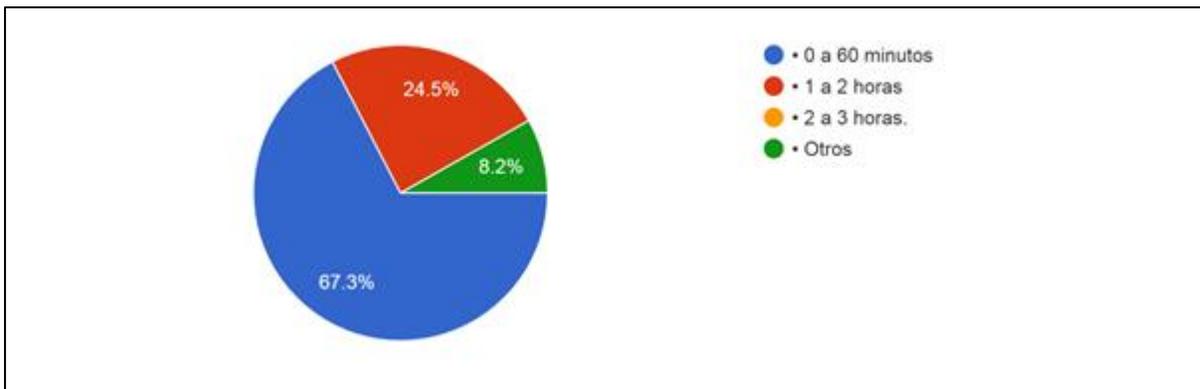
TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA



El 50.3% de la población creen que los niños de primera infancia deben cumplir con sus obligaciones en casa durante la cuarentena, el 25.2% señala que Por supuesto que Si, el 20.4% dicen que medianamente deben cumplir sus obligaciones, y el restante 4.1% señala que no deberían cumplir sus obligaciones.

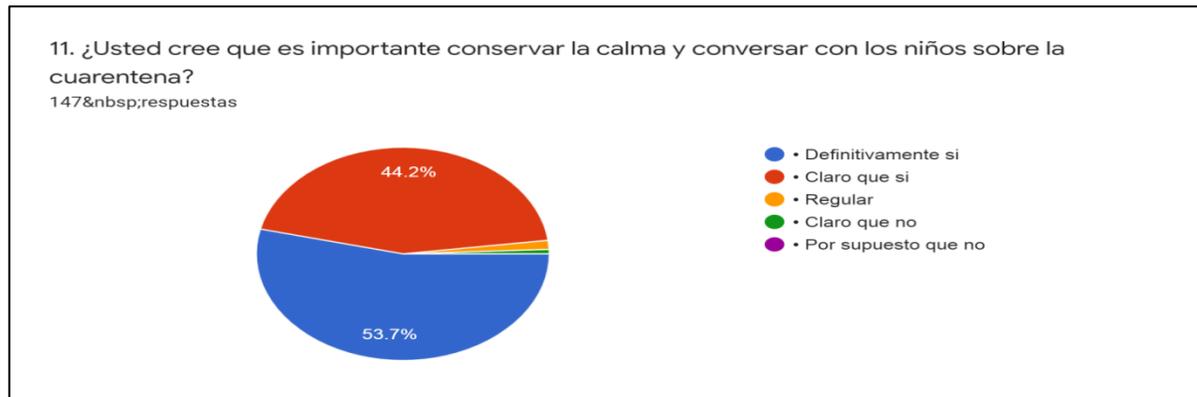
10. Para prevenir la adicción de los niños de segunda infancia al uso de las tecnologías (internet) en tiempos de cuarentena, los mismos pueden acceder al día entre:



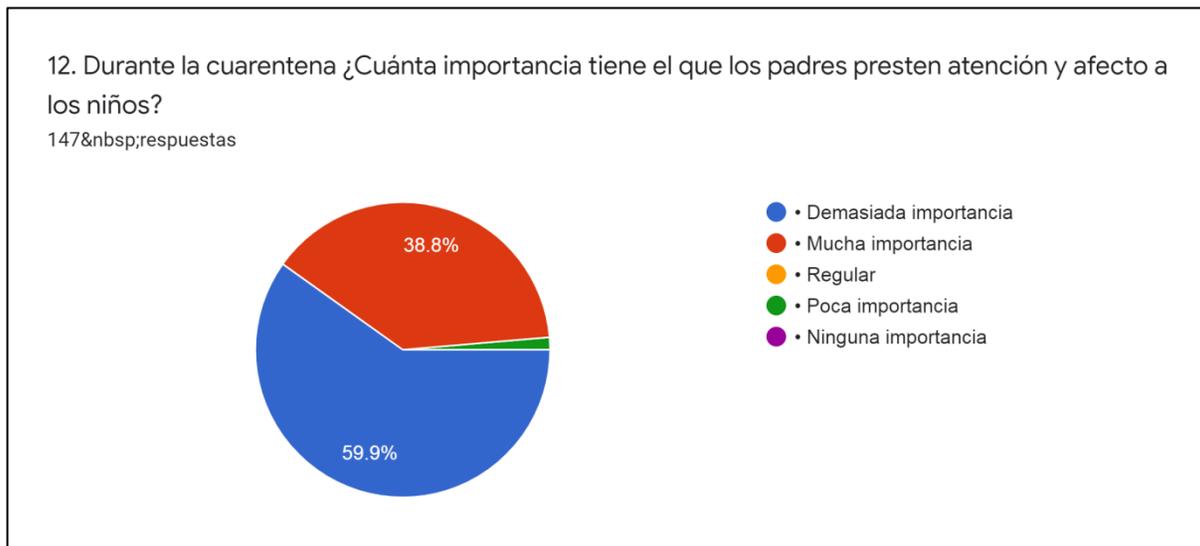
El 67.3% de la población señala que para prevenir la adicción de los niños de primera infancia al uso de las tecnologías (internet) en tiempos de cuarentena, los mismos pueden acceder al internet entre 0 a 60 minutos, el 24.5% dice que pueden acceder entre 1 a 2 horas, y el restante 8.2% señala que otros.

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA



La mayoría de la población con un 53.7% considera que Definitivamente si es importante conservar la calma y conversar con los niños sobre la cuarentena. Por otro lado un 44.2% dice que es importante conservar la calma y conversar con los niños, el restante 2.1% dice que medianamente y no es importante la calma.

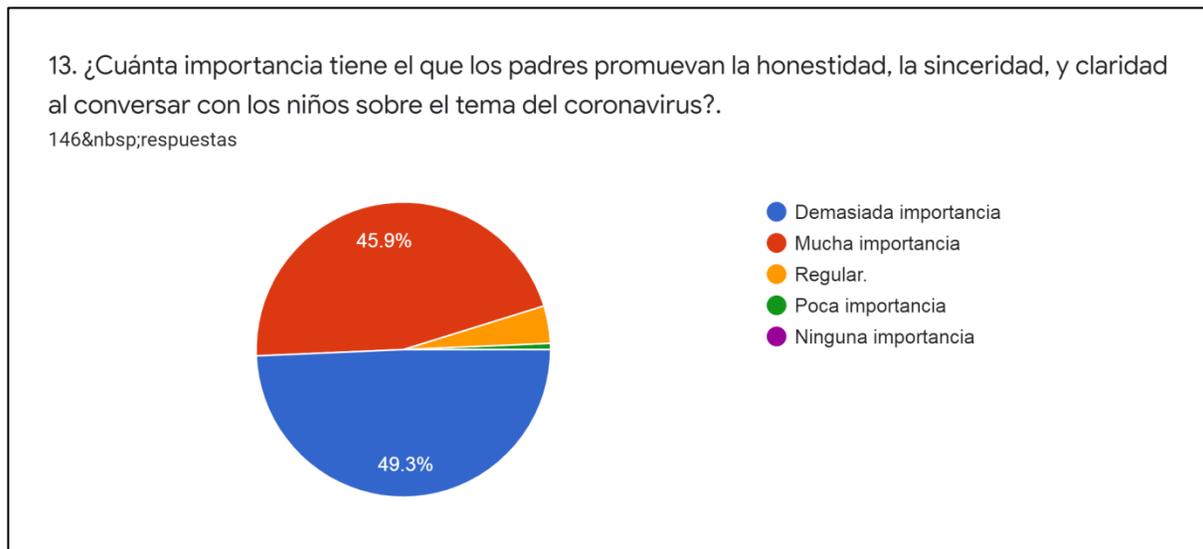


El 59% de la población señala que es demasiado importante que los padres presten atención y afecto a los niños durante la cuarentena, por otro lado el 38.8% de la

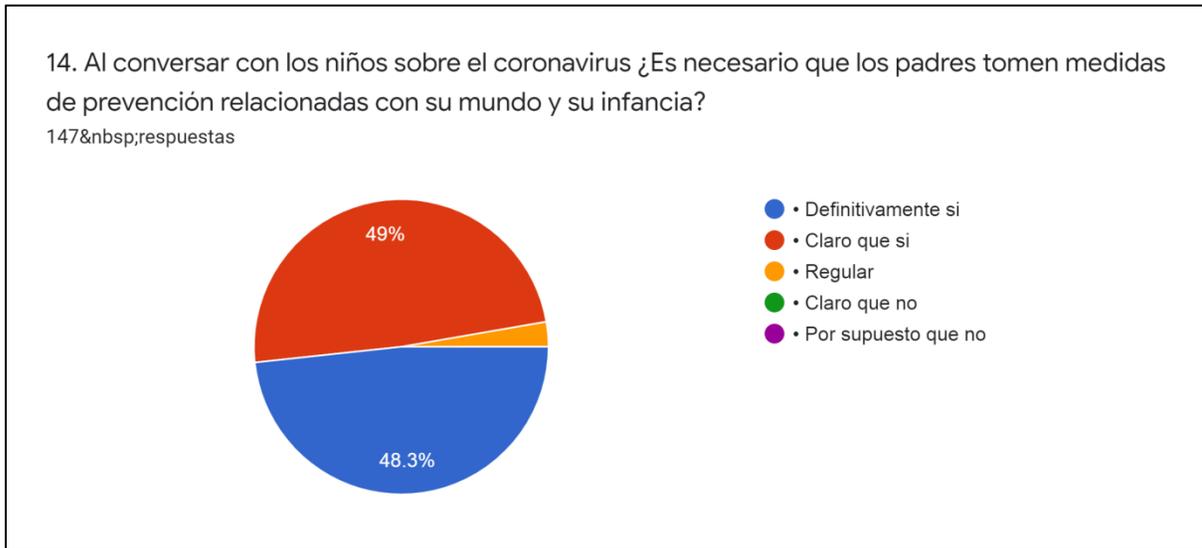
TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

población señala que tiene mucha importancia, y el 1.3% dice que es de poca importancia.



La población estudiantil en su mayoría con un 49.3% señala que tiene demasiada importancia el que los padres promuevan la honestidad, la sinceridad y claridad al conversar con los niños sobre el tema del coronavirus, por otro lado el 45.9% considera que tiene mucha importancia, y el restante 4.8% señala Regular y Poco Importante.



La mayoría de la población con un 49% señala que es necesario que los padres tomen medidas de prevención relacionadas con su mundo y su infancia, el 48.3% de la población encuestada considera Definitivamente si es importante, el restante 2.7% señalan su regular importancia.

7. INTERRELACIÓN E INTERPRETACION DE RESULTADOS POBLACION DOCENTE ESTUDIANTIL

1. ¿Usted cree que estuvo preparado a la readecuación de actividades como el trabajo en esta cuarentena?

De acuerdo al gráfico podemos observar que la mayoría de los docentes con un 52% señalan que estuvieron moderadamente preparados para afrontar la cuarentena. La mayoría de las estudiantes con un 46.9% señalan Medianamente estuvieron preparadas para la readecuación de actividades como el trabajo para este tiempo de cuarentena.

2. ¿Usted piensa que la cuarentena genera problemas en la familia?

Ante la segunda pregunta, la mayoría de los docentes con un 34.1% señala que la cuarentena si genera problemas en la familia. El 32.7 % de las estudiantes señalan que la cuarentena genera problemas en la familia.

3. ¿Cuáles son la principal crisis emocional que genera la cuarentena en la población?

El 31% de la población docente señala que la principal crisis emocional que genera la cuarentena en la población es el Enfado. El 33.3% de la población estudiantil considera que la principal crisis emocional en la población es el Enfado.

4. ¿Cuáles son las principales crisis emocionales de los niños de segunda infancia que genera la cuarentena?

Un 27.3 % de los docentes consideran que las principales crisis emocionales de los niños de segunda infancia que genera la cuarentena es el Miedo. La mayor parte de la población estudiantil con un 29.9% considera que la principal crisis emocional que la cuarentena genera en los niños de segunda infancia es el Miedo.

5. ¿Usted cree que el internet compensa los embates de la cuarentena?

De acuerdo a esta pregunta la mayoría de los docentes con un 59.1% señala que medianamente el internet compensa los embates de la cuarentena. El 44.5% de la población estudiantil considera medianamente que el internet compensa los embates de la cuarentena.

6. ¿Cuánta importancia usted le brinda a que los niños de segunda infancia (3 – 6 años de edad) deban tener RUTINAS de actividades en la cuarentena?

La mayoría de la población docente con un 56.8% señala que es de Mucha Importancia el que los niños de segunda infancia (0-8 años de edad) deban tener Rutinas de actividades durante la cuarentena. El 53.1% de los estudiantes consideran que los niños de segunda infancia deben tener Rutinas de actividades en la cuarentena.

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

7. ¿Usted cree que los niños de segunda infancia deben tener HORARIOS de actividades en el hogar durante la cuarentena?

La mayoría de la población docente con un **54.5%** considera que los niños de segunda infancia si deben tener Horarios de Actividades en el hogar durante la cuarentena. El **46.9%** de la población considera que los niños de primera infancia deben tener Horarios de actividades en el hogar.

8. ¿Cuál actividad es la más importante para que los padres interactúen con los niños de segunda infancia durante la cuarentena?

La mayoría de los docentes con un **63.6%** señalan que la actividad más importante para que los padres interactúen con los niños de segunda infancia durante la cuarentena. El **69.4%** de la población señala que la actividad más importante para que los padres interactúen con los niños de segunda infancia durante la cuarentena son las actividades en familia.

9. ¿Usted cree que los niños de segunda infancia deben cumplir con sus obligaciones en casa durante la cuarentena?

La mayoría de la población docente con un **47.7%** señala que los niños de segunda infancia deben cumplir con sus obligaciones en casa durante la cuarentena. El **50.3%** de la población creen que los niños de segunda infancia deben cumplir con sus obligaciones en casa durante la cuarentena.

10. Para prever la adicción de los niños de segunda infancia al uso de las tecnologías (internet) en tiempos de cuarentena, los mismos pueden acceder al día entre:

La mayoría de la población docente con un **59.1%** señala que para prever la adicción de los niños de segunda infancia al uso de las tecnologías (internet) en tiempos de cuarentena, los mismos deben acceder entre 0 a 6 minutos. El **67.3%** de la población señala que para prever la adicción de los niños de segunda infancia al uso de las

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

tecnologías (internet) en tiempos de cuarentena, los mismos pueden acceder al internet entre 0 a 60 minutos.

11. ¿Usted cree que es importante conservar la calma y conversar con los niños sobre la cuarentena?

El **50%** de la población docente que hacen la mayoría señalan que es importante conservar la Calma y Conversar con los niños sobre la cuarentena. La mayoría de la población con un **53.7%** considera que Definitivamente si es importante conservar la calma y conversar con los niños sobre la cuarentena.

12. Durante la cuarentena ¿Cuánta importancia tiene el que los padres presten atención y afecto a los niños?

La mayor parte de la población docente con un **56.8%** señala que es Demasiado Importante que los padres presten atención y afecto a los niños de segunda infancia. El **59%** de la población señala que es demasiado importante que los padres presten atención y afecto a los niños durante la cuarentena.

13. ¿Cuánta importancia tiene el que los padres promuevan la honestidad, la sinceridad, y claridad al conversar con los niños sobre el tema del coronavirus?.

La mayoría de los docentes con un **50%** señalan que tiene Mucha Importancia el que los padres promuevan la honestidad, la sinceridad, y claridad al conversar con los niños el tema del coronavirus. La población estudiantil en su mayoría con un **49.3%** señala que tiene demasiada importancia el que los padres promuevan la honestidad, la sinceridad y claridad al conversar con los niños.

14. Al conversar con los niños sobre el coronavirus ¿Es necesario que los padres tomen medidas de prevención relacionadas con su mundo y su infancia?

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

La mayor parte de los docentes con un **65.9%** consideran que Definitivamente Si es necesario que los padres tomen medidas de prevención relacionadas con su mundo y su infancia.

La mayoría de la población con un **49%** señala que es necesario que los padres tomen medidas de prevención relacionadas con su mundo y su infancia

RECOMENDACIONES

Al Ministerio de Educación del Estado Plurinacional de Bolivia

Se recomienda al ministerio de educación que se prolongue la cuarentena en el nivel inicial hasta que haya total seguridad para la salud de los niños, así mismo que se genere materiales audiovisuales acordes para esta edad, de tal forma docentes y padres de familia logren coordinar actividades para el hogar.

Al gobierno municipal de la Ciudad de El Alto

Docentes de Nivel inicial

Padres de Familia

FUENTES DE INFORMACIÓN

- ***BIBLIOGRAFÍA***

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

BIBLIOGRAFIA

- M. Diamond, J. Hopson. Magic Trees of the Mind : How to Nurture Your Child's Intelligence,
- Creativity, and Healthy Emotions from Birth Through Adolescence. Plume. New York, 1999.
- Stuart Shanker. "Self-Regulation: Calm, Alert, and Learning". Education Canada. Vol. 50 (3). Canada, 2010.
- Felitti et al. "Relationship of Childhood Abuse and Household Dysfunction to Many of the Leading Causes of Death in Adults: the Adverse Childhood Experiences Study". American Journal of Preventive Medicine 14 (4): 245-258.
- A. García-Molina, A. Enseñat-Cantalops, J. Tirapu-Ustárrroz, T. Roig-Rovira. "Maduración de la corteza prefrontal y desarrollo de las funciones ejecutivas durante los primeros cinco años de vida". Rev Neurol, 2009; 48: 435-440

ANEXOS

ANEXOS

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

ANEXO:1 CUESTIONARIO

CUESTIONARIO

En el marco de un análisis ante la crisis familiar y las relaciones intrafamiliares y asumir roles protagónicos. **La Dirección y el Instituto de Investigaciones de la carrera Educación Parvularia** lleva adelante la investigación Neuropsicopedagogía infantil y acciones oportunas en tiempo de Cuarentena, para de esta manera SUGERIR acciones OPORTUNAS en beneficio de la comunidad de la ciudad de El Alto.

1. ¿Usted cree que estuvo preparado a la readecuación de actividades como el trabajo en esta cuarentena?
 - Por supuesto que si
 - Claro que si
 - Regular
 - Claro que no
 - Por supuesto que no
2. ¿Usted piensa que la cuarentena genera problemas en la familia?
 - Definitivamente si
 - Si genera problemas en la familia
 - Regular
 - No genera problemas en la familia
 - Definitivamente no
3. ¿Cuáles son la principal crisis emocional que genera la cuarentena en la población?
 - Claustrofobia
 - Adicciones
 - Enfado
 - Rebeldía.
 - Otros
4. ¿Cuáles son las principales crisis emocionales de los niños de segunda infancia que genera la cuarentena?
 - Tristeza
 - Miedo
 - Preocupación
 - Angustia
 - Otros
5. ¿Usted cree que el internet compensa los embates de la cuarentena?
 - Por supuesto que si
 - Claro que si
 - Regular
 - Claro que no
 - Definitivamente no
6. ¿Cuánta importancia usted le brinda a que los niños de segunda infancia (3- 6 años de edad) deban tener RUTINAS de actividades en la cuarentena?
 - Demasiada importancia
 - Mucha importancia
 - Regular.
 - Poca importancia
 - Ninguna importancia.
7. ¿Usted cree que los niños de segunda infancia deben tener HORARIOS de actividades en el hogar durante la cuarentena?
 - Por supuesto que si
 - Claro que si
 - Regular

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

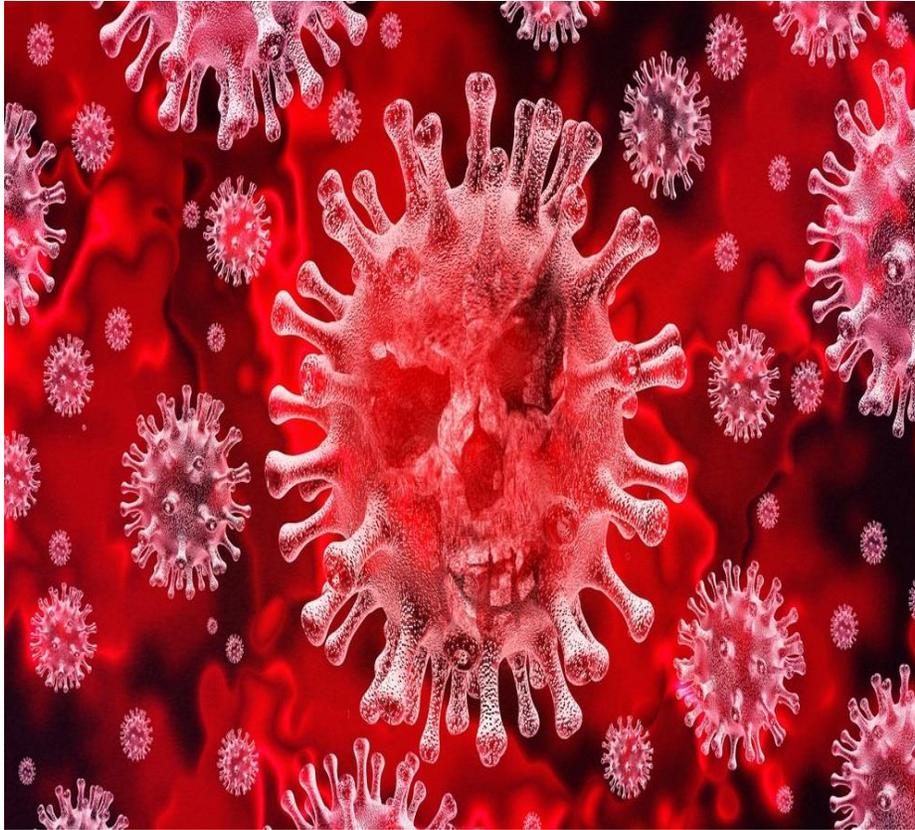
- Claro que no
 - Por supuesto que no
8. ¿Cuál actividad es la más importante para que los padres interactúen con los niños de segunda infancia durante la cuarentena?
- Actividades Manuales.
 - Actividades Físicas
 - Actividades Audio Visuales.
 - Actividades en familia
 - Otros
9. ¿Usted cree que los niños de segunda infancia deben cumplir con sus obligaciones en casa durante la cuarentena?
- Por supuesto que si
 - Claro que si
 - Regular
 - Claro que no
 - Por supuesto que no
10. Para prevenir la adicción de los niños de segunda infancia al uso de las tecnologías (internet) en tiempos de cuarentena, los mismos pueden acceder al día entre:
- 0 a 60 minutos
 - 1 a 2 horas
 - 2 a 3 horas.
 - Otros
11. ¿Usted cree que es importante conservar la calma y conversar con los niños sobre la cuarentena?
- Definitivamente si
 - Claro que si
 - Regular
 - Claro que no
 - Por supuesto que no
12. Durante la cuarentena ¿Cuánta importancia tiene el que los padres presten atención y afecto a los niños?
- Demasiada importancia
 - Mucha importancia
 - Regular.
 - Poca importancia
 - Ninguna importancia.
13. ¿Cuánta importancia tiene el que los padres promuevan la honestidad, la sinceridad, y claridad al conversar con los niños sobre el tema del coronavirus?.
- Demasiada importancia
 - Mucha importancia
 - Regular.
 - Poca importancia
 - Ninguna importancia.
14. Al conversar con los niños sobre el coronavirus ¿Es necesario que los padres tomen medidas de prevención relacionadas con su mundo y su infancia?
- Definitivamente si
 - Claro que si
 - Regular
 - Claro que no
 - Por supuesto que no

TESIS

NEUROPSICOPEDAGOGÍA INFANTIL Y RECOMENDACIONES OPORTUNAS EN TIEMPO DE CUARENTENA

Fuente: https://www.google.com/search?q=NI%C3%91OS+EN+EL+JARDIN+DE+CASA&tbm=isch&ved=2ahUKEwic1bep2bnpAhVrVjABHRdIBykQ2cCegQIABAA&ogq=+NI%C3%91OS+EN+EL+JARDIN+DE+CASA&gs_lcp=CgNpbWcQAZlGCAAQBRAeMqYIABAI

Imagen Nro. 3



CORONAVIRUS

Fuente: https://www.google.com/search?q=corona+virus&biw=1600&bih=789&sxsrf=ALeKk01U sfZjLiMdfGEuo5JJYY6UjNokAw:1589678664217&source=lnms&tbm=isch&sa=X&ved=2ahUKE wivvdnA3rnpAhXWIXIEHRZUDfYQ_AUoAXoECBoQAw#imgrc=5twuhHNOdoTMkM