



SEP
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD 096 CDMX NORTE**

TÍTULO

**Terapia de Juego no directiva para atender la autonomía
socioemocional en niños de tres años de edad en educación
Inicial**

TIPO DE TRABAJO:

Proyecto de Intervención pedagógica

PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

Licenciada en Educación Preescolar plan 2008

PRESENTA:

Verónica Bobadilla Camacho

ASESORA:

Dra. Eva Longoria Torres

Ciudad de México

Febrero 2020



SEP
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD 096 CDMX NORTE

TÍTULO

**Terapia de Juego no directiva para atender la autonomía
socioemocional en niños de tres años de edad en educación
Inicial**

TIPO DE TRABAJO:

Proyecto de Intervención pedagógica

Verónica Bobadilla Camacho

Ciudad de México, 2020

DICTAMEN

AGRADECIMIENTOS

A mis hijos:

Ya que son los dos seres a los que les he entregado mi corazón y mi vida.

Yahir y Kevin les agradezco el apoyo que me brindaron desde el primer momento que tome la decisión de iniciar esta carrera, a pesar de su edad fueron los únicos que me demostraron esa fuerza que yo necesitaba y que me dijeron mamá tu puedes

Gracias mis niños hermosos y solo a ustedes les dedico este logro.

Los quiero toda la vida y los amo todo el mundo

Luis Yahir García Bobadilla

Kevin Axilh García Bobadilla

A mi gran Profesora:

Dra. Eva Longoria Torres, me siento orgullosa de conocerla y que formara parte de mi vida en la UPN, es una persona admirable y ejemplar, agradezco la confianza y el apoyo que me brindó desde el primer momento de mi carrera, de usted me llevo el mejor aprendizaje.

Gracias por llevarme de la mano con mi proyecto, por no soltarme.

Diosito la cuide por siempre

Índice

INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO I. METODOLOGÍA

1.1.- Problematización	5
a). Delimitación y definición del problema de investigación	6
b). Elementos que corroboran el problema	8
1.2. Preguntas de investigación	10
1.3. Hipótesis	11
1.4. Objetivos	11
1.5. Meta	11
1.6. Justificación	11

CAPÍTULO II. EL CONTEXTO SOCIOEDUCATIVO

2.1. Contexto Institucional : Estancia Infantil “Ositos Triunfadores”	14
2.2. Contexto Comunitario	17
2.3. Contexto Internacional	18
a) Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la ciencia y la cultura (UNESCO)	18
b) Organización para la Cooperación y el desarrollo Económico (OCDE)	19
2.4. Contexto Nacional	20
a) Artículo 3° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.	20
b) Artículo 39° y 40° Ley General de la Educación	21
c) Programa de Educación Preescolar 2011 (Desarrollo personal y	22

social)	
d) Programa Modelo de Atención con enfoque Integral para la Educación Inicial. (MAEI)	22
e) Educación Inicial: Un buen comienzo “Programa para la educación de las niñas y los niños de 0 a 3 años”	24

CAPITULO III. MARCO TEÓRICO

3.1. Características infantiles de cero a tres años de edad	29
a) El desarrollo psicosocial de Erik Erikson.	31
b) El desarrollo psicosocial de Diane Papalia.	32
3.1.1 Características de crecimiento a los tres años de edad según Diane Papalia.	34
3.1.2 Características generales que definen a un niño de tres años de edad son: Físicas, fisiológicas psicológicas y sociales.	35
3.1.3. Características lúdicas de los niños de 3 años de edad.	37
3.2. Autonomía en niños de tres años de edad	38
a) ¿Qué es autonomía infantil?	38
b) El desarrollo de la autonomía emocional.	39
c) La Sobreprotección y sus consecuencias en niños de tres años de edad del área de preescolar	40
3.3. El desarrollo social y emocional del niño de tres años de edad.	43
a) Desarrollo social.	43
b) Desarrollo emocional	44
- ¿Qué es emociones?	44
- ¿Qué es desarrollo emocional?	45
3.4. Algunas referencias sobre la Teoría del apego	46

a) Aportaciones de John Bowlby	47
b) Aportaciones de Mary Ainsworth	47
3.5. La importancia de la Terapia de juego	49
a) ¿Qué es el juego?	49
b) Juego Simbólico:	50
c) Cómo se concibe la Terapia de Juego según Virginia Axline.	52
d) El juego como actividad para generar la autonomía en niños de tres años de edad	56
e) Los límites dentro de la terapia de juego no directiva.	57
CAPITULO IV. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA	
- “TERAPIA DE JUEGO NO DIRECTIVA”	
4.1.- Diseño de la propuesta de intervención pedagógica	59
4.1.1.- Propósitos de la propuesta de intervención pedagógica	61
4.1.2.- Supuestos de la propuesta de intervención pedagógica	62
4.1.3.- Plan de intervención pedagógica	68
4.2.- Evaluación de la propuesta de intervención pedagógica	72
4.2.1.- Instrumentos de evaluación	72
CAPÍTULO V. ANALISIS Y RESULTADOS	
5.1.- Seguimiento de la propuesta de intervención pedagógica	76
5.2.- Impacto de la propuesta de intervención pedagógica.	93
CONCLUSIONES	97
BIBLIOGRAFIA	103
ANEXOS	105

ESTANCIA INFANTIL
"OSITOS TRIUNFADORES"



EDOMEX
DECISIONES FINANES, RESULTADOS FUERTES.

INTRODUCCIÓN

El presente proyecto de intervención bajo el título “**Terapia de Juego no directiva para atender la autonomía socioemocional en niños de tres años de edad en educación Inicial**”, es el producto de la reflexión de la práctica educativa como directivo y docente de la Estancia Infantil “Ositos Triunfadores” y de los aprendizajes como estudiante de la Licenciatura en Educación Preescolar en la Universidad Pedagógica Nacional (UPN).

De acuerdo al artículo 3° Constitucional donde se plantea que la Educación es el proceso del desarrollo integral de la persona, constantemente nos preocupamos del desarrollo intelectual y de ciertas habilidades y destrezas, no siempre la escuela atiende los aspectos socioemocionales de la persona que son de mayor trascendencia, a excepción de los planteamientos en **Educación Inicial: Un buen comienzo** “Programa para la educación de las niñas y los niños de 0 a 3 años”¹. El objetivo de este programa es orientar el trabajo educativo y fomentar el vínculo afectivo con los niños de 0 a 3 años de edad para favorecer la seguridad, felicidad y confianza, así como prepararlos para afrontar retos o desafíos en su trayecto escolar y familiar.

Los motivos para realizar este proyecto surgieron a partir de la reflexión personal de la práctica profesional, así como, de las observaciones de los comportamientos cotidianos en los niños de tres años de edad de la Estancia mencionada, puesto que están en una edad de desarrollar su carácter y su autonomía, donde ellos empiezan a tener sus propias ideas, a tomar decisiones sociales en su entorno familiar, escolar y con sus pares.

El comportamiento infantil se destaca debido a que las relaciones entre pares dentro del aula son importantes para el desarrollo del niño, ya que ellos a través de la imitación van experimentando y abriendo caminos para socializar y para su aprendizaje.

¹ Secretaría de Educación Pública, 2017

Otro factor significativo e importante que fue detectado en esta investigación es el papel que juegan los padres de familia, que confunden la parte afectiva hacia sus hijos con la sobreprotección, donde no permiten al niño tener su propia libertad y autonomía, para que exploren por sí solos el mundo que les rodea, volviéndolos a sus hijos dependientes, tímidos, e inseguros, lo cual afecta en su desarrollo socioafectivo, lenguaje y psicomotor.

La presente investigación se llevó a cabo retomando la aportación de la norteamericana Virginia Axline con su propuesta de Terapia de Juego no Directiva, quien la aplicó en Estados Unidos de América; de aquí la inspiración para hacer una adaptación con un grupo de 8 niños de México, de la Estancia Infantil "Ositos Triunfadores" en el cual se pretende ayudar a los niños en esta edad de tres años para que desarrollen la parte socioafectiva.

Las estrategias utilizadas en el cuarto de juegos adaptado se llevaron a cabo de manera individual y grupal, propiamente elegidas por los niños, dichas estrategias son: Estrategia juego de muñecas, Estrategia Familia de títeres, Estrategia Pintura, Estrategia Hoja para colorear, Estrategia Caja de arena soldados y piedras de mar. Las estrategias grupales son: Cocina y masa moldeable, Casita y familia de títeres.

El presente trabajo de investigación-acción que conforma este Proyecto de Intervención pedagógica aplicado está integrado por cinco capítulos: Capítulo I. Metodología. Capítulo II. El contexto socioeducativo, Capítulo III. Marco teórico, Capítulo IV. Propuesta de intervención, Capítulo V. Análisis y resultados, seguido de las conclusiones y anexos.

En el capítulo Uno se expone la metodología a seguir dentro de este proyecto de intervención pedagógica la cual se basa en la problematización y delimitación del problema, la hipótesis, los objetivos y la justificación, que contribuirán a resolver el problema detectado dentro de la Estancia.

En el capítulo Dos se expone el contexto socioeconómico, en el cual se hace referencia el contexto Institucional, Comunitario de la Estancia, Se menciona el contexto Internacional enfatizando con la Organización de las Naciones Unidas

para la Educación, la Ciencia y Cultura (UNESCO) que establece los cuatro pilares de la educación Aprender a conocer, Aprender hacer, Aprender a convivir, Aprender a ser, y la Organización para la cooperación y el desarrollo Económico (OCDE) donde promueve las políticas para mejorar el bienestar social. Dentro del contexto nacional mencionamos El Artículo 3° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, donde establece que toda persona tiene derecho a la educación. El Artículo 39 y 40 de la Ley General de la Educación, comprende la educación inicial donde se favorece el desarrollo físico, cognoscitivo, afectivo y social de los niños menores de cuatro años. Se contemplan los programas de Educación Preescolar 2011, Modelo de Atención con enfoque Integral para la Educación Inicial y se retoma el Programa para la educación de las niñas y niños de 0 a 3 años 2017.

En el capítulo Tres se exponen Las características infantiles de cero a tres años de edad retomando los autores en el desarrollo psicosocial de Erick Erikson y Diane Papalia, autonomía en niños de tres años de edad, la sobreprotección y sus consecuencias en niños de tres años de edad del área de preescolar, el desarrollo social y emocional del niño de tres años de edad, algunas referencias sobre la Teoría del apego con aportaciones de los autores Bowlby y Ainsworth, la importancia de la Terapia de juego según Virginia Axline.

Capítulo Cuatro se integra directamente en la propuesta de intervención “terapia de juego no directiva”, diseño, propósitos, supuestos y plan de intervención, evaluación y los instrumentos de evaluación, con los cuales se logrará que los niños determinen su propia identidad para alcanzar una conducta independiente y social.

Capítulo Cinco Análisis y resultados se mencionaran el seguimiento e impacto de la propuesta de intervención. Seguimiento de las conclusiones y bibliografía

**“Detrás de cada niño que cree en sí mismo,
antes hubo un adulto que creyó en él”**

(M. Jacobson)

CAPÍTULO I. METODOLOGÍA

1.1. Problematicación:

La Estancia Infantil “Ositos Triunfadores” es un espacio que apoya al niño potenciando el desarrollo no sólo de habilidades académicas, sino también, de destrezas sociales, afectivas, cognitivas entre otras, que favorezcan el desarrollo de su autonomía y ayuden a convertirlo en un buen ciudadano. A su vez, a esta difícil tarea se suma la necesidad de apoyar a la familia en el proceso de aceptación de las características reales del hijo o hija que presenta necesidades específicas de apoyo educativo y emocional.

Este proyecto se da debido a que dentro de la Estancia se encuentran niños con problemas de autonomía, siendo niños que no tienen la confianza para convivir o sociabilizar con otros niños dentro de su aula, el cual se detecta a través de un cuestionario directo a los niños abarcando cómo se siente, qué piensa, qué hace, a qué teme, qué le dicen sus papás, qué hace con sus papás, etc. Percatándonos a través de sus respuestas el tipo de emociones que puede presentar dentro del aula y entender el porqué de su aislamiento.

Me doy cuenta, como responsable de la guardería y del grupo que estoy al frente, que los niños presentan aislamiento y cambios en conductas emocionales debido a la separación de padres, o a la estructura familiar que tienen; como madre e hijo, padre e hijo, que se duermen muy tarde y desde que se despiertan muestran enojo, cuando llegan a la guardería ya van regañados, golpeados por cierto berrinche que les hicieron a sus padres, porque no quieren desayunar, no se quieren vestir etc, siendo que por estas causas el niño dentro del aula muestra enojo, tristeza, o simplemente no permite que nadie le hable, se le acerque, o tiende a pegar a sus compañeros.

Son situaciones que los niños no pueden autorregular, sin embargo podemos ayudarlo para adaptarlo al contexto en el que se desenvuelve.

En la actualidad, se observa en los espacios educativos a niños con dificultad para adaptarse tanto en sus aulas de clase como con sus nuevos compañeros, dificultándoseles el proceso de socialización e independencia.

Mi interés como su educadora es lograr que estos niños sean autónomos y que vean la importancia que ellos realicen sus actividades por sí solos y que entiendan que ante un berrinche no podrán lograr obtener las cosas que desean, que posiblemente cuando lleguen a una edad adulta se verán afectados emocionalmente, ya que no siempre la familia estará ahí para complacer cuanto berrinche realicen.

Los problemas familiares que presentan a diario en casa son parte importante en la afectación psicológica del niño el hecho de gritar, ver como los padres se ofenden o golpean, o simplemente todo lo que se platica, los niños emiten situaciones de aislamiento, silencio, temor, provocando una desadaptación emocional del niño.

Así mismo la mayoría de las veces no conocemos a los niños con los que trabajamos, el hecho de verlos sonreír, platicar, comer etc, determinamos que son niños sanos.

Para concluir como descubrí este problema voy a delimitar que con la falta de autonomía emocional y socialización dentro del aula, el niño no puede desenvolverse libremente.

a). Delimitación y definición del problema de investigación

Delimitación del problema:

¿La carencia de autonomía emocional en niños de tres años de edad les dificulta el proceso de socialización dentro del aula, en la Estancia Infantil “Ositos Triunfadores”?

La falta de autonomía emocional provoca que el niño sea tímido, aislado, dependiente, presente miedos, tristezas, apego, emociones que no le permite socializar con sus compañeros o dentro de un ambiente social.

Definición del problema:

Esto contribuye a la definición de las variables principales que se involucran en el problema: Autonomía emocional y socializar dentro del aula, debido a que las familias tienen diferentes formas de influir el desarrollo emocional de los niños. Si el niño convive con personas adultas, obviamente los niños imitarán todas las acciones que ellos realicen. Si cada uno se responsabiliza de sus decisiones y acciones, logran que los niños aprendan a actuar de forma independiente y responsable.

La sobreprotección, por ejemplo, solo provoca que los niños no desarrollen la confianza en sí mismos, ni aprendan a asumir responsabilidades o a tomar decisiones por sí solos.

Como educadora y tomando la parte educativa, hay que enseñar al niño a expresar y a ser responsable de sus propios sentimientos y emociones, así mismo a saber cómo poder controlarlos. El niño que empieza a ejercitar el autocontrol tiene una ventaja cuando asume situaciones que puedan provocarle miedo, ira, antipatía o frustración. Por tal motivo se debe concientizar al niño de sus sentimientos, de enseñarle a expresarlos y a tomar decisiones acerca de estos y a dominarlos hasta conseguir sentirse bien sin ayuda de nadie.

Además mi interés como educadora es proporcionar y brindarles a los niños seguridad y confianza, generando ambientes de comunicación y afecto logrando que los niños se sientan valorados y descubran su concepto de sí mismo.

El problema de intervención pedagógica “**¿La carencia de autonomía emocional en niños de tres años de edad les dificulta el proceso de socialización dentro del aula, en la Estancia Infantil “Ositos Triunfadores”?**” se llevó a cabo ya que en la estancia, se manejaron algunos instrumentos de recolección de información como; la observación directa, diagnóstico inicial, a través de cuestionario a padres, cuestionario a los niños, cédulas de observación de integración familiar, cédula de observación del comportamiento del niño, actividades lúdicas de

integración, juegos y rondas , para poder entender el porqué de las actitudes tan repentinas que pueden manejar los niños en diferentes situaciones.

A partir de los tres años, los niños tienen necesidad de desarrollar una dependencia total de su padres que intervienen en su cuidado, higiene y salud, a ser parcialmente ayudados por sus padres, para terminar siendo relativamente autónomos en el desempeño de sus actividades. Por tal motivo los aspectos relacionados para fomentar la autonomía de los niños presentan mayor una importancia.

Es preocupante ver el comportamiento y aislamiento que presentan los niños dentro del aula , ya que no se aprueba como es que siendo niños, carismáticos, hábiles, con una inteligencia excelente, pero a la vez son muy berrinchudos, hábiles para mentir, para poder crear enfermedades repentinas (ronchas en el cuerpo, temperatura, inflamación de alguna parte de su cuerpo, el vomitar, o inventar historias falsas, o simplemente afectar partes de su cuerpo con golpes o cortaduras.), no puedan integrarse o ser independientes a ciertas situaciones que se presentan dentro de su contexto social.

b.- Elementos que corroboran el problema.

El problema se detectó después de varias actividades de integración que se realizaron antes de poder determinar que niños presentaban problemas de socialización y de autonomía.

Durante las actividades de integración se registró en la ficha de observación (**anexo 2**) que 2 niños no se relacionaban con sus compañeros, (el niño F, y el niño H), ellos podrían permanecer quietos en un mismo lugar y por mucho tiempo, no les gustaba jugar, mostraban mucho nerviosismo y temor al grado de llorar, eran muy callados.

Ambos niños presentan problemas familiares, sus papás están en proceso de separación, entre ellos mismos existe agresividad tanto física como verbalmente, situaciones que generan el desequilibrio de los niños, puesto que si el papá aporta dinero puede ver al niño, de lo contrario no lo puede hacer.

Niño A y niño I son dos niños que presentaban el problema de sobreprotección, ambos niños ingresaron a la Estancia a la edad de 3 años, ellos no tenían convivencia con otros niños y su refugio era el excesivo apego que mostraban con la mamá, a pesar de su edad aun eran niños que usaban pañal, no comían por si solos, no sostenían la cuchara y eran totalmente aislados.

Niño A y niño I al inicio presentaban algunas características como no integrarse con sus demás compañeros, les molestaba el ruido, cada uno podían pasar mucho tiempo en un lugar, su mirada era desviada, su lenguaje era nulo y el apilar los objetos.

Al inicio del ingreso de los niños se realiza una entrevista abarcando aspectos de algunas características de los niños, de cómo fue el embarazo o su alumbramiento, el tipo de convivencia que tienen en familia o con otros niños, después de la entrevista con las mamás de los niños A , I , se concluye que el niño manipula a la mamá de tal forma que se les tenía que complacer en todo, de lo contrario mostraban el berrinche o se pegaban, con tal de que no lo hicieran la mamá le daba todo en el momento en que el niño lo deseaba.

Los niños C y D desde que ingresaron a la Estancia presentaron problemas de adaptación, de apego y sobreprotección.

El niño C era muy tímido, consentido, que hasta su forma de hablar no era entendible, a pesar de sus casi 4 años aun el papá lo cargaba, le destapaban su leche, le ponen la chamarra y no dejaban que el niño realice sus actividades, para caminar temblaba, mostraba mucha inseguridad; al principio decía que los niños le pegaban para no asistir a la Estancia en ocasiones convencían a los papás.

A la niña D su mamá la sobreprotege demasiado, al igual que toda la familia materna, es una niña muy temerosa, hasta para caminar, no le gusta jugar con sus compañeras, su tono de voz es muy bajo y se expresa usando “ ti,ti,ti,tit,) de tal forma que su mamá o tía le interpretan lo que quiere decir en lugar de corregir y pronunciar de forma adecuada. Sus padres son una pareja estable pero con

muchos problemas emocionales, la mamá tiende a dejarse llevar por situaciones de miedo.

El niño B es muy tímido dentro la Estancia, ya que su mamá dice que es muy inquieto y habla y habla mucho, es muy obediente, pero le gusta jugar mucho a los zombies donde él es el vencedor y puede maltratar a sus compañeros, no expresa sus emociones ni enojo ni alegría, su aprendizaje es muy lento, y cuando se le pregunta algo tiende a repetir lo mismo y no dar la respuesta esperada. Por el momento es el consentido por el abuelo y el papá donde lo hacen intocable.

El niño G ingresó a la estancia desde el primer año de edad, era un niño muy capaz de realizar por sí solo sus actividades, retenía muy bien todo lo que se le enseñaba sin embargo actualmente a su edad de 3 años 2 meses presenta muchos problemas de desadaptación emocional, debido a que llega la hermanita a su vida, primer niña en la familia de ambos papás, comienza a hablar sin articular la lengua actualmente existe una separación de papás, al inicio no veía el papá a los niños ahora sí, ya los ve aunque no es constante, pero Julián ha resentido mucho estos cambios y tiene una conducta muy desagradable ya que el niño hace cualquier cosa para captar la atención del adulto. Hace mucho berrinche, muestra mucha ansiedad, es muy autoritario.

1.2. Preguntas de investigación:

- ✓ ¿Cómo lograr la autonomía de un niño de tres años que depende de la ayuda de sus familiares?
- ✓ ¿Las estrategias de conducta emocional pueden contribuir a la autonomía emocional?
- ✓ ¿Qué estrategias se podrán utilizar en los padres en forma indirecta, para lograr el acercamiento con su hijo?
- ✓ ¿Cómo puede contribuir la terapia de juego no directiva?
- ✓ ¿Qué factores favorecen o afectan la conducta emocional?
- ✓ ¿Por qué el niño dentro del aula presenta comportamiento de aislamiento?
- ✓

1.3. Hipótesis

“La Terapia de juego no directiva” contribuye al desarrollo de la autonomía socioemocional en niños de tres años de edad en la Estancia Infantil “Ositos Triunfadores” de educación Inicial.

1.4. Objetivo general:

Contribuir al desarrollo emocional y social de cada alumno que se integre dentro de un ambiente escolar y social, a través de la Terapia de Juego no directiva.

1.4.1. Objetivos particulares:

- ✓ Proponer estrategias para la integración y participación de los niños de tres años de edad, que proyecten y estimulen el desarrollo de habilidades personales y físicas para llevar una vida autónoma.
- ✓ Detectar qué factores sociales y afectivos afectan el tipo de conducta que presentan los niños de tres años de edad.
- ✓ Crear un ambiente de aprendizaje para el control de las emociones de los niños del área de preescolar.

1.5. Meta:

Conseguir que un 70% de los niños que presentan el problema en el desarrollo de autonomía socioemocional, logren la interacción grupal durante el proceso de la Terapia de Juego no directiva, durante el tiempo que el niño permanezca en el aula de la estancia, en un tiempo máximo de 6 meses.

1.6. Justificación:

La finalidad de esta intervención es apoyar a los niños de tres años de edad del área de preescolar que presentan el problema de autonomía emocional y sociabilización dentro del aula, que se encuentran inscritos en la Estancia Infantil “Ositos Triunfadores”, para que tengan un crecimiento sano y un buen comportamiento en cualquier contexto social.

Sin embargo, la ayuda y protección exagerada de los familiares cercanos , se debe a que sienten un gran temor a que les suceda algo a los niños, con esto solo provocan un daño que se ve reflejado a temprana edad o bien a una edad adulta, causándoles problemas de relación social.

Es difícil cambiar la actitud de los padres sobreprotectores por tanto considero desde la estancia se podemos influir en la parte afectiva y social de los niños.

Sin embargo de acuerdo con la autora Virginia Axline con su Terapia de Juego no directiva (marzo 2003), se podrá ayudar al niño a lograr su independencia.

La terapia de juego es una herramienta de vital importancia para el niño debido a que por medio del juego el niño puede expresar sentimientos y problemas, temores y odio, soledad, fracasos, de adaptación.

Los niños que presentan problemas de adaptación suelen ser hostiles, retraídos, o hasta dependientes.

Por medio de las terapias de juego se da al niño la oportunidad de conocerse así mismo a través de su relación los objetos o juguetes y con su educadora. El cual permite adoptar actitudes que transmiten sentimientos de seguridad al niño, ofreciéndole la oportunidad de explorar no solo el cuarto de los juguetes, sino del aprender aceptarse y respetarse a sí mismo y a los demás utilizando la libertad con un sentido de responsabilidad.

En el cuarto de juego el niño puede escoger y rechazar, crear y destruir, o construir. El niño aprende que en la busca de su yo, puede encontrar una puerta que lo lleva a una comprensión amplia hacia las demás personas y poder relacionarse socialmente.

Terapia de juego no directiva:

Según Virginia Axline, la terapia de juego no-directiva es una oportunidad donde el niño puede experimentar crecimiento, bajo las condiciones más favorables. La herramienta más eficaz que propone es el juego: medio natural donde podrá actuar todos sus sentimientos, frustraciones, inseguridades, agresiones, temores y confusiones. El poder actuar estos sentimientos por medio del juego hace que salgan a la superficie para que el niño pueda enfrentarse a ellos, aprendiendo a controlarlos o rechazarlos.

La terapia de juego se basa en ocho principios básicos; I.- Estableciendo la relación con el terapeuta, II.- Aceptando al niño como individuo, III.- Estableciendo un sentimiento de permisividad, IV.- Reconocimiento y reflexión de sentimientos, V.- Conservando el respeto hacia el niño, VI.- El niño guía el camino, VII.- La terapia no debe ser apresurada, VIII.- El valor de las limitaciones.

CAPÍTULO II: EL CONTEXTO SOCIOEDUCATIVO

2.1. Contexto Institucional:

Estancia Infantil “Ositos Triunfadores”

Se encuentra ubicada en la Calle. Laguna Mz 18 Lt 37 c 348, Col. U.H. Geovillas de Santa Bárbara Ixtapaluca. Estado de México, C.P.56530

Los inicios de la Estancia se planean desde el año 2010, pero fue hasta el 10 de agosto del 2013, que se lleva a cabo la apertura de la misma, siendo sus fundadores Verónica Bobadilla Camacho, José Luis Morales Escamilla y Oscar Luis García Arista. Fue el día 26 de agosto del 2013 cuando se recibe al primer niño.

La estancia es de carácter particular, el cual no es regida por ninguna institución gubernamental, sin embargo se realizó el trámite ante la Secretaria de Desarrollo Social (SEDESOL), sin aun tener respuesta positiva, se ofrece el servicio del cuidado y atención de los niños de madres solteras o padres solos, o padres de familia con necesidad de trabajar.

El horario que se brinda es de 8:00 am a 5:00 pm, de lunes a viernes.

Actualmente se cuenta con una instalación con capacidad para 40 niños. Donde se encuentra el área de cunero, cocina, baños, tres aula de actividades académicas, y área de actividades físicas. Oficina directiva y recepción o filtro.

Se cuenta con personal docente y personal de limpieza y cocina.

En la Estancia el tipo de población que se maneja es en su mayoría, con niños de madres solteras y solas. Esto conlleva a que se tenga mes con mes una variación de plantilla de niños, ya que existen los problemas de desempleo de las mamás o problemas con sus parejas.

La estancia actualmente tiene inscritos a 30 niños de diferentes edades, de los cuales 18 son niños y 12 niñas.

Se describe la Estancia como centro educativo, donde se pretende enriquecer, sistematizar y orientar las actividades educativas y formativas, a partir de lo que la estancia realiza día a día.

La estancia Ositos Triunfadores está organizada en tres áreas:

- 1.- Área Lactante: 1 año a 2 años
- 2.- Área Maternal: 2 años a 3 años
- 3.- Área de Inicio a Preescolar: 3 años a 4 años.

1.- Área Lactante:

Dentro de la Estancia se considera al niño lactante cuya edad es de 1 año de edad hasta los 2 años de edad. Los rasgos más distintivos de esta etapa se encuentran en el desarrollo psicomotriz, el inicio de la representación mental y el lenguaje.

2.- Área Maternal:

En esta área se encuentran los niños de 2 años a 3 años. Dentro de esta área las actividades se enfocan en que los niños son de carácter más independiente ya que ellos establecen sus propios juegos, la formación de la autonomía, donde los niños desarrollan tareas por sí solos, el orden y la disciplina a través de lo que deben saber hacer para controlar su comportamiento.²

3.- Área de inicios al preescolar.

Esta área representa a los niños de 3 años a 4 años de edad.

Donde los niños desarrollan actividades cognoscitivas, afectivas, sociales, y físicas.

En el desarrollo cognitivo: El niño adquiere aptitudes, conocimientos y conductas.

² .- "Espacios de Interacción" propuesto por la Unidad de Educación Inicial, Subsecretaría de Educación Básica y Secretaría de Educación Pública.(2016)

Desarrollo afectivo: Es el autoconocimiento, el cual se conforma a partir de la relación con las personas que lo rodean, reflejando la confianza seguridad en sí mismo.

Desarrollo social: Es la adquisición de competencias sociales, mediante la formación de valores. Se refleja en la relación sana entre el niño y el adulto.

El niño adquiere mayor capacidad para conocer y expresar verbalmente sus propias emociones, aprende a controlarlas y manejarlas.

Establece una base sólida en los vínculos afectivos con los padres, hermanos, amigos, familiares etc.

En esta etapa el juego es asociativo y se establecen roles, reglas y normas sociales y en la construcción de su identidad personal y de género

Desarrollo físico: Son los cambios en el cuerpo del niño donde se nota el crecimiento y adquisición de peso, la altura y el peso dependen de la adecuada alimentación y factores genéticos como la complejión física de los papás, la columna vertebral se endereza y el cuello se alarga.

El grupo con el cual trabajo aparte de tener el cargo de directora y responsable de estancia, es el del área de inicios al preescolar, donde están 12 niños, de edad entre 3 y 4 años de edad.

- ✓ Logotipo: Se diseñó con la imagen de los ositos cariñositos, por obvias razones de los fundadores. Dando la simbología de que formarían niños triunfadores, sembrándoles cariño, amor y respeto, para que puedan crecer con buenos valores y hábitos.
- ✓ Misión: Ofrecer apoyo, confianza y seguridad a madres trabajadoras y a padres solos, en el cuidado de sus pequeños.

Aplicar la enseñanza de valores, hábitos y buenos modales con los que un niño necesita crecer.

- ✓ Personal directivo: La Directora y Responsable de la Estancia, se encarga de la coordinación del personal, así como de la planeación y proyectos educativos. Además de la administración de la Estancia.
- ✓ Personal docente: Actualmente laboran dos personas, cuya carrera es de asistente educativo, ellas se encargan del cuidado y atención del niño, así como de ciertas actividades académicas.

El personal docente tiene a cargo cada una de ellas a un grupo de niños, en donde se desarrollan diferentes actividades, desde la mañana que ingresan los niños, realizan actividades físicas, se saludan, cantan, juegan, desayunan, realizan actividades académicas, toman su hora de siesta, realizan actividades de higiene personal, comen, etc.

2.2. Contexto Comunitario

La Estancia Infantil Ositos Triunfadores, se encuentra ubicada en la colonia Unidad habitacional Geovillas de Santa Bárbara del municipio de Ixtapaluca del Estado de México, se localiza a una distancia de 110 kilómetros de la capital del estado. El nombre del municipio "Ixtapaluca" quiere decir "lugar donde se moja la sal"

La unidad Habitacional Geovillas de Santa Bárbara se construye en el año 1999, en la ex Hacienda de Santa Bárbara propiedad del General Plutarco Elías Calles. El tipo de población es de clase media- baja, por lo regular la gente se dedica al comercio.

La población que se recibe en la Estancia es por lo general de madres solteras y jóvenes, con una estabilidad económica baja, pero con la necesidad de trabajar y dejar a sus pequeños, esta situación provoca que se tenga mucha rotación de niños mes con mes.

Se reciben niños que provienen de familias disfuncionales, donde los niños suelen ser los trofeos de los padres o los chantajes, motivo que origina una inestabilidad emocional para los niños como para la estabilidad de la estancia,

ya que cuando el papá decide llevárselo, o quitárselo a la mamá el niño no acude a la estancia.

2.3. Contexto Internacional.

a) Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO)

La educación es un derecho humano fundamental, esencial para poder ejercitar todos los demás derechos. La educación promueve la libertad y la autonomía personal y genera importantes beneficios para el desarrollo. Sin embargo, millones de niños y adultos siguen privados de oportunidades educativas, en muchos casos a causa de la pobreza.³

Según la UNESCO determina los cuatro pilares de la educación a partir del año 1996, siendo estos los principios sobre los que la educación y los sistemas educativos desarrollan sus competencias y sus currículos.⁴

Los pilares de la educación son:

- ✓ Aprender a conocer: Consiste en que cada uno aprenda a comprender y a interpretar el mundo que le rodea, de manera que le permita vivir con dignidad, desarrollar sus capacidades educativas y comunicarse con los demás. Su objetivo es comprender, conocer y descubrir.

Dentro de la Estancia se pretende que los niños descubran el mundo que los rodea a su edad, las actividades que pueden realizar y se les explica el porqué de las situaciones para que ellos visualicen lo que puede o no pasar.

- ✓ Aprender a hacer: Que el alumno aprenda hacer, ya que ponen en práctica los conocimientos que se van adquiriendo.

³ Derecho a la Educación | Educación | Organización de las. - Unesco
<http://www.unesco.org/new/es/right2education>

⁴ Delors, Jacques, La educación encierra un tesoro, Ciudad de México, UNESCO, 1994.

Los niños por curiosidad siempre tratan de ver qué pasa con cierto material que les proporcionen, con los alumnos se realizan experimentos para que ellos reafirmen lo ya visto en un tema y así su aprendizaje sea significativo.

- ✓ Aprender a convivir: Se refiere a que debemos de aprender a vivir con los demás. Su finalidad es que el alumno aprenda a relacionarse con los demás, de manera que evite los conflictos y la violencia, y los solucione de manera pasiva, fomentando una educación para la paz y la no-violencia, respetando las diferencias.

Uno de los valores que se maneja dentro de la Estancia es el convivir, donde a los niños se les enseña a jugar con todos sus compañeros y así cada uno aprende algo diferente de sus compañeros desde las acciones positivas como el decir las palabras por favor y gracias, o también aprenden lo negativo como a quitar los juguetes, lastimar a su compañero.

- ✓ Aprender a ser: Todos los seres humanos deben de dotarse de un pensamiento autónomo y crítico y de elaborar un juicio propio, para determinar por sí mismos qué deben hacer en las diferentes circunstancias de la vida. Desarrollando sus expresiones y sus compromisos la cual necesita del autoconocimiento ante la maduración constante de la personalidad y del carácter.

Este pilar es importante para el desarrollo emocional y social de los niños, ya que demuestran su personalidad, sus emociones sin reprimirlas, y desde pequeños debemos de saber enseñarles a expresar sus sentimientos.

b) Organización para la Cooperación y el desarrollo Económico (OCDE)

Es un organismo internacional que tiene como objetivo promover políticas para mejorar el bienestar social.

Propone un marco de habilidades sociales y emocionales que se divide en tres módulos:

- Logro de objetivos: Perseverancia, autocontrol y búsqueda de objetivos.
- Trabajo de otros: capacidad para establecer amistades y respeto y cuidado mutuo.
- Manejo de emociones: Establece la calma, el optimismo y confianza en sí mismo.

“Proporcionar acceso a los niños a una educación y atención temprana de alta calidad sentará las bases para el desarrollo de habilidades, impulsará la movilidad social y apoyará el crecimiento inclusivo. Las transiciones de calidad deben estar bien preparadas y centradas en el niño, manejadas por personal capacitado colaborando unas con otras y guiadas por un currículo apropiado y alineado.”⁵

En la estancia se retoman los módulos que promueve la OCDE, desde el momento que al niño se le enseña a ser autónomo, a convivir con todos sus compañeros, aprender a aceptarse a sí mismo y a saber expresar sus sentimientos propios o hacia los demás.

2.4. Contexto Nacional.

Para definir el contexto nacional se hará referencia al artículo 3° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y los artículos 39° y 40 de la Ley General de la Educación, donde se establece que la educación inicial forma parte del sistema educativo.

a) Artículo 3° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos

⁵ OCDE, Starting Strong, 2017: Aprendizajes clave, para la educación integral; educación inicial, Un buen comienzo Programa para la educación de las niñas y los niños de 0 a 3 años: Primera edición, 2017. Secretaría de Educación Pública, 2017

Artículo 3º.- *Toda persona tiene derecho a recibir educación. El Estado - Federación, Estados, Ciudad de México y Municipios-, impartirá educación preescolar, primaria, secundaria y media superior. La educación preescolar, primaria y secundaria conforman la educación básica; ésta y la media superior serán obligatorias.*⁶

Párrafo V.- *Además de impartir la educación preescolar, primaria, secundaria y media superior, señaladas en el primer párrafo, el Estado promoverá y atenderá todos los tipos y modalidades educativos –incluyendo la educación inicial y a la educación superior– necesario para el desarrollo de la nación, apoyará la investigación científica y tecnológica, y alentará el fortalecimiento y difusión de nuestra cultura;*

Siendo de modalidad educativa la Estancia Infantil “Ositos Triunfadores” y retomando los fundamentos que establece este artículo basado en la educación inicial, debemos de brindar el servicio de cuidado y atención a hijos de madres solteras o padres solos.

b) Artículo 39º y 40º Ley General de la Educación:

Artículo 39.- *En el sistema educativo nacional queda comprendida la educación inicial, la educación especial y la educación para adultos.*

De acuerdo con las necesidades educativas específicas de la población, también podrá impartirse educación con programas o contenidos particulares para atender dichas necesidades.

Artículo 40.- *La educación inicial tiene como propósito favorecer el desarrollo físico, cognoscitivo, afectivo y social de los menores de cuatro años de edad. Incluye orientación a padres de familia o tutores para la educación de sus hijas, hijos o pupilos.*⁷

⁶ Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Última reforma publicada DOF 09-08-2019

⁷ Ley General de Educación: Artículos 39º y 40º Última reforma publicada DOF 19-01-2018

c) Programa de Educación Preescolar 2011 (PEP 2011)

El PEP 2011 es el sustento de la práctica docente en el aula, así como en la definición de contenidos curriculares que fundamentan los procesos de evaluación del logro educativo del alumno.

Lo que pretende llevar a cabo es que la docente o educadora logre que los niños se concienticen en el trabajo de aprender más a cerca del mundo y cada vez sean más seguros ,autónomos, creativos, etc., esto mediante el pensar, expresar, proponer, explicar, trabajar en colaboración, manifestando actitudes favorables

El (PEP 2011) está compuesto por campos formativos que es la manera en que se organizan los temas y las actividades. Dentro de este proyecto de intervención se analizará el campo formativo Desarrollo personal y social.

- **Desarrollo personal y social:** Son las actitudes y capacidades relacionadas con el proceso de construcción de la identidad personal y de las competencias emocionales y sociales.⁸

Los niños tienen las mismas posibilidades de aprender y compartir aunque tengan características individuales derivadas de sus condiciones socioeconómicas y culturales y de las capacidades y oportunidades que se le han brindado.

Este campo formativo permite conocer los diversos enfoques disciplinarios relacionados con la vida social, pretende que los alumnos aprendan actuar por su propio juicio a favor de la libertad, el respeto a las personas, a formar la construcción de las relaciones personales, de solución de conflicto a través de un diálogo, así como la educación de las emociones para formar personas capaces de interactuar con otros, de expresar su afectividad y desarrollar su ámbito social.

d) Programa Modelo de Atención con enfoque Integral para la Educación Inicial

El Modelo de Atención con enfoque Integral para la Educación, se publicó en el año 2013, el cual consiste en orientar al agente educativo en el trabajo educativo con los niños de cero a tres años de edad, apoyándolos a desarrollar sus

⁸ Programa de Estudio para preescolar 2011/ guía para la educadora.

capacidades para enfrentarse día a día a nuevos retos que se les presenten en la vida cotidiana.

Según el Modelo de Atención con enfoque Integral para la Educación Inicial, (MAEI), los niños de cero a tres años tienen capacidades que desarrollan o construyen a través de sus experiencias, un potencial de aprendizaje que les permite desarrollar sus habilidades independientemente del contexto social en el que nacen o las características con las que llegan al mundo.

Es fundamental que desde edades tempranas los bebés y niños se encuentren en ambientes enriquecidos y estimulantes donde sean tomados en cuenta como personas y sean valorados, se aprecien sus logros, respeten sus estilos y ritmos de comunicación y de aprendizaje.⁹

Ejes transversales:

De acuerdo al Modelo de Atención con Enfoque Integral para la Educación Inicial los niños de 0 a 3 años de edad desarrollan capacidades que les permiten construir, descubrir e imaginar a través de sus experiencias

Las cuales se clasifican en ámbitos de experiencia, *“como conjuntos de capacidades que sirven como base para organizar y dar sentido a los procesos de aprendizaje y desarrollo de los niños pequeños;”*¹⁰

Este modelo se basa en tres ejes transversales, de los cuales solo abarcaremos dos de ellos como Vínculo e interacciones y Salud y Bienestar.

Vínculo e interacciones

Dentro de este ámbito de experiencia ayuda a favorecer las capacidades sociales para desarrollar la autonomía y las interacciones con los demás, y la regulación personal (cognitiva y emocional) se sustenta a través de las relaciones con los adultos.

⁹ Modelo de Atención con Enfoque Integral para la Educación Inicial, (2013)

¹⁰ Modelo de atención con Enfoque Integral para la Educación Inicial,(2013).

Las capacidades que se favorecerán son:

- ✓ Los niños aprenden paulatinamente el autocontrol de su conducta, en lo emocional y cognitivo.
- ✓ Avanza el desarrollo de su independencia
- ✓ Desarrolla seguridad en sí mismo al realizar actividades de manera autónoma.
- ✓ Se relaciona afectivamente con otros niños y adultos.
- ✓ Respeta las reglas del juego.

Salud y Bienestar:

La salud y el bienestar influyen en los niños de forma física, mental y emocional, lo que implica que un niño debe de estar bien alimentado, y cuidado para que pueda desenvolverse y desarrollarse libremente en su ambiente social.

Las capacidades que se favorecen son:

- ✓ El bienestar emocional favorece en los niños la capacidad de expresar sentimientos de alegría, tristeza, frustración o miedo.
- ✓ Los niños deben ser amados, y ser atendidos para llegar a ser adultos física y emocionalmente sanos.

e) Educación Inicial: Un buen comienzo “Programa para la educación de las niñas y los niños de 0 a 3 años”

El programa de Educación Inicial: Un buen comienzo “programa para la educación de las niñas y los niños de 0 a 3 años “. Se crea en el año 2017, el cual se reorganiza para sustituir al Modelo de Atención con Enfoque Integral para la Educación Inicial.

El programa establece fomentar el vínculo afectivo con los niños de cero a tres años de edad, permitiéndoles adquirir mayor seguridad y confianza en sí mismos.

Así mismo establece preparar a los niños para la vida diaria y desarrollar sus capacidades de aprendizaje mediante atención de calidad que ofrece la Educación Inicial.

El programa es flexible e incluyente, ya que sus planteamientos se adapta a las modalidades de todas las instancias que ofrecen sus servicios para el cuidado y la atención infantil como un (CENDI, Estancias, guarderías etc).

La estructura del programa de Educación inicial: Un buen comienzo se constituye en cinco apartados:

- ✓ El contexto, las bases teóricas y los principios rectores de la educación inicial.
- ✓ Los fundamentos pedagógicos
- ✓ Las acciones pedagógicas
- ✓ Apartados metodológicos
- ✓ Funciones del agente educativo.

- ¿Qué es Educación Inicial?

El nuevo programa de aprendizajes claves para la educación inicial: Un buen comienzo, define a la educación inicial como un” *nivel educativo responsable de brindar a los bebés y los niños menores de tres años de edad atención profesional, sistemática, organizada y fundamentada, así como orientación a los padres de familia y adultos que interactúan con ellos*”.¹⁰

Es decir, dentro de la educación inicial en los niños de cero a tres años de edad, se desarrolla la capacidad de conocimientos y habilidades para formar los valores y forma de convivencia sana de cada niño, dentro de un contexto social y afectivo, ayudando así a fortalecer su autoestima y su autonomía en todos los ámbitos de su vida diaria. ¹¹

Dentro de este programa hace referencia a dos ejes de planeación el cual se refiere al sostenimiento afectivo y el juego y el desarrollo creador:

¹¹Guadalupe Elizondo; Pionera de la Educación Inicial en México
Educación Inicial: Un buen comienzo “Programa para la educación de las niñas y los niños de 0 a 3 años”
Guadalupe Elizondo; Pionera de la Educación Inicial en México.

- **Sostenimiento Afectivo:**

Es la creación de vínculos con los bebés y niños pequeños es el insumo insustituible o la materia prima para la Educación Inicial; la riqueza de estos vínculos depende de las condiciones y acciones de los agentes educativos;¹²

- **El juego y el desarrollo creador.**

Se sustenta en el *Programa de Educación Inicial: Un buen comienzo*, se apunta a un niño creativo capaz de explorar, descubrir el mundo, imaginar e inventar; un niño con curiosidad, con un impulso propio por conocer, capaz de expresarse, de generar sus preguntas y hacerlas valer. Y si se proponen estimular estas capacidades, es imprescindible referirse a la creatividad.

En la estancia creemos que un niño responsable es capaz de resolver cualquier conflicto que se le presente, sin necesidad de esperar que otro le diga lo que tiene que hacer, conforme el niño crezca aumenta el número de situaciones a los que puede hacerse responsable

¹² *Educación Inicial: Un buen comienzo* "Programa para la educación de las niñas y los niños de 0 a 3 años"

CAPITULO III. MARCO TEÓRICO

El presente capítulo refiere los argumentos teóricos que intentan explicar el proceso de socialización y desarrollo emocional de los infantes, la sobreprotección y sus posibles efectos, así como también se presentara la forma de cómo se detectaron a los niños dentro de la Estancia Infantil “Ositos Triunfadores con problemas o características de sobreprotección, de aislamiento, y la su falta de autonomía, los cuales generan un problema que les afecta en el desarrollo socioemocional que influye negativamente en el comportamiento dentro del aula.

Hoy en día, se observa en los espacios educativos a niños con dificultad para adaptarse tanto en sus aulas de clase, como con sus nuevos compañeros, de tal forma que se les dificulta el proceso de socialización e independencia.

“La socialización es un proceso de interacción social a través de cual la persona aprende e interioriza los elementos socioculturales de su medio ambiente, y los integra en la estructura de su personalidad.”¹³

Es decir la socialización es un proceso que permite el desarrollo de la identidad personal, la transmisión y aprendizaje de una cultura.

Según la Real Academia Española “socialización es acción y efecto de socializar.”

Vigotsky plantea que el desarrollo humano no puede ser concebido como una característica del individuo independiente del contexto en el que éste piensa y actúa, sino que se ve determinado por la interacción social la cual permite al niño desenvolverse en el mundo y el contexto sociocultural.

La sobreprotección que presentan los padres hacia los niños puede afectar de tal forma que se críen niños inseguros que cuando sean adultos no sepan cómo afrontar las dificultades de la vida cotidiana. La línea entre el cuidado de un menor y la sobreprotección del mismo, es muy delgada y se debe lograr tener un equilibrio entre estas dos.

¹³ Revista Latinoamericana de ciencias sociales, niñez y juventud, vol. 8, núm. 2, (2010)

Los problemas personales o familiares pueden provocar una especie de abandono en los hijos y generar sentimientos de culpa en los padres, esto provoca una especie de abandono en los hijos y es cuando surgen las conductas de sobreprotección y permisividad que son desfavorables. Los papás tienen la tarea de educar y brindar lo necesario para el desarrollo integral de los hijos como proporcionarles cuidado, educación, orientación y alimentación para que éstos sean personas responsables, y asumir que no les pertenecen en lo absoluto y no pueden disponer de los hijos ya que cada uno es dueño de sí mismo capaz de ejercer su libertad.

De esta forma como docentes, debemos de estar capacitados para intervenir adecuadamente ante estos casos, propiciando la confianza y seguridad emocional, así como la autonomía de los individuos que han sido anteriormente sobreprotegidos.

Otra idea importante consiste en orientar hacia cómo generar la autonomía, el aspecto socioemocional y la sobreprotección en cada niño, el cual nos permitirá desarrollar todas sus potencialidades para que puedan afrontar los desafíos de la sociedad en las mejores condiciones.

Una persona es autónoma cuando es capaz de ponerse a sí misma sus propias normas; cuando no se rige por lo que le dicen, sino por un tipo de normas que cree que debería cumplir cualquier persona.

Las categorías que se manejarán dentro de este marco son:

- ✓ Las características infantiles de cero a tres años de edad
- ✓ Autonomía en niños de tres años de edad del área de preescolar
- ✓ El aspecto socioemocional, cómo afecta el apego y la sobreprotección en niños de tres años de edad del área de educación inicial.
- ✓ Aportaciones de la Terapia de Juego de la autora Virginia Axline.

3.1.- Características infantiles de cero a tres años de edad

El ser humano atraviesa por un desarrollo o etapas: nacer, crecer, reproducir y morir, Diane Papalia¹⁴ señala como etapas de desarrollo: prenatal (concepción del nacimiento), lactancia e infancia (nacimiento a tres años), niñez temprana (tres a seis años), niñez media (seis a once años). Se considera que los niños son aquellos individuos que transcurren por la primera instancia de la vida conocida como infancia. Los niños usualmente son entendidos como tales hasta los doce a catorce años en términos generales.

Es un ser humano que es capaz de desarrollar varias actividades psicológicas, biológicas y sociales.

La primera etapa se caracteriza por la concepción del nacimiento, el cual se produce por la fecundación natural formándose la estructura y órganos del cuerpo, empieza a formarse el cerebro, el feto responde a la voz de la madre.

La segunda etapa es lactancia e infancia comprende desde el nacimiento hasta los tres años de edad, se da el rápido crecimiento físico y desarrollo de las destrezas motrices, se caracteriza el apego a los padres y otros, se produce el cambio de la dependencia a la autonomía.

Otra etapa que establece Diane Papalia es niñez temprana de tres a seis años de edad el crecimiento del niño es constante, reduce el apetito, aumentan las destrezas motrices, las emociones se hacen más complejas, aumenta la independencia.

Dentro de la etapa de la niñez media comprende de los seis a los once años de edad son más comunes las enfermedades respiratorias, disminuye el egocentrismo.

Según el **de Modelo Atención con enfoque Integral para la Educación Inicial, (MAEI)**, los niños de cero a tres años tienen capacidades que desarrollan o

¹⁴ Papalia, Diane. Desarrollo Humano (2010), Mc Graw Hill

construyen a través de sus experiencias, un potencial de aprendizaje que les permite desarrollar sus habilidades independientemente del contexto social en el que nacen o las características con las que llegan al mundo.

Es fundamental que desde edades tempranas los bebés y niños se encuentren en ambientes enriquecidos y estimulantes donde sean tomados en cuenta como personas, se aprecien sus logros y respeten sus estilos y ritmos de comunicación y de aprendizaje.¹⁵

A los tres años de edad, el niño incursiona al mundo de la socialización, se inclinan por el juego social. La función de los padres y de las personas que los cuidan es orientarlo durante las interacciones sociales, deben enseñarles palabras para que participen en el juego y deben darles opciones sobre cómo resolver conflictos. Empezar a aprender estas habilidades en este momento desarrollará la confianza en sí mismos y los hará sentirse positivos al jugar con otros niños.

Es importante dejar que el niño sea creativo y motivar a desarrollar su imaginación, a través del juego y así podrá mostrar empatía por los demás.

Según el **Programa de Educación Inicial: Un buen comienzo** establece que la educación inicial es fundamental en la educación de los niños ya que fortalece el desarrollo emocional y las capacidades para la construcción del aprendizaje así como el bienestar de sí mismo. Algunas de las características que destaca este programa de Educación Inicial: Un buen comienzo, es que al nacer cada niño cuentan con una serie de capacidades para interactuar y aprender del mundo que los rodea.

Su objetivo de este programa es orientar el trabajo educativo y fomentar el vínculo afectivo con los niños de 0 a 3 años de edad para favorecer la seguridad, felicidad y confianza, así como prepararlos para afrontar retos o desafíos en su trayecto escolar y familiar.

¹⁵ Modelo de Atención con Enfoque Integral para la Educación Inicial, 2013

Los niños son muy hábiles para poder comunicarse e interpretar los gestos de las personas, conseguir lo que necesitan¹⁶

También se menciona que los niños tienen derecho a tener un nombre, una familia, educación, salud, protección.

Durante la etapa de educación inicial de 0 a 3 años de edad los niños desarrollan la construcción de la personalidad, fortalecen relaciones de afecto generando confianza y seguridad en sí mismos, también favorecen habilidades para el autocuidado y autoprotección de su integridad física y emocional.

Otra característica general que maneja el Programa Educación Inicial: Un buen comienzo es que los niños necesitan de estrategias, propuestas que ayuden a potenciar su inteligencia, aclarando que cada niño es distinto y requiere de tiempo para poder aprender y desarrollarse.

a) El desarrollo psicosocial en los primeros tres años de edad según Erik Erikson.

Erick Erikson nació en Alemania el 15 de junio de 1902, muere a los 92 años de edad, su principal acontecimiento fue organizar una visión del ciclo de la vida desde la infancia hasta la vejez, en lo psicosexual y psicosocial organizados en ocho estadios, donde cada estadio integra el nivel somático, psíquico y ético-social.

Dentro de la teoría de desarrollo psicosocial de Erick Erickson establece que el individuo no tiene una personalidad, sino que siempre está volviendo a desarrollar su personalidad.

Para Erikson el desarrollo de personalidad se basa en función de sus ocho estadios los cuales indican aspectos psicológicos y sociales según su edad del niño, es decir que la personalidad está influenciada por la sociedad.

¹⁶ Educación Inicial: Un buen comienzo “Programa para la educación de las niñas y los niños de 0 a 3 años”

Los ocho estadios son: I. Confianza vs desconfianza, II. Autonomía vs vergüenza y duda, III. Iniciativa vs culpa y miedos, IV. Laboriosidad vs inferioridad, V. Identidad vs confusión de identidad, VI. Intimidad vs aislamiento. VII. Generatividad vs estancamiento. VIII. Integridad vs desesperanza.

En las primeras cuatro etapas de desarrollo psicosocial son importantes debido a que se centran en niños pequeños.¹⁷

El estadio que damos referencia es el **II Autonomía vs Vergüenza, duda.**

En este estadio los niños comienzan su independencia de su mamá, pueden escoger su juguete, su ropa, su comida, sus amigos etc.

Son más seguros y confían en sí mismos, se genera la autonomía como maduración física, es importante establecer límites y normas claras en esta edad.

Sin embargo dentro de este estadio puede el niño presentar la pérdida del autocontrol y así surgir la vergüenza y la duda, lo cual afecta al desarrollo psicomotor, entrenamiento higiénico, sentirse desprotegido, inseguro.

La inseguridad permite reconocer al niño que aún no se encuentra preparado para realizar todo lo que cree.

Como educadora podríamos ayudar al niño durante esta etapa a desarrollar su autonomía y a tomar decisiones, así como, ayudarle a tener un mejor control de sus emociones, de su adaptación y aceptación social y de su conducta, para así lograr niños independientes y sanos.

b) El desarrollo psicosocial en los primeros tres años de edad según Diane Papalia.

La psicóloga de origen estadounidense Diane Papalia obtuvo una maestría en el campo del desarrollo infantil el cual se enfoca en el estudio científico de los procesos sistemáticos tanto de cambio, como de estabilidad en las personas,

¹⁷ El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto Revista Lasallista de Investigación, vol. 2, núm. 2, julio-diciembre, 2005, pp. 50-63

considerando en cada una de sus investigaciones las características propias de cada etapa del ciclo vital. (Papalia, 2010)

Analizando los cambios del desarrollo humano desde dos enfoques:

✓ El cuantitativo:

Que es el relacionado con el número o la cantidad, como la estatura, el peso, la amplitud de vocabulario o la frecuencia de comunicación. El cambio cuantitativo es primordialmente continuo a lo largo de la infancia.

✓ El cambio cualitativo:

Que es el relacionado con el tipo, estructura u organización. Este cambio es discontinuo; se identifica por el surgimiento de nuevos fenómenos que no se pueden anticipar con facilidad con base en el funcionamiento previo.

Cabe señalar que dentro de sus estudios del desarrollo infantil, Diane Papalia distingue tres dominios, los cuales están relacionados entre sí estos son:

- ✓ Desarrollo físico: El cual está compuesto por el crecimiento del cuerpo y cerebro, el desarrollo de las capacidades sensoriales y de las habilidades motoras, y la salud.
- ✓ Desarrollo cognitivo: El cual es constituido por el cambio y la estabilidad en las capacidades mentales, como el aprendizaje, memoria, lenguaje, pensamiento, razonamiento moral y creatividad.
- ✓ Desarrollo psicosocial: Que lo constituyen el cambio y la estabilidad en personalidad, emociones y relaciones sociales.

De acuerdo con Diane Papalia en su aportación de desarrollo psicosocial en los niños de tres años de edad, maneja dos aspectos:

- Las emociones
- La personalidad y relaciones sociales

Dentro de las emociones según Papalia indica que las reacciones emocionales se inician a desarrollar en la etapa de la lactancia, siendo un elemento fundamental de la personalidad.¹⁸

La cultura es una parte que influye en la forma de expresar las emociones, las cuales son reacciones subjetivas a la experiencia que van asociadas con cambios físicos y de conducta. Las primeras señales de emociones que manifiesta el niño es el llanto, sonrisas.

Las emociones que retomamos según Papalia son las emociones autovalorativas que presenta el niño de tres años de edad siendo el orgullo, la culpa y las normas de comportamiento de la sociedad y la empatía.

Por tanto la conducta emocional del niño cambiará y podrá regular sus emociones permitiéndole ser capaz de participar en el mundo social.

El desarrollo de sociabilización se da mediante el cual los niños desarrollan hábitos, valores productivos de la sociedad.

3.1.1. Características de crecimiento a los tres años de edad según Diane Papalia.

Las características físicas son las que muestran el crecimiento del cuerpo y el cerebro, así como el cambio de las capacidades sensoriales, habilidades motrices y de salud. Algunas se mencionan.

- ✓ Aspecto corporal delgado
- ✓ Piernas y brazos se alargan
- ✓ Crecen aproximadamente de 5- 7.85 cm por año.
- ✓ Pesan 2-3 kg por año

¹⁸ Papalia, Diane. Desarrollo Humano (2010), Mc Graw Hill

Las características sociales en los niños de tres años definen las emociones, el temperamento, la conducta y desarrollan su personalidad.

- ✓ Muestran empatía
- ✓ Comparten sus pertenencias
- ✓ Aumenta la independencia
- ✓ Los juegos son imaginativos y más sociables
- ✓ La familia es el centro social, pero retoman más la importancia de un amigo
- ✓ Muestran ansiedad por la separación de sus padres.

Las características cognitivas de los niños de tres años permiten la pauta del cambio de los procesos mentales como aprendizaje, atención, memoria, lenguaje, pensamiento, razonamiento, y creatividad

- ✓ Pueden imaginar
- ✓ Entendimiento de causa-efecto
- ✓ Organizan objetos y personas
- ✓ Noción del número.

3.1.2. Características generales que definen a un niño de tres años de edad son: Físicas, fisiológicas psicológicas y sociales.

a) Físicas:

Las características físicas son las que se aprecian a simple vista, las cuales mencionamos

- ✓ Los huesos crecen
- ✓ Realiza actividades de psicomotriz gruesa
- ✓ Le cuesta saltar en un pie, pero se mantiene en equilibrio.
- ✓ Le gustan las pruebas de coordinación fina.
- ✓ Realiza juegos de correr.
- ✓ Se ven como personas completas (con cuerpo, mente y sentimientos)

c) Fisiológicas:

Dentro de las características fisiológicas se refiere a las funciones vitales de los seres vivos y su regulación para tener un organismo sano , donde se incluyen los sistemas de respiración , circulatorio, digestivo y excretor.

- ✓ Se puede vestir solo.
- ✓ Puede recortar figuras grandes y simples
- ✓ Realiza dibujos de personas , cabeza, manos piernas,
- ✓ No le gusta repetir las cosas.
- ✓ Puede ir al baño solo
- ✓ Come por sí solo
- ✓ Se puede bañar solo.

d) Psicológicas:

Las características psicológicas son aquellas que se refieren a la personalidad o la conducta del individuo.

- ✓ Tiene algunos miedos.
- ✓ Muestran gran curiosidad a través de sus sentidos.
- ✓ Son egocéntricos
- ✓ Presenta unos arranques repentinos.
- ✓ Aun no regulan sus emociones
- ✓ Imita a un adulto.
- ✓ Puede que tengan amigos imaginarios

e) Sociales:

El niño va formando una visión del mundo, de la sociedad y de sí mismo, donde adquiere elementos para adaptarse al contexto que le toca vivir.

- ✓ Construye su personalidad.
- ✓ Contesta preguntas sencillas que inicien ¿Quién? ¿Dónde? ¿Qué?

- ✓ Habla sobre lo que hace en la escuela o en casa de amistades.
- ✓ Su lenguaje es más entendible.
- ✓ Aprenden a respetar los turnos
- ✓ Negocian soluciones a problemas con padres y otros niños
- ✓ Muestran y verbalizan sus emociones
- ✓ Son cariñosos y amables.

3.1.3. Características lúdicas de los niños de 3 años de edad.

Son las que permiten la interacción afectiva del niño hacia con su compañeros y docente, que ayudan a fortalecer el desarrollo físico y social del niño.

- ✓ Aprende a ser sociable.
- ✓ Establece relaciones sociales.
- ✓ Se interesan más por los deportes.
- ✓ El juego lo prefieren al aire libre.
- ✓ Aplican reglas morales.

El niño juega porque la actividad lúdica le permite ir estructurando y evolucionando su personalidad, además le permite establecer una comunicación y relación con los demás y de crear una fantasía la cual le permite una autentica expresión del mundo del niño.

A través de las actividades lúdicas se ayuda al niño en la parte positiva a socializar y compartir, en la parte afectiva aprende a conocerse a sí mismo y a los demás y lo importante que le ayuda al desarrollo cognoscitivo pues va desarrollando su intelecto y destrezas.

3.2. Autonomía en niños de tres años de edad

a) ¿Qué es autonomía infantil?

Un niño autónomo es aquel que es capaz de realizar por sí mismo aquellas tareas y actividades propias de los niños de su edad y de su entorno socio cultural.

La autonomía personal (moral o decisoria) es la capacidad del individuo para hacer elecciones, tomar decisiones y asumir las consecuencias de las mismas.

La autonomía como capacidad se refiere al conjunto de habilidades que cada persona tiene para hacer sus propias elecciones, tomar sus decisiones y responsabilizarse de las consecuencias de las mismas.

La autonomía se aprende, se adquiere mediante su ejercicio, el aprendizaje que proviene de uno mismo y de la interacción social.¹⁹

La autonomía es indirecta y se hace efectiva a través de los otros ya sea familia, allegados, profesionales, etc.

En la psicología la autonomía se describe como la capacidad que tiene un individuo de sentir, pensar y tomar decisiones por sí mismo. Abarca una serie de características y elementos referentes con la autogestión personal. Entre esos elementos tenemos la autoestima, la actitud positiva ante la vida, el análisis correcto de las normas sociales y la autosuficiencia.²⁰

“Según el Programa Educación Inicial: Un buen comienzo, menciona que la autonomía es el reconocimiento de que los niños progresivamente van ejerciendo sus derechos por sí mismos, de acuerdo con la evolución de sus facultades, es decir, desde que nacen van adquiriendo capacidades para poner en práctica sus derechos, como el derecho de ser escuchados, a vivir en bienestar, a ser protegidos, a aprender y ser felices.”²¹

¹⁹ La autonomía en la atención centrada en la persona
www.acpgerontologia.com/acp/decalogodocs/laautonomia.htm

²⁰ Psicología Positiva: guía introductoria para terapeutas, Diccionario de Psicología Positiva

²¹ **Educación Inicial: Un buen comienzo** “Programa para la educación de las niñas y los niños de 0 a 3 años”

La autonomía se puede definir como la capacidad que se posee para realizar actividades sin ayuda de los demás. En los niños y niñas de edad infantil es muy importante fomentar y potenciar el desarrollo y adquisición de la misma, por las siguientes razones:

- ✓ Aumenta la autoestima
- ✓ Desarrolla la responsabilidad.
- ✓ Fomentamos el desarrollo de la capacidad de aprender a aprender.
- ✓ Están más predispuestos/as para afrontar nuevos aprendizajes.

b) El desarrollo de la autonomía emocional.

La autonomía emocional se desarrolla a través de la capacidad de pensar, de sentir y de tomar las decisiones por sí mismo, lo cual origina asumir las consecuencias y la responsabilidad de los actos del individuo.

Se entiende que cuando el individuo tiene autonomía emocional se caracteriza por controlar sus propias emociones y se siente seguro al decidir sus objetivos

El desarrollo de la autonomía emocional se relaciona con otros aspectos como la conciencia emocional, la regulación emocional, la autoestima y las habilidades sociales de tal forma que en conjunto desarrollen las competencias emocionales²²

Conciencia emocional: Se refiere en conocer los sentimientos y emociones de los demás.

Regulación emocional: es la capacidad de controlar los impulsos y las emociones desagradables y saber esperar.

Autoestima: Es la imagen o el autoconcepto que uno se tiene de sí mismo.

Habilidades sociales: Es la empatía hacia los demás estableciendo relaciones personales.

¹³ Revista de Claseshistoria Publicación digital de Historia y Ciencias Sociales Artículo Nº 362 15 de mayo de 2013
<http://www.guiadelnino.com/educacion/consejos-de-educacion/educar-sin-sobreproteger>

Lo cual implica que a temprana edad debemos de enseñar a los niños a través de algunas dinámicas a aprender a controlar sus impulsos de agresividad o de frustración, así como también a controlar sus emociones positivas, y que los niños aprendan a responder ante una situación que se les pueda dificultar sin ningún temor y así poder enfrentar cualquier obstáculo que se le presente durante su vida.

c) La Sobreprotección y sus consecuencias en niños de tres años de edad del área de preescolar

En la actualidad sabemos que la sobreprotección se da debido a que la mayoría de los padres trabajan y como consecuencia de esto tienden a exceder el cuidado para con sus hijos, cuando tienen el tiempo, por ejemplo cuando el niño se cae corren a levantarlo, si el niño exige el celular se lo dan inmediatamente para que no llore o se enfade, evitando el que el niño pida de forma correcta el objeto , si no quiere comer lo persiguen o el dan el dulce con tal de que coma, les ponen los zapatos , no los dejan recoger sus juguetes, dando la justificación de que es un “bebe”.

- ✓ Los niños sobreprotegidos suelen presentar características como:
- ✓ Les cuesta tomar la iniciativa.
- ✓ No asumen sus responsabilidades
- ✓ Presentan poca tolerancia a la frustración.
- ✓ Quieren ganar en todo, si no suelen enojarse.
- ✓ Sienten temor frente a lo desconocido.
- ✓ Muestran hacia su mamá dependencia extrema.
- ✓ Son niños nerviosos, tímidos, e inseguros.
- ✓ Presentan problemas para relacionarse en grupos sociales.

La sobreprotección se da también cuando el hijo es único y los padres exceden en los cuidados, como no dejar salir al niño a la calle y convivir con los demás niños de su comunidad, o simplemente que no le de aire para que no se enferme, que no ande en el piso porque se ensucia, todo el tiempo quieren cargar al niño aunque este pueda ya caminar, si el niño pega a los padres no existe una

represión para que no lo vuelva hacer, si hace berrinche le niño inmediatamente le da lo que quería con tal de que no se enfade más o siga berreando, cuando se viven estas acciones los padres solo logran convertir a los niños como los reyes de casa, aumentando su ego de los niños, lo cual causa que la vida de los padres gire entorno a sus hijos.

Sin darse cuenta que los padres que sobreprotegen a los hijos terminan encerrando a los niños en una burbuja donde les impiden que aprendan de sus errores, que aprendan a valerse por sí mismos, que aprendan a conocerse a sí mismo. Los padres sobreprotectores deben valorar a sus hijos descubriendo y potenciando sus facultades, animándoles en su desarrollo, y demostrándoles en todo momento apoyo y amor incondicional a sus hijos, para no llegar a convertir a sus hijos en seres dependientes.

La responsabilidad es un papel importante de los padres es proteger, cuidar y atender sus necesidades de sus hijos, pero es importante que los padres aprendan a preparar a sus hijos para vivir en una sociedad en la que no siempre podrán estar a su lado para ayudarlos o protegerlos, es muy cierto que es difícil entender que deben de dejar al niño que sea independiente y que aprenda a resolver sus problemas a su edad, de lo contrario en la edad adulta el niño se verá afectado en ciertas conductas como miedo, frustración, ansiedad, de baja autoestima, incapaz de resolver sus propios conflictos, etc.

Cuando la atención, el cuidado o la protección se dan en forma desequilibrada o mal enfocada, trae como consecuencias negativas en el desarrollo social de los niños. Durante la etapa de la infancia se desarrolla el aprendizaje donde el niño será capaz de crear su propia autonomía, donde aprende hacer frente a sus contratiempos que pueden presentarse día a día. Es uno de los criterios erróneo más común en la crianza y en la educación de los hijos.

Es evitar a los hijos que vayan asumiendo los deberes, libertades y/o responsabilidades propias de su fase de desarrollo, con la intención de que tengan una vida más fácil, cómoda, feliz, y exenta de riesgo. La consecuencia de ello es

que el niño o la niña no aprenden a desenvolverse con normalidad en las circunstancias habituales y cotidianas, las cuales tendrá que afrontar necesariamente el día de mañana.

La Sobreprotección en los individuos causa un impacto negativo debido a tantos cuidados excesivos de parte de los padres hacia sus hijos les causa bajo rendimiento escolar ya que ellos no pueden desarrollar su propia personalidad.

Su aprendizaje está limitado porque necesita la colaboración de otros miembros que tienen que intervenir en el desarrollo psicosocial, personal, emocional y educativo de los individuos.

Afecta en su entorno social debido a que el aspecto emocional provoca una tendencia a aislarse como respuesta a un sentimiento o vivencia de inseguridad, fragilidad y vulnerabilidad este aislamiento puede llevarle a estar a la defensiva ante el temor de ser agredido.

La razón de realizar este proyecto de intervención es porque se detecta que parte del problema de no ser autónomo el niño, es la intervención de la familia o personas que están al cuidado del niño como abuelos, tíos, vecina etc, lo cual lo conlleva a la falta de estabilidad emocional, provocando un aislamiento con sus compañeros dentro del aula.

Por tal motivo se detecta que en casa presenta alguna de las siguientes causas

- ✓ Que los abuelos o algún familiar pasan mucho tiempo con los niños.
- ✓ Se adjudican el papel de padres.
- ✓ Los abuelos confunden al niño en cuanto a los roles dentro de la familia y perjudican la imagen que los niños tienen de sus padres.
- ✓ Defienden la causa del niño, haga lo que haga.
- ✓ Practican el chantaje afectivo "Si te quedas conmigo, te llevaré a tomar una hamburguesa" o "Ahora que tu madre no está, puedes ir a la cama sin ducharte".

Esta actitud crea tensiones dentro la familia y rivalidad entre los padres y los abuelos.²³

3.3. El desarrollo social y emocional en niños de tres años de edad del área de preescolar.

a) Desarrollo social.

Este trabajo se inició siguiendo el campo formativo de desarrollo personal y social retomando ciertos aspectos debido que el carácter es de educación inicial, sin embargo se retoma El Programa de Educación Preescolar 2011 donde menciona que el desarrollo social “es un proceso de transición gradual, de patrones culturales y familiares particulares a las expectativas de un nuevo contexto social, que puede o no reflejar la cultura de su hogar, donde los niños y la educadora tienen un papel central en el desarrollo de habilidades de comunicación, de conductas de apoyo, de resolución de conflictos y de la habilidad de tener respuestas positivas de otros.” (P.E.P.2011)

En la edad de preescolar de los niños es muy importante saber cómo manifiestan sus habilidades de sociabilización, para ello debemos de identificar sus estados emocionales para que puedan identificar y regular sus emociones.

Durante esta etapa los niños ingresan al preescolar con ciertos aprendizajes sociales, como creencias, habilidades, valores, que influyen en las características intrapersonales, como el comportamiento dentro y fuera de un grupo, ya que a la edad de tres años tienen dificultades para poderse adaptarse a un ambiente nuevo, debido a la etapa del apego.

La familia es la parte fundamental del cuidado y de la protección del niño, pero también es responsable de integrarlos al mundo, y de enseñarle a través de reglas y pautas de convivencia pueda adaptarse a las necesidades de la sociedad.

²³ "Tenemos que educar" de Paulino Castells. Ediciones Península.

Como padres debemos de tratar que su entorno familiar sea lo más sano, con actos de amor, respeto, comunicación y todos los valores que se inculcan dentro del núcleo familiar.

La culpabilidad es un factor emocional que no ayuda a la buena educación de tu hijo, sino solo provoca el deterioro personal y social.

Cuando una madre se siente culpable por dejar solo a su hijo, por no dedicarle tiempo, lo único que hace para disminuir ese grado de culpabilidad es cubrirlo a través de regalos, de aceptación de berrinches, y la manipulación hacia ellos mismos como padres, ya que sentirse culpables por los factores, no sirven de nada y mejor deberíamos de aprender a responsabilizarnos.

El principal núcleo familiar debe asumir y analizar el tipo de crianza que se está dando a los hijos, ya que entramos en la etapa de ser padres permisivos o ser inconstantes, generamos el sentimiento de culpa que tratamos de compensarla con objetos, y provocamos los roles confusos recuerden somos padres y como tal merecemos un respeto.

b) Desarrollo emocional.

- ¿Qué son las emociones?

Las emociones son sucesos de carácter biológico y cognitivo que se encuentran en nuestra vida desde que nacemos, juegan un papel importante en la construcción de nuestra personalidad e interacción social, ya que intervienen en el desarrollo de la comunicación, en el conocimiento social, en el apego y en el desarrollo moral.

Se pueden clasificar en positivas cuando reflejan sentimientos positivos como la alegría, el amor, la felicidad etc.; y negativas cuando reflejan sentimientos desagradables y se percibe una amenaza como miedo, ansiedad, tristeza, asco etc.²⁴

²⁴ Casassus, J. (2006). La educación del ser emocional. México: Ediciones Castillo.

Toda emoción tiene un componente innato y otro adquirido, es decir, que toda emoción tiene su lado común y flexible, cada individuo cuenta con la capacidad de reconectar las neuronas para aprender a sentir.

Las emociones nos permiten comprender los sentimientos de uno mismo y de los demás, lo cual permite aprender a tolerar, adoptar una actitud empática y social que ayuda al desarrollo personal.

-¿Qué es el desarrollo emocional?

El desarrollo emocional surge de manera espontánea en cada niño, a través del tipo de educación que recibe, y con esto aprenda a aceptar sus emociones y sentimientos para decidir cuál es la conducta más apropiada según la circunstancia que se le presente.

El niño necesita expresarse emocionalmente a través de su sonrisa, su llanto, sus gritos, miradas.

Los niños no todos son iguales, todos presentan necesidades diferentes, debido al contexto social en el que se desenvuelve.

El desarrollo emocional se da a través de la conciencia emocional, la regulación emocional, autonomía emocional, competencia social y competencia para la vida y el bienestar.

Siendo así que el desarrollo socioemocional se puede interpretar como la capacidad de un niño de comprender los sentimientos de los demás, controlar sus propios sentimientos y comportamientos originando llevarse bien con todos sus compañeros del aula o de su contexto.

Para que los niños puedan adquirir las habilidades básicas que necesitan, tal como cooperación, seguir instrucciones, demostrar control propio y prestar atención, deben poseer habilidades socioemocionales. Los sentimientos de confianza, seguridad, amistad, afecto y humor son parte del desarrollo.

Siendo así que el desarrollo socioemocional se puede interpretar como la capacidad de un niño de comprender los sentimientos de los demás, controlar sus propios sentimientos y comportamientos originando llevarse bien con todos sus compañeros del aula o de su contexto.

Para que los niños puedan adquirir las habilidades básicas que necesitan, tal como cooperación, seguir instrucciones, demostrar control propio y prestar atención, deben poseer habilidades socioemocionales. Los sentimientos de confianza, seguridad, amistad, afecto y humor son parte del desarrollo socioemocional de un niño

El desarrollo socioemocional de los niños es fundamental para que logren entender y controlar sus emociones internas, balanceadas con elementos externos de interacción social tales como la familia. Es durante cada etapa de su desarrollo, desde bebé, que podrá moldear su personalidad al jugar y cooperar con las demás personas.²⁵

El desarrollo socioemocional ayuda al niño a saber quién es él en el mundo, a establecer relaciones de calidad con los demás, y a resolver conflictos, sobre todo adquirir confianza en sí mismo y lograr sus metas.

3.4. Algunas referencias sobre la Teoría del apego.

El apego según significado del diccionario de la real academia española (DRAE).

“Afiación o inclinación hacia alguien o algo”.

El apego es el vínculo emocional que desarrollo el niño, con las personas más cercanas a él, los cuales le proporcionan seguridad emocional.

²⁵Comprendiendo el Desarrollo Socio-Emocional de los Niños de Edad...

a) Aportaciones de John Bowlby

John Bowlby psicólogo y etólogo constituye un vínculo emocional que desarrolla el niño con sus padres o cuidadores quienes les proporcionan la seguridad emocional, el cual permitirá sentirse aceptado y protegido incondicionalmente.

John Bowlby pionero de las investigaciones sobre la formación de vínculos afectivos entre animales, posteriormente realizó estudios con niños con trastornos en una clínica psicoanalítica en Londres convenciéndose de la importancia del vínculo entre la madre y el bebé. Desarrolló la teoría del apego, quien dijo que el apego es una necesidad del bebé de estar próximo a su madre de ser protegido, a través de la succión, el balbuceo, la necesidad de ser acunado, y el llanto, estas conductas producen una respuesta de vincularse con los padres.

Su teoría tiene por objetivo explicar porque los niños se convierten en personas emocionalmente apegadas a sus primeros cuidadores.

b) Aportaciones de Mary Ainsworth

Mary Ainsworth alumna de Bowlby continuó con los estudios de apego en bebés africanos, creó una técnica de laboratorio la situación desconocida para evaluar los patrones de apego entre el infante y el adulto la cual consiste en una secuencia de episodios. Mary Ainsworth, en su teoría sostiene que existen cuatro tipos de apego:

- Niños de apego seguro: Lloran poco y se muestran contentos cuando sienten la presencia de la madre, ya que se sienten amados y con sus necesidades básicas satisfechas, siendo así los límites o disciplinas inculcados con cariño serán aceptados por el niño, son personas estables y con buenas relaciones interpersonales.

- Niños de apego inseguro: Lloran frecuentemente, incluso cuando están en brazos de su madre, sufren de desconfianza y de miedo.

- Niños de apego inseguro ambivalente: no muestran apego ni conductas diferenciales hacia su madre.

-Niños de apego desorganizado: el cuidador desespera al no poder calmar al niño, ya que presentan mucho berrinche o manipulación.

El apego es una necesidad fundamental para el desarrollo del niño, así como el comer, el respirar ya que es para que su cerebro se pueda desarrollar en todo su potencial.

Por mi parte considero que el apego inicial es una guía de relación que el niño establecerá en su futuro y tendrá importancia en los sentimientos de seguridad, autoestima y capacidad para poder enfrentarse al mundo.

Sabemos que para el bebé su herramienta de comunicación es el llanto el cual, establece la necesidad de llamar a mamá para que lo pueda amamantar, o simplemente tener el contacto de piel a piel.

Deduzco que en la actualidad esta necesidad de apego que requiere el niño se va perdiendo, debido a que la mujer debe de dejar a temprana edad a su hijo, debido a múltiples circunstancias de la vida; como el trabajar todo el día, el cual implica que a los pocos meses o días del nacimiento del niño no pueda amamantarlo, motivo que origina a que no se desarrolle ese vínculo de apego.

Para que se dé el lazo de apego debe de existir una disponibilidad por parte de la madre, para que el bebé se sienta aceptado y querido a lo largo de toda su vida.

Sin embargo el no cubrir esta necesidad como educadoras nos encontramos con la inseguridad de los niños, la falta de valores, la falta de sociabilizar con los demás o simplemente la falta de interés en mostrar sus emociones.

Es importante que valoremos esa necesidad del niño, ya que nosotros adoptamos el papel de sus primeros cuidadores.

3.5. La importancia de la Terapia de Juego.

a) ¿Qué es el juego?

El juego es una actividad innata en los niños que funge como un elemento esencial en su desarrollo integral, que permite al niño estructurar su personalidad. Donde el juego le permite tener comportamientos que podrá aplicar en su vida cotidiana.

El juego es una actividad relajante, recreativo y placentero en el aspecto de aprendizaje y del desarrollo de las capacidades, aptitudes y habilidades del niño que contribuyen a su socialización.

El juego infantil es una expresión natural, una necesidad y un aspecto que influye en la parte educativa de los niños fundamentalmente del área de preescolar, Es importante tener en cuenta las clasificaciones de los juegos ya que cada uno puede fomentar diversa emociones o sentimientos o cualidades en el participante y así tener un buen desarrollo integral en la educación.

Los juegos ayudan a los niños pequeños a descubrir el mundo en el que interactúan, permitiéndoles convertirse en niños autónomos, capaces de investigar, crear y aprender. Un niño a través del juego busca la interacción de un adulto para imaginar, y crear su entorno de aprendizaje, pero también lo buscan para sentirse queridos, seguros, capaces de y sobre todo sentirse importantes en la vida de los padres.

Considero que el juego es parte fundamental en el desarrollo del niño, ya que forma parte de su desarrollo físico y cognitivo del niño y a través de este, el niño adquiera conductas favorables para lograr la socialización, y el desarrollo socio afectivo en un grupo.

El juego según el Programa **Educación Inicial: Un buen comienzo** menciona que “El juego constituye un elemento importante en la vida del ser humano, es la

vía natural para que este se desarrolle personal y socialmente, el jugar es esencial en los niños ya que cumple una función especial y determinante favoreciendo la autonomía del niño, alimenta su imaginación y su capacidad creadora.”²⁶

b) Juego Simbólico:

Jean Piaget.

Psicólogo, pedagogo Suizo, se interesó por el desarrollo del juego infantil, en su teoría del juego destaca la afirmación de que el niño necesita jugar porque es la forma que tiene para interactuar con la realidad.

Su estudio lo divide en 4 etapas de acuerdo al desarrollo del niño, sensorio motriz, pre-operacional, operaciones concretas, operaciones formales.

- ✓ Sensorio motriz de 0 a 2 años de edad, los niños aprenden a organizar sus actividades y su aprendizaje es por ensayo y error, el uso de símbolos.
- ✓ Pre-operacional de 2 a 6 años de edad el niño es capaz de un pensamiento simbólico, a través de imágenes, es egocéntrico aunque es más social en relación al juego.
- ✓ Operaciones concretas de 6 a 12 años de edad el niño es menos egocéntrico y puede usar las operaciones mentales para resolver operaciones concretas.
- ✓ Operaciones formales de 12 o más años de edad los jóvenes alcanzan el nivel más alta del desarrollo cognoscitivo para el pensamiento abstracto, el individuo empieza a definir su personalidad, sabe definir reglas y valores, se somete a una disciplina social.

Piaget *“A medida que el niño se adapta a las realidades físicas y sociales se dedican cada vez menos a las deformaciones y transposiciones simbólicas.”*²⁷

²⁶ **Educación Inicial: Un buen comienzo** “Programa para la educación de las niñas y los niños de 0 a 3 años

²⁷ Piaget Jean, LA formación del Símbolo en el niño, Editorial Fondo de Cultura Económica, México 1984.

Es decir el juego simbólico favorece la comprensión y la asimilación del ambiente que rodea al niño.

En este proyecto trabajaremos con el juego simbólico, ya que nos ayuda a lograr que el niño desarrolle su creatividad a través de la imaginación, y del lenguaje.

El juego de dos a cuatro años se le denomina simbólico. Porque se inspira en hechos reales de la vida del niño, Aquí predominan los juegos de construcción, existen superhéroes o personajes de acuerdo a su imaginación que les permite tener un buen lenguaje e imaginación donde pueden experimentar sus emociones y les permite sociabilizar.

Los niños desarrollan la parte simbólica del juego mediante la imitación y el lenguaje, donde la imitación se basa principalmente en una representación mental de una acción observada.

A través del juego simbólico el niño se acerca a la realidad de sus necesidades y permite conocer los roles sociales favoreciendo la creatividad y la imaginación, convirtiéndose en maestros, doctores, papa, mama, enfermeras etc.

Un escenario o ambiente de aprendizaje es un espacio educativo en el que se encuentran organizado bajo ciertos criterios determinados el material. Y el mobiliario con los que el niño podrá elegir, explorar, experimentar, crear, resolver problemas con otros.

Dentro de la escuela se puede apoyar al niño para que cuente con un ambiente de aprendizaje donde pueda encontrar material y juguetes didácticos de acorde a sus necesidades de actuar, de jugar libremente o desenvolverse fácilmente, las actividades físicas ayudan al niño a que a través del ejercicio pueda moverse y expresar sus emociones tanto positivas como negativas, propiciando el respeto y la libertad, así el niño lograra interactuar en forma creativa y autónoma.

El juego es una proyección de una necesidad que debemos cubrir, como fuente de placer, como comunicación y diversión. Al mismo tiempo, el juego es un medio extraordinario para descubrir el entorno y las relaciones humanas que en él se producen, como la sensibilización de las relaciones humanas a través del juego.

c) ¿Cómo se concibe la Terapia de Juego según Virginia Axline?

La autora Virginia Axline (1911-1988) fue una psicoterapeuta estadounidense creadora de la Terapia de Juego, manifiesta que el objetivo de la técnica es tomar conciencia de la individualidad de cada ser humano, principalmente esta terapia se basa en que es el niño quien dirige el curso del proceso. Se pretende promover la madurez en los niños sin dirigirlos, respetando las direcciones que ellos marcan.

La Terapia de juego puede definirse como un proceso interpersonal que pretende ayudar a los niños a expresar lo que les incomoda, en donde los juguetes se convierten en palabras de ellos, donde el terapeuta puede ayudarlo a desarrollar sus carencias emocionales y sociales.

Por su parte, Axline propone la terapia de juego no directiva con un enfoque que se basa en el respeto y aceptación incondicional del niño y la niña, mientras ellos exploran y expresan sus emociones libremente en un ambiente seguro.

Virginia Axline creó una psicoterapia no directiva que seguía ocho principios básicos, estos principios son los siguientes:

Principio I.- El terapeuta debe desarrollar una relación interna y amigable con el niño, mediante la cual se establece una armonía lo antes posible.

Principio II.- El terapeuta acepta al niño tal como es.

Principio III.- El terapeuta crea un sentimiento de actitud permisiva en la relación, de tal forma que el niño se siente libre para expresar sus sentimientos por completo.

Principio IV.- El terapeuta está alerta a reconocer los sentimientos que el niño está expresando y los refleja de nuevo hacia él de tal forma que logra profundizar más en su comportamiento.

Principio V.- El terapeuta observa un gran respeto por la habilidad del niño para solucionar sus problemas, si a éste se le ha brindado la oportunidad para hacerlo. Es responsabilidad del niño decidir y realizar cambios.

Principio VI.- El terapeuta no intenta dirigir las acciones o conversación del niño en forma alguna. El niño guía el camino; el terapeuta lo sigue.

Principio VII.- El terapeuta no pretende apresurar el curso de la terapia. Este es un proceso gradual y, como tal, reconocido por el terapeuta.

Principio VIII.- El terapeuta establece solo aquellas limitaciones que son necesarias para conservar la terapia en el mundo de la realidad y hacerle patente al niño de su responsabilidad en la relación.

Los ocho principios de la terapia de juego no directiva ayudan a que el niño adquiera la habilidad para resolver sus problemas de manera eficaz, permitiendo al individuo aceptando su “yo” llegando a conocerse para decidir sus acciones en forma consiente.

Sin embargo con la obra de la autora Virginia Axline , y su obra destacada” *Dibs en busca del yo*” se pretendía con esta terapia que todos los cambios deberían de salir de él , sin que nadie influyera en su mundo exterior para cambiarlo. Ya que un niño obtiene sus sentimientos de seguridad mediante limitaciones predecibles, sólidas y reales. Y con Dibs se establecería la diferencia entre sus sentimientos y sus acciones.

La estrategia de intervención que se manejó en el proceso terapéutico de Dibs fue la de “Terapia de Juego no Directiva”, teniendo como objetivos la capacidad e introspección, conductas desadaptativas y adaptativas, así como las habilidades sociales, lo que se pretendía era reducir el comportamiento agresivo de Dibs,

mejorar las habilidades sociales, así como la expresión emotiva, mejorar la relación paterno familiar y que continuara en la institución educativa.

El libro describe como fue el proceso psicológico que se llevó a cabo con un niño Llamado Dibs, de 5 años de edad, el cual presentaba varios factores o comportamientos anormales desde no hablar hasta ser pasivo o agresivo, quedarse estático por mucho tiempo.

Al término de estas sesiones y el apoyo que brindaron los padres, los resultados de las pruebas demostraron que Dibs era un niño superdotado que usaba en forma efectiva su capacidad intelectual.

En los primeros tratamientos psicoterapéuticos de niños se vio que el tratamiento de los padres repercute positivamente en el niño, pero Virginia observó algo más “que la mejoría y curación del niño” *influye también el equilibrio psíquico de los padres.*²⁸

Sin embargo Dibs pactó consigo mismo; en su juego simbólico había derramado sus sentimientos lastimados, de fuerza y seguridad, había ido en busca de un yo que pudiera reclamar para sí con orgullosa identidad. Comenzó a construir un concepto del yo en armonía con la capacidad que poseía logrando su integración personal.

Según Virginia Axline considera que el juego ayuda al niño a:

- ✓ Desarrollar habilidades físicas.
- ✓ Descubrir lo que es yo.
- ✓ Entender las relaciones.
- ✓ Experimentar e identificar emociones.
- ✓ Practicar roles.
- ✓ Explorar situaciones.
- ✓ Adquirir dominio

²⁸ Axline, V. (1996) Terapia de Juegos. Edit. Diana.

El juego es una comunicación simbólica que actúa como un puente entre el conocimiento consciente y las experiencias emocionales, donde los niños abarcan lo misterioso, lo brillante y lo práctico de la vida cotidiana.

La terapia de juego es el medio por el cual el niño expresa, dirige su juego, el tiempo que desea jugar y decide si e terapeuta juega o no.

Esta terapia asimila situaciones y emociones que el niño vive o siente y donde aprende a conocerse así mismo.

En dicha terapia se lleva a cabo en un espacio adaptado donde el niño pueda escoger, rechazar, crear, construir, imaginar, pensar, etc.

Es importante mencionar que si no se cuenta con el espacio necesario, para crear el cuarto de juego, se puede utilizar un veliz el cual se pueda transportar de un lugar a otro con el material necesario.

Los materiales recomendables para la decoración del cuarto del juego y sea más agradable para el niño y se pueda expresar son los siguientes:

- ✓ Familia de muñecos
- ✓ Plastilina, arcilla
- ✓ Soldados de juguetes
- ✓ Cocina de juguete
- ✓ Muñecas
- ✓ Familia de muñecos
- ✓ Crayones, marcadores, pizarra, colores
- ✓ Arena
- ✓ Títeres y escenario
- ✓ Teléfono de juguete
- ✓ Disfraces
- ✓ Mascaras
- ✓ Escobas , trapeador
- ✓ Fotografías de personas

✓ herramientas

Las dos reglas permitidas son: que el niño no puede lastimarse.

Y no llevarse ningún material o romperlo.

Lo que se pretende con la Terapia de Juego no Directiva es que el niño exprese al máximo su personalidad a través del juego no reglado.

La “Terapia de juego no directiva” es una terapia abierta activa que permite al niño establecer sus límites, dando permisividad a ser el mismo, se basa principalmente en la habilidad para resolver sus propios problemas del impulso de crecimiento interno que hace que la conducta madura llegue a ser más satisfactoria que la conducta inmadura. La velocidad de estos cambios, así como de sus actitudes, pensamientos y sentimientos que hacen posible llegar al individuo de ser él mismo.

La terapia no directiva no debe ser considerada como un medio para sustituir una conducta no deseable, la terapia de juego no directiva permite que ésta llegue hasta donde él es capaz de hacerlo.

La terapia de juego es no directiva porque el niño dirige la sesión y el juego, ya que él decide que jugar, como jugar, y cuanto tiempo juega con cada cosa u objeto.

d) El juego como actividad para generar la autonomía en niños de tres años de edad.

La aceptación y comprensión de las normas es una parte importante en el desarrollo correcto de un juego. Los niños, con los juegos, comprenden su importancia y descubren que solo es posible jugar divirtiéndose si las han asumido como necesarias.

El juego libre ofrece al niño la oportunidad inicial de atreverse a pensar, a hablar y quizás a ser él mismo.

La Terapia de Juego no Directiva, puede describirse como la oportunidad que se ofrece al niño para experimentar crecimiento, el niño tiene la oportunidad de actuar por este medio todos sus sentimientos acumulados de tensión, frustración, inseguridad, agresión, temor, perplejidad y confusión.

Cuando el niño juega libremente y sin dirección está expresando su personalidad, está experimentando un periodo de pensamiento y acción independiente y está liberando aquellos sentimientos y actitudes que han estado luchando por salir al descubierto.

Los niños aprenden a ser autónomos en las pequeñas actividades diarias que desarrollarán en casa, o en la guardería, los niños desean crecer, quieren demostrar que son mayores a todo momento.

e) Los límites dentro de la terapia de juego no directiva.

Los límites que se emplean dentro de la terapia de juego no directiva son importantes porque ayudan al niño a precisar las áreas que desea desarrollar, y lo ayudan a establecer su autocontrol.

Sin embargo la terapeuta establece aquellas limitaciones, que son necesarias para conservar la terapia en la realidad y hacerle saber al niño su responsabilidad en el cuarto de juego.

Es importante tener en mente que la terapia de juego no directiva no siempre resulta favorable.

Aunque la terapia de juego no directiva es propiamente individual, también puede manejarse grupal, ya que esta permite acelerar los resultados esperados, es necesario aclarar que el terapeuta no puede apresurar las sesiones de la terapia.

Los límites del cuarto de juego deben ser claros, pocos y aplicables, se establecen contra agresión física para el terapeuta, para el tiempo de permanencia y contra la destrucción de objetos.

Con base a este desarrollo del proyecto de “terapia de juego no directiva” se pretende lograr con el niño los siguientes aspectos:

- ✓ Crear sentimientos positivos
- ✓ Que el niño se sienta aceptado en cualquier ambiente.
- ✓ El niño inicie a desarrollar su lenguaje oral
- ✓ Percepción de su autoimagen interna
- ✓ Construcción de su identidad personal y género
- ✓ Favorecer su autoestima
- ✓ Adaptación a la realidad.
- ✓ Adaptación a un grupo o comunidad
- ✓ Interacción dentro del aula.

CAPITULO IV: PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA

El proyecto de intervención pedagógicas **“Terapia de Juego no directiva para atender la autonomía socioemocional en niños de tres años de edad en educación Inicial”**, se desarrolla a través de las necesidades que se presentan en la Estancia Infantil “Ositos Triunfadores” con los niños, ya que requieren de mayor atención para lograr su propio aprendizaje y así manifiesten su autonomía dentro del aula o en su vida cotidiana.

Para determinar las características de los niños que requieren de mayor atención para lograr su autonomía o la socialización dentro del aula, se realizaron algunos cuestionarios o cédulas de observación, lista de cotejos, registro de comportamientos o entrevistas con los padres de familia, para así tener un diagnóstico de los niños. El resultado que se obtuvo fue que 8 de 12 niños presentaron problemas de aislamiento, de dependencia, de inseguridad, de temores, de personalidad. Por tal motivo se decide emplear la Terapia de Juego no Directiva de la autora Virginia Axline.

4.1.- Diseño del proyecto de intervención pedagógica.

El diseño del proyecto de intervención **“Terapia de Juego no directiva para atender la autonomía socioemocional en niños de tres años de edad en educación Inicial”**. Está sustentado principalmente en la “Terapia de Juego no Directiva” de la autora Virginia Axline , propone trabajar individual y grupalmente con los niños que presentan problemas de aislamiento, emocionales, de conducta, de aprendizaje, de lenguaje, de agresividad o de dificultad de integración dentro del aula, o como lo establece en su obra titulada “Dibs en busca del yo” que los padres consideraban a su hijo con severos problemas mentales o autismo ya que el niño de 5 años era retraído y poco comunicativo , en este caso la autora a partir de varias terapias descubrió que Dibs era un niño con un coeficiente intelectual muy elevado, Dibs al principio no hablaba para nada, algunas veces se quedaba sentado, mudo y podría permanecer así toda la mañana, no quería

caminar y solo se arrastraba por el piso, se aislaba de los demás niños y de su maestra, a veces hacia tremendos berrinches como pegar a las maestras, les pateaba a sus compañeros de clase.

Dibs pertenecía a una familia de gran prestigio económico, vivían en New York, su familia estaba integrada por la madre, el padre y su hermanita Dorothy, sus papás eran grandes profesionistas con mucho éxito, el padre era un científico muy brillante, la madre era médico cirujano, Dibs fue un niño no deseado, dicho embarazo frustró todos los planes de ambos padres, ellos eran muy felices antes de que Dibs naciera, cuando él nació era un bebé grande y feo características que describió su madre, motivos que originaron el rechazo hacia él desde el momento de su concepción.

Dibs era un niño rechazado emocionalmente, luego de las sesiones de psicoterapia aprendió a como irse integrando con las personas y en aula, comienza a conversar con sus padres.

A través de la Terapia no Directiva se le permite al niño explorar sus sentimientos y actitudes, liberar emociones reprimidas y buscar su desarrollo psicológico por medio del juego

La terapia de juego no directiva consiste básicamente en dejar que el niño actúe con libertad sea quien dirija la sesión, que él determine como jugar dentro del cuarto o espacio de juego.

Este proyecto no constituye en sí una terapia propiamente más bien retoma los ocho principios para ejercitar el juego no directivo, como un instrumento que permite modificar la conducta socioemocional de los niños dentro de las actividades escolares; no obstante, que la terapia de juego no directiva está dirigida a la atención individualizada, sin embargo en este caso se hace una adaptación para trabajarla con un grupo de 8 niños de tres años de edad que presentan problemas de autonomía y de sociabilización, los cuales se formarán dos grupos de 4 integrantes para trabajar las sesiones grupales.

El rol de la terapeuta frente al niño consiste en guiar y reforzar, teniendo en claro su objetivo, que es dejarse dirigir por el niño, actuar solamente si el niño lo invita a participar, es decir si el niño apila unos bloques y se derrumban, él presentará un enojo, la terapeuta reforzará diciendo “veo que te molesto que se cayera tu torre”.

Si el niño se mancha de pintura y se ríe, la terapeuta reforzará diciendo “veo que te divierte pintarte.”

Es así como debe de participar el terapeuta, en este caso del proyecto actuará la educadora.

Dicha terapia no directiva es para colocar al niño en escenarios donde él representa situaciones reales de su vida, recuerda experiencias mismas que escenifica expresándose verbalmente el cual le ayuda a entenderse a sí mismo.

La aplicación de la Terapia de Juego no Directiva en los niños de tres años de edad, de la Estancia Infantil “Ositos Triunfadores”, se desarrolló en cuatro etapas las cuales son: Etapa 1: Difusión y sensibilización a los padres de familia, Etapa 2: Diagnóstico de los niños, Etapa 3: Aplicación de estrategias individual y grupal (Terapia de Juego no directiva) y Etapa 4: Evaluación y seguimiento de logros de cada niño, que más adelante se explican.

4.1.1.- Propósitos de la propuesta de intervención pedagógica.

Uno de los propósitos dentro de este proyecto es el valor del juego, ya que se define como una acción natural del niño donde a través de este se proporciona al niño herramientas que le permiten lograr la libre decisión y la creación de su propia imaginación, permitiéndole tomar decisiones apropiadas a cada situación que viva el niño, y de ser protagonistas y constructores de su propio aprendizaje.

- El propósito es lograr que el niño determine su propia identidad para alcanzar una conducta independiente y social acorde a su edad de tal forma que el niño pueda establecer una buena relación con sus demás compañeros dentro del aula.

Por tal motivo lo que se busca lograr es la interacción entre pares niño-niño, niño –educadora, niño- padres, permitiéndole al niño desenvolverse tanto en el ámbito social, cultural y sobre todo afectivo brindándole la posibilidad de desenvolverse con independencia y autonomía dentro del aula.

- Concientizar a los padres de familia con respecto a la educación que brindan en sus hijos en casa para superar el apego.
- Lograr que los padres de familia comprendan las necesidades que requiere su hijo para poderse desarrollar en cuanto afectividad, integración con sus pares, comunicación, y el descubrir su propia personalidad.

4.1.2.- Supuestos de la propuesta de intervención pedagógica.

- ✓ Los niños que sí logran su independencia pueden integrarse dentro del aula para tener una convivencia sana con sus compañeros.
- ✓ Los niños que viven su autonomía se relacionan emocionalmente con sus pares en forma sana
- ✓ Los niños que viven su autonomía se relacionan emocionalmente con sus padres.

La estructura general del presente proyecto “**Terapia de Juego no directiva para atender la autonomía socioemocional en niños de tres años de edad en educación Inicial**”, comprende cuatro etapas las cuales son:

- ✓ Etapa 1: Difusión y sensibilización a los padres de familia.
- ✓ Etapa 2: Diagnostico de los niños
- ✓ Etapa 3: Aplicación de estrategias individual y grupal (Terapia de juego no directiva
- ✓ Etapa 4: Evaluación y seguimiento de logros de cada niño.

Las actividades diseñadas para este proyecto se llevaron a cabo de acuerdo a lo observado dentro del aula con los niños de tres años de edad del área de inicios al preescolar que presentan problemas de autonomía y sociabilización.

Etapa 1: Difusión y sensibilización a los padres de familia.

El inicio de esta etapa consistió en dar a conocer ciertos elementos a los padres de familia, acerca de los que se trabajará con sus hijos, para ello se necesita sensibilizar a los padres informándoles de algunos conceptos de sobreprotección, autonomía, socialización, juego, apego, emociones; darles herramientas a los padres para que puedan apoyar a su hijo a ser independiente y aprenda a convivir dentro de una comunidad.

Las actividades diseñadas para esta etapa son:

- ✓ Adaptación del cuarto de juego implementado algunos materiales como lo estipula la autora Virginia Axline en su teoría “terapia de juego no directiva”
- ✓ Elaboración de un periódico mural abarcando los temas de autonomía y sobreprotección, con la finalidad de ir concientizando a los padres, o familiares al cuidado del niño o niña, ya que existe confusión en cuidar de su hijo y sobreprotegerlo, lograr que los papás se involucren en el proyecto.
- ✓ Se diseñó un tríptico informativo con los temas de emociones, apego y socialización, el cual se les entrego a cada papá o familiares directos al cuidado de los niños. La finalidad es que los papás comprendan que el no permitir que los niños realicen actividades con autonomía como que se vistan solos, coman solos, convivan con más niños, jueguen, se ensucien, corran aunque se caigan, las cuales repercuten negativamente en su desenvolvimiento social cuando ingresan a una escuela de preescolar, ya que siempre está al cuidado y atención de la mamá, que aun ella lo hace sentir que es un bebé cuando el niño ya tiene la edad de tres años, y este no habla, aun usa pañal, no come por si solo es donde comienza la preocupación y desesperación por du madre, entonces quiere corregir todas esas actitudes de sobreprotección, de apego, de hacer al niño dependiente de ella.
- ✓ Se diseñaron y entregaron algunos cuestionarios de preguntas abiertas los cuales ayudarán a registrar datos sobre cómo se llevan a cabo algunas actividades que realizan en casa en conjunto con su hijo, las actividades

que el niño puede desarrollar por sí solo, la parte afectiva en relación padre o madre e hijo, la parte de socialización del niño.

Las actividades mencionadas se llevaron en general con todos los papás de los niños que se encuentran inscritos en la estancia infantil “Ositos Triunfadores”. Así mismo se aclara que los instrumentos de evaluación con los que se trabajaron fueron diseñados por el personal de la Estancia.

Etapa 2: Diagnóstico de los niños.

Para poder llegar a la detección de este problema **La carencia de autonomía emocional en niños de tres años de edad les dificulta el proceso de socialización dentro del aula en la Estancia Infantil “Ositos Triunfadores”** se llevó a cabo un diagnóstico individual dentro del aula, con la finalidad de detectar a los niños que presentan problemas de dependencia y de convivencia con los demás niños, con el propósito de contribuir al desarrollo de su autonomía socioemocional en cada niño, apoyándolo a través de la Terapia de Juego no directiva” y sus ocho principios que establece.

Para el desarrollo de esta etapa se realizaran las siguientes actividades:

- ✓ Entrevista individual con cada padre o tutor del niño.
- ✓ Llenado de la cédula de las características de los padres.
- ✓ Llenado de la cédula de las características de los niños.
- ✓ Llenado del Diagnóstico inicial del niño.
- ✓ Entrevista oral con el niño.

Así mismo cabe mencionar que la primer entrevista con el padre o tutor se lleva a cabo durante la inscripción del niño o niña, donde se realiza el llenado de la hoja de inscripción diseñada por la estancia (**Anexo 1**), abarcando aspectos generales, como; fecha de nacimiento del niño, lugar de nacimiento, edad, sexo, tipo de parto que presentó, tipo de alimentación que se le brinda a niño, personaje favorito, aspectos emocionales y sociales que desarrolla el niño etc.

La importancia de esta etapa fue comprender y recabar información para determinar el tipo de conducta que presenta el niño, ya sea agresiva, pasiva, o asertiva.

Como conducta agresiva nos referimos a los niños que presentan problemas de egoísmo, es humillante, y le gusta sentirse superior a los demás;

Los niños que presentan conducta pasiva se determina que son niños que muestran inseguridad, ocultan sus sentimientos, son tímidos;

Y el niño con conducta asertiva se distinguen por ser niños que consiguen sus metas, asumen sus riesgos, y aceptan sus errores.

Una vez que la educadora observó a cada niño podrá partir para determinar las actividades establecidas.

El formato de hoja de inscripción ayudó a las educadoras para poder valorar y entender a los niños durante las dos primeras semanas de adaptación en la estancia, para posteriormente realizar las actividades programadas de cada etapa mencionada en este proyecto.

Etapas 3: Estrategia individual y grupal.

Dentro de esta etapa los niños conocieron el cuarto de juego y se les dio una plática didáctica acerca de ¿Qué es un cuarto de juego?, ¿Cómo funciona?, ¿Qué objetos se encuentran, ¿Qué tipo de material existe?, ¿Que pueden hacer dentro del cuarto de juego? etc.

Los niños visitaron el cuarto de juego individualmente con la finalidad de que tengan una experiencia propia para posteriormente ellos mismos crear diferentes escenarios de situaciones reales vividas, después visitaron el cuarto de juego en forma grupal, la educadora realizó sus respectivas observaciones de comportamiento de cada niño, utilizando herramientas como la hoja de observaciones y el diario de campo.

En la segunda semana de visita al cuarto de juego la educadora determinara si el niño adquiere confianza en sí mismo y en ella. Si se siente seguro de que es aceptado y no rechazado por sus compañeros, empieza a controlar temores y enojos,

Durante la semana tres, los niños empezaron a desarrollar sus sentimientos positivos, y se convencen de que pueden expresarse verbalmente, perciben una autoimagen interna buena y se adaptan a la realidad.

Para llevar a cabo la estrategia grupal se consideraron dos grupos de cuatro integrantes cada equipo, es necesario aclarar que al igual que la terapia de juego individual, el niño también es el que guía el camino y el terapeuta en este caso la educadora solo sigue y refuerza si es necesario.

Un niño del grupo puede dirigir las acciones a realizar dentro del cuarto de juego y la educadora solo debe de vigilar sus reacciones de los demás integrantes.

La dinámica de las relaciones del grupo puede presentar problemas de actitud con los demás integrantes como de egoísmo o de no compartir los objetos, por otro lado empiezan en determinado momento a sentir afectividad por los otros.

La integración con los demás niño ayuda a reflejar sus sentimientos mientras que la adaptación social se establece durante el juego.

Es importante mencionar que la aplicación de la terapia de juego no directiva en grupo es un proceso más difícil para la educadora ya que las oportunidades de reflejar los sentimientos se ven reducidos, por el simple hecho que no es posible captar todo lo que expresan cada uno.

Por tal motivo se aclara que dentro de este proyecto la Terapia de juego no directiva grupal, se lleva a cabo después de 12 sesiones individuales.

Las diversas actividades desarrolladas ayudarán a los niños a que cooperen y se apoyen entre ellos mismos, mostrando una conducta solidaria y sobre todo compañerismo entre ellos.

Etapa 4: Evaluación y seguimiento de logros de cada niño.

En esta etapa ayudó a conocer los avances acerca del comportamiento del niño y sus mejoras, recordemos que la terapia de juego no directiva es la que permite al niño a lograr la comprensión, aceptación y reconocimiento de sus sentimientos acerca de lo que piensa, y siente.

Como se ha venido señalando, el juego es un medio natural, por medio del cual permite al niño manifestar sus sentimientos, sus ideas, o sus emociones.

Para realizar esta etapa, se llenaron algunos instrumentos que ayuden a evaluar a los niños de forma individual y grupal, como; tríptico con el tema de emociones, apego y socialización, periódico mural abarcando temas de sobreprotección, diagnóstico inicial, ficha de observación, diario de campo, registro de composición familiar y actividades socioemocionales, ficha de características de los padres de familia, ficha de las características de los niños, evaluación mensual y calendario de emociones, con la finalidad de lograr que ellos socialicen con sus compañeros dentro del aula, y logren su autonomía.

Por tal motivo la educadora cada semana reportó las observaciones detectadas durante cada etapa de este proyecto, manejando comportamientos de los niños, realización de actividades programadas, participación, desempeño dentro del aula o dentro del cuarto de juego, la conducta en casa con papá y mamá, o con el familiar que está a su cuidado. Usando herramientas como el calendario de emociones, reporte de cédulas de comportamientos, cabe mencionar que para fomentar y desarrollar la autonomía en los niños depende de la estrecha relación que se forma tanto en la familia, en la escuela, y entre los niños, puesto que estos influyen en el comportamiento que pueda desarrollar el niño.

La toma de decisiones de forma espontánea que manifieste el niño, no está condicionada por la educadora, sino que a través de la terapia de juego no directiva le permita actuar y evaluarse así mismo, mostrando una conciencia moral propia y que no está intervenida por la educadora.

La evaluación final será cuando el niño muestre superar ciertos temores de integración y de independencia.

4.1.3.- Plan de intervención.

Para llevar a cabo el plan de intervención describiré cada momento realizado para la detección del problema y el apoyo que se le brindará al niño para lograr su autonomía socioemocional dentro del aula así como las observaciones que se realizaran durante las visitas al cuarto de juego.

✓ **Actividades de la etapa 1: Difusión y sensibilización a los padres de familia.**


Realización de un cronograma para la difusión de información y sensibilización a padres de familias o familiares directos y a los niños de la Estancia Infantil “Ositos Triunfadores”.

Fecha	Difusión a padres de familia	Observaciones
1er semana de Octubre 2018	Diseñar y preparar el cuarto de juego con algunas características que menciona la “Terapia de Juego” de Virginia Axline	Se usarán materiales como arena, pintura, títeres, soldados, familia de muñecas, cocina etc.
2da semana de octubre 2018	Planeación de un periódico mural cuyo contenido abarque temas de sobreprotección y autonomía en los niños.	Presentarlo en un lugar visible para los papás y realizar el mural que contenga imágenes llamativas y con información relevante
3er semana de octubre 2018	Elaboración de tríptico con información acerca del concepto de emociones, socialización y apego.	Se le entregará a cada padre de familia o familiar que esté al cuidado del niño.
4ta semana de octubre 2018	Se citará a los padres de familia a una junta para darles a conocer el porqué de las actividades programadas en este proyecto. Entregar a los padres de familia el formato de cuestionario para determinar la sobreprotección	Los padres de familia serán responsables de llenar el cuestionario para así atender y relacionar sus comentarios.

	<p>familiar, (Anexo 2) para su llenado.</p> <p>Los padres de familia llenarán el formato de registro de composición familiar y actividades emocionales.(Anexo3)</p> <p>Entregar el formato de Cuestionario para determinar la socialización de los niños (anexo 4)</p>	<p>Los cuestionarios se realizarán a todos los padres de familia de los 29 niños inscritos en la estancia.</p>
--	---	--

✓ **Actividades de la etapa 2: Diagnóstico de los niños**

Fecha	Actividad	Observaciones
5ta semana octubre 2018	<p>Se realizará el llenado del formato de características de los padres y madres de los niños de tres años de edad (anexo 5) que se detectaron con algún problema mencionado en este proyecto.</p> <p>Se realizará el llenado de la cédula de características de los niños.(anexo 6)</p>	<p>Se citara diariamente a uno o dos padres de familia de los niños que se observaron con problemas de autonomía y socialización.</p> <p>La educadora realizará el llenado de acuerdo a la información proporcionada y observada.</p>
1er semana noviembre 2018	Se llevará a cabo un diagnóstico inicial del niño el cual se llenara el formato” Cedula diagnóstico inicial del niño”.(anexo 7)	La educadora observará el comportamiento del niño, y las actividades que puede realizar por sí mismo.
2da semana noviembre 2018	<p>Entrevista con el niño dejándolo que sea libre su expresión.</p> <p>Se realizara un cartel sobre que es juego y su importancia en los niños</p> <p>La educadora aplicará el llenado del formato de Registro de observación dentro del aula (anexo 8)</p>	<p>La educadora dejará que el niño exprese sus emociones, sus miedos, sus sueños, sus alegrías, etc.</p> <p>La educadora explicará a los niños de tres años el cartel del juego.</p> <p>La educadora observará a los niños y llenará este formato antes y después de aplicación</p>

	<p>La educadora diseñará el calendario de emociones. (anexo 9)</p>	<p>de la Terapia de Juego no Directiva</p> <p>El calendario se aplicará durante 4 semanas usando caritas felices, enojadas, tristes, mal comportamiento. Después del termino de las sesiones del cuarto de juego.</p> 
--	--	---

✓ **Actividades de la etapa 3: Aplicación de estrategias individual y grupal (Terapia de juego no directiva)**

En esta etapa se trabaja con los niños de tres años que son detectados con el problema de autonomía y socialización.

Fecha	Estrategias individuales con los niños	Observaciones
3er semana noviembre 2018	<p>Se realizará la selección de los niños que presentan el problema de autonomía y socialización.</p> <p>La educadora explicará a los niños la forma de trabajar para que ellos se sientan en confianza.</p> <p>Los niños conocerán el tema referente al cuarto de juego, donde la educadora mencionara los contenidos que tiene el cuarto de juego</p>	<p>La educadora a través d imágenes y objetos dará a conocer el tema.</p> <p>Realizará sus respectivas observaciones de los comentarios de los niños</p>
4ta semana noviembre 2018	<p>Los niños conocerán el cuarto de juego de forma individual.</p>	<p>Cada niño tendrá un tiempo aproximado de 20 min diarios durante una semana.</p>
1er y 2da semana diciembre 2018	<p>Cada niño tendrá 12 sesiones individuales programados en diferentes días</p>	<p>Durante el día se dará la sesión a dos niños en forma individual, con un tiempo de 20 min.</p>
3er y 4ta semana enero 2019	<p>Cada niño tendrá 12 sesiones individuales programados en diferentes días</p>	

Fecha	Estrategias grupales con los niños	Observaciones
1er y 2da semana de febrero 2019	Los niños entrarán al cuarto de juego en forma grupal de cuatro integrantes	´ Cada grupo tendrá un tiempo aproximado de 30 min diarios durante una semana la educadora realizará sus observaciones
3er semana febrero 2019	Los niños entrarán al cuarto de juego en forma grupal de cuatro integrantes	Los niños serán libres de escoger a su compañero con quien quieran compartir su juego.

✓ **Actividades de la etapa 4: Evaluación y seguimiento de logros de cada niño.**

Fecha	Evaluación de logros de cada niño.	Observaciones
1er y 2da semana marzo 2019	La educadora llenará el formato de registro de observación dentro del aula. (anexo 9) La educadora realizará un concentrado de las observaciones realizadas en cada etapa o actividad. De acuerdo al diario de campo.	Este formato permitirá conocer parte del resultado logrado en las estrategias del cuarto de juego, debido a que el niño ya superó ciertas conductas. Se entregarán la evidencias tanto de las entrevistas del los padres, los cuestionarios, las observaciones del diario de campo y los avances que se obtuvieron del diagnóstico inicial, del calendario de emociones, las hojas de registro de observaciones de los niños.
3er semana marzo 2019	La educadora manifestará el avance obtenido de acuerdo a los resultados de las observaciones. Se programan actividades que el padre en conjunto con su hijo realizará en casa.	se analizará el avance o mejoras que ha obtenido cada niño

4ta semana marzo 2019	Los padres entregaran evidencias de dichas actividades y se generará un reporte.	Los papás tendrán que dejar al niño realizar tanto labores en casa como en su persona.
1er semana abril 2019	Se realizará una junta con los padres de los niños que se establecen en este proyecto y se les mostrará el avance que obtuvieron sus hijos durante este programa.	Se determinará si algún niño requiere de más tiempo para lograr su autonomía socioemocional.

4.2.-Evaluación de la propuesta de intervención pedagógica.

La evaluación es un proceso que se determina en forma sistemática y objetiva, orientado a la acción para mejorar las actividades.

Para poder evaluar los parámetros que ayudaron a detectar a los niños que presentaban problemas de socialización, de sobreprotección y de autonomía dentro del aula, se utilizaron los siguientes instrumentos con los padres de familia y con la educadora que se encargó de llevar a cabo la Terapia de Juego no Directiva trabajando con los pequeños en diferentes actividades dentro del cuarto de juego.

Los instrumentos que se utilizaron para la recolección de la información son los siguientes; Hoja de inscripción, cédula diagnóstico inicial del niño, lista de cotejo, cuestionarios de preguntas abiertas, registro de observación dentro del aula, cédula de características de los niños y del padre o madre de los niños cuya edad es de tres años, diario de campo, calendario de emociones, los cuales se describen a continuación.

4.2.1. Instrumentos de evaluación:

Los instrumentos de evaluación son las herramientas que usa el docente para obtener evidencias del desempeño de los alumnos en un proceso de enseñanza y aprendizaje.

Los instrumentos de evaluación o las técnicas de evaluación son los procedimientos mediante los cuales permiten llegar a obtener resultados viables o

la obtención de información relevante sobre un aprendizaje. Para obtener ciertos resultados debemos de considerar la pregunta ¿Cómo se va a evaluar?.

Ficha de inscripción: Es un documento en el que se juntan los datos generales del individuo que se va a inscribir, como nombre del alumno, nombre de los padres, fecha de nacimiento, lugar de nacimiento, sexo, Curp etc., el formato es simple y los datos son ordenados de forma del interesado.

Diagnóstico inicial: Es la evaluación que se realiza al inicio de un curso, o cuando un alumno ingresa a una institución educativa, con el fin de orientar y conocer su situación o conocimientos previos.

- ✓ El objetivo del diagnóstico es conocer el perfil del grupo, y detectar a tiempo posibles dificultades de cada niño, tomando medidas preventivas para poder planificar un proyecto educativo acorde con el grupo.

Lista de cotejo: Es un instrumento estructurado que ayuda a registrar la ausencia o presencia de un determinado rasgo, conducta o secuencia de acciones se caracteriza por que solo acepta dos alternativas sí, no; lo logra o no lo logra.

- ✓ El objetivo de la lista de cotejo dentro de la Estancia Infantil “Ositos Triunfadores” es poder determinar qué actividades puede desempeñar por sí solo el niño y que avances va teniendo durante cierto periodo de tiempo.
- ✓ Se aplicó por medio de la cédula diagnóstico inicial del niño, que se entrega a los padres de familia al ingresar su hijo. facilito a la educadora seleccionar a los niños que no convivían con sus compañeros, que no permitían que algunos de sus compañeros se le acercara, o simplemente alguna maestra, niños que no realizaban alguna actividad por si solos.

Cuestionarios de preguntas abiertas: Es un instrumento de investigación que consiste en una serie de preguntas, donde se obtiene información para poder evaluar conocimientos que tiene un individuo sobre algún tema.

- ✓ La finalidad del cuestionario abierto que se diseñó para los padres de familia, es que cada uno manifieste las respuestas de acuerdo a la convivencia que tienen con su hijo dentro de su hogar.

- ✓ El cuestionario se utilizó abarcando el tema de sobreprotección, el cual determino si los padres de familia conocían el tema y como ellos consideraban que sobreprotegían a si hijo.
- ✓ Otro de los cuestionarios que se diseño fue para conocer la convivencia familiar del niño.

La cédula de características de los padres y niños: Nos ayuda a visualizar el tipo de población que se tiene en la estancia debido a que la mayoría son madres solteras y el niño tiene que pasar mucho tiempo en la estancia de las 8:00 am a las 17:00 hrs del día.

- ✓ El objetivo es conocer las características generales de los padres y niños para poder apoyar al niño dentro del aula.
- ✓ Se utilizó el formato Cédula de características de los padres y madres de los niños de tres años de edad.

Diario de campo: Es un instrumento que favorece la reflexión sobre la práctica docente, propiciando así en él el desarrollo de niveles descriptivos, analíticos, explicativos, valorativos, que se llevan a cabo al interior del aula de clase.

- ✓ El objetivo del diario de campo es permitir a la educadora anotar los hechos observados de cada niño dentro del aula, tanto conductuales como académicos. Para poder tener como evidencia para su evaluación.
- ✓ Se lleva a cabo a través de la observación con los niños que participan en la estrategia individual y grupal de la terapia de juego no directiva dentro del cuarto de juego. Esto ayudó a realizar anotaciones del comportamiento del niño.

Calendario de emociones: Sirve para determinar la conducta del niño dentro del aula.

- ✓ El objetivo del calendario de emociones es llevar a cabo la medición de la conducta que desempeña cada uno de los niños dentro del aula en un determinado tiempo.

- ✓ Se utilizó dentro del aula en conjunto con los demás niños después del término de las sesiones de la terapia de juego no directiva, para dar conocimiento si fueron viables las estrategias dentro del cuarto o no.
- ✓ Debido a que en el calendario se evalúa la conducta y comportamiento con sus demás compañeros.

CAPITULO V: RESULTADOS

5.1.- Seguimiento de la propuesta de intervención pedagógica.

El seguimiento de la propuesta de intervención se da de acuerdo con los propósitos que se plantearon en el proyecto de intervención que consisten en lograr que los niños puedan establecer una sana convivencia con sus compañeros del aula, para encausarlos a lograr una conducta independiente y social. Para poder reconocer los resultados se llevó a cabo el registro de cada proceso por etapa, atendiendo los tres momentos importantes; diagnóstico, desarrollo y cierre, utilizando los instrumentos de evaluación antes descritos. Los cuales se aplicaron en concordancia con las cuatro etapas de la propuesta.

✓ **Etapa 1: Difusión y sensibilización con los padres de familia.**

En la etapa 1 conforme a los procesos que se realizaron durante el desarrollo de la difusión y sensibilización con los padres de familia a través del periódico mural de sobreprotección y el tríptico informativo se realiza la entrega de algunos formatos para su llenado los cuales permitieron obtener información diagnóstica del niño.

La información obtenida con el cuestionario para determinar la sobreprotección familiar (anexo 2) se concentró en las siguientes tablas.

¿Cree que sobreprotege a su hijo/a?

Parámetro	Respuestas	%	observaciones
siempre	15	52%	Amas de casa.
A veces	14	48%	trabajadoras
Nunca	0	0	
Total	29	100%	

Tabla 1: Datos obtenidos de la pregunta núm. 2 del cuestionario (Anexo 2)

¿Qué es la sobreprotección familiar?

Parámetro	Respuestas	%
Proteger a los niños en exceso	5	17%
Es hacerle todo a los niños sin	3	10%

darles libertad		
Ser permisivo y darle todo al niño	2	7%
Todas las anteriores	19	66%
Total	29	100%

Tabla 2: Datos obtenidos de la pregunta núm. 3 del cuestionario (Anexo 2)

Considera que la sobreprotección afecta el desarrollo socioafectivo de los niños y niñas.

Parámetro	Respuestas	%
Si	21	72%
No	8	28%
Total	29	100%

Tabla 3: Datos obtenidos de la pregunta núm.7 del cuestionario (Anexo 2)

Los resultados que se obtuvieron para determinar si existía sobreprotección por parte de los padres hacia los hijos y teniendo en cuenta estas respuestas, decimos que la sobreprotección afecta el desarrollo socioafectivo de los niños y niñas específicamente en sus emociones, en la capacidad de relacionarse con las personas que le rodean, en su madurez de autonomía y en su independencia en su comunidad donde se desenvuelve.

La siguiente tabla muestra los resultados obtenidos de acuerdo con el formato el Registro de composición familiar y actividades emocionales (anexo 3), cabe mencionar que solo se aplica a una muestra de 12 niños que son los que en tablas anteriores van determinando a niños con problemas que marca este proyecto.

PREGUNTA	RESPUESTAS	OBSERVACIONES
1.- ¿Cuál es el núcleo familiar del niño?	7 respuestas fueron que mamá e hijo. 5 son papá y mamá, hermanos	La mayoría solo es la mamá y el hijo o hija y son madres solteras
2.- ¿Qué persona pasa más tiempo con el niño?	Las educadoras de la estancia Infantil Ositos Triunfadores	12 padres de familia indica que la mayor parte del tiempo pasan con las educadoras y después de las 18 hrs con mamá, abuelitas, o amistades.
3.- ¿Qué actividades realiza con los niños?	3 juegan con sus hijos. 2 involucran en labores de casa. 7 solo llegan a bañar , cenar y dormir	7 respuestas son de madres de edad entre 18 y 25 años que aún viven con los papás

4. ¿Qué actividades se realizan con el niño para cubrir la parte emocional?	3 juegan o salen a parques 7 les dan todo lo que pide el niño o los entretienen con el celular. 2 les demuestran cuanto los aman con palabras.	Los papás que dan celular al hijo dicen que para que los dejen realizar las actividades cotidianas o para que no lloren
5.- ¿Qué actividades deja que el niño realice por si solo?	10 contestaron que ninguna porque aun esta pequeño. 2 dicen que dejan que recojan sus juguetes, coman por si solos, se vistan	De las 10 respuestas los papás aun dan de comer en la boca, los cargan, el niño no es capaz de recoger sus juguetes.
6.- Cuando el niño hace berrinche por un objeto o por un dulce con tal de que no lo siga haciendo, ¿Qué reacción tiene usted?	9 dijeron darle lo que pida el niño en el momento. 2 dijeron ignorar el berrinche	De las 9 respuestas son padres permisivos y que no han establecidos límites.

Tabla 4 Registro de composición familiar y actividades emocionales (Anexo 3)

El Resultado obtenido en la pregunta núm. 1 se obtiene que **7** niños su núcleo familiar consta solo de mamá e hijo. Lo cual se deduce que por eso el niño es tímido debido a que no tiene convivencia con demás niños o personas.

La respuesta obtenida en la pregunta núm. 5 fue que **10** padres de familia no permiten que su hijo realice ciertas actividades por si solo como vestirse, comer solo, bañarse, etc. Porque aun esta pequeño

La respuesta a la pregunta núm. 6 de esta tabla es impresionante que **9** de 12 niños logran lo que quiere a través de un berrinche.

La siguiente tabla muestra los resultados del Cuestionario para determinar la socialización de los niños. (Anexo 4)

Pregunta	Sí	No	Algunas veces	Totales %	Observaciones
¿El niño requiere estar junto a mamá?	12	7	10	41% representa problemas de apego	Mayor impacto con los niños de 3 años que aun requieren la presencia de la mamá
¿El niño juega con más niños?	11	10	8	34% representa problemas de socialización	10 papas no dejan salir a jugar a sus hijos
¿El niño tiene dificultad para relacionarse con otros?	12	10	7	41% representa problemas de socialización	12 niños muestran timidez, aislamiento.
¿El niño presenta angustia o temor cuando esta solo?	12	11	6	41% representa problemas de emocionales	12 papás indican que su hijo muestra Mayor temor sobre todo cuando la figura materna no está.
¿El niño sigue indicaciones de sus papás?	10	12	7	41% representa problemas de conducta	12 papás dicen que no debido a que no se le indican límites al niño.
¿El niño habla?	20	7	2	67% representa buen lenguaje	20 papás aseguran que sus hijos hablan sin ningún problema de adicción.
¿El niño se expresa adecuadamente con los demás?	24	3	2	87% si	3 papás comentan que su hijo no sabe pedir las cosas por favor
¿El niño se viste solo?	10	14	5	48% representa problemas de autonomía	14 papás dicen que no.
¿Los papás enseñan y transmiten valores a sus hijos dentro de casa?	12	12	7	41% representa problemas socialización	12 papas dicen que no por falta de tiempo
¿Los papás conocen información acerca de los temas proporcionados en el tríptico utilizado?	9	12	8	41% manifiesta que no en su totalidad.	12 papás dicen que no conocían bien los temas.

Tabla 5: Datos obtenidos del cuestionario (Anexo 4) para valorar el porcentaje de socialización.

De acuerdo con los datos que se observan en la tabla, el resultado que arrojó *aproximadamente* esta información fue que el 41 % de los 29 niños que se encuentran inscritos en la Estancia Infantil, presentaron el problema de aislamiento, dependencia, temor, problemas de apego etc. de acuerdo a las respuestas proporcionadas por los padres de familia, representando este

porcentaje niños de tres años de edad, motivo por el cual se decide trabajar con estos niños, se hace referencia que de esos 12 niños solo se realiza la muestra con 8 niños que son los que presentan mayor problema de socialización.

El porcentaje que arroja en la valoración de algunas veces son niños de edad entre 1 año y dos años de edad que aun balbucean o que aún no pueden realizar actividades o indicaciones por si solos.

Así mismo, el impacto de la información recabada en la primer etapa permitió que algunos padres de familia se acercarán a tratar el tema de sobreprotección, autonomía, apego, emociones, socialización, donde ellos reconocieron que el no permitir que su hijo desarrollara algunas actividades de acorde a su edad, era la mejor forma de educarlo, de apoyarlo, de evitar que de cierta forma sufriera el niño, y de cómo podrían evitar que su hijo a la edad de tres años dependiera tanto de la mamá, así mismo como es que podrían ellas tener esa seguridad ante el cuidado de su hijo para podérselo transmitir , ya que muchas mamás o papás por cuestiones de trabajo no pueden estar todo el tiempo con su hijo el cual se justificaban con darle todo cuanto pidiera su hijo, o simplemente convertirse en padres permisivos.

✓ **Etapa 2: Diagnóstico de los niños**

En la etapa 2 Se trabajó con los padres de familia para diagnosticar las características generales de ellos, a través del llenada de algunos instrumentos de valoración como:

- *La cédula de características de los padres (anexo 5)*
- *La cédula de características de los niños de tres años de edad (anexo 6)*
- *Cédula diagnóstico inicial del niño (anexo 7)*

Se realizó el llenado de la cédula de características de los padres, donde proporcionaron información acerca de su edad, profesión, ocupación, estado civil etc. (anexo 9), cabe aclarar que se omiten los nombres de las mamás por confidencialidad

NOMBRE DEL PADRE O MADRE DE FAMILIA	EDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	OFICIO O PROFESIÓN	ESCOLARIDAD	TRABAJA O ESTUDIA	ESTADO CIVIL
Mamá 1	29	Toluca	Coordinadora de Beterwere	Preparatoria	Trabaja	Casada
Mamá 2	35		Ama de casa	secundaria	A veces trabaja	separada
Mama 3	28	D.F.	Ama de casa	secundaria	Ninguna	Casada
Mama 4	25	Nezahualcóyotl	Enfermera	Preparatoria	Estudia	Casada
Mama 5	27	Nezahualcóyotl	Comerciante	Secundaria	trabaja	separada
Mama 6	26	Ixtapaluca	Enfermera	Licenciatura	Trabaja	Separada
Mama 7	26	Nezahualcóyotl	Administradora	Preparatoria	Trabaja	Separada
Mama 8	28	Nezahualcóyotl	Ama de casa	Secundaria	A veces trabaja	separada

La tabla 5: Muestra los resultados de la cedula de características de los padres (anexo 5)

Los resultados que arrojó esta cédula es que la mayoría de las mamás tienen que trabajar para poder solventar los gastos de manutención del hijo, se percató que son madres con nivel de escolaridad bajo, el cual puede influir que no sepan cómo educar o tener una buena convivencia con su hijo, además del trabajo.

Los resultados muestran que por otro lado las madres solteras presentan problemas de parejas, situación que provoca los cambios emocionales de los niños y una inestabilidad inadecuada.

En segundo momento la educadora realizó el registro en el formato de características de los niños (anexo 6). De acuerdo a la información que se registró en la Hoja de inscripción (anexo 1). Así como también registró el desempeño de cada niño dentro del aula.

NOMBRE DEL NIÑO	EDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	PROBLEMATICA	PARTICIPACION DENTRO DEL AULA	OBSERVACION
Niño A	3 años	Ixtapaluca	Sobreprotección, apego	No participa	Es un niño que no se integra con sus compañeros y presenta mucho apego con su mamá. Debido a que desde que nació a la edad de 2 años 6 meses

					siempre estuvo en casa.
Niño B	3 años 5 meses	Ixtapaluca	Tímido , aislado	poco	Es un niño que no habla mucho y su tono de voz es muy débil. El solo juega como superhéroe.
Niño C	3 años 7 meses	Nezahualcóyotl	Apego	Muy poco	Es un niño que no es capaz de realizar las cosas por sí solo, y muy apegado a la mamá
Niño D	3 años 2 meses	Ixtapaluca	Apego	No participa	Es muy berrinchuda. Su habla es solo tititi Y muestra mucho apego a la mamá Y mucha inseguridad.
Niño F	3 años 6 meses	Ixtapaluca	Socialización	Poco	Es muy inseguro, no habla, se queda estático por mucho tiempo en un lugar, no convive con más niños.
Niño G	3 años	D.F.	Emocional- enojo	Si participa	Es un niño que presenta muchos problemas emocionales debido a la separación de papás y a la poca dedicación de la mamá
Niño H	3 años 6 meses	Nezahualcóyotl	Socialización	No participa	Es un niño que domina a su mamá con llanto o enfermedades repentinas. Usa mucho el chantaje , debido a la sobreprotección que le brinda su mamá
Niño I	3 años 1 mes	Ixtapaluca	Sobreprotección	No participa	Su mamá lo sobreprotege al grado de aun poner pañal, darle de comer en la boca, y no dejarlo que interactúe con más niños.

Tabla 7: Datos obtenidos de la solicitud de inscripción y observación directa por la educadora.

El resultado que arroja el diagnóstico de los niños el cual se desarrolló a través de la observación directa educadora- niño para determinar el tipo de conducta que presentaba el niño o niña y así poder valorar las características que carecía el niño en cuanto a autonomía, socialización, apego y emociones.

De acuerdo a la información proporcionada por los padres de familia a través de la entrevista individual que se realizó se pudo constatar por qué los niños no

podían realizar sus actividades por si solos, que la mayoría de la veces requerían de mucha ayuda, y esto permito que los niños dependieran mucho de la mamá y no tener una sana convivencia con sus compañeros de aula o de una comunidad.

Todos los papás llenaron el formato cédula Diagnóstico Inicial del niño (anexo 7) diseñado por la Estancia se realizó con los 29 niños el cual arrojo que algunos padres de familia no conocían totalmente las actividades que su hijo podría realizar sin necesidad de ayuda, como el poderse lavar los dientes solo, ponerse los zapatos, el suéter, el brincar con un solo pie, armar rompecabezas o comer por sí solo, entre otras.

La siguiente tabla arroja resultados de una muestra de 12 niños seleccionados de acuerdo a algunos instrumentos de evaluación que ya fueron interpretados.

PARAMETROS DE EVALUACIÓN DEL DIAGNOSTICO INICIAL DEL NIÑO

SI = LOGRA ACTIVIDAD	SIN PROBLEMA DESARROLLA ACTIVIDAD
NO= NO LOGRA ACTIVIDAD	INTENTA REALIZAR LA ACTIVIDAD
AC= APOYO CONSTANTE	REQUIERE DE MUCHO APOYO Y CONSTANCIA

ACTIVIDAD	SI	NO	AC
Dice su nombre	8	2	2
Reconoce a su familia	10		2
Conoce el nombre de su mamá y papá	9	2	1
Reconoce las partes de su cuerpo	7	1	4
Pronuncia el nombre de sus compañeros	7	1	4
Distingue las emociones	3	8	1
Comunica estados de ánimo	9	2	1
Hace berrinche ante cualquier situación	11	1	
Expresa sus emociones a traves de gestos	9	2	1
Le gusta mirarse en un espejo	12	0	0
Tiene control de esfinteres	6	4	2
Avisa para ir al baño	6	4	2
Acude al baño solo	6	4	2
Se limpia cuando acude la baño	3	9	0
Se sube su ropa interior cuando acude al baño	3	8	1
Se viste solo	4	7	1
Se lava las manos	10		2
Se pone zapatos solo	3	8	1
Identifica su ropa o pertenencias	3	5	4
Se amarra los zapatos	0	12	0
Se cepilla los dientes solo	8	3	1
Come por si solo	4	3	5
El manejo de la cuchara es correcto	4	2	6
bebe agua sin derramar	9	0	3
Come sin ensuciarse	9	0	3
Sujeta un objeto con los dedos	11	0	1
Camina sin dificultad	11	0	1
Gatea con coordinación	9	1	2
Camina sosteniendose de un mueble	0	12	0
Corre con facilidad	10	1	1
Puede agacharse por un objeto del suelo	12	0	

Salta con los pies juntos	9	2	1
Sube escaleras	11	0	1
Lanza y patea la pelota	9	1	2
Mantiene el equilibrio	5	6	1
Salta con un pie	5	6	1
Comparte informacion	3	9	0
Sabe decir su edad	5	6	1
Habla correctamente	5	4	3
Platica sus experiencias	5	3	4
Pregunta ¿ porque?	5	7	0
Responde cuando sele pregunta	4	8	0
Interpreta canciones	7	4	1
Dice frases de 2 o mas palabras	7	3	2
Escucha atentamente	4	7	1
Escuha cuentos	8	3	1
Participa en las actividades	3	8	1
Sigue indicaciones	3	9	
Mantiene la atención	3	9	
Juega con sus compañeros	2	10	
Pelea con sus compañeros	1	10	1
Realiza trazos lineales	3	8	1
Toma la crayola correctamente	3	8	1
Ordena colecciones	8	2	2
Realiza garabatos	10	0	1
Realiza el corte con tijeras	1	10	1
Realiza trazos curvos	0	12	0
Recoge sus juguetes o material de trabajo	3	9	0
Identifica figuras geométricas	0	12	0
Utiliza los numeros para conteo	7	2	3
Identifica numeros del 1 al 10	3	8	1
Identifica vocales	5	7	0
Identifica colores	5	6	1
Arma rompecabezas	10	1	1
Puede apilar cubos	10	1	1
Realiza rasgado	3	8	1
Puede sacar y meter objetos de cajas, bolsas, botellas etc.	10	1	1
Realiza boleado	8	1	3
Realiza ensartados	2	9	1
Realiza recortes	0	10	2
Se encuentra adaptado a la estancia	5	6	1

Tabla 8: Muestra unicamente los resultados de los 12 niños seleccionados .

Se observa el resultado de los niños y niñas con problema de sobreprotección a la hora de realizar ciertas actividades por si solos no pudieron realizarlas solicitaban ayuda de la educadora, esto nos ayuda a determinar que en casa carecen de limitaciones al enseñarles a sus hijos o simplemente no dejan que lo intenten, esto conlleva a que tienen problemas de autonomía, dependencia de sus madres para que les realicen todo , estas acciones tan sencillas son básicas que el niño a esta edad de tres años tiene que desarrollar en su vida diaria , debido a que si en casa no empieza a desarrollar estas actividades, cuando se enfrente a la vida escolar presentaran problemas en el desenvolvimiento escolar.

Etapa 3: Aplicación de estrategias individual y grupal (Terapia de juego no directiva)

En la etapa 3 se desarrolló a través de estrategias individual y grupalmente con la selección de niños que fueron detectados con problemas de autonomía y socialización.

En esta etapa se trabaja directamente en el cuarto de juegos aplicando la Terapia de Juego no directiva, se trabaja con 8 niños en forma individual donde los niños iniciaron sesiones de 20 minutos 3 días a la semana a partir de la primera y segunda semana del mes de diciembre del 2018 y tercera y cuarta semana del mes de enero del 2019, se utiliza el instrumento de evaluación *diario de campo* donde se registró el comportamiento de los niños A,B,C,D,F,G,H,I, durante esta etapa de aplicación se trabajaron con cinco estrategias dentro del cuarto de juego, mismas que los niños seleccionaron por si solos, recordemos que como educadora no puedo establecer las estrategias, el niño es el que decide, dichas estrategias fueron las siguientes;

- Estrategia juego de muñecas
- Estrategia Familia de títeres
- Estrategia Pintura
- Estrategia Hoja para colorear
- Estrategia Caja de arena soldados y piedras de mar

Estrategias individuales:

Las estrategias individuales se llevaron a cabo con 8 niños las cuales se aplicaron de acuerdo al interés de cada niño por ejemplo los niños A y I se inclinaron por la estrategia de *juego de muñecas* donde se encontraban muñecas como barbies, muñecas de trapo, muñecas de diferentes características, la problemática que presentaban estos niños era de sobreprotección por parte de la mamá, ya que eran niños que no realizaban ninguna actividad, la mamá todo le hacía, además no convivían con ningún otro niño, ni siquiera con otro adulto.

Los niños C y D se interesaron desde la primera sesión en el cuarto de juego por la familia de títeres ya que ambos presentaban la problemática de apego, con la familia siempre mostraron mucho énfasis con la mamá y la hija, Manuel mostro interés con la mamá y con el papá pegándole a la mamá.

El niño G después de explorar cada objeto que se encontró en el cuarto de juego, en las siguientes sesiones se inclinó por la estrategia de pintura donde reflejaba ciertas emociones tanto enojo, felicidad, miedo, hablaba mucho explicando cada uno de los dibujos o a veces lo relacionaba con su mamá, su papá que no vive con él, o con su hermanita. La problemática que detecte en el niño G fue emocional debido a que sus papás se separaron y siempre está llorando, busca cualquier forma para llamar la atención y que le hagamos caso, su lenguaje dejó de ser claro, a su hermanita muestra quererla pero si alguien no lo ve la maltrata muy feo.

Los niños F y H decidieron estar en la estrategia de colorear ellos iluminaban al principio sin interés, observaba que su mente estaba perdida, lo que iluminaban era para no pararse de su silla, que ese lugar era un rincón perfecto, veía que ellos se apartaban, no decían nada, tomaban el primer color que veían no importándoles si era rojo o amarillo o negro o azul ellos presentaban la problemática de socialización.

El niño B tímido aislado, él desde la primera sesión mostró interés en los soldados, debido a que a pesar de que mostraba timidez, a él le gusta jugar mucho a los súper héroes, lo que encontró en los soldados era que él elegía un soldado el cual siempre era el vencedor. Sin embargo en las sesiones posteriores jugaba con la caja de arena con los mismos soldados o las piedras de mar, pero su tono de voz era muy tenue, a veces no le escuchaba lo que hablaba, pero lo que observe es que aun soldado lo alejaba o lo enterraba y le decía tú te quedas aquí, tú no juegas, esto debido a que él es hermano de dos niñas él es el más pequeño ellas ya son de edad de 13 y 10 años de edad, motivo que pienso que el actuaba a sí con el soldado.

Estrategias grupales:

Para llevar a cabo la realización de las estrategias grupales se formaron 2 grupos con 4 integrantes cada grupo fue seleccionado por mi debido a las características que reflejaron en las estrategias individuales. El primer grupo se inclinó por la actividad de cocina y masa moldeable, el grupo numero 1 lo integran los niños A, B, C y I. El segundo grupo trabajo en la actividad de la casita y la familia de títeres con los niños D, F, G, H.

El grupo 1 desarrolló la estrategia de la cocina y masa moldeable, niño C fue el primero que se dirigió a la sesión de la plastilina eligiendo el color azul, comenzó haciendo bolitas con la masa.

GRUPO	DINÁMICA	PARTICIPANTES	PROBLEMÁTICA
1	Cocina y masa moldeable	Niños A, B, C, I	Socialización
2	Casita y familia de títeres	Niños D, F, G,H,	Sobreprotección-autonomía

Tabla 9: muestra los grupos que se conformaron .

✓ Etapa 4: Evaluación y seguimiento de logros de cada niño.

En esta etapa se registraron los resultados o logros que obtuvieron los niños tanto en las estrategias individuales como en las estrategias grupales, de acuerdo al diario de campo que se mencionó en la etapa 3. Los niños obtienen sus sentimientos de seguridad a través de limitaciones predecibles, sólidas y reales, lo que pretendo es que los niños sientan la responsabilidad de asumir sus obligaciones por sí mismos y así poder obtener su independencia.

La siguiente tabla arroja los resultados de si se logró eliminar la problemática de cada niño o si requiere de apoyo, la cual se explica más adelante.

Resultados de estrategias individuales:

Participantes	Estrategia	Problemática	Si logro	No logro	Necesita apoyo
Niño A	Juego de muñecas	Sobreprotección	x		
Niño B	Juego de muñecas	Sobreprotección			X
Niña D	Familia de títeres	Apego		X	
Niño C	Familia de títeres	Apego	X		
Niño G	Pintura	Emocional			X
Niño F	Hoja para colorear	Socialización	X		
Niño H	Hoja para colorear	Socialización	x		
Niño B	Caja de arena – soldados	Tímido- aislado	x		

Tabla 10: muestra los resultados de la estrategia individual de los 8 niños seleccionados .

- ✓ El Niño A logró superar la problemática de sobreprotección y socialización ya que al día de hoy puede jugar con todos sus compañeros o compañeras, con un carro, con un globo, con muñecas, a los doctores, a correr, al juego de las sillas, a la rueda de San Miguel o al lobo feroz que le encanta. y a demás ya no necesita que su mamá lo cargue tanto, ya lo puede dejar en la estancia sin tanto problemas a veces él solito se mete sin despedirse de ella. Esto se logró con el apoyo de la mamá al brindarle la confianza y seguridad de que él puede realizar actividades que él mismo se proponga.
- ✓ El niño I necesita de más apoyo en ciertas actividades debido a que su mamá aun no confía en él para que realice todas las actividades de un niño de su edad, ella lo sigue sobreprotegiendo y deduzco que el temor que ella

tiene que su hijo sea un niño Autista , sé que el niño presenta algunas características pero también sé y conozco que puede realizar muchas actividades solo es ser constante, si en la estancia puede en casa también, sin embargo su mamá tiene un forma de vida en casa que no le permite avanzar.

En la estancia él acude al baño solo, se baja y sube su trusa sin problema, come solo, lo que en casa espera a que mamá le dé de comer y él no es capaz de tomar la cuchara por sí solo, puede interactuar con sus compañeros, puede escuchar la campana o el claxon el camión de la basura y vaya sí que es bastante ruidoso y molesto, Diego no presenta ninguna actitud hacia ese sonido.

✓ La niña D el resultado no fue favorable debido a que ella en la sesión 7 se dio de baja, , sin embargo en las sesiones que asistió fue mostrando interés y su lenguaje fue cambiando al igual que su inseguridad, pero al ver a la mamá volvía a temer, y manejar su lenguaje a usar solo sus silabas (ti,ti,tit,ti), ella utilizó la estrategia de la familia de títeres, cuando ella entraba al cuarto de juego sentía miedo, al caminar, al sentarse, y quería que yo la llevara de la mano, una vez en el área de títeres ella tomaba a la mamá y hablaba bien , de hecho jugaba con el títere papá y casi no dialogaba pero estando mamá e hija si interactuaba pero cuando la hija le respondía la mamá usaba el tono ti,ti,tit,ti , en una sesión ella simuló ir a la escuelita donde su maestra era yo, quien le decía así no te entiendo y no puedo darte lo que necesitas, tú debes de hablar bien , poco a poco fue dejando ese tipo de lenguaje y solicitaba las cosas por su nombre estuviera o no la mamá.

✓ El niño C logró con la terapia de juego no directiva fue no depender mucho de su mamá ni sentirse inseguro hoy es un niño muy alegre, positivo que busca siempre por esforzarse y realizar cada actividad que le imponga dentro de la estancia, aunque su mamá lo sigue llenando de abrigos para

que no le dé ni un aire, situaciones que a veces al niño le incomodan porque él quiere sentirse libre, tiende a mostrar molestia por como lo trata la mamá y aunque él le recalca al día de hoy yo soy un niño grande.

El niño C trabajó con la familia de títeres de los cuales se enfocó con la mamá y el hijo, de vez en cuando jugaba con el títere papá, al principio él no hablaba solo jugaba y había momentos que el expresaba tristeza, otros momentos tomaba al papá títere y golpeaba ala mamá él lloraba,

Poco a poco durante las sesiones él fue manifestando su inseguridad ya que no quería dormirse al menos que la mamá estuviera con él, sin embargo al sentirse en confianza conmigo él fue mostrando interés en su lenguaje, cuando lo hacía bien el mismo se festejaba, al día de hoy es un niño muy capaz de resolver por sí mismo diferentes situaciones de su vida diaria, asiste a la escuela sin ningún temor de que mamá lo va a dejar, ya no se despide tantas veces, ya no pide un celular para entrar, y hoy juega, ríe, baila, participa, y para todo quiere ayudar a las maestras.

- ✓ El Niño G el logro que se obtuvo con él fue que requiere de más apoyo en ciertas actividades y actitudes , ya que con él lo que se detectó es la parte emocional, durante las sesiones mostro mucho interés, sin embargo de acuerdo a las observaciones que realicé muestra muchos problemas familiares, motivo que origina los cambios emocionales en el niño, la mamá no establece límites dentro de casa y da mucha permisividad lo cual él presenta conductas un poco agresivas y su lenguaje es poco entendible el cual no era así

Dentro del aula él presenta una conducta muy diferente a cuando está su mamá, él muestra enojo hacía con ella y su sentir es ahora me das lo que yo te pido en este momento, dentro del aula puede jugar con sus compañeros, participa en las actividades que se proponen, siempre quiere llamar la atención utilizando cualquier técnica ya sea realizando bien cierta actividad o pegando o gritando a sus compañeros.

Sin embargo, en las sesiones del cuarto de juego él se interesó en la pintura usando acuarelas y veo que uno de sus dibujos lo pinto todo de color rojo el cual refleja agresividad y llamar la atención situaciones que ya se habían detectado y se confirman con esta estrategia.

- ✓ El niño F se inclinó por la estrategia de pintura, pero él solo coloreaba dibujos de los personajes de la película “mc queen”, me llamaba la atención porque todo coloreaba ya sea con acuarelas o crayolas de rojo, es obvio que el personaje que él escogió es de rojo, pero a lo largo del tiempo se emocionaba ya que cada vez pintaba más bonito a su rayo mc queen, él no usaba otro color ni siquiera el amarillo que también lleva este personaje. Sus papás se separaron hace unos meses, esta situación le afecto mucho, pero trabajando con él durante las sesiones individuales el, de repente comentaba situaciones que sus papas vivían, aun sabiendo que ya no estaban juntos como “mi papá le pegó a mi mamá”, “mi mamá le rompió un diente a mi papá”, de hecho si el veía que una maestra se enojaba y gritaba él se ponía muy nervioso y buscaba una silla para permanecer sentado.

Durante las primeras sesiones de la terapia de juego no directiva mostro muchos nervios, temor, ansiedad, no hablaba durante los 20 min que permanecía en el cuarto de juego, pero también notaba que le alegraba mucho estar en el cuarto, todo miraba pero no se atrevía a tocar algo más, sentía que si lo hacia lo regañaría, sin embargo tuve que intervenir y tomarlo de la mano para recorrer y tocar lo que había dentro del cuarto.

El niño F al término de las 12 sesiones logró aprender a convivir con sus compañeros, sentirse seguro de sí mismo, al día de hoy es un niño que sin ningún temor puede expresar sus emociones.

- ✓ El niño H a pesar de su problemática que se detectó, el logro dar un salto muy grande en cuanto la forma de convivir con sus amigos, de expresarse ya que su lenguaje no era muy claro, no articulaba bien la boca, antes de ingresar a la estancia su mamá lo sobreprotegía mucho, continua pero poco

a poco la Sra. ha mostrado interés en trabajar en conjunto conmigo como educadora de su hijo, y lo ha soltado, aunque aún dice que es su bebe. logró superar su problemática de socialización dentro del aula y en su casa, ahora es un niño inquieto, habla mucho y le gusta interactuar con sus compañeros y con las maestras, ya no llora al entrar al estancia, ya no se siente inseguro cuando su mamá lo deja, ya le dice sin ningún problema “adios mamá te amo” y se mete corriendo, trabaja con mayor esmero y se siente muy feliz el poder participar en diversas actividades encomendadas, a cada rato en lo particular me expresa “maestra te amo”.

Resultados de Estrategias grupales:

Las estrategias grupales las lleve a cabo formando dos grupos de 4 niños, esto lo creí necesario manejarlo así debido que yo buscaba que los niños pudieran interactuar con los demás niños, junto a los niños de similar problemática viendo los logros que obtuvieron el estrategia individual, también deje que por grupo ellos decidieran que trabajar obviamente

Equipos	Estrategia	Problemática	Si logro	No logro	Necesita apoyo	observaciones
1	Cocina y masa moldeable	Socialización	x			Solo el niño I requiere de más constancia
2	Casita y familia de títeres	Sobrepotección-autonomía	x			El niño G requiere reforzar la parte afectiva.

5.2.- Impacto de la propuesta de intervención pedagógica.

Los resultados se obtuvieron mediante los diferentes instrumentos de evaluación descritos anteriormente y se expresan a continuación.

- ✓ Por medio del *diario de campo*, se pudo recabar información sobre el comportamiento de los niños que se detectaron con problemas de agresividad, timidez, feliz, alegre, aislado, dentro del cuarto de juego.

Los resultados que se obtuvieron con el *diario de campo*, lo cual significó contar con otro tipo de evidencia ayudó a la educadora a anotar los hechos observados de cada niño dentro del cuarto de juego tanto conductuales como y emocionales, Se llevó a cabo a través de la observación con los niños que participan en la estrategia individual y grupal de la terapia de juego no directiva dentro del cuarto de juego.

- ✓ La *lista de cotejo* se aplicó por medio del *diagnóstico inicial del niño* el cual permitió a la educadora seleccionar a los niños que no socializaban y no se valían por sí mismos.

Los resultados que logramos a través de la *lista de cotejo* fueron que los padres de familia conocieran algunas de las deficiencias que presentaban sus hijos de acorde a su edad, el cual ayudó a que ellos dejaran a sus hijos a realizar por si solos ciertas labores en casa como vestirse y comer por sí solos, recoger sus juguetes, ir al baño, entre otras.

- ✓ Por medio de los *cuestionarios para determinar la sobreprotección y la socialización de los niños* se utilizaron para determinar si los padres de familia conocían el tema y como ellos consideraban que sobreprotegían a su hijo.

- ✓ El cuestionario de *composición familiar y actividades emocionales* se diseñó para conocer la convivencia familiar del niño en su contexto.

Los resultados que arrojaron estos cuestionarios les permitieron a los padres o maestros conocer el mundo en que se desarrolla cada niño, el tipo de

convivencia que mantienen con sus padres, y de la excesiva sobreprotección que algunos padres transmiten a sus hijos.

Se hace referencia que después de conocer las respuestas de los cuestionarios, se eligieron los niños que presentaron problemas de autonomía y socialización, mismo documento permitió que los padres mostraran interés acerca de los temas que menciona cada cuestionario.

- ✓ Los resultados de este calendario arrojó el tipo de conducta de los niños, el cual se utilizó en la etapa 2 durante 4 semanas ayudó en conjunto con los demás instrumentos a corroborar el comportamiento de ciertos niños. agresiva, pasiva, o asertiva.

El presente proyecto de intervención pedagógica constituye una propuesta ante la hipótesis planteada: *“La Terapia de juego no directiva” contribuye al desarrollo de la autonomía socioemocional en niños de tres años de edad en la Estancia Infantil “Ositos Triunfadores” de educación Inicial.* Se puede constatar que la terapia de Juego no Directiva, aplicada a 8 niños de tres años de edad contribuyó a su desarrollo autónomo y socioemocional acorde a su etapa infantil.

Se puede afirmar que niños que enfrentan diversas y nuevas situaciones son capaces de tomar decisiones por sí mismos o espontáneas. En otros casos los niños no tienen esa capacidad ya que su nerviosismo o duda los lleva al temor o fracaso o burla por eso es que se cohiben y no son capaces de expresar sus emociones o tener alguna relación social dentro de su comunidad. Casos en los que los niños necesitan que algún otro compañero lo ayude a la toma de decisiones, que lo motive a ser independiente.

Por tal motivo, se constata que de los 8 niños que participaron en la Terapia de Juego tiene resultados favorables debido a que los niños A, B, C, F y H lograron ser niños independientes, niños que pueden realizar actividades por sí solos, además son niños que interactúan con sus demás compañeros, y pueden

expresarse de forma correcta con ellos, los papás refieren que los niños pueden solicitar las cosas de forma correcta y cuando reciben un “NO” ya no llegan al berrinche,

Así mismo, también cabe mencionar que dentro del aula los niños siguen indicaciones, respetan lineamientos con la educadora son participativos, abiertos al diálogo, solitos pueden expresar algún sentimiento negativo o un suceso ocurrido en casa, capaces de construir su propio aprendizaje.

Al término de las sesiones grupales con el niño A se determina que es un niño con un lenguaje claro, capaz de comer por sí solo, de ir al baño, y de poderse vestir por sí solo, además es muy inteligente y le gusta convivir con sus compañeros, le gusta realizar actividades lúdicas como pegar bolitas de papel escribir su nombre etc.

También hubo logros en el caso del niño I a pesar las características que presenta de autismo como: ir al baño, comer solo, realizar actividades lúdicas, el convivir con sus demás compañeros, no se pudo concluir un resultado esperado ya que el necesita apoyo en ciertas actividades, debido a que hace un mes un paidosiquiatra determina que es un niño con TEA (Trastorno del Espectro Autista)²⁹.

En el caso de los niños F y H lograron convivir y ser niños independientes donde su nerviosismo y su aislamiento ante sus amigos y maestros de sus amigos quedo aun lado.

Con los resultados anteriores se puede corroborar la utilidad de la Terapia de Juego no Directiva, aportación de la autora Virginia Axline al observar que durante el proceso de ésta se demostró que el niño I es capaz de realizar cualquier actividad indicada, sé que presenta algunas características de un niño Autista, como el caminar de puntitas, no tener un lenguaje propio, el gritar y a veces pegarse. Sin embargo durante la terapia el permitió que sus compañeros se acercaran, ahora él puede jugar a la rueda de san miguel sin problema, puede

²⁹ Información verbal por parte de la mamá, Dr. del hospital psiquiátrico de autismo.

comer solo, va al baño, pega bolitas de papel, etc. son actividades que cuando él ingresó a la estancia no realizaba y que en casa aun no realiza.

Con estos resultados se constata lo que afirma la hipótesis que a través de la Terapia de Juego aplicada en este proyecto de intervención pedagógica se logró desarrollar tanto el aspecto socioemocional como la independencia en 6 de los 8 niños con los que se trabajó en esta investigación-acción.

Con relación a la meta planteada del 70 % de los 8 niños que presentaban problemas de autonomía y socialización sí se cumplió pues 6 de 8 niños representa 70% se logró que los niños interactuaran con sus demás compañeros dentro del aula, y que en casa apoyaran en actividades de acorde a su edad, sin depender de algún familiar.

CONCLUSIONES

La aplicación del proyecto de intervención **“Terapia de Juego no directiva para atender la autonomía socioemocional en niños de tres años de edad en educación Inicial”**, fue de gran utilidad ya que contribuyó en el desarrollo de los niños de la Estancia en el aspecto de autonomía y socioemocional, de acuerdo con la problemática detectada en los niños de tres años de edad y sus avances en el desarrollo, se pudo comprobar que la hipótesis planteada en este proyecto como solución alternativa al problema de dependencia infantil fue satisfactoria debido al impacto que se generó tanto en los padres de familia como en los niños, a través de las diferentes acciones sistematizadas se alcanzaron los logros esperados en 6 de 8 niños, debido a que se presentaron variables y circunstancias que estuvieron fuera de mi alcance como la baja de la niña D, y del niño I que aun continua con estudios para determinar si es un niño Autista.

A partir de la experiencia de haber aplicado la Terapia de Juego no Directiva se considera que los niños que presentan dependencia y aislamiento pueden lograr ser autónomos y capaces de realizar ciertas actividades y socializar con otros compañeros tanto dentro del aula como en casa.

Otra parte fundamental dentro de este proyecto es que como padres de familia a pesar de los problemas cotidianos que viven como adultos, deben buscar un tiempo para dedicarle a su hijo con amor, paciencia y sobre todo respeto, antes de etiquetarlo o medicarlo como lo hicieron sus padres de Dibs³⁰, con esta terapia pude conocer que hay remedios antes de diagnosticar a un pequeño con algún trastorno.

A través de estos aspectos considero que efectivamente la sobreprotección afecta a los niños en su desarrollo socioafectivo, debido a que no son completamente autónomos, expresivos para actuar, socializar en cada contexto, lo cual no les permite participar en sus actividades de aprendizaje dentro del aula.

³⁰ Axline, Virginia M, “Dibs en busca del yo”

Los padres de familia asumieron su responsabilidad en la educación de los niños y contribuyeron de manera asertiva brindando su apoyo tanto a sus hijos como a la Estancia.

Los niños que presentaron dichos problemas de socialización y autonomía lograron alcanzar un desarrollo propio a su edad.

Durante 4 años fui detectando esta problemática de dependencia y de falta de integración social, principalmente con los niños entre tres y cuatro años y no había logrado atender de forma sistemática o guiada por una terapia, ahora que descubro como apoyar a los niños a través de la terapia de juego plasmada por la autora Virginia Axline, me siento satisfecha de encontrar la forma de cómo se logró el resultado esperado tanto en los niños como en los padres de familia y todo gracias a la formación profesional a través de la licenciatura en la Universidad Pedagógica Nacional.

Aun así determino que las 12 sesiones aplicadas en cada uno de los niños ayudaron a que logran sacar sus temores, sus inseguridades, sus emociones negativas, a través de la confianza que les brinde y sobre todo que deje que cada uno se sintiera libre al expresarse.

A partir de esta experiencia se puede afirmar que el juego con fines terapéuticos es una parte fundamental en el desarrollo emocional y social en la vida del niño y que debe ser propiciado por parte de la educadora como una herramienta facilitadora y motivadora permitiéndoles a los niños ser los protagonistas y constructores de su aprendizaje.

Dentro del cuarto de juego los niños desarrollaron parte del juego simbólico ya que este implica crear un personaje o situaciones imaginarias que predomina la asimilación lo cual contribuye a una comunicación social y donde el niño libera ciertas emociones a través del lenguaje, aprenden a escuchar, y a resolver ciertos problemas que se les presenten.

Se realiza un comparativo de lo que es la terapia de juego no directiva de acuerdo con Virginia M. Axline, con lo que se aplicó en la Estancia.

Terapia de Juego no Directiva por Virginia M. Axline, aplicada en su Obra “Dibs en busca del YO”.	Terapia de Juego no Directiva Aplicada en la Estancia Infantil Ositos Triunfadores.
Niños de 4 a 12 años de edad	Niños de 3 años de edad
Niños desadaptados, dependientes, con temores, retraídos, aislados, apegados.	Niños dependientes, con problemas de aceptación, de apego, emocionales, no socializan.
La Terapia de Juego está dirigida a psiquiatras, psicólogos y terapeutas, sin embargo la también ofrece una experiencia para padres, maestros y para cualquier persona que esté relacionada con niños	Se adaptó dicha Terapia par a trabajar con los padres de familia en conjunto conmigo como educadora.
La terapia de Juego se basa en que el juego es el medio natural de autoexpresión que el niño utiliza.	A través del juego durante las diferentes estrategias que se emplearon en los niños, pudieron expresarse tanto en sus sentimientos como ciertos problemas de miedo, de socialización y dependencia.
La Terapia de Juego no Directiva se deja que el niño sea el responsable, él guía.	El niño llevaba el control de las sesiones él era el guía, como educadora solo intervenía cuando él lo requería.
Da permisividad, al niño de ser él mismo, reconoce las actitudes emocionales.	Se le dio permisividad al niño en cada sesión expresándose emocional y socialmente.

El niño tiene la oportunidad de liberar sus sentimientos como miedo, inseguridad, agresión, confusión, dependencia.	El niño tuvo la oportunidad de expresarse y eliminar sus miedos ante sus compañeros, su inseguridad, y buscar su personalidad.
El niño logra su madurez psicológica, puede pensar por sí mismo y tener sus propias decisiones, lo cual le permite realizarse como persona socialmente.	El niño aprendió a controlar o rechazar sus propias decisiones por medio del juego.
El cuarto de juego es un espacio adaptado del Centro de Guía Psicológica Infantil donde el niño puede expresarse abiertamente.	En la estancia se adaptó un espacio donde se encontraban diversos juguetes o materiales como lo indicaba la Terapia.
Dibs visitaba el cuarto de juego 1 hrs 1 día a la semana	En la estancia los niños visitaban 20 min 3 veces por semana.
Dibs tuvo 23 sesiones	Los niños tuvieron cada uno 12 sesiones
Su objetivo de Virginia Axline con Dibs era construir y lograr una independencia emocional.	Mi objetivo fue que los niños se integraran con sus compañeros dentro del aula y que realizaran ciertas actividades por sí mismos.
Dibs desde la sesión 6 comenzó a disminuir su ira, temor, ansiedad por esperanza, confianza y alegría.	Los niños desde la sesión 4 iniciaron a presentar cambios positivos como a expresarse verbalmente, a convivir, a participar.

La terapia de Juego no directiva como se explica en el capítulo V se describieron los resultados que cada niño obtuvo, en ciertos niños el cambio fue muy notorio al termino de las sesiones, en un niño aun continuo trabajando y logrando la parte de desapego con su mamá y la parte social.

La mamá comenta que el niño ya puede interactuar con sus abuelos hasta con su propio papá, que acuden a parques o centros recreativos y solito se desplaza y ella no lo tiene que estar cargando.

Los demás pequeños asisten al Kinder donde desde el primer día de inicios de clases entraron sin ningún problema, contentos, y al salir les platicaron que tenían ciertos amiguitos, llegan realizan su tarea, se cambian de uniforme y no necesitan de tanta ayuda de la mamá.

La educadora les reporta que son niños que siguen indicaciones y que saben convivir con sus demás compañeros. Las mamás me muestran su agradecimiento por la ayuda que brinde a sus hijos y que juntos logramos esa independencia y liberarse de esos miedos que ellas sentían para con ellos.

Por estas razones concluyo que la educación inicial es de gran importancia debido a que es un espacio de socialización y aprendizaje para los niños, que ayuda a la formación de actitudes positivas donde se puede promover la interacción equitativa en todas las actividades que ellos puedan realizar como jugar a la pelota, organizar los materiales dentro del aula , tomar decisiones, hablar, expresar sus ideas dentro de clases, ya que a través de estas experiencias se fomenta la convivencia, la solidaridad, la socialización.

➤ **La sugerencia para otras educadoras.**

Apoyar a los niños que no socializan y no son independientes dentro del aula, a través de esta terapia, y que no solo sea con juegos de integración que experimenten con dicha terapia ya que ellos al ver o sentirse libres en su juego pueden mostrar espontáneamente sus sentimientos o emociones, dando la pauta para determinar el problema que ellos presentan y que pueden manifestar en diversas estrategias dentro del cuarto de juego sin sentirse presionados.

Como educadora sugiero darle importancia a dicha terapia, no es necesario ser terapeuta para poderla aplicar y entender al niño, sin embargo debemos de estar consiente que al entrar al cuarto de juego liberamos cualquier sentimiento negativo, tener mucha paciencia para todas las actitudes que pueda presentar el

niño y saber llevar bien los ocho principios que marca la terapia de juego, y no intervenir al menos que el niño lo solicite.

Que las madres de familia puedan continuar aplicando las recomendaciones brindadas en las sesiones de apoyo, de acuerdo a las necesidades de sus hijos, para modificar los rasgos de sobreprotección y dependencia.

Que las madres de familia en sus actividades diaria agenden un espacio para brindárselo a su hijos, que traten de poner límites dentro de sus hogar y en su educación del niño, y que permitan desarrollarse a su hijo sin exceso de protección o de apego.

BIBLIOGRAFÍA:

- ✓ Axline, Virginia M. Terapia de juego, editorial diana México la. Edición, Julio de 1975 19a. Impresión, Marzo de 2003. Fecha de consulta 04 de junio del 2018.
- ✓ Axline, Virginia M. "Dibs En busca del yo "editorial Diana, México (1977)
- ✓ Bisquerra, R. (2003). Educación emocional y competencias básicas para la vida. Revista de Investigación Educativa (RIE), 21, 1, págs. 7-43.
- ✓ Bandura, A y Walters, R (1974/1980). Aprendizaje Social y Desarrollo de la Personalidad (8° ed: trad). Madrid: Alianza Universidad. Fecha de consulta 04 de junio 2018
- ✓ Barocio, Roberto (coop).(1998) Ambientes para el aprendizaje activo. Compendio de lecturas, Trillas: México. Pp27- 83.
- ✓ Bruner Jerome. Juego, pensamiento y lenguaje. Asociación de Grupos de juegos Preescolares de Gran Bretaña, 1983.
- ✓ Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, art 3°. Última reforma publicada DOF 09-08-2019
- ✓ Delors, Jacques, La educación encierra un tesoro, Ciudad de México, UNESCO, 1994.
- ✓ Delgado Lozada, María Luisa. Fundamentos de la psicología, 2015, Editorial Medica Panamericana.
- ✓ "Espacios de Interacción" propuesto por la Unidad de Educación Inicial, Subsecretaría de Educación Básica y Secretaria de Educación Pública. (2016) Fecha de consulta 04 de junio 2018.
- ✓ Educación Inicial: Un buen comienzo "Programa para la educación de las niñas y los niños de 0 a 3 años".
- ✓ Landreth, L. (2002). Play Therapy: The Art of the Relationship (2nd Edition). EEUU
- ✓ Ley General de la Educación. Última reforma publicada DOF 19-01-2018
- ✓ López, E. (2012). Autonomía emocional. La educación emocional en la escuela. México: Editorial: Alfa.
- ✓ Modelo de atención con Enfoque Integral para la Educación Inicial, 2013

- ✓ Los efectos escolares de la sobreprotección infantil, 200.23.113.51/pdf/28727.pdf fecha de consulta 06 de junio 2018
- ✓ Papalia, Diane. Desarrollo Humano (2010), Mc Graw Hill.
- ✓ Piaget Jean. Introducción a la Epistemología Genética. EL pensamiento Matemático, Paidós Buenos Aires. 1982.
- ✓ Vigostky, L. (1974). El niño: desarrollo y proceso de construcción del conocimiento. México, D.F. SEP.

CIBERBIBLIOGRAFÍA:

- ✓ Comprendiendo el Desarrollo Socio-Emocional de los Niños de Edad ...
cdc.syr.edu/wp-content/.../Spanish-Social-Emotional-Development-bulletin1.pdf
- ✓ Evaluación - técnicas auxiliares - Lista de cotejo
hadoc.azc.uam.mx/evaluación/cotejo.htm. Fecha de consulta 06 de junio 2018.
- ✓ Los abuelos y la educación del niño - Abuelos y nietos - En familia.
www.guiadelnino.com › En familia › Abuelos y nietos. Fecha de consulta 04 de junio 2018.

REVISTAS:

- ✓ El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto Revista Lasallista de Investigación, vol. 2, núm. 2, julio-diciembre, 2005, La Autonomía como Finalidad de la Educación. (**Piaget**, 1948, Capítulo 4).
- ✓ López Cassà, Èlia. La educación emocional en la educación infantil Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado, vol. 19, núm. 3, diciembre, 2005, pp. 153-167.
- ✓ Revista de Clases historia Publicación digital de Historia y Ciencias Sociales Artículo N° 362 15 de mayo de 2013.
- ✓ <http://www.claseshistoria.com/revista/index.html> 10

Anexos:



ESTANCIA INFANTIL
"OSITOS TRIUNFADORES"

ANEXO 1

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

foto

NOMBRE DEL NIÑO (@)

FECHA DE NACIMIENTO / / LUGAR DE NACIMIENTO

CURP

CARTILLA DE VACUNACION SEXO M F

PESO KG ALTURA EDAD

PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD SI / NO ESPECIFIQUE

EL PARTO FUE:

NOMBRE DE LA MADRE O TUTOR

DOMICILIO

TELEFONO TELEFONO RECADO

TELEFONO CELULAR

NOMBRE DE LA EMPRESA

DOMICILIO

PUESTO HORARIO

TELEFONO DIAS DE DESCANSO

OBSERVACIONES

PREGUNTAS GENERALES

INTEGRANTES EN LA FAMILIA _____	QUE LUGAR OCUPA EL NIÑO(a)? _____
EL NIÑO(a) VIVE CON SUS PAPAS? _____	_____
EL NIÑO(a) TOMA BIBERON? _____	_____
EL NIÑO (a) USA PAÑAL _____	EDAD EN QUE LO DEJO DE USAR? _____
COMO ES EL COMPORTAMIENTO DEL NIÑO (a) EN CASA ? _____	_____
CONVIVE CON NIÑOS DE SU COLONIA:?	_____
COMO ES SU COMPORTAMIENTO?	_____
EL NIÑO(a) DUERME SOLO?: _____	_____
COMIDA FAVORITA DEL NIÑO(a) _____	_____
FRUTA FAVORITA DEL NIÑO(a) _____	_____
PERSONAJE FAVORITO DEL NIÑO (a) _____	_____
CANCION FAVORITA DEL NIÑO(a) _____	_____
COMO CONSIDERA USTED A SU HIJO(a) _____	_____
EL NIÑO TIENE ALGUNA DIFICULTAD EN PRONUNCIAR UNA LETRA O UNA PALABRA _____	_____
SU VISION DEL NIÑO (a) ES: _____	_____
EL NIÑO(a) HA TENIDO ALGUNA OPERACIÓN _____	_____
EL NIÑO(a) HA PADECIDO DE VARICELA, SARAMPION, RUBEOLA. _____	_____
OBSERVACIONES:	



**CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LA
SOBREPROTECCIÓN FAMILIAR**

ANEXO 2

¿Qué es sobreprotección para usted?

¿Cree que sobreprotege a su hijo/a?

- a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca

Para usted que es la protección familiar

- a) Proteger a los niños en exceso a los niños
b) Es hacerle todo a los niños sin darles libertad
c) Ser permisivo y darle todo al niño.
d) Todas las anteriores

Conoce los aspectos negativos que origina en el desarrollo de su hijo el sobreprotegerlo?

Si _____ no_____

Mencione algunas características en los niños y niñas que considere que son sobreprotegidos por su familia.

Mencione que actividades realiza para no sobreproteger a su hijo.

Considera que la sobreprotección afecta el desarrollo socioafectivo de los niños y niñas.

Si _____ no _____ porque _____



ESTANCIA INFANTIL
"OSITOS TRIUNFADORES"

**REGISTRO DE COMPOSICIÓN FAMILIAR
Y ACTIVIDADES EMOCIONALES**

Nombre del alumno: _____

Edad: _____ Fecha: _____

¿Cuál es el núcleo familiar del niño?

¿Qué persona pasa más tiempo con el niño?

¿Qué actividades realiza con los niños?

¿Qué actividades se realizan con el niño para cubrir la parte emocional?

¿Qué actividades deja que el niño realice por si solo?

Cuando el niño hace berrinche por un objeto o por un dulce con tal de que no lo siga haciendo, ¿Qué reacción tiene usted?



**CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LA
SOCIALIZACIÓN DE LOS NIÑOS.**

ANEXO 4

Nombre del alumno: _____

Nombre del padre o madre _____

Edad: _____ Fecha: _____

Por favor contestar con la mayor veracidad posible.

¿El niño requiere estar junto a mamá?

¿El niño juega con más niños?

¿El niño tiene dificultad para relacionarse con otros?

¿El niño presenta angustia o temor cuando esta solo?

¿El niño sigue indicaciones de sus papás?

¿El niño habla?

¿El niño se expresa adecuadamente con los demás?

¿El niño se viste solo?

¿Los papás enseñan y transmiten valores a sus hijos dentro de casa?

¿Los papás conocen información acerca de los temas proporcionados en el tríptico ?(emociones, apego, socialización etc.)



ESTANCIA INFANTIL "OSITOS TRIUNFADORES"

CÉDULA DE CARÁCTERÍSTICAS DE LOS PADRES Y MADRES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE TRES AÑOS DE EDAD.

NUM. DE ALUMNOS : _____ GRUPO O NIVEL QUE ATENDEMOS _____

NOMBRE DE LA EDUCADORA : _____

NOMBRE DEL PADRE O MADRE DE FAMILIA	EDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	OFICIO O PROFESION	ESCOLARIDAD	TRABAJA O ESTUDIA	ESTADO CIVIL



ESTANCIA INFANTIL "OSITOS TRIUNFADORES"

CÉDULA DE CARÁCTERÍSTICAS DE LOS NIÑOS DE TRES AÑOS DE EDAD QUE SON ATENDIDOS EN LA ESTANCIA.

NUM. DE ALUMNOS: _____

GRUPO O NIVEL QUE ATENDEMOS: _____

NPMBRE DE LA EDUCADORA: _____

NOMBRE DEL NIÑO	EDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	LENGUAJE ENTENDIBLE BIEN-POCO-REGULAR	PARTICIPACION DENTRO DEL AULA	OBSERVACION



CÉDULA DIAGNÓSTICO INICIAL DEL NIÑO

ÁREA: _____

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

EDAD: _____ PESO: _____ ESTATURA: _____

PARAMETROS DE EVALUACIÓN:

SI = LOGRA ACTIVIDAD	SIN PROBLEMA DESARROLLA ACTIVIDAD
NO= NO LOGRA ACTIVIDAD	INTENTA REALIZAR LA ACTIVIDAD
AC= APOYO CONSTANTE	REQUIERE DE MUCHO APOYO Y CONSTANCIA

ACTIVIDAD	SI	NO	AC
Dice su nombre			
Reconoce a su familia			
Conoce el nombre de su mamá y papá			
Reconoce las partes de su cuerpo			
Pronuncia el nombre de sus compañeros			
Distingue las emociones			
Comunica estados de ánimo			
Hace berrinche ante cualquier situación			
Expresa sus emociones a través de gestos			
Le gusta mirarse en un espejo			
Tiene control de esfínteres			
Avisa para ir al baño			
Acude al baño solo			
Se limpia cuando acude la baño			
Se sube su ropa interior cuando acude al baño			
Se viste solo			
Se lava las manos			
Se pone zapatos solo			
Identifica su ropa o pertenencias			
Se amarra los zapatos			
Se cepilla los dientes solo			
Come por si solo			
El manejo de la cuchara es correcto			
bebe agua sin derramar			
Come sin ensuciarse			
Sujeta un objeto con los dedos			
Camina sin dificultad			
Gatea con coordinación			
Camina sosteniéndose de un mueble			

Corre con facilidad			
Puede agacharse por un objeto del suelo			
Salta con los pies juntos			
Sube escaleras			
Lanza y pateo la pelota			
Mantiene el equilibrio			
Salta con un pie			
Comparte informacion			
Sabe decir su edad			
Habla correctamente			
Platica sus experiencias			
Pregunta ¿ porque?			
Responde cuando s ele pregunta			
Interpreta canciones			
Dice frases de 2 o mas palabras			
Escucha atentamente			
Escuha cuentos			
Participa en las actividades			
Sigue indicaciones			
Mantiene la atención			
Juega con sus compañeros			
Pelea con sus compañeros			
Realiza trazos lineales			
Toma la crayola correctamente			
Ordena colecciones			
Realiza garabatos			
Realiza el corte con tijeras			
Realiza trazos curvos			
Recoge sus juguetes o material de trabajo			
Identifica figuras geométricas			
Utiliza los numeros para conteo			
Identifica numeros del 1 al 10			
Identifica vocales			
Identifica colores			
Arma rompecabezas			
Puede apilar cubos			
Realiza rasgado			
Puede sacar y meter objetos de cajas, bolsas, botellas etc.			
Realiza boleado			
Realiza ensartados			
Realiza recortes			
Se encuentra adaptado a la estancia			

Observaciones de la educadora _____

Observaciones de la directora: _____

Nombre y firma de educadora

Nombre y firma del tutor

Nombre y firma de directora



**REGISTRO DE OBSERVACIÓN
DENTRO DEL AULA**

Nombre del alumno: _____

Edad: _____ Área: _____ Fecha de aplicación: _____

Nombre de la educadora: _____

PREGUNTAS DE VALORACIÓN	SI	NO	A VECES
¿El niño saluda a sus maestras y compañeros?			
¿El niño es agresivo con sus compañeros?			
¿ El niño hace berrinches por algo que no consigue?			
¿El niño termina su trabajo y ayuda a los demás?			
¿El niño comparte los materiales con sus compañeros?			
¿Al niño le cuesta expresar sus sentimientos con facilidad?			
¿El niño se relaciona con facilidad con sus compañeros?			
¿El niño se aísla del grupo?			
¿El niño le cuesta acatar las indicaciones de la Educadora?			
¿El niño llora en clase?			



ESTANCIA INFANTIL "OSITOS TRIUNFADORES"

ANEXO 9

Calendario de Emociones

MES:



Nombre del niño (a): _____

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Semana 1					
Semana 2					
Semana 3					
Semana 4					
Semana 5					



Terapia de Juego no directiva





La mamá la sobreprotege demasiado, al igual que toda la familia materna, es una niña muy temerosa, hasta para caminar, no le gusta jugar con sus compañeras, su tono de voz es muy bajo

Estrategia: Familia de titeres

LA niña I No concluyó la terapia de juego no directiva, sin embargo se logró que ella hablara mejor y aceptara la convivencia con sus compañeros.



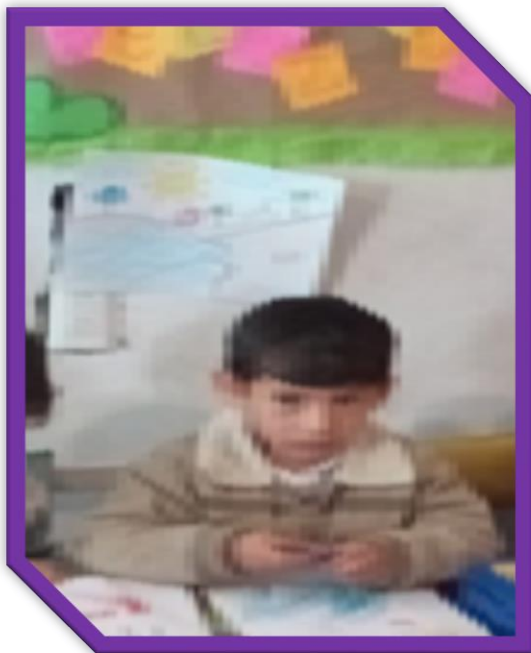


Un niño temeroso, inseguro, logro socializar con sus demás compañeros

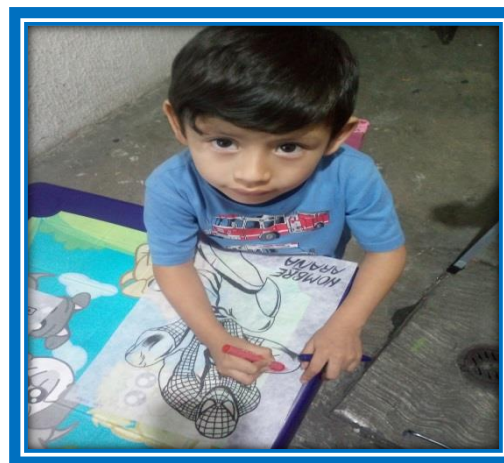


Estrategia de hoja para colorear

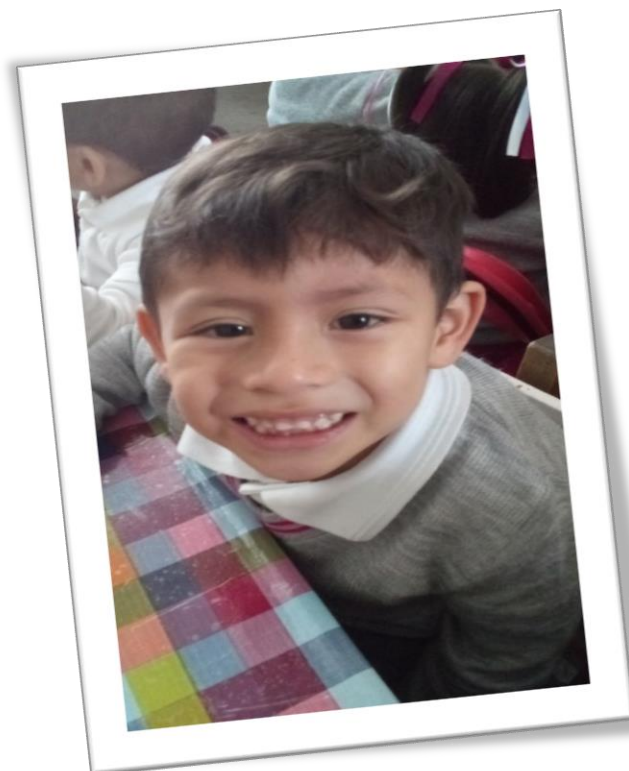




No socializaba con nadie, muy apegado a su mamá.



Estrategia: Hoja para colorear



Necesita más apoyo para lograr interactuar con sus compañeros del aula, debido a que solo juega con algunos, aun es dependiente de su mamá



Presentaba mucho apego,
sobreprotección

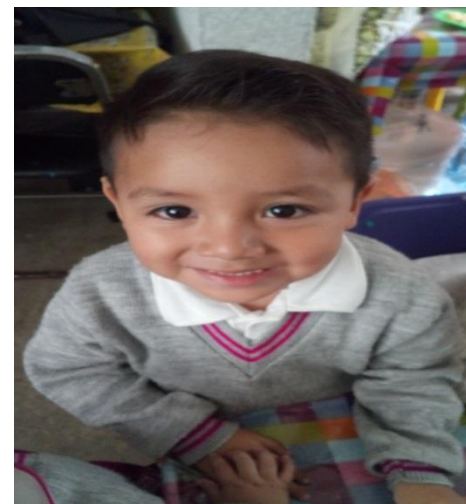
**Estrategia: Familia
de títeres**



Logro ser un niño
independiente, sociable y
muy participativo en
todas las dinámicas



Era un niño tímido y aislado.



Logro convivir con sus amigos, jugaba con todos y cuidaba mucho de sus compañeras, se expresaba muy claro.

Estrategia: Caja de arena y soldados





es un niño sobreprotegido y presenta algunas características de Autismo

Logró integrarse con sus compañeros, come solo, comparte sus objetos.





Estrategia de pintura



aún necesita apoyo
en la parte afectiva



Hace cualquier cosa para captar la
atención del adulto. Es muy berrinchudo,
muestra mucha ansiedad, es muy
autoritario.





Estrategia: Juego de muñecas

Era un niño sobreprotegido, no hablaba.



Logro un lenguaje claro, convivencia con sus compañeros y es capaz de realizar cualquier actividad que se le indique



Fin