



**“El saber de mis hijos  
hará mi grandeza”**

**Universidad de Sonora  
Unidad Regional Centro  
División de Ciencias Sociales  
Departamento de Psicología y Ciencias de la Comunicación**

**Programa de rehabilitación en precurrentes básicas en un niño de 3° de preescolar y  
programa de promoción de conductas saludables en niños de 2° año de preescolar**

**Memoria de Prácticas Profesionales que presenta  
Lidia Mompala Montero**

**Para obtener el título de Licenciado en psicología**

**Director**

**Lic. Belén Guadalupe Carranza Heredia**

**Diciembre de 2014**

# Repositorio Institucional UNISON



**"El saber de mis hijos  
hará mi grandeza"**



Excepto si se señala otra cosa, la licencia del ítem se describe como openAccess

<b>INDICE GENERAL</b>	<b>Página</b>
<b>1. INTRODUCCION</b>	<b>5</b>
<b>1.1 PROGRAMA DE REHABILITACIÓN</b>	<b>10</b>
<b>2. FUNDAMENTOS CONCEPTUALES</b>	<b>26</b>
<b>3. FUNDAMENTOS METODOLOGICOS</b>	<b>28</b>
<b>4. OBJETIVOS Y METAS DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOLOGICA</b>	<b>32</b>
<b>4.1 Objetivo General</b>	<b>32</b>
<b>4.2 Objetivos Específicos</b>	<b>32</b>
<b>4.3 Metas</b>	<b>33</b>
<b>4.4 Actividades Realizadas por el residente</b>	<b>33</b>
<b>4.5 Actividades Programada Para La Intervención         Psicológica</b>	<b>34</b>
<b>5. DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO</b>	<b>35</b>
<b>6. ACTIVIDADES REALIZADAS</b>	<b>37</b>
<b>7. RESULTADOS Y APORTES</b>	<b>38</b>
<b>7.1 Resultados</b>	<b>38</b>
<b>7.2 Evaluación del trabajo realizado por el         Residente</b>	<b>40</b>
<b>8. Conclusiones y recomendaciones</b>	<b>41</b>
<b>PROGRAMA DE PROMOCIÓN</b>	<b>42</b>
<b>9. INTRODUCCIÓN</b>	<b>42</b>
<b>10. FUNDAMENTOS CONCEPTUALES</b>	<b>44</b>
<b>11. FUNDAMENTOS METODOLOGICOS</b>	<b>46</b>
<b>12. OBJETIVOS Y METAS DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOLOGICA</b>	<b>50</b>

<b>12.1 Objetivo General</b>	<b>50</b>
<b>12.2 Objetivos Específicos</b>	<b>50</b>
<b>12.3 Metas</b>	<b>51</b>
<b>12.4 Actividades Realizadas por el residente</b>	<b>51</b>
<b>12.5 Actividades Programada Para La Intervención</b>	
<b>Psicológica</b>	<b>53</b>
<b>13. RESULTADOS Y APORTES</b>	<b>54</b>
<b>13,1 Resultados finales</b>	<b>54</b>
<b>13.2 Aportes</b>	<b>56</b>
<b>14. CONCLUSIONES</b>	<b>57</b>
<b>BIBLIOGRAFIA</b>	<b>58</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>62</b>



## 1. INTRODUCCIÓN

El presente trabajo se desarrollo en el Centro Educativo Labradores en la ciudad de Hermosillo, Sonora. La estancia institucional tuvo una duración de 2 semestres durante los cuales se puso en práctica todos los conocimientos aprendidos durante la licenciatura como el observar, registrar, aplicar instrumentos psicológicos, de evaluación, y diagnóstico que nos permitiera elegir un programa adecuado a las necesidades de los usuarios y la institución.

Primeramente al trabajar en un nivel de educación básica se brindo la experiencia necesaria para la vida como profesionista, ya que el asumir el reto de trabajar en educación, y estar formado en salud fue enriquecedor; Primeramente se solicito un preescolar como primera opción para trabajar aspectos conductuales que nos llevara a desarrollar y aplicar las competencias aprendidas, sin embargo no fue posible trabajar en este aspecto por necesidades de la institución, en ambos semestres se asignaron niños con problemas de aprendizaje derivados de distintas problemáticas.

Al asumir el reto se pudo analizar e investigar, cómo es que un niño de entre 5 y 6 años tiene problemas en el aprendizaje y no llega al logro escolar. En el noveno semestre se observo que la niña asignada, no contaba con las precurrentes básicas necesarias como son: la atención, imitación y seguimiento de instrucciones, lo que le impedía establecer relación entre lo que se le enseña y el conocimiento que adquiere día a día. Se observo como el usuario al no poner atención en el discurso didáctico se imposibilitaba a realizar lo que se le pedía, por tanto no ejecutaba las tareas que el docente le solicitaba, rezagándose de los demás compañeros; aunado a esto, la menor al ver que todos terminan el trabajo o

bien, que leen o escriben y ella no, empieza a tener tendencia a evitar participar, trabajar o a tener conductas disruptivas con sus compañeros.

Así mismo el docente al ver que todos los alumnos a excepción de ella terminaban en tiempo y forma, empezó a presentar conductas inadecuadas con el menor como el ignorarla o etiquetarla. En este caso en específico se tuvo que desarrollar una estrategia con el docente y la alumna del preescolar para modificar la relación estudiante-maestro, se le presentaron al docente diferentes técnicas para el manejo de reforzadores y castigos con la menor y con la clase en general, mientras se elaboraba el programa de rehabilitación adecuado al usuario. En el preescolar Labradores no se permite el trabajo ni con los padres ni con el maestro, lo que significaba que la intervención se realizaría con la niña únicamente, en su momento esto fue comentado con la maestra encargada de la práctica.

Una vez elaborado el diagnóstico, se consultaron diferentes fuentes, y se solicitó a una maestra del área de educación asesoría sobre este tema y su dificultad, después se desarrolló el programa de rehabilitación en precurrentes básicas, se les presentó a la directora y maestra del preescolar posteriormente se aplicó en el horario previamente establecido, que no interrumpiera las clases de español, posterior a la intervención se observó nuevamente la ejecución de la menor en clase y se reevaluó, con base en los resultados se puede afirmar que se alcanzó la meta establecida para este usuario.

El reto en este programa fue que el docente no quería ser evaluado, ni tenía el tiempo y disposición para trabajar ningún tipo de programas, sin embargo en una ocasión se tuvo la oportunidad de darles clase a los niños se les aplicaron reforzadores y se modelaron las conductas que querían observar en ellos; al ver el docente que los niños respondían



positivamente, solicitó se le enseñara la técnica que se estaba usando, así mismo comprendió que perdía mucho tiempo regañando a los niños que emitían conductas disruptivas y que podía controlar mucho mejor al grupo utilizando el entrenamiento que se le enseñó logrando con esto una mejor relación y ambiente en el aula. Por tanto aún cuando el programa era en precurrentes básicas se pudo desarrollar a la par, lo que inicialmente se planeo que era un programa conductual dirigido al docente con éxito.

En cuanto al programa de promoción de conductas saludables durante el primer semestre de permanencia en esta institución, durante el periodo de observación en cada una de las aulas del preescolar, se identificaron algunas conductas que los niños emitían como el ir al baño y no lavarse las manos, alguno que otro niño llegaba sin bañarse o lavarse la boca, otros llevaban ocasionalmente comida chatarra y en una ocasión se presentó pediculosis en una menor.

Se tomo nota de estas conductas y al termino de la intervención del octavo semestre se pregunto a la directora del preescolar Labradores, si contaba con algún programa de higiene o salud escolar y si le interesaría un programa de promoción de la salud en general, la directora expreso interés ya que no contaba con programas de este tipo, por lo que al inicio del noveno semestre se justificó la intervención que se daría a los niños, se observaron los grupos anotando las conductas que presentaban para ver cuál de ellos sería el adecuado para la intervención, una vez que se observaron, se registraron y categorizaron se evaluaron para elegir al grupo que sería el adecuado para la intervención, se busco información, videos, programas aplicados a menores, encontrando datos muy interesantes, que permitieron desarrollar un programa de conductas saludables a los niños de 2° de

preescolar, la edad en la que oscilan los menores es de entre 4 y 5 años, se aplicó a un grupo conformado por 15 menores.

Durante la observación se presentaron conductas poco saludables ya que una de las niñas no se bañaba, en otra se encontró pediculosis, y en general los menores por la tarde tendían a la inactividad ya que al aplicarles una entrevista semiestructurada en su mayoría decían jugar video juegos por más de dos horas y comer comida chatarra.

Una de las razones para escoger un programa de nivel promoción en conductas saludables fue la necesidad del preescolar que requería un programa de promoción de este tipo, ya que se están intensificando las propuestas gubernamentales que promueven conductas saludables, así como la ausencia de programas para el nivel preescolar que permitan establecer un precedente y sirvan de base para la práctica y establecimiento de conductas saludables; En el preescolar Labradores, Una vez que el taller fue implementado y al observar la directora del preescolar Labaradores que existía un impacto positivo en el grupo donde se impartió, solicitó se implementará también en los otros grupos, pero por falta de tiempo solo se le otorgo la planeación por escrito del programa y se capacito una maestra para que impartiera a los otros grupos del preescolar Labradores, quedando pendiente la entrega del reporte ejecutivo de esta intervención.

La maestra titular tenía ya planeado el tema de la comida saludable por lo que se acordó con ella los tiempos para la intervención que incluía el tiempo del recreo en el que se estuvieron desarrollando juegos que requerían actividad física en los niños; La maestra de este grupo se mostro muy complacida con los resultados durante la intervención y



después de ella ya que las conductas poco saludables disminuyeron y por comentarios de los padres de familia los niños estaban fomentando la actividad física por la tarde.

Los menores aprendieron los riesgos de tener conductas no saludables, comieron y probaron alimentos que no sabían o no conocían el sabor de ellos, con su actitud promovieron el baño de sus compañeros, y en casa informaron a sus papas de los riesgos a los que estaban expuestos de seguir realizando conductas poco saludable y consumir comida inadecuada, los niños en clase platicaron sus anécdotas y actividades en las que estaban iniciando, unas niñas empezaron a practicar ballet, otros se integraron a equipos deportivos y cuando asistían a las tiendas departamentales los niños les recordaban a sus papas incluir frutas o verduras, por tanto se puede notar que la intervención alcanzo la meta establecida para esta intervención.

Durante el tiempo de la residencia se observo que algunos padres desconocían u omitían las recomendaciones de las maestras que sugerían llevar lonches saludables, en un caso único se pudo observar que la mamá de una menor tendía a tener conductas poco saludables con la niña, como por ejemplo la llevaba sin bañar o lavarse los dientes.

La satisfacción que queda al haber realizado una intervención de calidad es la de saber que se ha proporcionado herramientas para incrementar su calidad de vida; tanto en la escuela como en su casa, ya que ambas intervenciones estaban dirigidas a mejorar calidad de vida, autoestima y logro escolar, y el hecho de que en ambas intervenciones se alcanzará la meta establecida, nos lleva a confirmar que intervenciones como estas son necesarias y requieren ser establecidas para que de esta manera en el futuro se tendrán adultos sanos de cuerpo y mente, con una mejor calidad de vida.

## 1.1 PROGRAMA DE REHABILITACIÓN

En el presente trabajo se realizó un análisis e implementación de un programa de “Rehabilitación de Conductas Precurrentes Básicas” en una comunidad preescolar. De acuerdo con el programa establecido para la Licenciatura en Psicología de la Universidad de Sonora. Para la realización de dicho programa se estableció a través de una vinculación entre los alumnos de noveno semestre del Programa de Psicología de la Universidad de Sonora y el Centro Educativo Labradores, en Hermosillo, Sonora, México.

El Centro Labradores es una institución particular que opera con niños desde 45 días de nacidos hasta el tercer grado de preescolar divididos en dos instalaciones, en una de las instalaciones se encuentran ubicados los lactantes y en las instalaciones donde se realizó la práctica están niños de maternal hasta el tercer grado de preescolar; El total de la población en esta instalación es de 58 niños, de los cuales se muestra su agrupación en la tabla 1.

**Tabla 1.**

**Niños agrupados por grado escolar**

<b>Grado</b>	<b>Número de niños</b>
Maternal	15
Primero de Preescolar	17
Segundo de Preescolar	15
Tercero de Preescolar	11

El objetivo del Centro Educativo Labradores es el de coadyuvar en el desarrollo óptimo e integral del niño, haciendo uso de estrategias educativas, de estimulación, y convivencia para favorecer la integración a su comunidad y familia de forma adecuada en la cual se desenvuelva con seguridad, competitividad y compañerismo.



El desarrollo se considera como un cambio conductual que depende de una combinación de factores que incluyen el nivel y la clase de estimulación, la función de la conducta y la historia genética y de aprendizaje que tenga el organismo. Al respecto, autores como Wallon y Vygotsky (citados en Kantor, 1973) afirman que el niño es un ser social desde que nace y que en la interacción con los demás va a residir la clave de su desarrollo, para ello plantean analizar los siguientes elementos:

*El ambiente familiar.* Es el espacio vital en el que se desarrolla el sujeto, es un conjunto de estímulos que condicionan al individuo desde el momento mismo de su concepción que puede tener características enriquecedoras o bien limitadoras del desarrollo psicológico biológico del individuo (Papalia D., 2009).

*Ambiente escolar.* Definido como el espacio en donde el alumno va a aprender a aprender, en donde el aprender a ser, el aprender a hacer y el aprender a enseñar, nos conduce a implicar a los demás en percibir, compartir, interpretar, generalizar y aplicar experiencias; dentro de un ambiente de empatía, confianza y aceptación. (Rodríguez, L. y Sandoval R. 2000).

*Competencia.* Es la unidad analítica del aprendizaje que ocurre en la educación formal, es decir acciones que producen resultados o logros específicos en situaciones en las que se requiere de alguna destreza o habilidad específica para alcanzar dichos logros (Ribes, 1983).

*Logro escolar:* El enfoque intercultural asume que el logro escolar va más allá del rendimiento académico, evaluado de manera sumativa y vinculado de manera casi exclusiva a la adquisición de conocimientos de tipo conceptual (Guevara Y. L., 2008).



## **Factores de riesgo y protectores**

Para que los niños aprendan los contenidos curriculares explícitos en un programa de estudio, existen factores disposicionales en el ambiente que facilitarán o dificultarán el aprendizaje; Entre los factores protectores encontramos que la alimentación adecuada ayuda a tener una mejor concentración, así como un ambiente familiar dinámico y estable influye en un adecuado desarrollo del niño. En caso contrario, cuando una familia presenta problemas de inestabilidad, desde el nivel socioeconómico muy bajo asociado a la pobreza, la falta de educación y pobre acceso a los servicios de salud, la violencia intrafamiliar, los padres con problemas de alcoholismo y/o adicciones de cualquier tipo no tienen la condición necesaria para darle al niño la atención que necesita (González, y Sotomayor 2012).

Entre las prácticas inadecuadas que dificultan el aprendizaje encontramos que los maestros no dan instrucciones precisas a los niños de lo que se espera de su comportamiento, propiciando desarreglos contingenciales, entre los más importantes esta el que los niños no ajustan su comportamiento básico de atención, imitación y seguimiento de instrucciones, por ende los comportamientos más complejos, tales como la enseñanza de las letras, números y operaciones de suma y resta, no pueden ser establecidos (Sotomayor y González, 2005).

Un factor de riesgo y protector es el estilo de crianza que los padres tienen y llevan a cabo en sus hogares, ya que si el niño vive en un ambiente que le genera estrés le imposibilita el aprendizaje, y por el otro lado unos padres que dan y reciben amor ayudan a que el niño tenga una autoestima alta posibilitando esto el aprendizaje en el preescolar.

En el mismo sentido, en la escuela al igual que en la familia, encontramos ambientes organizados y ricos en estimulación en los cuales se facilitarían o se obstaculizaría el aprendizaje. Lo que significa que dentro de la escuela, existen factores dispositionales que afectan al niño preescolar, como por ejemplo, la inadecuada práctica por parte de los profesores y cuidadores en donde el maestro no ha desarrollado adecuadamente sus estilos de interacción y su discurso didáctico no es efectivo, para el aprendizaje del menor.

En otras palabras, para que los niños aprendan los contenidos curriculares explícitos en un programa de estudio, existen factores dispositionales en el ambiente que facilitará o dificultará el aprendizaje como se mencionó anteriormente.

### **Antecedentes de intervención**

En la actualidad uno de los aspectos de mayor influencia en la calidad educativa y en los logros académicos de la población preescolar, se refiere a las condiciones bajo las cuales los niños aprenden, específicamente los relativos al comportamiento del docente dentro de las aulas (sus estilos de interacción y de enseñanza), que influyen de manera decisiva sobre el comportamiento y el aprendizaje de los alumnos (Guevara Y. L., 2009).

La enseñanza de una disciplina donde se implica considerar, a que dimensiones de los objetos conceptuales debe responder el alumno (como función taxonómica o nominativa de eventos, como procedimiento o como forma particular de asignar un valor numérico o una cualidad a un evento considerado disciplinariamente). Por lo que desde la perspectiva del campo interconductual los elementos que participan de manera directa en el aprendizaje de los niños son: las personas, objetos o acontecimientos con los que los niños interactúan, el tipo de interacciones que los niños configuran con los objetos de conocimientos, las



circunstancias y posibilidades reactivas de los niños participantes y el contexto (Mares y Guevara, 2004).

La falta de atención de un niño hacia situaciones cotidianas, le imposibilita a establecer correspondencias entre el discurso didáctico y su ejecución práctica, lo que implica que deben establecerse los repertorios básicos de atención, imitación y seguimiento de instrucciones (Ribes, 1983).

Por tanto existen diversas situaciones y factores que permiten al menor tener éxito o fracaso escolar.

### **Marco teórico**

En nuestra vida cotidiana nos encontramos con numerosos ejemplos en donde se puede notar que con la práctica se mejora el rendimiento en la ejecución de cualquier tarea, sin embargo se requiere de atención para atender a cada uno de los componentes de la habilidad que se requiera, como por ejemplo cuando una persona inicia el aprendizaje de la escritura necesita atender a cada uno de los componentes de esa habilidad: la manera en que sujeta el lápiz, como se hace el trazo, recordar cómo se hace el trazo de alguna letra o número que requiera practicar etc. (Ribes, 1983).

Según Vigotsky el juego, sirve para potenciar la zona de desarrollo próxima, la cual "No es otra cosa que la distancia entre el nivel real de desarrollo, determinado por la capacidad de resolver independientemente un problema, y el nivel de desarrollo potencial, determinado a través de la resolución de un problema bajo la guía de un adulto o en colaboración con otro compañero más capaz.



Para Posner y Snider (1975), la atención es un proceso mental que funcionará de manera automática si en un momento dado se lleva a cabo sin intencionalidad, sin conciencia y sin interferir con otros procesos mentales concurrentes. Por el contrario los procesos bajo control atencional se ejecutarían conscientemente, de forma intencional por parte del sujeto y su revitalización provocaría interferencia con la ejecución de otras tareas cognitivas.

Las teorías duales de la atención, hablan de la existencia de dos formas cualitativamente distintas de funcionamiento de un proceso o dos tipos de procesos el automático y el que se encuentra bajo control atencional (Shiffrin y Schneider, 1977).

## **Método**

### **Participantes**

Población 13 niños del preescolar de los grupos de 1º 2º y 3º de entre 2 y 5 años respectivamente. Se muestra la distribución en la tabla 2.

**Tabla 2.**

#### ***Distribución por grupo y género***

<b>Grado</b>	<b>No. De Participantes masculinos</b>	<b>No. De Participantes Femeninos</b>
1º de preescolar	3	3
2º de preescolar	4	0
3º de preescolar	2	1
<b>Total de participantes</b>	<b>9</b>	<b>4</b>

## **Instrumentos**

Se aplicó una entrevista semi-estructurada a las maestras del preescolar Labradores para identificar a los alumnos con problemas de aprendizaje, conducta etc. Una vez detectados los menores se procedió a observar los grupos se anotaron todas las conductas en un registro anecdótico una vez que se delimitaron las variables se procedió a cuantificarlas, ya con los resultados a los participantes se les aplicó un test psicológico descrito a continuación.

Instrumento psicométrico utilizado: Tepsi (Haeusler, 1985) Hojas de registro y láminas de aplicación.

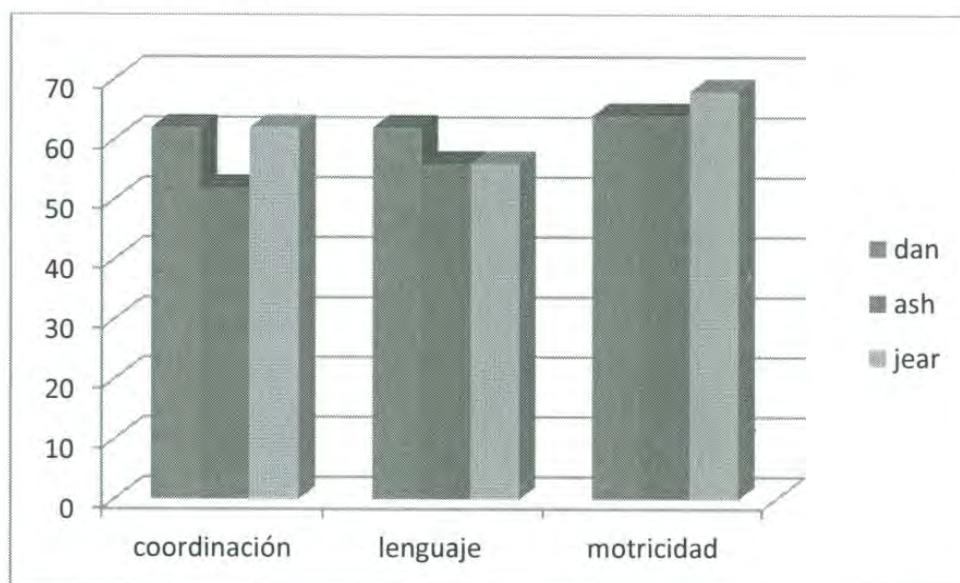
Descripción del instrumento: TEPSI (test de desarrollo psicomotor). El propósito principal de este instrumento, es el de conocer el desarrollo psicológico en 3 áreas Motricidad, Coordinación y Lenguaje, y detectar en forma gruesa riesgos o retrasos en el desarrollo psicomotor. También puede ser utilizado para evaluar programas preescolares y puede ser utilizado en investigaciones y a nivel clínico.

## **Resultados**

Los resultados obtenidos de la evaluación del TEPSI se describen a continuación por grado escolar en las fig. 1, 2, y 3. De los 6 menores detectados se encontró a la menor **lu**, con valores muy cercanos al riesgo, también los menores **cj**, e **ire** con puntuaciones bajas en todas las categorías

**Figura 3**

*Puntaje obtenido por niño tercer grado*



Se puede apreciar en este grupo que el usuario **ash** es el que obtiene menor puntaje en relación a los otros menores, sin llegar al riesgo.

### **Resultados registro de frecuencia, realizado a grupo de 3er grado**

Se registro la frecuencia en la que los menores no ponían atención durante una clase de español con duración de 40 minutos. La conducta de “No poner atención” se describirá durante el trabajo como NPA. Los participantes en este registro son

**Tabla 3.**

#### **Registro de Frecuencia**

<b>Participantes</b>	<b>NPA</b>
1 dan	4
2 jear	8
3 ash	11

Se observa que la menor **ash** es la que presenta con mayor frecuencia la conducta de NPA



## **Conclusiones del diagnóstico**

Con base en las observaciones, entrevistas e instrumentos aplicados, se concluye lo siguiente: En el grupo de 1° de preescolar existen niños con problemas de lenguaje, y muy cercanos al riesgo de tener retrasos motrices, problemas de lenguaje y de coordinación en comparación con otros niños de su edad y sexo, algunos de ellos presentan una edad mental inferior a la edad cronológica, sin que esto afecte su desarrollo dentro del grupo, en este grupo se encontró a una menor con problemas en las áreas de coordinación, lenguaje y socialización dentro del área de riesgo lo que nos indica que esta menor requiere de una evaluación más profunda para dar un diagnóstico preciso de su condición.

En el grupo de 2° de preescolar, uno de los niños tiene un retraso en cuanto a motricidad, lenguaje y coordinación, se nos informó que el menor se encuentra en valoración psicológica fuera de la institución, sin embargo, no se proporcionó evidencia de esto; otros alumnos se encuentran cercanos al riesgo, lo cual significaría que pueden tener problemas en diferentes áreas sin embargo se requiere de mayor evaluación para determinar los problemas individuales además de conductas disruptivas que pudieran presentar los menores, los demás menores de este grupo se encuentran dentro del rango normal comparados con otros niños de su edad y sexo.

En el grupo de 3° de preescolar, las puntuaciones se presentaron dentro del rango normal, sin embargo en uno de los niños se observó un retraso en cuanto a la edad mental y al desarrollo psicológico debido al tiempo que le tomó el finalizar el instrumento aplicado, esto en conjunto con las observaciones, entrevistas, el hecho de ser del sexo femenino ya que, de acuerdo con la literatura revisada, ella debería presentar mejor desempeño que los

otros niños, (Papalia D., 2009); Además de que ella es 6 meses más grande que los otros niños, presentó un desarrollo menor en comparación con sus compañeros.

Por tanto de acuerdo con los resultados los menores **lu**, **da** y **ash** podrían ser los usuarios ideales para la intervención por ser aquellos que presentan mayores dificultades en las áreas evaluadas.

Sin embargo, la institución solicitó que se atendiera a la menor **ash**. Por lo que continuando con el desarrollo del programa de la Licenciatura de Psicología del presente semestre, se le aplicaron entrevistas, observaciones y un examen individual para identificar las necesidades de la menor.

De la observación durante el diagnóstico se pudo observar que la niña **ash** no atiende a la clase, tiene tendencias a distraerse con cualquier objeto que tenga a la mano o bien con algún compañero, por lo que no entiende la instrucción hasta que se la vuelven a explicar. Los instrumentos aplicados nos indican que la niña tiene una maduración biológica menor en comparación con otros niños de su edad, se nos refirió que por la tarde la niña no realiza actividades extracurriculares ni deportivas, sin embargo tienen una rutina establecida, y que a la hora de hacer la tarea tiene dificultades para realizarla sola y si no tiene supervisión la niña se pone a jugar.

### **Examen General**

La niña reconoce algunas sílabas como ma, ta, sa y sus combinaciones con las vocales, sin embargo, tiene errores, confunde las letras, ejemplo sabe el sonido de la letra, pero al cambiarle la vocal no sabe que dice. En la tabla 4 se encuentran las diferencias entre lo que se le presentó a la menor y lo que ella verbalizó.



**Tabla 4***Comparación entre lo presentado y lo verbalizado*

<b>Sílaba</b>		
<b>mostrada</b>	<b>Verbalizó</b>	<b>Error</b>
Ma	<b>Ma</b>	
Me	<b>Te</b>	<b>X</b>
Mi	<b>M</b>	<b>X</b>
Mo	<b>To</b>	<b>X</b>
mu	<b>M</b>	<b>X</b>
Ta	<b>Ta</b>	
Te	<b>T</b>	<b>X</b>
Ti	<b>Mi</b>	<b>X</b>
To	<b>So</b>	<b>X</b>
Tu	<b>tu</b>	
Sa	<b>Sa</b>	
Se	<b>Me</b>	<b>X</b>
Si	<b>Si</b>	
So	<b>So</b>	
Su	<b>Su</b>	
Total errores		<b>8</b>

Números: Del uno al 10, la niña escribió solo el número 3 al revés, si se le preguntaba un número al azar contaba desde el inicio o desde el número 5.

### **Conclusiones**

La menor presenta una maduración menor comparada con niños de su misma edad y sexo, presenta algunos problemas de lenguaje sin que esto represente un riesgo para su aprendizaje, en el examen general de conocimientos presentó confusión en cuanto a la lectura de sílabas, y grafías al cambiarle la vocal, también presentó algunos errores de escritura; en la escritura de los números justificando el error indicando que si los conoce pero se le olvidan. Sin embargo, de las observaciones se concluye que la niña no pone

atención dando como resultado que no relacione lo que escucha con lo que ve confundiendo los números.

Con base en los resultados de los exámenes anteriormente presentados se puede determinar que ash tiende a distraerse y no pone atención a la maestra, no sigue instrucciones, por lo que no ha podido incluir en su aprendizaje fonemas y números adecuadamente, se propone un Programa de Rehabilitación en conductas precurrentes básicas a ash quien cursa actualmente el tercer grado de preescolar, para que la ash tenga la posibilidad de encadenar el conocimiento básico requerido para este nivel y pueda alcanzar el logro esperado por sus padres y la institución donde se realiza la práctica.

Se procede a la elaboración del expediente de la menor, iniciando con el análisis contingencial descrito a continuación.



## ANALISIS CONTINGENCIAL

### PASO 1.IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

#### UBICACIÓN SOCIAL DEL USUARIO

##### a) DATOS DEMOGRAFICOS

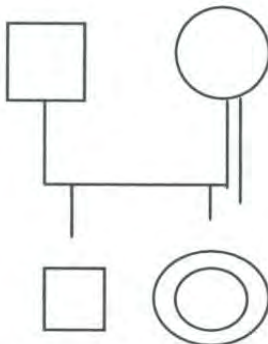
Nombre: Ash

Edad: 5 años

Género: femenino

Dirección: Dr. Moisés Canale No. 8

Conformación familiar: 4 miembros de la familia



##### b) DELIMITACIÓN DE LA DIMENSIÓN PSICOLOGICA

Queja principal: Se tarda en hacer los trabajos, le cuesta trabajo aprender

##### c) REMISIÓN

Institución o persona: La maestra la refiere.

Intentos por solucionar el problema: ninguno

Valoración del problema por parte del usuario y por parte de otros: El usuario refiere no darse cuenta de que es la última que termina. La maestra cree que la niña tiene bajo rendimiento porque no termina a tiempo sus trabajos y se le olvidan las letras que aprende.

## **PASO 2. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA.**

### **a) ANALISIS MICROCONTINGENCIAL**

<b>SITUACIÓN</b>	<b>MORFOLOGÍA DE LA CONDUCTA</b>	<b>PERSONAS</b>	<b>EFFECTOS</b>
Maestra da instrucción	niña volteando a buscar un lapiz	Maestra	No entiende lo que va ha hacer
Practican la lectura	niña no lee, se voltea y platica con sus compañeros	maestra y su compañero A.	Cuando le toca leer no lee, y dice lo primero que se le ocurre.
Contar	todos cuentan en voz alta	maestra alumnos	Cuenta viendo los números sin embargo se distrae no los identifica.

### **SITUACIÓN**

Circunstancia social: Que responda adecuadamente y que trabaje realizando los ejercicios.

Lugar: la casa y la escuela

Objetos o acontecimientos físicos: Que lea y responda adecuadamente estableciendo correspondencias con los libros y acciones que se le solicitan.

Conductas socialmente esperadas: Que termine las actividades en tiempo y forma.



Competencias e incompetencias para llevar a cabo lo socialmente esperado: buena memoria, se distrae continuamente con cualquier cosa u objeto que tenga a la mano.

Inclinaciones y propensiones: tiende a distraerse y no poner atención prefiere jugar.

## **b) GENESIS DEL PROBLEMA**

Historia de la microcontingencia problema. La niña cree que trabaja igual que los otros niños compañeros de ella.

Estrategias de interacción: Enseñar a la niña a atender (poner atención) para que pueda realizar el encadenamiento del aprendizaje

Tipo de arreglo contingencial: modificación de conducta

C) Analisis Macrocontingencial.

Microcontingencia ejemplar. (usuario)

La niña cree que trabaja igual que todos y que termina rápidamente.

Practicas no sustitutivas (acciones afectivas)

Trabaja lento es la última que termina.

Se solicito a la Directora del preescolar una entrevista con los padres a lo cual se negó, explicando a la residente que los padres no tienen tiempo de asistir, ya que con dificultad asisten a juntas del preescolar y como la menor según su consideración no presenta tantos problemas no era necesaria la entrevista; Por ello se solicito el trabajo solo con la menor, indicando que los datos que faltasen los proporcionaría la subdirectora.

## 2. FUNDAMENTOS CONCEPTUALES

La literatura refiere que es importante la intervención en niños que no atienden, ya que una vez establecido los repertorios básicos de atención, imitación y seguimiento de instrucciones, es necesario transitar hacia comportamientos de referenciación sustitutivos y referenciales en las matemáticas y la lecto escritura, además del encadenamiento de aprendizajes, de primero, y segundo orden en donde el niño reconocerá el objeto llámese letra o número como un objeto, una palabra o un símbolo.

Los niños usan el nivel referencial que es cuando no pueden desligarse funcionalmente de los objetos utilizando el lenguaje concreto para referir el número o letra requiriendo mucha práctica, ya que aún no han logrado establecer las condiciones adecuadas para el establecimiento del aprendizaje (Ribes, E., López F., 2007).

En el sustitutivo referencial los niños pueden hablar de números u objetos sin la presencia de los mismos suma, resta, multiplicación – abstracto- utilizando únicamente la conducta verbal (Ribes, E., López F., 2007).

En la concepción piagetiana del desarrollo se señala que el niño interpreta la información proveniente del entorno construyendo conocimientos que incluyen un proceso de reestructuración y reconstrucción, donde todo conocimiento nuevo se genera a partir de otros previos. (Papalia D., 2009) Es ampliamente aceptado que el aprendizaje de la lecto-escritura es esencial para que todos los niños puedan tener éxito en la escuela Macotela y Soria, (1999) agregan que el grado de éxito para volverse un lector y un escritor competente se establece típicamente en los primeros grados, y a menos que se utilicen prácticas



efectivas de instrucción en este período crucial, es probable que se desarrollen y mantengan deficiencias en los estudiantes.

Sin embargo autores como Muter, Hulme, Snowling & Stevenson (2004) afirman que una instrucción efectiva temprana, puede incluir educación suplementaria, además que las dificultades iniciales en la lectura y la escritura pueden agravarse y llevar a un fracaso escolar, en su estudio indican que la lectura es una habilidad lingüística que, con raras excepciones, es aprendida sólo después de que el niño ha adquirido un nivel de competencia considerable en el lenguaje oral, mientras que la falta de competencia lingüística se traduce frecuentemente en inhabilidades para el aprendizaje de la lectura

Estudios longitudinales con amplias poblaciones de niños que se han llevado a cabo y los cuales se les ha dado seguimientos que van desde el preescolar hasta la primaria como los de DiLalla, Marcus & Wright-Phillips, 2004; En donde se efectuaron estudios que incluían mediciones de las habilidades de lectura y lingüística de los alumnos. En sus resultados confirmaron que niveles bajos en habilidades preescolares se traducen en bajos resultados en el desarrollo de la alfabetización. Entre las variables asociadas a la alfabetización, y que pueden considerarse predictores de ésta, se encontró que la madre influye en el aprendizaje y desarrollo del lenguaje en estudios de López y Guevara (2005) ubican las prácticas de alfabetización emergente entre todas las interacciones familiares y comunitarias tendientes a desarrollar habilidades de lenguaje oral y escrito, donde incluyen conocimiento conceptual, conocimientos acerca de las funciones de la escritura, prácticas de pre-escritura, prácticas de lectura, lenguaje oral y habilidades metalingüísticas Lopez & Guevara (2008).

**Dimensión Psicológica.** Establecer repertorios de atención imitación y seguimiento de instrucciones.

### **Definiciones**

La atención, es definida como un complejo sistema neuronal que se encarga del control de la actividad mental de un organismo. Se consideran 3 líneas generales de atención. a) establecimiento de contacto visual con el estímulo, b) fijación visual en situaciones discriminativas, y c)seguimiento visual de estímulos sucesivos.

Imitación se refiere al modelo que quiere imitarse, en otras palabras busca establecer un repertorio imitativo para controlar las respuestas imitativas generalizadas.

El seguimiento de instrucciones se define en términos de una serie de instrucciones verbales que el sujeto deberá seguir sin reforzamiento (Ribes, 1983).

### **3. FUNDAMENTOS METODOLOGICOS**

El objetivo principal de los programas dedicados al aprendizaje de los menores es de coadyuvar la adquisición del mismo, mediante el uso y aplicación de diversas técnicas, como el discurso didáctico, la planeación didáctica, adaptación del curriculum, adecuación de espacios, modificación de las interacciones entre el estudiante y el maestro etc. Para este trabajo se utilizaran como base para la intervención los siguientes modelos.

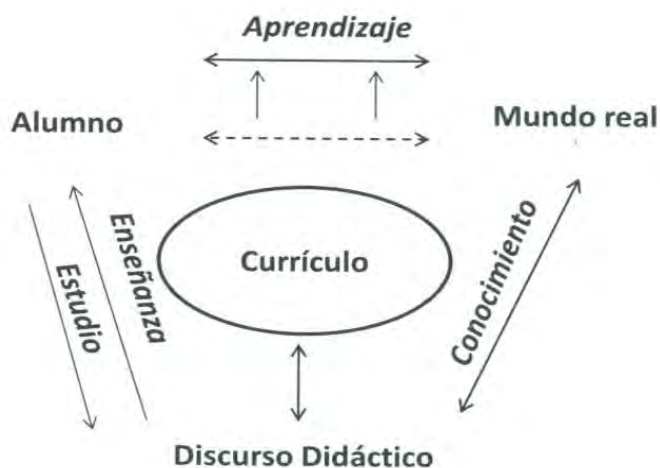
#### **Modelo de interacciones didácticas, a partir de la propuesta de Ibáñez.**

Uno de los modelos utilizado en esta intervención es el de Ibáñez (2001), presentado en la fig. 4, en donde se puede observar la relación del alumno con los objetos



se representa como una interacción en transición para hacer alusión al fenómeno de “aprendizaje”.

**Figura 4**  
*Modelo de Ibáñez*



La primera flecha bidireccional discontinua representa interacciones no convencionales, es decir que no cumplen con los criterios de logro establecidos y que se juzgan como erróneas o inefectivas, la flecha bidireccional continua representa el logro de interacciones convencionales, que se concibe como desempeños correctos o efectivos.

Esta transición se asume como el resultado de la interacción del alumno con el maestro (discurso didáctico), representado por dos flechas unidireccionales la primera de ellas, representa la enseñanza, mientras que la segunda, dirigida desde el alumno hacia el discurso didáctico, simboliza el estudio, la flecha bidireccional continua entre el discurso didáctico y el curriculum señala la relación coherente que tendría el discurso con los objetivos curriculares. Todo esto normado por el curriculum académico representado por un ovalo al centro (Ibáñez, 2001).

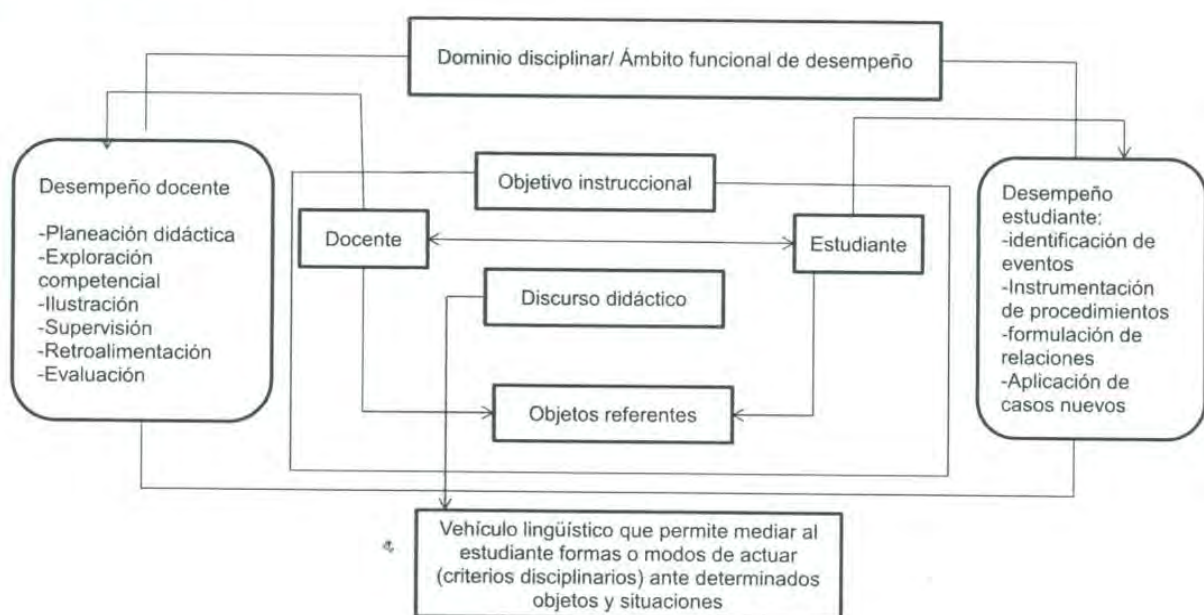
4

## Modelo Interconductual

Sin embargo, para explicar el cómo es que los niños aprenden se requiere también de otros modelos como el interconductual que nos habla de que el estudiante y el docente están relacionados directamente en el aprendizaje y están rodeados de factores necesarios que configuran episodio de interacción alumno, docente, objetos referentes delimitados por un objetivo instruccional y un ámbito funcional de desempeño, señalando la función de los mismos y explícitamente, que ningún factor es más relevante que otro en la estructuración del episodio de interacción didáctica. (Irigoyen, 2011) Ilustrado en la Figura 5. En donde las interacciones que se pueden analizar en una interacción didáctica son: docente-estudiante-objetos referentes, docente-objetos referente, estudiante-objetos referentes y estudiante-objetos referentes docente, en función de las relaciones de los requerimientos entre el docente y el estudiante mismos que son relacionados con los ámbitos conceptuales, de procedimientos y medición del área de conocimiento.

Fig. 5

### Modelo Interconductual





Por su parte, López y Guevara (2008) afirman que la lectura es una habilidad lingüística que, salvo raras excepciones, es aprendida sólo después de que el niño ha adquirido un nivel de competencia considerable en el lenguaje oral; la falta de competencia lingüística se traduce frecuentemente en inhabilidades para el aprendizaje.

Las habilidades lingüísticas preescolares son precursoras del desarrollo de la lectura temprana. Sawyer (1992) afirma que las habilidades verbales que predicen el aprendizaje de la lectoescritura en preescolar son el reconocimiento del nombre o el fonema de las letras, el nombre de los números e identificar algunas palabras globales.

En lo que a la escritura refiere tenemos que Ferreiro (2006) menciona que la interpretación de una producción escrita de un niño puede hacerse desde dos puntos de vista diferentes, por un lado es posible observar el trazo, orientación espacial de las grafías y la presencia de formas convencionales; Desde un punto constructivista que es lo que el niño quiso presentar y como llegó a producir tal representación.

Con base en los modelos antes descritos, se deduce que los factores que intervienen en el aprendizaje para que el alumno pueda llegar al logro escolar es necesario que los padres y maestros tengan relaciones bidireccionales, que exista comunicación entre ellos, que se eliminen los factores de riesgo y se incrementen los factores protectores, así como la correspondencia entre el discurso didáctico, mostrado en la fig. 6, así mismo, es necesario adecuar lo que el maestro planea de manera grupal y modificarlo según las necesidades de los niños que requieren atención especial.

Fig. 6

### Factores que intervienen en el logro escolar



## 4. OBJETIVOS Y METAS DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA

### 4.1. Objetivo general

Qué la participante identifique y ejecute la conducta básica de atención para atender a la maestra durante el discurso didáctico para alcanzar el logro académico.

### 4.2 Objetivos específicos

4.2.1 Que la participante aprenda que es una conducta de atención y los beneficios que esta le puede dar.

4.2.2 Que la participante establezca contacto visual con el instructor, por 5 mins y ejecute de manera efectiva el seguimiento de instrucciones.

4.2.3 Que la participante establezca contacto visual con el instructor, por un periodo de 10 minutos, y después realice la actividad mediante el seguimiento de instrucciones.



4.2.4 Que la participante establezca contacto visual con el instructor, atienda y siga instrucciones.

4.2.5 Que la participante establezca contacto visual con el instructor, durante 15 minutos. (Situaciones diversas).

4.2.6 Que la participante establezca contacto visual con el instructor, siguiendo instrucciones y realice la actividad solicitada (por 20 minutos).

### **4.3 Metas**

El usuario logrará mantener atención durante el discurso didáctico con el objetivo de entender, comprender y ejecutar las actividades que se le soliciten en tiempo y forma, y así posibilitarse el aprendizaje de la lectoescritura.

### **4.4 Actividades realizadas por el residente**

Las funciones del practicante que desarrollará durante esta intervención son las siguientes: auspiciar, informar, regular, entrenar, instruir y participar que son definidas como a continuación se detallan:

**Auspiciar.** Consiste en crear las condiciones necesarias para que una interacción entre ciertas personas se dé, sin formar parte de ella.

**Informar.** Consiste en referir acerca de las circunstancias, factores y efectos que se relacionan con que una interacción tenga o no lugar.

**Regular.** Establecer los momentos y factores morfológicos de la conducta que deben implicarse en ciertas formas de comportamiento.

Instigar. Persuadir al usuario para comportarse de cierta manera.

Entrenar. Ejercitar al usuario en las conductas específicas a emitir.

Instruir. Referir el tipo de comportamiento específico que requiere una interacción en particular.

Modelar. Aprendizaje observacional donde la conducta de un individuo o grupo -el modelo- actúa como estímulo para los pensamientos, actitudes o conductas que observa la ejecución del modelo" Definiciones tomadas de (Campuzano, 1999).

#### 4.5 Actividades programadas para la intervención psicológica

De la semana del 20 al 24 de agosto se acudió a la institución para presentar, a la directora del Preescolar el Programa académico a seguir, el contenido se detalla en la tabla 6.

Tabla 6.

Programa Académico de la Materia Práctica Recepcional de la Licenciatura en Psicología de la Universidad de Sonora

Contenido temático	Residencia Recepcional	Tutorías
Presentación del programa y evaluación diagnóstica		13 de agosto 2012 (seminario) Universidad
Fase 1. Identificación de institución receptora de práctica	27 al 31 de agosto	14 al 17 de agosto Universidad
Fase 2. Elaboración del Diagnóstico	3 al 20 de septiembre	10 al 14 de septiembre Presentación colegiada
Fase 3. Elaboración del programa de Intervención	17 de septiembre al 5 de octubre	17 de septiembre al 5 de octubre (asesorías)
Fase 4. Aplicación del programa de intervención	6 de octubre al 22 de noviembre	6 octubre al 22 de noviembre (Asesorías)
Fase 5. Resultados y conclusiones	23 al 30 de noviembre	20 al 23 de noviembre (asesorías y avances)
Evaluación Colegiada	10 al 14 de diciembre	10 al 14 de diciembre
Entrega de resultados y present. final		Universidad



## 5. DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO

El preescolar Labradores es una institución particular con dos instalaciones, en una de ellas se encuentran los niños lactantes con edades que oscilan entre los 45 días y hasta 2 años cumplidos; Las instalaciones donde se realizó la práctica tenían una población infantil de 58 niños de entre 2 años 1 mes hasta 5 años 11 meses, distribuidos por grado según la tabla 7.

*Tabla 7.*

### **Distribución del preescolar por grado**

<b>Grado</b>	<b>Número de niños</b>
Maternal	15
Primero de preescolar	17
Segundo de preescolar	15
Tercero de preescolar	11
Total	58

El objetivo del Centro de Educativo Labradores es el de coadyuvar en el desarrollo óptimo e integral del niño, haciendo uso de estrategias educativas, de estimulación, y convivencia; Para así favorecer la integración a su comunidad y familia de forma adecuada en la cual se desenvuelva con seguridad, competitividad y compañerismo la tabla 8, muestra como se conforma el personal que labora en la institución.

Tabla 8

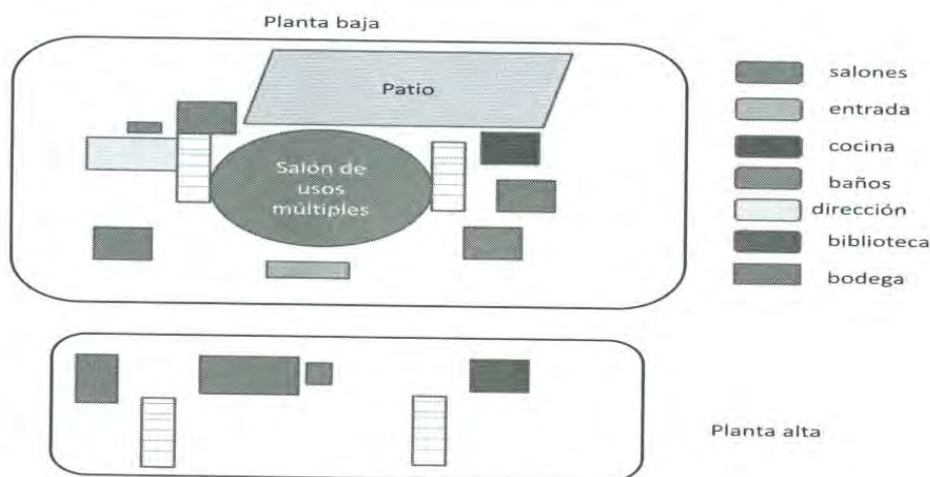
Distribución del personal dentro del preescolar

grado	No de personas y posición dentro del preescolar
Maternal	1 maestra y 1 auxiliar
1° de kínder	1 maestra educadora
2° de kínder	1 maestra educadora
3° de kínder	1 maestra educadora
Todos los grados	1 Maestra de inglés, 1 Auxiliar de limpieza 1 Maestro de educ. física
Administración	Directora y Subdirectora

La instalación donde se realiza la práctica del preescolar Labradores, cuenta con dos niveles, planta alta y baja en la fig. 7 se muestra la distribución física de ambos niveles.

Fig. 7

Distribución física de las instalaciones



El preescolar se encuentra ubicado en la colonia Prados del Centenario, el nivel socioeconómico de los padres de familia es medio alto, conformado por padres profesionistas, los cuales en su mayoría cuentan con títulos universitarios. En el preescolar se ofrece el servicio de 7:00 am a 4:00 pm, para los padres que lo requieran, sin embargo las actividades propiamente educativas se dan en horario de 9:00 a 13:00 hrs de lunes a



viernes; Durante este tiempo se lleva el programa de la SEP nivel preescolar con algunas adecuaciones; La materia de inglés que se da diariamente por espacio de una hora.

## **6. ACTIVIDADES REALIZADAS**

El plan de actividades a desarrollar es el que se establece en el programa de actividades de la materia Practica Profesional, que consistió en cinco fases, cada una tenía una duración de una o cuatro semanas aproximadamente.

La fase 1 consistente en identificar al usuario ideal para esta intervención, se identificaron indicadores conductuales, sociales, familiares además se identificaron los factores de riesgo y protección que tenían los preescolares.

La fase 2 consistió en la elaboración del diagnostico, durante la cual se aplicaron instrumentos para evaluar la maduración, el lenguaje y la motricidad de cada uno de los niños, así como la aplicación de un examen general de conocimientos para delimitar variables psicológicas que impidieran el aprendizaje; Además de esto también se realizaron observaciones con registros conductuales para observar la conducta e interacción de los alumnos con los maestros y así delimitar, confirmar, y reevaluar las conductas que generaban problemas en la interacción maestro-alumno. Una vez interpretadas las evaluaciones y ante las necesidades de la institución que asigno al usuario se realizo un programa de intervención a nivel rehabilitación de precurrentes básicas, para lo cual se realizó una revisión bibliográfica para identificar las variables que afectan a la problemática, se presentaron los resultados a la directora del preescolar la Lic. Blanca Buelna, quien estuvo de acuerdo en que se realizara el programa de rehabilitación dentro del horario del preescolar Labradores.

En la fase de elaboración de programa (correspondiente a la fase 3), se determinaron el objetivo general, los objetivos específicos, material, actividades a realizar así como la calendarización del mismo, el programa se llevo a cabo en 6 sesiones de entre 30 y 45 minutos cada una.

La aplicación del programa de intervención correspondiente a la fase 4, se realizó en tiempo y forma durante el mes de noviembre, se recalendarizaron 2 sesiones por necesidades del preescolar.

La fase 5 corresponde a las evaluaciones y conclusiones del programa de rehabilitación las cuales se llevaron en tiempo y forma.

## **7. RESULTADOS Y APORTES**

### **Resultado de las evaluaciones**

Las evaluaciones de la presente intervención tuvieron una evaluación diaria, las cuales se llevaron a cabo durante la sesión, empezando con una línea base de las conductas de atención (contacto visual, fijación visual, y seguimiento de instrucciones), para poder avanzar a la siguiente sesión fue necesario que se cumpliera con los criterios de la línea base.

La evaluación terminal de las conductas atentas será como sigue: Contacto visual se mide por el incremento de la tasa de contactos, es decir por un aumento en el número de contactos visuales en un periodo de la misma duración.

La fijación visual será medida en términos de la emisión de al menos 90% de respuestas correctas en situaciones discriminativas.



En cuanto a seguimiento de instrucciones se evaluará en base a si ejecuta o no lo solicitado.

### **Resultados del programa de rehabilitación en conductas precurrentes**

Durante la aplicación del programa de rehabilitación, en la primera sesión la menor no cumplió con la línea base por tanto no se pudo continuar con el programa en esa sesión, en las sesiones posteriores la niña ash cumplió con cada uno de los criterios programados, por tanto se llegó a la meta establecida para cada una de las sesiones, una vez concluido el taller se procedió a evaluar.

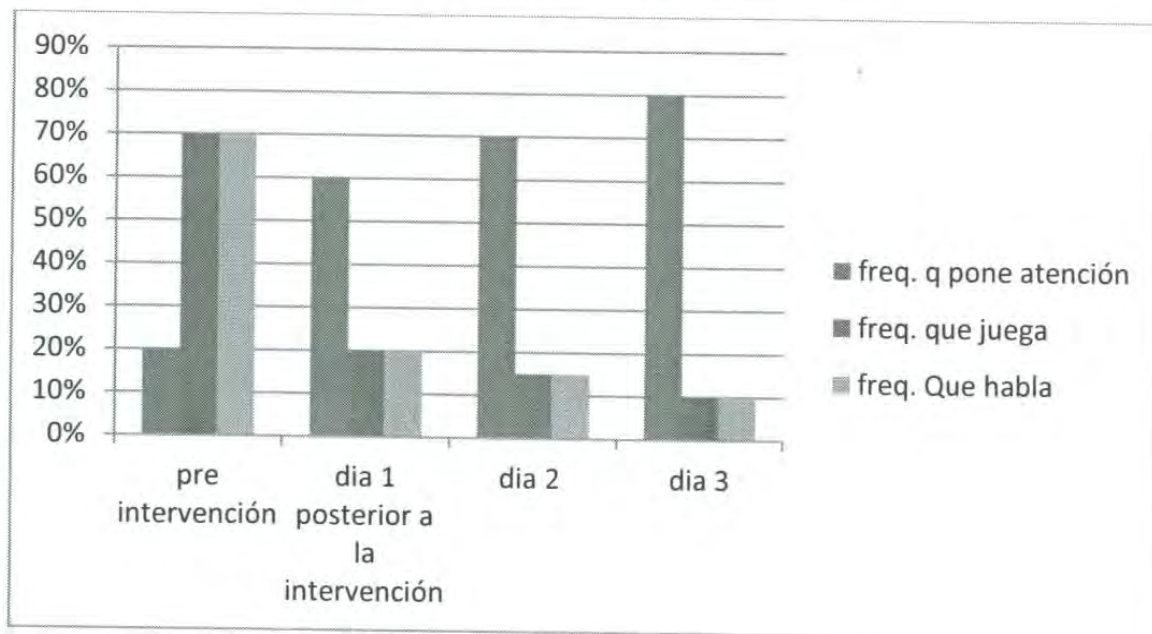
### **Observaciones**

En las observaciones posteriores realizadas, se pudo confirmar la efectividad del programa, ya que la niña ponía mayor atención a la maestra por periodos más largos; La maestra reportó notar más concentrada a la niña, indicando que la niña ash entrega los trabajos con poco retraso, en comparación con el tiempo que tomaba antes de la intervención.

En la figura 8, se puede observar que en comparación con los datos arrojados antes del programa de rehabilitación, la menor ha incrementado sus periodos de atención, decrementado el juego y plática con sus compañeros.

Figura 8.

Comparación de la conducta de atención pre y posterior a la intervención



### 7.1 Evaluación del trabajo realizado por el residente

Se considera haber realizado una buena intervención pero para que una intervención tenga una duración significativa requieren del apoyo del docente y de los padres de familia y en esta institución no se podía trabajar en conjunto, yo creo que la menor adquirió herramientas a pesar de los inconvenientes como el no trabajo con los padres y maestros; Sin embargo la evaluación cualitativa de la menor ash fue excelente, ya que según sus propias palabras ya podía concentrarse y realizar los trabajos más rápido, ahora ya notaba que terminaba después que sus compañeros; Finalmente la maestra al empezar a usar reforzadores ayudo a la niña a notar que el cambio en ella después de la intervención fue bueno. La evaluación cuantitativa mostro que durante el tiempo de observación posterior a la intervención la menor incremento sus periodos de atención en un 80%, por tanto se podría decir que la intervención fue exitosa.



El aporte que este programa dio al preescolar Labradores fue el de modificar la conducta de la maestra y la niña ash para llegar al logro esperado por la maestra y que ash pudiera establecer relación entre el discurso didáctico y lo que escribía o leía, mediante la conducta de atención de la niña; El que la maestra finalmente adoptara técnicas conductuales y de manejo de contingencias para el control de grupo contribuirán indefinidamente en pro del aprendizaje de los menores a su cargo.

## **8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

Con base en los resultado cuantitativos y cualitativos antes descritos, se puede concluir que la intervención realizada cumplió con las metas establecidas de proporcionar a la usuaria herramientas que le ayuden a mantener la atención durante la clase.

El desempeño de la usuaria durante las sesiones fue favorable ya que se mostro participativa y deseosa de aprender, ya que según sus propias palabras le estaba ayudando a entender mejor la clase. La maestra reportó que durante las clases la niña esta más atenta y se concentra más en las tareas. Los resultados muestran un incremento en el proceso de mantener la atención por más tiempo durante los periodos que se requieren para aprender, las observaciones realizadas durante varios días aleatorios posteriores a la intervención dieron como resultado un incremento en los periodos de atención, respuestas adecuadas y entrega de ejercicios solicitados con demora de entre 1 y 3 minutos después que sus compañeros, lo que nos habla de una logro en la intervención realizada.

Se recomienda que la menor siga siendo reforzada por la maestra durante las clases y de ser posible por sus padres en casa, para que la intervención tenga una duración más

prolongada y establezca relación entre lo que se le enseña y lo que aprende encadenando el conocimiento día a día.

## **PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE CONDUCTAS SALUDABLES EN NIÑOS DE 2º DE PREESCOLAR**

### **INTRODUCCIÓN**

En México se han elaborado planes de promoción de la salud a todos niveles, sin embargo no existe un programa base para ayudar a que los niños preescolares desarrollen habilidades discriminativas entre las conductas saludables y aquellas que les pone en riesgo. Existen programas de salud generales como de vacunación con un alcance nacional y con periodos específicos de aplicación, también existen programas de rehabilitación para combatir la obesidad por parte de las instituciones de salud llámense IMSS o ISSTE, sin embargo estos son dirigidos a los adultos.

Se observó en distintos momentos que el preescolar tenía varias necesidades, las cuales permitían al practicante desarrollar competencias de identificación de problemática, aplicación de instrumentos, diagnóstico, diseño e implementación de programas de intervención psicológica, así como de evaluación; De acuerdo con el programa establecido para la Licenciatura en Psicología de la Universidad de Sonora se procedió a la elaboración de diagnóstico correspondiente.

### **Método**

Se trabajó con una evaluación diagnóstica de tipo cuantitativo, se observaron 4 grupos con una población total de 58 niños, de entre 2 y 5 años respectivamente, para lo



cual se realizaron registros anecdóticos, para conocer las variables y delimitarlas, una vez delimitadas se procedió a registrar las diferentes conductas y registrarlas por grupo.

### **Instrumentos.**

Registro anecdótico para identificar si existían conductas saludables o no saludables e identificarlas y delimitarlas, registro de Frecuencia para cuantificarlas y entrevista semiestructurada para la maestra para verificar las conductas que practican.

### **Resultados y Conclusiones**

De los datos arrojados del registro de frecuencia se identificó al grupo de 2º grado como el idóneo, ya que durante la observación se encontró que algunos niños no practicaban conductas de higiene como lavarse las manos etc. y en su mayoría los niños por las tardes tendían a la inactividad en 2 de estos menores se empezaba a notar el sobrepeso.

La entrevista semiestructurada aplicada a la maestra confirmó la inactividad de los niños, la tendencia a comer comida no saludable y la falta de conductas de higiene en una de las niñas del grupo.

Posteriormente con los resultados se consultó literatura, se compararon estudios realizados a preescolares que presentaban problemas de los diferentes conductas no saludables que emitían los niños; Se le informo a la directora del preescolar y con base en los resultados descritos y de la literatura consultada se propuso un programa de intervención a nivel primario de conductas saludables, las cuales se definirán posteriormente.

## FUNDAMENTOS CONCEPTUALES

Según datos de la OMS es necesario empezar a promover en los niños preescolares conductas pro saludables, las cuales le enseñarán a los menores a discriminar entre las conductas saludables y aquellas que le ponen en riesgo, también se busca impactar en su familia, comunidad y entorno, ya que una vez que el niño ha aprendido qué son las conductas de riesgo, los efectos que estos le podrían ocasionar, el menor empezará a cambiar su conducta y a modificar su medio ambiente de manera progresiva y así en el futuro tendremos personas conocedoras y practicantes de conductas saludables. (OMS, 2011)

Un factor de riesgo y protector es el estilo de crianza que los padres tienen y llevan a cabo en sus hogares, ya que si el niño vive en un ambiente en donde no se le enseñan prácticas adecuadas de higiene le imposibilita el aprendizaje y la práctica de las mismas, generando riesgos en su salud; Por el otro lado unos padres que se preocupan por la higiene, la salud integral de la familia dan y reciben amor, modelan adecuados hábitos de higiene ayudando a que el niño se desarrolle y crezca sano.

Desde la perspectiva del campo interconductual los elementos que participan de manera directa en el aprendizaje de los niños son: las personas, objetos o acontecimientos con los que los niños interactúan, el tipo de interacciones que los niños configuran con los objetos de conocimientos, las circunstancias y posibilidades reactivas de los niños participantes y el contexto (Mares y Guevara, 2004)

En la etapa preescolar es cuando se da el desarrollo psicosocial de los niños, y es durante esta etapa en donde su atención se centra en el autoconcepto y la comprensión de



las emociones que reciben y dan, (Papalia D., 2009). Es en esa edad donde al centrarse el niño en su autoconcepto podrá aprender a diferenciar entre las conductas que le ayudarán a estar sano y aquellas que lo ponen en riesgo; Al desarrollo se le considera como un cambio conductual que depende de una combinación de factores que incluyen el nivel y la clase de estimulación, la función de la conducta, la historia genética y de aprendizaje que tenga el organismo.(Kantor, 1973)

En diferentes programas de salud que la OMS ha implementado se han encontrado decrementos en caries, obesidad y enfermedades, encontrando también que si se empieza a trabajar en el nivel preescolar, el impacto es mayor, previniendo así enfermedades como la diabetes, infartos, obesidad, caries, perdidas dentales etc. (OMS, 2011).

Dado que los hábitos de vida se forman durante los primeros años de la vida, la escuela constituye un lugar óptimo para desarrollar programas de educación y promoción de la salud, se definirán algunas variables.

Conductas saludables. Acción llevada a cabo por una persona para mantener, lograr o recuperar la salud y para prevenir la enfermedad. La conducta saludable refleja la opinión de cada persona sobre la salud. Algunas conductas de salud comunes son practicar ejercicio de forma regular, hacer una dieta equilibrada y realizar las inmunizaciones necesarias.

Nutrición/Obesidad infantil. La obesidad es una enfermedad caracterizada por un cúmulo de grasa neutra en el tejido adiposo superior al 20% del peso corporal de una persona en dependencia de la edad, la talla y el sexo debido a un balance energético positivo mantenido durante un tiempo prolongado

Salud bucal. La salud bucal conlleva todas aquellas acciones, realizadas para el sano mantenimiento de los dientes.

Higiene Personal. Es una conducta para prevenir la propagación de gérmenes y enfermedades, para evitar el desarrollo de alergias a la piel, y enfermedades en general.

## **FUNDAMENTOS METODOLÓGICOS**

Desde la antigüedad han preocupado las causas, condiciones o circunstancias que determinan salud, en los años 70 se les llamo “determinantes”, y es ahí el punto de partida donde surgen varios modelos que han intentado explicar la producción o pérdida de salud y sus determinantes. Entre los modelos clásicos, toma especial relevancia al modelo holístico de Laframboise (1973), desarrollado por Marc Lalonde (1974). En donde nos hablan de 4 conceptos que afectan o determinan las buenas o malas conductas de salud, la biología humana, el medio ambiente, los estilos de vida y conductas de salud y el sistema de asistencia sanitaria, en donde la biología esta subdividida por la edad, el sexo y los genes que integran a la persona, el ambiente se refiere al físico como el agua, el aire etc, y el ambiente social económico, la clase social, el empleo, etc. Dentro de los estilos de vida estaríamos hablando del ejercicio, drogas y hábitos sexuales, en cuanto a los servicios de salud se refiere al acceso que tiene la población a la atención medica el acceso que se tiene a los medicamentos etc.

En la teoría Social de Bandura (1977) se puede comprobar que la conducta de los padres, los iguales y de los maestros influyen en el aprendizaje del estilo de vida de niños, y niñas, y como la motivación y el comportamiento están regulados por un pensamiento que adelanta a la acción, afectándolo y haciendo que este sea determinado finalmente por el



control personal sobre el ambiente. Estas creencias influyen en la implicación que tienen las personas con el comportamiento saludable o no saludable.

En los años 80, cuando el estilo de vida dejó de entenderse únicamente como una variable comportamental para aceptar componentes más subjetivos, como las actitudes y las auto percepciones, surgen tres modelos basados en la autorregulación del comportamiento y la toma de decisiones; Los tres tienen en común, que surgieron bajo la concepción de estilo de vida saludable y están dirigidas a cambiar conductas de riesgo para la salud ya instauradas. Uno de ellos es el Modelo de promoción de salud de Pender (1996) indica que existen afectos y cogniciones de la conducta que afecta directamente a la adquisición y al mantenimiento de conductas promotoras de salud.

La literatura indica que la prevención es mejor que el tratamiento, esto no se puede conseguir solo con acciones basadas en la responsabilidad individual, sino con acciones sobre el entorno social, económico y cultural, fomentando estrategias para la adopción de hábitos alimentarios y de actividad física adecuados.

Con base en los estudios de la OMS, y en los resultados de los trabajos de investigación descritos anteriormente, se propone un programa de conductas saludables, para que los niños del preescolar Labradores empiecen a tender a conductas pro saludables. El programa de intervención se dio a nivel primario en 6 sesiones, los niños del preescolar serán capaces de aplicar con efectividad criterios de discriminación selectiva de conductas saludables vs no saludables en su medio ambiente funcional, llámese este escuela, comunidad o familia. Lo cual los llevaría a identificar cuáles son las conductas saludables y los efectos benéficos que le permitirán estar sanos.

El modelo utilizado para esta intervención es el modelo ecológico de Bronfenbrenner (1979) representado en la fig. 10, que propone una perspectiva ecológica del desarrollo de la conducta humana. Esta perspectiva concibe al ambiente ecológico como un conjunto de estructuras seriadas y estructuradas en diferentes niveles, en donde cada uno de esos niveles contiene al otro. Bronfenbrenner denomina a esos niveles microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema.

En donde el microsistema constituye el nivel más inmediato en el que se desarrolla el individuo (usualmente la familia);

El mesosistema comprende las interrelaciones de dos o más entornos en los que la persona en desarrollo participa activamente;

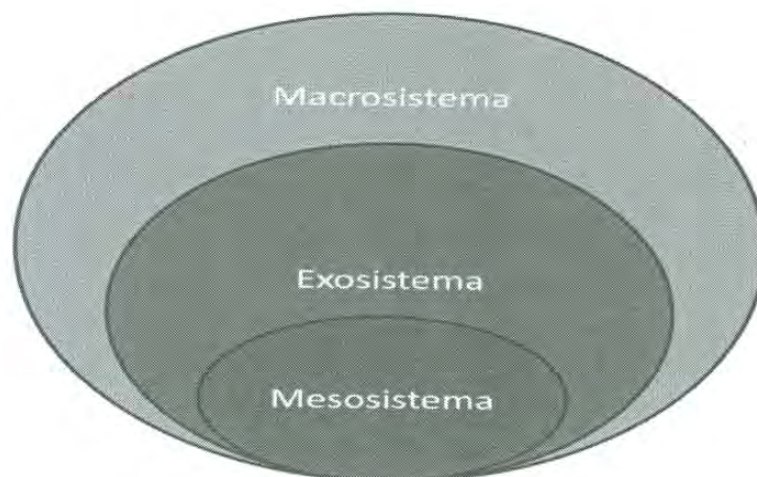
Al exosistema lo integran contextos más amplios que no incluyen a la persona como sujeto activo;

Al macrosistema lo configuran la cultura y la subcultura en la que se desenvuelve la persona y todos los individuos de su sociedad.

Bronfenbrenner (1994) argumenta que, en el transcurso de la vida, el desarrollo toma lugar a través de procesos cada vez más complejos en un activo organismo biopsicológico. Por lo tanto el desarrollo es un proceso que deriva de las características de las personas (incluyendo las genéticas) y del ambiente, tanto el inmediato como el remoto y dentro de una continuidad de cambios que ocurren en éste a través del tiempo. El modelo teórico es referido como un modelo Proceso-Persona-Contexto-Tiempo (PPCT).



**Fig. 10 Modelo Ecológico de Bronfenbrenner**



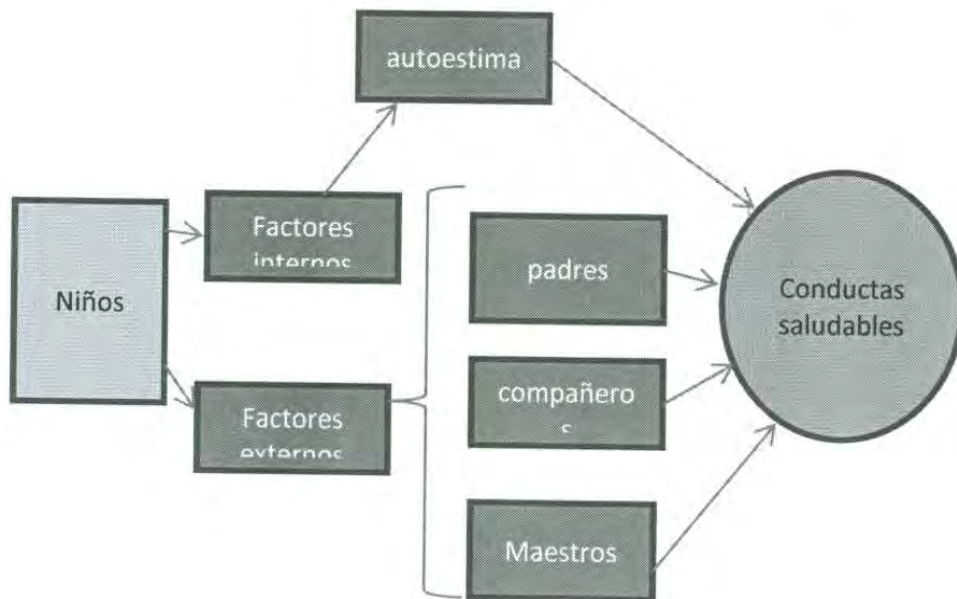
Por tanto las conductas saludables se enseñan al menor y el modifica su medio ambiente, participa de su aprendizaje a sus significativos más cercanos que son su familia las replica en su ambiente más cercano modelando las conductas, transfiriendo el conocimiento adquirido y finalmente son difundidos de forma verbal y mediante la practica familiar, expandiéndose a su comunidad.

Taylor S. (2007) concluye que aún cuando inicialmente, un habito de salud se ha desarrollado al ser reforzado por los padres o maestros, con el tiempo se vuelve independiente del reforzamiento y persiste debido a factores ambientales con los que comúnmente está relacionado, convirtiéndose en un habito de conducta muy difícil de desvanecer.

Para que los preescolares puedan establecer conductas saludables se puede observar que existen factores externos e internos que intervienen también las prácticas de las conductas saludables como se aprecia en la figura 11.

Figura 11 factores que ayudan o impiden conductas saludables

R. T-150015



## OBJETIVOS Y METAS DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA

### 12.1 Objetivo general

El objetivo es que el niño de 2º año de preescolar sea capaz de identificar y ejecutar de forma discriminativa las conductas que lo lleven a tener un estilo de vida saludable para él y las personas que lo rodean.

### 12.2 Objetivos Específicos

12.2.1.- Que el niño de 2º de preescolar realice una valoración positiva de la salud mediante la conceptualización de la salud como bienestar integral (Sentirse bien y no solo como ausencia de enfermedad).

- a. Valoración positiva de la salud



12.2.2 Que el preescolar pueda discriminar efectivamente la comida chatarra de la comida saludable en el medio en que se encuentre

12.2.3 Que el preescolar sea capaz de diferenciar entre la actividad física y las conductas sedentarias.

12.2.4 Que el preescolar incluya en su repertorio conductual el lavado de dientes y la higiene personal como un medio para estar sano y libre de enfermedades.

12.2.5 Que el preescolar conceptualice la salud como bienestar integral enfocado a la actividad física y los beneficios de realizarla.

12.2.6.- Que el preescolar sea capaz de verificar la discriminación de conductas saludables y si es que las ejecuta en su medio ambiente funcional.

### **12.3 Metas**

La meta es que cada uno de los niños de 2º de preescolar identifiquen la comida que les ayude a estar sanos, así como ejecutar las conductas saludables que los lleven a mantener su cuerpo limpio, sano y libre de parásitos, que los lleve a tener una buena calidad de vida.

### **12.4 Actividades realizadas por el residente**

Se desarrolló el plan de actividades de acuerdo a lo establecido en el programa de actividades de la materia de Práctica Profesional, consistente en 5 fases con duración de entre una y cuatro semanas en promedio.

La fase 1 consistente en identificar a los usuarios para esta intervención, se identificaron indicadores conductuales, sociales, familiares además se identificaron los factores de riesgo y protección que tenían los preescolares.

La fase 2 consistió en la elaboración del diagnóstico, durante la cual se realizaron observaciones con registros conductuales, se aplicaron entrevistas semiestructuradas a los docentes y alumnos para identificar y delimitar variables.

Una vez interpretadas las evaluaciones y ante las necesidades de la institución se realizó un programa de intervención a nivel de promoción de conductas saludables, para lo cual se realizó una revisión bibliográfica para identificar las variables que afectan a la problemática, se presentaron los resultados a la Directora la Lic. Blanca, quien estuvo de acuerdo en que se realizará el programa de promoción dentro del horario del Preescolar con el grupo de 2°.

En la fase de elaboración de programa (correspondiente a la fase 3), se determinaron el objetivo general, los objetivos específicos, material, actividades a realizar así como la calendarización del mismo, el programa se llevo a cabo en 6 sesiones de entre 30 y 45 minutos cada una.

La aplicación del programa de intervención correspondiente a la fase 4, se realizó en tiempo y forma durante el mes de noviembre, durante esta fase se entregó el material didáctico, recreación y degustación de alimentos de bajo consumo (dulces saludables pescado y legumbres), láminas con dibujos de actividades y conductas saludables, fotografías de alimentos y actividades sanas y/o nocivas, barra de amaranto, ensalada de verduras, ensalada de legumbres, fotos de niños sucios limpios, dientes sanos y dientes



enfermos, niños gordos y delgados foto de piojos aumentados de tamaño, miel, granola, fotos de niños haciendo ejercicio, niño agitado niño jugando Xbox, dibujo de cuerpo humano grande y dibujo de corazón enfermo, dibujo de pirámide alimenticia con recortes de frutas y verduras, cepillo de dientes, jabón, video de ejercicios para niños.

Fase 5 resultados y conclusiones. En esta fase se verifico con datos cualitativos cada una de las sesiones, mediante entrevistas individuales aleatorias a niños y niñas se comprobó si discriminaban entre las conductas saludables y las no saludables se observó y se registro durante las 2 semanas siguientes a la intervención que tipo de conductas presentaban los niños durante su estancia en el preescolar.

### **12.5 Actividades programadas para la intervención psicológica**

Las funciones del residente que desarrolló durante esta intervención son las siguientes: auspiciar, informar, regular, entrenar, instruir y participar.

Durante la intervención se presento a los niños de 2º del preescolar Labradores láminas con dibujos de comida chatarra y comida saludable, posteriormente se les brindó información de los beneficios que aporta la buena alimentación así los daños a futuro que les hace la comida chatarra. Se les invitó a participar verbalmente seleccionando la comida que les hace bien y la que no, después se les otorgó material para que discriminaran entre la comida chatarra y la comida saludable; Se les dió a los menores frutas y verduras invitandolos a probarlas y que ellos vieran, sintieran y comprobaran que tenían buen sabor.

También se les proporcionó información de los parasitos que pueden infectar su cuerpo si no tienen una higiene adecuada y como consecuencia de esto las enfermedades que pudieran tener, se les mostraron los virus y parasitos aumentados de tamaño para que

pudieran imaginarse y así evitaran las conductas no saludables, llevando con esto a tener buenos hábitos de higiene.

Se les narraron cuentos en donde los personajes principales modelaban conductas de higiene y conductas de riesgo, en esta parte a los menores se le instigaba a participar verbalizando que personaje les gustaba, ¿por qué? y que consecuencia tendría si practicaban una u otra acción. Los menores ejemplificaron verbalizando y se les invitó hacer dibujos de sus personajes favoritos, después se les preguntó que personaje era y por qué les gustaba, reforzando las conductas que mostraran hábitos de higiene.

Finalmente se les proyectó a los niños videos de ejercicios donde se les modelaba diferentes ejercicios y ellos tenían que reproducirlos, posterior a esa actividad se procedió a informarles de los riesgos de la obesidad y las consecuencias de una vida sedentaria, se les presentaron láminas de personas obesas y los efectos de esta en el organismo. Para esta actividad los niños tenían que mencionar que parte del cuerpo era afectada por la obesidad.

Se les proporcionaron cuerdas para saltar, pelotas, aros de plástico y se les invitó a jugar con ellos durante el recreo. Al final de la intervención se les preguntó de las conductas que habían aprendido, los niños verbalizaron las conductas saludables y de higiene y dieron ejemplos de los cambios que ha habido en su casa e incluso algunos mencionaron que salían a jugar o caminaban con sus padres por la tarde.

## **RESULTADOS Y APORTES**

### **13.1 Resultados Finales**

Se trabajó con un diseño cuasiexperimental, en el cual se realizaron exposiciones obteniendo respuestas discriminativas que promovían conductas saludables, los alumnos



del preescolar fueron capaces de discriminar conductas saludables de aquellas que le dañan. En la tabla se presentan los resultados de la observación pre y posterior a la intervención, que presentaron los alumnos de 2° grado.

**Tabla 9**

**Comparación de evaluación pre y post intervención**

<b>Conducta</b>	<b>Pre intervención</b>	<b>Post intervención</b>
Lavarse las manos	60%	100%
Baño diario	50%	95%
Consumir comida saludable	60%	95%

### **Resultados cualitativos**

Las tareas realizadas por los niños se realizaron sin errores identificando las conductas saludables, de las no saludables.

Los participantes verbalizaban sin error ¿por qué? y ¿para que? Ayudaban los alimentos saludables incluso algunos niños refirieron ir de compras y pedir a sus padres comprar comida saludable.

Los participantes verbalizaban en que ayuda hacer ejercicio, así como los beneficios en su salud, dos de los niños refirieron pedir a sus padres los llevaran a caminar o jugar al parque para estar saludables.

Con base en las evaluaciones cuantitativas y cualitativas, se puede observar que las conductas saludables se incrementaron significativamente. Por tanto se puede comprobar la eficacia de la intervención en conductas pro-saludables a temprana edad.

## 13.2 Aportes

Las evaluaciones de ambos programas se realizaron en dos momentos diferentes, ya que primeramente se evaluaron todos los grupos del preescolar para llegar a un diagnóstico, mediante el uso de instrumentos de validación psicológica, así como de registros, entrevistas, etc. Una vez realizado el diagnóstico se procedió al diseño y aplicación de un programa de intervención adecuado a las necesidades de los usuarios.

Como se puede comprobar en lo que concierne al programa de rehabilitación la evaluación de las conductas tenía una línea base y dependiendo del incremento en la emisión de las diferentes conductas pasaba a la siguiente tarea, finalmente se evaluó la ejecución de seguimiento de instrucciones por ser la conducta terminal para verificar si existió o no correspondencia con la conducta de atención.

Para el programa de promoción de conductas saludables, las evaluaciones fueron de tipo grupal e individual, por ser un taller en el que se modelaron varias conductas en cada una de las sesiones se evaluó en función de “si ejecuta y discrimina correctamente”. Finalmente la evaluación final se dio en función de las conductas que los niños de 2º de preescolar presentaban, las cuales según las observaciones y datos registrados correspondieron a conductas saludables.

## CONCLUSIONES

Con base en los resultados presentados se puede concluir que en algunos casos los programas de rehabilitación de precurrentes básicas son necesarios para que los menores puedan encadenar los conocimientos que reciben día a día, además está demostrado en la



literatura que la efectividad de estos programas depende también de la continuidad que se les dé, así como del apoyo de trabajo conjunto entre padres y maestros.

Para este caso en particular la intervención fue exitosa sin embargo para que esta tenga una efectividad que perdure los padres y maestros de la menor deberían estar involucrados, para que ellos sean mediadores y modelos de las conductas que se aprendieron y ejecutaron durante la intervención.

En el caso del programa de promoción de conductas saludables y de acuerdo con datos de la OMS (2011) la práctica de conductas saludables lleva a que la población infantil aprenda y mantenga hábitos saludables dando como resultado a largo plazo adultos más saludables sin enfermedades crónicas degenerativas.

Se considera que esta intervención cumplió con las metas establecidas y las supero significativamente, toda vez que se pudo comprobar mediante observación y verbalización que los menores ejecutaban conductas saludables; Se pudo comprobar que si existió un cambio observable ya que la directora del preescolar Labradores solicito se implementara en todos los grupos del preescolar donde se realizaba la práctica, reportando que escucho comentarios positivos de los padres de familia además de cambios en su estilo de vida promovido por los niños participantes a esta intervención. En conclusión intervenciones como estas nos llevan a tener niños saludables comprobando que intervenciones a temprana edad es sinónimo de adultos saludables.

## **BIBLIOGRAFIA**

Aparicio, C. (2006). Técnicas para el registro de la conducta. Ediciones de la Noche.

Guadalajara, México.

Adams, M. J., Treiman, R., & Pressley, M. (1998). Reading, writing and literacy. En: W.Damon, I. E. Sigel, & K. A. Renninger (Eds.). Handbook of child psychology. Child psychology in practice. (pp. 275-355). New York: John Wiley & Sons Inc. Recuperado de internet en 2013.

Ausubel D.P. (1998) Psicología Educativa, Trillas, México.

Bandura (1977). Aprendizaje cognitivo social recuperada de internet en octubre 2012.

<http://biblio3.url.edu.gt/Libros/2012/Teo-Apra/4.pdf>

Bronfenbrenner, U. (1979). The ecology of human development. Cambridge: Harvard University Press, Barcelona: Paidós, 1987. Brown, W.H., Odom, S.L., Li, S. Y Zercher,

Campuzano, M. d. (1999). Analisis Contingencial. México D.F.: Editorial Trillas.

Carroll, J. M., Snowling, M. J., Hulme, C., & Stevenson, J. (2003). The development of phonological awareness in preschool children. *Developmental Psychology* 39, 913-923.

Recuperado de Internet 2012.

<http://www2.warwick.ac.uk/fac/sci/psych/people/jcarroll/jcarroll/publications/devpsych.pdf>

Cervantes M. Borgues, S., Ledesma C., Herrera R. Leyva E., Navarro A. (1993), Prevalencia de Caries en zonas rurales y peri-urbanas marginadas, *Revista de Salud Pública*, México 1993; 35;357-367



Chiang M., Torres M., Maldonado M. Díaz y González U., (2003) Propuesta de un programa de promoción sobre un estilo de vida saludable en preescolares mediante una intervención Multidisciplinaria. Revista Cubana de Investigación Biomédica. Cuba, 245-52

González, G. y Sotomayor M. (2012). "Crianza y Familia" un diagnóstico de la niñez sonorense. IEPAC.

Guevara, Y., Lopez, A. García, G., Delgado, U., Hermosillo, A. y Rugerio, P., (2009), Entrenamiento a profesores de preescolar y primer grado de primaria. Revista Interamericana de psicología.

Guevara, Y., Lopez, A. García, G., Delgado, U., Hermosillo, A. y Rugerio, P. (2008) Habilidades de lectura en primer grado, en alumnos de estrato sociocultural bajo. Revista Mexicana de Investigación Educativa, Volumen 13, número 37, 573-597

Haeusler I.M. y Merchant T. 1985 TEPSI , Test de desarrollo psicomotor

Ibañez, C. (2001). Metodología para la planeación de la Educación Superior. México: Universidad de Sonora.

Juarez, J., Comboni, S. y Garnique, F. (2010). De la educación especial a la educación inclusiva. SciELO - Scientific Electronic Library Online. Recuperado el 15 de febrero de 2012 de: <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?lng=es>

López A. y Guevara, Y. Programa para prevención de problemas en la adquisición de la lectura y la escritura Revista Mexicana de Análisis de la Conducta, Vol. 34, Núm. 1, enero-junio, 2008, pp. Sociedad Mexicana de Análisis de la Conducta 57-78 México

- Kantor, J. R. (1924/1969). *Principles of Psychology*, Granville, Ohio: The Principial Press.
- Macotela, S., Cortés, L. & García, M. (2002). Efectos del desarrollo de estrategias sobre la composición de textos narrativos en niños con dificultades en la escritura. *Perspectivas de la Psicología Experimental en México*, 2, 107-129.
- Mares y Guevara Y. (2004). "Propuesta para analizar la práctica educativa durante la enseñanza de las ciencias naturales en educación primaria", en Irigoyen y Yerith Jiménez (coords.) *Análisis funcional del comportamiento y educación*, México UNISON, pp. 9-34.
- Mathes, P. G., Denton, C. A., Fletcher, J. M., Anthony, J. L., Francis, D. J. & Schatschneider, C. (2005). The effects of theoretically different instruction and student characteristics on the skills of struggling readers. *Reading Research Quarterly*, 40, 148-182.
- Morrison, E. F., Rimm-Kauffman, S. & Pianta, R. C. (2003). A longitudinal study of mother-child interactions at school entry and social and academic outcomes in middle school. *Journal of School Psychology*, 41, 185-200.
- Muter, V., Hulme, C., Snowling, M. J. & Stevenson, J. (2004). Phonemes, rimes, vocabulary, and gramatical skills as foundations of early reading development: evidence from a longitudinal study. *Developmental Psychology*, 40, pp 665-681.
- OMS Estudios de Nutrición. Recuperado de internet en octubre 18, 2012. <http://www.cinu.mx/temas/salud/>
- Papalia D., Wendkos S., Dunskin R. (2009). *Desarrollo Humano*. México D.F. MC Graw Hill.



Posner R. y Snider, (1975) *Cognitive Psychology*. New York, Psychology press.

Ribes, E. (1983). *Técnicas de modificación de conducta*. México. D.F.: Trillas.

Rogers, R. W. (1983). Cognitive and physiological processes in fear appeals and attitude change: A revised theory of protection motivation. En J. T. Cacioppo & R. E. Petty, (Eds.), *Social Psychophysiology* (pp. 153-176). Nueva York, NY, EE. UU.: Guilford.

Vigotsky. L.S. *El Desarrollo de los procesos psicológicos superiores*. Barcelona: Crítica, 1989.

Pag. 142.

## ANEXOS

### Índice de Anexos

Planeación del Programa de Rehabilitación	63
Planeación del Programa de Promoción	69
Evidencias de sesiones elaborada por los niños	75



## Sesión I

Asesor: Maestra Belén Carranza		Fecha: 26 de noviembre 2012.		Lugar: CENTRO EDUCATIVO LABRADORES	
Instructor: Lidia Mompala		Objetivo de la sesión: La participante aprenderá que es una conducta de atención y los beneficios que esta le puede dar.			
Objetivo general del taller: La participante identificará y ejecutará la conducta básica de atención para atender a la maestra durante el discurso didáctico y lograr auto eficacia en la conducta de atención.		Tiempo total 35 minutos.			
Participante(s)	Ashley				
Componente	Actividades		Duración del componente	Forma en que se va a evaluar el componente	Efectos
	Instructor	Participante			
Factores de riesgo	Actividad que desarrolla el instructor	Actividad que desarrolla el participante			
Componente del tema o subtema que se va a impartir					
Rapport			Hojas de colores		La participante establecerá comunicación con el instructor.
Qué es una conducta de atención, y que beneficios le dará el practicarla	instruir	Atender	Hojas impresas	Preguntas al participante	La participante conozca lo que es la conducta de atención y sus efectos.
Sesión de preguntas y respuestas	Instruir corregir	Preguntar Responder	Hojas impresas	Preguntas y respuestas	El participante pueda explicar con sus propias palabras que es la conducta de atención y para que le servirá.

## Sesión 2

<b>Asesor:</b> Maestra Belén Carranza <b>Instructor:</b> Lidia Mompala		<b>Fecha:</b> 27 de noviembre, 2012.		<b>Lugar:</b> CENTRO EDUCATIVO LABRADORES	
<b>Objetivo general del taller:</b> La participante identificará y ejecutará la conducta básica de atención para atender a la maestra durante el discurso didáctico y lograr auto eficacia en la conducta de atención.					
<b>Objetivo de la sesión:</b> La participante establecerá contacto visual con el instructor, por 5 mins y responderá mediante el seguimiento de instrucciones.					
<b>Participante(s)</b> Ashley		<b>Tiempo total 25 minutos.</b>			
<b>Componente</b> Factores de riesgo	<b>Actividades</b>				
	<b>Instructor</b>	<b>Participante</b>	<b>Técnica</b>	<b>Duración del componente</b>	<b>Forma en que se va a evaluar el componente</b>
<b>Componente del tema o subtema que se va a impartir</b>	<b>Actividad que desarrolla el instructor</b>	<b>Actividad que desarrolla el participante</b>	<b>Material que se va a usar para este componente</b>	<b>Efectos</b>	
Rapport			Hojas de colores	5 minutos	La participante establecerá confianza con el instructor.
Contacto cara a cara	Instruir Modelar reforzar	Atender seguir instrucción verbalizar del 1 al 5	Hojas impresas	10 minutos	La participante atenderá y establecerá contacto visual con el usuario
Fijación Visual	Instruir Instigar reforzar	Atender Seguimiento instrucciones Ejecutar	2 series de tarjetas de cada uno de los colores básicos. Amarillo, verde, azul, rojo, naranja, negro, blanco y café	15 minutos	El usuario responderá a situaciones de discriminación y atención.



### Sesión 3

Asesor: Maestra Belén Carranza		Fecha: 28 de, noviembre 2012.		Lugar: Centro Educativo Labradores.	
Instructor: Lidia Mompala		Objetivo de la sesión: La participante establecerá contacto visual con el instructor, por un periodo de 10 minutos, después realizara la actividad mediante el seguimiento de instrucciones.			
Objetivo general del taller: La participante identificará y ejecutará la conducta básica de atención para atender a la maestra durante el discurso didáctico y lograr auto eficacia en la conducta de atención.		Tiempo total: 25 minutos			
Participante(s)	Ashley				
Componente Factores de riesgo	Actividades				
	Instructor	Participante			
Componente del tema o subtema que se va a impartir	Actividad que desarrolla el instructor	Actividad que desarrolla el participante			
Rapport		Técnica			
Contacto visual	instruir impartir instrucción	Atender Seguir instrucciones ejecutar			
Fijación Visual	instruir	Atender discriminar			
		Material que se va a usar para este componente	Duración del componente	Forma en que se va a evaluar el componente	Efectos
			5 minutos		La participante establecerá confianza con el instructor.
		Ninguno	10 minutos	Registro	El usuario atiende y establece contacto visual (al menos 5 contactos)
		Cronometro	15 minutos	Registro	El usuario responderá a situaciones de discriminación y atención de mayor duración

## Sesión 4

Asesor: Maestra Belén Carranza Instructor: Lidia Mompala		Fecha: 29 de noviembre, 2012		Lugar: CENTRO EDUCATIVO LABRADORES			
<p><b>Objetivo general del taller</b> Objetivo general del taller: La participante identificará y ejecutará la conducta básica de atención para atender a la maestra durante el discurso didáctico y lograr auto eficacia en la conducta de atención.</p> <p><b>Objetivo de la sesión:</b> La participante establecerá contacto visual con el instructor, atenderá y seguirá instrucciones.</p>							
Tiempo total 25 minutos.							
Participante(s)	Ashley		Técnica	Material que se va a usar para este componente	Duración del componente	Forma en que se va a evaluar el componente	Efectos
	Instructor	Participante					
Componente Factores de riesgo	Actividad que desarrolla el instructor	Actividad que desarrolla el participante		Hojas de colores	5 minutos		La participante establecerá confianza con el instructor.
Rapport							
Contacto cara a cara	Instruir Modelar reforzar	Atender seguir instrucción verbalizar del 1 al 5	- Modelamiento -practica reforzada	Hojas impresas	10 minutos	Registro de línea base	La participante atiende y establece contacto visual con el usuario
Fijación Visual	Instruir Instigar reforzar	Atender Seguimiento instrucciones Ejecutar	Modelamiento Practica reforzada	2 series de tarjetas de cada uno de los colores básicos. Amarillo, verde, azul, rojo, naranja, negro, blanco y café	15 minutos	Registro	El usuario responderá a situaciones de discriminación y atención.



## Sesión 5

Asesor: Maestra Belén Carranza		Fecha: 30 de noviembre de 2012.		Lugar: Centro educativo Labradores			
Instructor: Lidia Mompala		Objetivo de la sesión: La participante establecerá contacto visual con el instructor, durante 15 minutos. (situaciones diversas).					
Objetivo general del taller: La participante identificará y ejecutará la conducta básica de atención para atender a la maestra durante el discurso didáctico y lograr auto eficacia en la conducta de atención.		Tiempo total 25 minutos					
Participante(s)	Ashley						
Componente Factores de riesgo	Actividades		Técnica	Material que se va a usar para este componente	Duración del componente	Forma en que se va a evaluar el componente	Efectos
	Instructor	Participante					
Componente del tema o subtema que se va a impartir	Actividad que desarrolla el instructor	Actividad que desarrolla el participante			5 minutos		La participante establecerá confianza con el instructor.
Rapport							
Contacto visual	Instruir	Atención, practica	Practica	ninguno	10 minutos	Registro	Que el participante establezca contacto visual con el usuario sin reforzamiento
Fijación Visual	Instruir Instigar reforzar	Atender Seguir instrucciones imitar	practica	Tarjetas de colores	15 minutos	Registro	El usuario responderá a situaciones de discriminación y atención de mayor duración sin reforzamiento

## Sesión 6

Asesor. Maestra Belen Carranza		Fecha: 3 diciembre de 2012.		Lugar: Centro Educativo Labradores			
Instructor: Lidia Mompala		Objetivo de la sesión: La participante establecerá contacto visual con el instructor, siguiendo instrucciones y realizará la actividad solicitada (por 20 minutos).					
Objetivo general del taller: La participante identificará y ejecutará la conducta básica de atención para atender a la maestra durante el discurso didáctico y lograr auto eficacia en la conducta de atención.		Tiempo total : 25 minutos					
Participante(s)		Ashley					
Componente	Actividades		Técnica	Material que se va a usar para este componente	Duración del componente	Forma en que se va a evaluar el componente	Efectos
	Instructor	Participante					
Factores de riesgo	Actividad que desarrolla el instructor	Actividad que desarrolla el participante					
Componente del tema o subtema que se va a impartir							
Rapport					5 minutos		La participante establecerá confianza con el instructor
Contacto visual	Instruir	Atención, practica	- Reforzamiento Retroalimentación - modelamiento	ninguno	5 minutos	Registro	Que el participante establezca contacto visual sin reforzamiento con el usuario
Fijación Visual	Instruir Instigar reforzar	Atender Seguir instrucciones imitar		Tarjetas de colores	10 minutos	Registro	El usuario responderá a situaciones de discriminación y atención de mayor duración, sin reforzamiento
Cierre de Sesión	retroalimentación	Sugerir, preguntar		Hojas de colores	10 minutos		Finalizar la sesión de manera cordial con la participante y el alumno



## Sesión 1

Instructor: Mompala Montero Lidia		Fecha: noviembre 5, 2012		Lugar: Preescolar Labradores		
Objetivo general del taller: Que los niños de 2° grado de preescolar sean capaces de identificar y ejecutar de forma discriminativa las conductas que los lleven a tener un estilo de vida saludable para ellos y las personas que los rodean.		Objetivo de la sesión: Favorecer la valoración positiva de la salud mediante la conceptualización de la salud como bienestar integral( Sentirse bien y no solo como ausencia de enfermedad.				
Participantes		Preescolares		Tiempo total		
Componente	Factores de riesgo	Actividades		Duración del componente	Forma en que se va a evaluar el componente	Efectos
		Instructor	Participante			
Componente del tema o subtema que se va a impartir	Actividad que desarrolla el instructor	Actividad que desarrolla el participante	Técnica	Material que se va a usar para este componente		
Rapport	Exposición oral	Escuchar	Informar	ninguno	No se evalúa	Establecer confianza
Valoración positiva de la salud	Exposición oral Cuenta cuentos	Escuchar, participar	Informar, modelar entrenar	dibujos para pintar, cuento, colores	Preguntas cerradas sobre el tema	Discriminación entre conducta saludable y no saludable
Salud. Estado físico	Exposición oral	Escuchar	Informar retroalimentación instigar	Fotografías de niños sanos y niños enfermos.	Discriminación de actividades mediante la presentación de fotos	El niño valorará el estar sano y los beneficios que esto le da.

## Sesión 2

Instructor: Mompala Montero Lidia		Fecha: noviembre 7, 2012		Lugar: Preescolar Labradores	
<b>Objetivo general del taller:</b> Que los niños de 2° grado de preescolar sean capaces de identificar y ejecutar de forma discriminativa las conductas que los lleven a tener un estilo de vida saludable para ellos y las personas que los rodean.					
<b>Objetivo de la sesión:</b> Que el preescolar pueda discriminar efectivamente la comida chatarra de la comida saludable en el medio en que se encuentre..					
<b>Participantes</b>	Preescolares				
<b>Componente Factores de riesgo</b>	<b>Tiempo total</b>				
	35 minutos				
<b>Componente del tema o subtema que se va a impartir</b>	<b>Actividades</b>		<b>Técnica</b>	<b>Duración del componente</b>	<b>Efectos</b>
	<b>Instructor</b>	<b>Participante</b>			
rapport	Actividad que desarrolla el instructor	Actividad que desarrolla el participante	ninguno	5 min	Establecer confianza
Salud general	Exposición oral	Escuchar	Informar	10 mins	No se evalúa
Comida saludable	Repaso lección anterior	retroalimentar	modelado	20	Preguntas cerradas
	Instruir, instigar y entrenar	Escuchar participar	Entrenamiento asertivo	Tarea en casa	Conocer si el preescolar estableció contacto con los contenidos del taller.
					Que el niño sea capaz de discriminar entre la comida chatarra y la saludable.



### Sesión 3

Instructor: Mompala Montero Lidia		Fecha: noviembre 8, 2012		Lugar: Preescolar Labradores		
<b>Objetivo general del taller:</b> Que los niños de 2º grado de preescolar sean capaces de identificar y ejecutar de forma discriminativa las conductas que los lleven a tener un estilo de vida saludable para ellos y las personas que los rodean.						
<b>Objetivo de la sesión:</b> Que el preescolar sea capaz de diferenciar entre la actividad física y las conductas sedentarias.						
<b>Participantes</b>		<b>Tiempo total</b>				
Preescolares		30 minutos				
<b>Componente</b>	<b>Actividades</b>		<b>Duración del componente</b>	<b>Material que se va a usar para este componente</b>	<b>Forma en que se va a evaluar el componente</b>	<b>Efectos</b>
	<b>Instructor</b>	<b>Participante</b>				
<b>Factores de riesgo</b>	Actividad que desarrolla el instructor	Actividad que desarrolla el participante				
Componente del tema o subtema que se va a impartir						
rapport	Exposición oral	Escuchar	Informar	ninguno	No se evalúa	Establecer confianza
Salud general	Repaso lección anterior	retroalimentar	Practica reforzada	Fotos de niños sanos y enfermos, fotos de comida saludable	Preguntas cerradas acerca de las fotos presentadas	Conocer si el preescolar establece con los contenidos del taller.
Actividad física	Exposición oral y escrita	Escuchar y participar	Practica reforzada	Fotos de niños haciendo ejercicio, dibujo cuerpo humano, dibujos de corazón dañado y páncreas dañado y corazón y páncreas sanos	Juego de tarjetas	Que el niño preescolar pueda establecer correspondencia y sea capaz de diferenciar Las conductas que lo pueden dañar.
Que es? Para que sirve y beneficios de hacerla.			Entrenamiento asertivo			

## Sesión 4

Instructor: Mompala Montero Lidia		Fecha: noviembre 12, 2012		Lugar: Preescolar Labradores			
<b>Objetivo general del taller</b> Que los niños de 2° grado de preescolar sean capaces de identificar y ejecutar de forma discriminativa las conductas que los lleven a tener un estilo de vida saludable para ellos y las personas que los rodean.		<b>Objetivo de la sesión:</b> Que el preescolar incluya en su repertorio conductual el lavado de dientes y la higiene personal como un medio para estar sano y libre de enfermedades.					
<b>Participantes</b>		Preescolares		<b>Tiempo total</b> 30 minutos			
Componente	Actividades		Técnica	Material que se va a usar para este componente	Duración del componente	Forma en que se va a evaluar el componente	Efectos
	Instructor	Participante					
Factores de riesgo	Actividad que desarrolla el instructor	Actividad que desarrolla el participante					
rapport	Exposición oral	Escuchar	Informar	ninguno	5 min	No se evalúa	Establecer confianza
Salud general, comida y actividad física	Repaso lección anterior	retroalimentar	Practica reforzada	Fotos de niños sanos y enfermos, fotos de comida saludable, dibujo de cuerpo humano y partes	10 mins	Preguntas cerradas acerca de las fotos presentadas	Conocer si el preescolar estableció contacto con los contenidos del taller.
Salud bucal. Cepillado de dientes Higiene personal	Exposición oral y escrita	Escuchar y participar	Practica reforzada Entrenamiento asertivo	Fotos de niños limpios, dientes sanos, dientes dañados	20	Tarea	Reforzar el cepillado de dientes, y la higiene personal como un medio para estar sanos.



## Sesión 5

Instructor: Mompala Montero Lidia		Fecha: noviembre 14, 2012		Lugar: Preescolar Labradores	
<b>Objetivo general del taller:</b> Que los niños de 2° grado de preescolar sean capaces de identificar y ejecutar de forma discriminativa las conductas que los lleven a tener un estilo vida saludable para ellos y las personas que los rodean.		<b>Objetivo de la sesión:</b> Favorecer la valoración positiva de la salud mediante la conceptualización de la salud como bienestar integral enfocado a la actividad física y los beneficios de realizarla.			
Participantes		Tiempo total			
Preescolares		30 minutos			
Componente factores de riesgo	Actividades		Duración del componente	Forma en que se va a evaluar el componente	Efectos
	Instructor	Participante			
Componente del tema o subtema que se va a impartir	Actividad que desarrolla el instructor	Actividad que desarrolla el participante			
port	Exposición oral	Escuchar	5 min	No se evalúa	Establecer confianza
pasos de Salud general, todos los componentes del	Entrenar, reforzar, retroalimentar	Participar, jugar	10 mins	Preguntas del cuento	Que el preescolar verbalice positivamente las conductas objetivas y valores positivamente
ctiva del cepillado y elaboración de comida saludable	Exposición oral y practica	Escuchar y participar y ejecutar	20	Juego de tarjetas	Que el niño preescolar establezca correspondencia y sea capaz de diferenciar Las conductas que lo pueden dañar.

## Sesión 5

Instructor: Mompala Montero Lidia		Fecha: noviembre 14, 2012		Lugar: Preescolar Labradores	
<b>Objetivo general del taller:</b> Que los niños de 2° grado de preescolar sean capaces de identificar y ejecutar de forma discriminativa las conductas que los lleven a tener un estilo de vida saludable para ellos y las personas que los rodean.			<b>Objetivo de la sesión:</b> Favorecer la valoración positiva de la salud mediante la conceptualización de la salud como bienestar integral <b>enfocado a la actividad física y los beneficios de realizarla.</b>		
Participantes		Tiempo total			
Preescolares		30 minutos			
Componente	Actividades		Duración del componente	Forma en que se va a evaluar el componente	Efectos
	Instructor	Participante			
Componente del tema o subtema que se va a impartir	Actividad que desarrolla el instructor	Actividad que desarrolla el participante			
rapport	Exposición oral	Escuchar	ninguno	5 min	No se evalúa
Repaso de Salud general, todos los componentes del taller.	Entrenar, reforzar, retroalimentar	Participar, colorear, jugar	cuento	10 mins	Preguntas del cuento
Practica del cepillado y elaboración de comida saludable	Exposición oral y practica	Escuchar y participar y ejecutar	Fotos de niños haciendo ejercicio, dibujo de cuerpo humano, Dibujos de corazón dañado y páncreas sanos	20	Juego de tarjetas