***Artículos científicos***

**Caracterización de los niveles de desarrollo en niños y niñas de 2 a 4 años: un estudio de caso**

***Characterizing developmental levels in children 2-4 years old: a case study***

**Shiray González Pérez**

Universidad Autónoma del Carmen, México

sgonzalez@pampano.unacar.mx

https://orcid.org/0000-0003-2660-9212

**Juan Pablo Sánchez-Domínguez**

Universidad Autónoma del Carmen, México

jsanchez@pampano.unacar.mx

https://orcid.org/0000-0002-6462-0968

**Resumen**

El desarrollo infantil se define como aquellos cambios evolutivos que los niños y las niñas presentan durante los primeros años de vida, los cuales se producen tanto a nivel físico como psicológico, marcando el progreso en las áreas: cognitiva, motriz, sensorial, emocional, adaptativa y social. Estas áreas muestran la evolución por la cual transita el sistema nervioso de cada infante, por lo que es importante dar seguimiento continuo a su desarrollo desde una edad temprana, puesto que, desde los primeros meses de vida se pueden presentar desfases en su evolución; las cuales, pueden no ser identificados por los padres o los educadores de la primera infancia. En este sentido y con el objetivo de identificar algún desfase en sus niveles de desarrollo se valoró a un grupo de 30 niños y niñas con edades de entre 2 y 4 años de un Centro de Aprendizaje Infantil público.

El estudio fue de tipo exploratorio, descriptivo y transversal. Para la recolección de los datos se aplicó una guía de observación en aula y el Inventario de Desarrollo de Battelle en su versión screening, el cual evalúa 5 áreas del desarrollo: motora, comunicación, cognitiva, adaptativa y personal social. Dentro de los resultados se destaca que,el 100% de los infantes participantes no presentaron alteraciones del desarrollo significativos, sin embargo, si se identificaron desfases en las áreas personal/social, adaptativa y comunicación. En conclusión, se identifica que, desde edades tempranas con una metodología adecuada, es posible identificar desfases en el desarrollo, lo cual permitiría intervenciones oportunas.

**Palabras clave:** Psicología del desarrollo, evaluación infantil, Inventario Battelle, infancia temprana.

**Abstract**

Child development is defined as those evolutionary changes that children present during the first years of life, which occur both physically and psychologically, marking progress in the areas: cognitive, motor, sensory, emotional, adaptive and social. These areas show the evolution through which the nervous system of each infant passes, for which it is important to give continuous pursuit to its development from an early age, since, from the first months of life there can be delays in its evolution; which, can not be identified by the parents or the educators of the first childhood. In this sense and with the objective of identifying some gap in their development levels, a group of 30 children between the ages of 2 and 4 years old from a public Early Learning Center was evaluated.

The study was exploratory, descriptive and transversal. For the collection of data, a classroom observation guide was applied and the Battelle Developmental Inventory in its screening version, which evaluates 5 areas of development: motor, communication, cognitive, adaptive and personal social. Within the results it is highlighted that, 100% of the participating infants did not present significant developmental alterations, however, if gaps were identified in the personal/social, adaptive and communication areas. In conclusion, it is identified that, from early ages with an appropriate methodology, it is possible to identify developmental gaps, which would allow timely interventions.

**Keywords:** Developmental psychology, child assessment, Battelle Inventory, early childhood.

**Fecha Recepción:** Enero 2020 **Fecha Aceptación:** Julio 2020

**Introducción**

El concepto de desarrollo infantil se refiere a un proceso activo de evolución, el cual es continuo, dinámico y progresivo que comienza en la concepción y continúa durante toda la vida (Souza y Veríssimo, 2015). Abarca tres dimensiones: biológica, psicológica y social, en estas a lo largo de su desarrollo se van adquiriendo habilidades, al tiempo de ir evolucionando por etapas, siendo influidas y en ocasiones determinadas por el ambiente y por las personas donde se desarrolle. En la siguiente tabla, se especifican algunas características de cada una de las dimensiones:

**Tabla 1.** Dimensiones del desarrollo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dimensiones** | **Áreas** | **Características** |
| Biológica | Motora | Se refiere a la adquisición del movimiento como caminar, correr, saltar, control de la destreza manual, coordinación visomotora etc. |
| Psicológica | Cognitiva | Capacidades relacionadas con el razonamiento e inteligencia, habilidades lingüísticas, refiriéndose a la capacidad de utilizar el lenguaje para la comunicación. |
| Social | Psicosociales | Capacidades para la interacción social, manejo emocional y desarrollo de la personalidad. |

Fuente: Martíns y Ramallo, 2015

Anteriormente, se consideraba que el desarrollo humano dependía ya sea de factores solamente biológicos, o bien, de factores externos. Gesell planteaba que las habilidades se derivaban de los genes, mientras que Watson proponía que las conductas eran derivadas del ambiente. Hoy se sabe que el desarrollo de los niños implica una interacción entre ambos factores, lo biológico interno y lo social contextual, externo.

El desarrollo infantil se ve influenciado por diversos factores que inician desde la concepción. Dentro de los prenatales, se pueden encontrar la edad de la madre al momento del embarazo, los cuidados y seguimiento que la madre pueda tener durante el mismo, exposiciones a contaminantes ambientales por parte de la madre, uso de medicamentos, alcohol, tabaco u otras sustancias que pueden afectar al embrión o feto; la salud y nutrición de la madre y enfermedades maternas. De igual manera, pueden existir factores perinatales que son propios del organismo del nuevo bebé, tales como prematuridad, lo cual puede traer bajo peso al nacer, o bien, post madurez, problemas respiratorios, asfixia perinatal, problemas metabólicos o alguna enfermedad congénita.

Como factores posnatales, se pueden mencionar las condiciones socioeconómicas de contexto en donde el niño se desarrolla, la relación con los adultos cuidadores, falta de una alimentación adecuada, hábitos de higiene, estimulación pobre, enfermedades, accidentes, maltrato físico o psicológico, tipo de crianza, creencias y prácticas culturales y sociales, entre otros. Martínez (2014) refiere que más de 200 millones de niños menores a 5 años, pierden su potencial cognitivo a causa de la pobreza o el precario estado de salud, viéndose afectado no solo el área cognitiva, sino las otras tales como el sensorial, motor, lenguaje, emocional y social, lo cual puede manifestarse más adelante en problemas de aprendizaje, solo por mencionar alguno.

Cuando el desarrollo del niño va llevando su curso “normal” sin afectaciones, el niño puede transitar de una etapa del desarrollo a otra sin dificultad y esto puede reflejarse en un adecuado rendimiento en la escuela, facilidad para relacionarse con los demás, mejor desempeño cognitivo, etc. Sin embargo, si las condiciones no son adecuadas puede afectar en la evolución del desarrollo del niño en sus diferentes áreas como retrasos en el lenguaje, en su desarrollo cognitivo y/ o motor, problemas en el rendimiento escolar, problemas de conducta, agresividad, dificultades emocionales y sus relaciones interpersonales. Estas manifestaciones, suelen comenzar a hacerse visibles en la etapa escolar. Es aquí en donde los adultos, padres y/o cuidadores de los niños, pueden identificar si existe algún problema con el menor. Sin embargo, durante la primera infancia, comienzan a presentarse algunos rasgos de que algo puede no estar marchando bien con las etapas evolutivas. De acuerdo con Martínez (2014) algunas investigaciones que prenden mostrar la relación entre el desarrollo infantil y los progresos educativos posteriores, aunque es importante dejar claro que, si el desarrollo en la primera infancia presenta dificultades, no solo se ve afectada el área cognitiva sino las otras mencionadas con anterioridad:

En Guatemala, la capacidad cognitiva preescolar predijo desarrollos en la educación secundaria y logros en la adolescencia. En el sur de África la capacidad cognitiva y los logros al final del año fueron predictores del progreso escolar posterior. Otros tres estudios pronostican que el desarrollo cognitivo está relacionado con el éxito académico posterior. (Martínez, 2014, p.1127).

Por otro lado, dentro de los indicadores más comunes de que el proceso evolutivo de un niño no se está llevando de una manera regular y que pueden observarse en edades muy tempranas tenemos: el bajo peso, un crecimiento lento o pérdida de este, desnutrición, infecciones y/o enfermedades, etc. los cuales pueden iniciar desde la etapa prenatal y/o durante los primeros años y dejar un efecto para toda la vida. Otro elemento que resulta imprescindible para promover una óptima evolución de la vida del niño es el nivel de conocimiento que los padres tienen sobre el desarrollo infantil particularmente acerca de los primeros años, ya que es en este periodo donde el cerebro se desarrolla y alcanza su mayor crecimiento neuronal y de redes sinápticas, determinantes para el desarrollo posterior (Johnson & Kossykh, 2008).

**Evaluación del desarrollo**

Es el proceso en el que se busca identificar las capacidades y limitaciones de un niño considerando los hitos del desarrollo “normales” dentro de una edad específica y las áreas que ha desarrollado más y ha desarrollado menos. Con el objetivo que tanto los padres, cuidadores o maestros, reconozcan estas capacidades en el menor e identifiquen como intervenir para optimizar un desarrollo integral. Dado que es un proceso evolutivo cambiante, sobre todo en la infancia. Es importante no considerar los resultados absolutos, es decir, que no se debe esperar a que los datos obtenidos en una evaluación sean permanentes ya que es posible que, si un niño obtuvo algún puntaje bajo en una de las áreas en un momento determinado, es posible que al explorar esa área y darle seguimiento, esta evolucione de manera satisfactoria. Así mismo, es necesario considerar que las diferentes áreas del desarrollo no avanzan al mismo ritmo y nivel. El infante puede desarrollar más o primero un área que otra, pero finalmente ir avanzando en cada una de las áreas del desarrollo. Como lo advertimos con anterioridad, son diversos los factores que impactan en el desarrollo temprano del niño (Johnson & Kossykh, 2008). De ahí la necesidad de contar con programas diseñados para identificar su desarrollo con el propósito de que los niños que presentan algunas dificultades puedan recibir una apropiada y oportuna intervención (Snow & Van Hemel, 2008).

**Detección de alteraciones del desarrollo en la infancia temprana**

De acuerdo con Sánchez-Ventura, et al, (2018) los trastornos del desarrollo se refieren a la desviación del neurodesarrollo con una desviación estándar de -1.5 debajo de la media esperada para la edad. Implica un déficit en una o algunas de las áreas de desarrollo como la cognitiva, lenguaje, motora, sensorial, adaptativa y psicosocial y puede afectar en las diferentes esferas del niño como la familiar, educativa o social. Los cuales pueden presentarse y detectarse desde la infancia temprana.

El desarrollo adecuado desde los primeros años en cada una de sus 3 áreas: biológica, psicológica y social son determinantes de los progresos escolares posteriores, tal y como refiere Martínez (2014). Por lo que se hace necesario evaluar desde edades muy tempranas el curso de las etapas del desarrollo. Al respecto, Cano, Pulido y Giraldo (2015) mencionan que la importancia de intervenir tempranamente para el desarrollo de habilidades cognitivas y no cognitivas se apoya en términos del mayor retorno económico posible y éxito socioeconómico en la edad adulta.

Algunos estudios que se han realizado en niños menores de cinco años han demostrado que pueden presentarse desfases en el desarrollo desde edades muy tempranas en alguna de las áreas, los cuales pueden no ser reconocidos con facilidad. Tal es el estudio de González y Soloviera (2016) en el que caracterizaron el nivel de desarrollo de la función simbólica en niños preescolares colombianos y encontraron un bajo nivel de desarrollo de la función simbólica al finalizar la edad preescolar, el cual juega un papel importante en el desarrollo cognitivo del niño. Costas (2008) hace una compilación de técnicas que pueden utilizarse para la evaluación temprana del desarrollo desde el momento del nacimiento, entre las que se encuentran las siguientes:

La evaluación neonatal, la cual se realiza inmediatamente al nacimiento. Las mas utilizadas son el Apgar que se realiza al primer y quinto minuto del nacimiento para detectar en el recién nacido 5 elementos necesarios, tales como: respiración, frecuencia cardiaca, tono muscular, reflejos y color de piel; la prueba de talón para detectar algún tipo de problema metabólico y las Técnicas de cribado, las cuales consisten en la identificación de problemas o alteraciones en una etapa determinada.

Escalas ordinales para la evaluación del desarrollo: surgen del modelo evolutivo y pueden basarse en escalas de conducta o teóricas de acuerdo con lo esperado. Las Escalas ordinales basadas en secuencias de conductas, tienen como objetivo determinar el nivel de funcionamiento alcanzado por el infante en las áreas que evalúa, proporcionando un diagnóstico funcional. Permiten sentar bases para realizar algún programa de intervención y pueden ser útiles para la detección de algunos déficits sensoriales, neurológicos o cognitivos. Entre estas se encuentran la Escala del desarrollo psicomotor de la primera infancia, la Escala del desarrollo infantil de Bayley, el Inventario de desarrollo de Battelle, esta última incluye la observación con el niño, la entrevista con los padres o educadores y la prueba con el niño. En este mismo contexto también se encuentra la Escala observacional del desarrollo, la cual consiste en recabar información específica por parte de los padres o cuidadores. Las escalas ordinales con base teórica están basadas en el modelo de Piaget, teniendo como propósito comprender y describir el nivel de desarrollo cognitivo del niño dentro de un periodo sensoriomotor.

Por último, en el presente trabajo se presenta la evaluación realizada a un grupo de niños y niñas en etapa de primera infancia que al momento del estudio se encontraban cursando los grados de maternal y primero de preescolar. Asumiendo que los factores que influyen en el desarrollo de los infantes son diversos, se propone la evaluación temprana del desarrollo infantil en los centros educativos para detectar desfases en algunas de las áreas del desarrollo.

**Método**

El diseño fue transversal, de tipo exploratorio y no experimental.

La muestra fue por conveniencia, incluyó a 30 infantes adscritos a un Centro de Aprendizaje Infantil de Ciudad del Carmen, Campeche, México. De los infantes participantes 8 cursaban el grado de maternal y 22 el primer grado de preescolar, sus edades se encontraban entre los 28 y 42 meses.

**Instrumentos**

**Inventario de desarrollo de Battelle**

Es una batería que evalúa las habilidades del desarrollo del niño desde el nacimiento hasta los 8 años, en sus diferentes áreas del desarrollo: cognitiva, comunicación, motora, adaptativa y personal-social. Cuenta con una versión completa, la cual incluye 341 items y una versión screening con 91 items. Este instrumento ofrece tres procedimientos para obtener la información necesaria: examen estructurado, la observación e información de los padres o profesores.

*Guía de observación grupal*

Derivado de que el inventario de desarrollo de Battelle tiene una base comportamental, se consideró necesario identificar otros aspectos más contextuales que pudieran influir en la conducta de los participantes durante el proceso de observación, tales como el manejo del grupo por parte de la maestra a cargo, establecimiento de límites, tipo de interacción, planeación y preparación de clases, ambiente físico del aula, así como la conducta, reacciones y relaciones del niño con sus pares y adultos, etc.

Para lo anterior, se diseñó una guía de observación grupal que permitiera sistematizar las observaciones realizadas de los niños dentro de sus grupos de clases. Esta guía se organizó en 4 apartados: interacción, entorno, actividades para realizar en clase y comportamiento individual; incluyéndose algunos reactivos para identificar la interacción con el niño entre sus pares, con sus maestras, su capacidad de independencia, de adaptación a las diferentes situaciones que se le presentan dentro del Centro de Aprendizaje, si sigue reglas, si presenta intención comunicativa y cómo lo hace, etc.

**Procedimiento**

La recolección de datos se realizó en diferentes momentos durante los meses de octubre y noviembre del 2019.

Se inició con la elaboración de un plan semanal de actividades, en el que se consideraron todas las actividades planeadas por parte del Centro de Aprendizaje, ya que al ser un centro de educación inicial deben cumplir con requerimientos administrativos por parte de la Secretaria de Educación. Posterior a eso, se determinaron las actividades y horarios donde los grupos y niños podrían ser observados de acuerdo a la guía diseñada. Finalmente se organizaron y planificaron los días y horarios en los que se evaluarían a los niños, de manera individual con el inventario. Por lo que dicho Plan Semanal de Actividades incluía actividad a realizar, material a utilizar, periodo de aplicación y horario por niño.

Posteriormente, se inició con la observación grupal, basándose en la guía de observación diseñada para tal fin, la cual se llevó a cabo durante 2 semanas en las diferentes actividades que el Centro de Aprendizaje tenía programado.

Durante la primera semana, se realizó una observación grupal que incluía a todos los niños de un grupo, a la maestra, manejo de grupo y el entorno en el que se desenvuelve el niño, en general.

En una segunda semana, se utilizó el apartado de observación individual, para observar más de cerca a los niños que fueron identificados durante la primera semana, previa autorización de las profesoras de grupo. Los niños considerados fueron aquellos que presentaban alguna dificultad en el aprendizaje, en su comportamiento como retraimiento o agresividad o adaptación a la institución y sus actividades.

Ambas observaciones sistemáticas se llevaron a cabo por periodos de al menos 1 hora diaria, tanto en el salón de clases como en el desayuno y en sus actividades programadas. Sin embargo, es importante mencionar que la observación formó parte imprescindible durante todo el proceso de evaluación.

*Análisis de los resultados*

El análisis de resultados se realizó de acuerdo con como lo indica el protocolo de calificación e interpretación del Inventario de desarrollo de Battelle.

Para la interpretación de los datos registrados mediante la guía de observación grupal se consideraron las descripciones empleadas por inventario de desarrollo de Battelle relativos a identificar la interacción con el niño entre sus pares, con sus maestras, su capacidad de independencia, de adaptación a las diferentes situaciones que se le presentan dentro del Centro de Aprendizaje. Finalmente, fue necesario que las observaciones fueran transcritas a un procesador de textos de Microsoft.

El tratamiento estadístico descriptivo se realizó con el programa IBM SPSS versión 23 (2015).

**Resultados**

De los 30 niños se obtuvo que 26 de ellos superaron la prueba y 4 obtuvieron un puntaje de no superado, como lo indica la siguiente tabla:

**Tabla 2.** Resultados generales

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GENERAL** | **Personal social** | **%** | **Adaptativa** | **%** | **Motora** | **%** | **Comunicación** | **%** | **Cognitiva** | **%** | **Total**  **%** |
| SUPERADO | 25 | 83.3 | 24 | 80 | 27 | 90 | 23 | 76.7 | 24 | 80 | 87 |
| NO SUPERADO | 5 | 16.7 | 6 | 20 | 3 | 10 | 7 | 23.3 | 6 | 20 | 13 |
| Fuente: Elaboración propia | | | | | | | | | | | |

El área más desarrollada de acuerdo con sus edades cronológicas fue la motora, especialmente la motora gruesa, como se aprecia a continuación:

**Tabla 3.** Resultados del área motora clasificada en motora gruesa y fina

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Motora gruesa** | | **Motora fina** | | **Motora** |
| Superado | 30 | 100% | 27 | 90% | 90% |
| No superado | 0 | 0% | 3 | 10% | 10% |
| Fuente: Elaboración propia | | | | | |

El área menos superada de acuerdo con sus edades cronológicas fue la de comunicación a nivel expresivo, más que receptivo:

**Tabla 4.** Resultados del área de comunicación receptiva y expresiva

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Receptiva** | | **Expresiva** | | **Comunicación** |
| Superado | 23 | 77% | 16 | 53% | 77% |
| No superado | 7 | 23% | 14 | 47% | 23% |
| Fuente: Elaboración propia | | | | | |

Con respecto a los niveles educativos en los que se encontraban, los resultados generales señalaron que de los 4 niños que no superaron la prueba, 3 cursaban maternal y 1 preescolar:

**Tabla 5.** Resultados de Maternal

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GENERAL** | **Personal social** | **%** | **Adaptativa** | **%** | **Motora** | **%** | **Comunicación** | **%** | **Cognitiva** | **%** | **Total %** |
| SUPERADO | 7 | 87.5 | 7 | 87.5 | 5 | 62.5 | 4 | 50 | 4 | 50 | 62.5 |
| NO SUPERADO | 1 | 12.5 | 1 | 12.5 | 3 | 37.5 | 4 | 50 | 4 | 50 | 37.5 |
| Fuente: Elaboración propia | | | | | | | | | | | |

**Tabla 6.** Resultados de Preescolar 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GENERAL** | **Personal social** | **%** | **Adaptativa** | **%** | **Motora** | **%** | **Comunicación** | **%** | **Cognitiva** | **%** | **Total %** |
| SUPERADO | 18 | 81.8 | 17 | 77.3 | 22 | 100 | 19 | 86.4 | 20 | 90.9 | 95.5 |
| NO SUPERADO | 4 | 18.2 | 5 | 22.7 | 0 | 0 | 3 | 13.6 | 2 | 9.1 | 4.5 |
| Fuente: Elaboración propia | | | | | | | | | | | |

**Discusión**

El 87% de los niños superaron la prueba realizada, lo cual indica que sus niveles de desarrollo corresponden de manera general a sus edades cronológicas, solo 4 casos no la superaron, lo cual representa el 13% de la población evaluada. 3 de ellos ubicados en el nivel de maternal y 1 en preescolar.

El área más desarrollada fue el área motora gruesa ya que el 100% obtuvo los puntajes esperados para su edad, en el área motora fina 3 niños obtuvieron puntajes por debajo de lo esperado, sin que tenga una representación significativa.

El área que reflejó puntajes más bajos fue la de comunicación ya que 7 niños, los cuales representan el 23 % de la población evaluada, no superaron la subprueba, siendo el área menos desarrollada la comunicación expresiva, sobre todo en niños de maternal, lo cual significa que los niños muestran mayor comprensión del lenguaje (comunicación receptiva) que su capacidad para expresarse con palabras. Sin embargo, durante las observaciones y la aplicación de la prueba, todos los niños mostraron intención comunicativa.

En el área personal social el 83.3% superaron la subprueba y el área adaptativa fue superada por el 80%. En el área cognitiva 6 niños no superaron esa subprueba, de los cuales 4 pertenecían al área de maternal, siendo los mismos que obtuvieron bajos puntajes en la subprueba de comunicación expresiva y 2 cursaban el nivel prescolar I.

Pese a que durante la investigación documental no se encontraron estudios similares para comparar bajo criterios equiparables, se encontró que en el estudio de Rizzoli et al. (2015) existen coincidencias al encontrar en los dominios de comunicación y cognitivo mayores porcentajes de niños con desfases significativos, mismo que se vuelven visibles como tal a partir de un proceso de evaluación temprana del desarrollo, de lo contrario, pueden llegar a no considerarse como desfases importantes del proceso evolutivo del desarrollo.

**Conclusiones**

No se encontraron deficiencias significativas en el nivel de desarrollo de la población evaluada, sin embargo, si ciertos niveles de desfases en algunas áreas como la personal social, adaptativa, comunicación expresiva y cognitiva, sobre todo en la población de maternal. Siendo el área más desarrollada la motora, especialmente la motora gruesa.

El avance del área motora es la mas visible para los padres ya que esta relacionada con el sentarse, gatear, caminar, etc. situaciones en las que ellos pueden ver los avances y contribuyen para que este hito sea superado. Lo mismo ocurre con el área de lenguaje, sin embargo, puede existir limitada estimulación o demanda de este, al considerarlos niños pequeños o incluso bebés aun cuando ya son mayores de 2 años. Los desfases en las áreas adaptativa y cognitiva suelen ser menos visibles y pasar desapercibidos por el desconocimiento de las etapas evolutivas por las que un niño pasa durante sus primeros años de vida. Por lo que se considera necesario, establecer mecanismos para realizar evaluaciones tempranas del desarrollo en los centros de educación inicial y preescolar y brindar más información a los padres sobre temas del desarrollo infantil.

**Limitaciones del estudio**

Dentro las limitaciones podemos referir que para posteriores investigaciones se empleen poblaciones más extensas para mejor representatividad.

**Fortalezas**

Este estudio de caso muestra los resultados que pueden ser empleados como referencias para posteriores estudios en poblaciones mayores. De igual manera constituye la aplicación de una prueba en versión corta que permite de manera confiable y sencilla la evaluación temprana del desarrollo.

**Áreas de debilidad**

La dificultad para el acceso de información en instituciones públicas y privadas.

**Agradecimientos**

Agradecemos al Centro de aprendizaje Baby Delfín, adscrito a la Universidad Autónoma el Carmen, por permitir la realización de esta investigación, así como a las alumnas de prácticas profesionales y servicio social que colaboraron en este proyecto.

**Referencias**

Cano, L. H., Pulido, A. & Giraldo, J. (2015). Una mirada a la caracterización de la primera infancia: contextos y métodos. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 13 (1),* 279-293. Recuperado de http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v13n1/v13n1a17.pdf

Costas M. (2009) Evaluación del desarrollo en atención temprana. *Revista interuniversitaria de formación del profesorado 65 (23),* 39-55. Recuperado de file:///Users/Shiray/Downloads/Dialnet-EvaluacionDelDesarrolloEnAtencionTemprana-3007812.pdf

González, C. y Soloviera, Y. (2016). Carcaterización del nivel de desarrollo de la función simbólica en niños preescolares. *Rev. CES Psicología, 9(2),* 80-99.

González, S., Sánchez-Domínguez, J., Pozo, M. y Castillo, S. (2019) Evaluación temprana del desarrollo infantil en una población de 2 a 4 años. *Revista Educateconciencia. 24 (25*). Recuperado de https://core.ac.uk/download/pdf/277458575.pdf

Johnson, P. & Kossykh, Y. (2008). Early years, life chances and equality: a literature review. En: Frontier Economics, *Research report (7),* 1-59. Recuperado de http://www. equalityhumanrights.com/uploaded\_

Martínez, J. (2014). Desarrollo infantil: Una revisión. *Revista Investigaciones Andina, 16 (29).* 1118-1137. Recuperado de https://www.redalyc.org/pdf/2390/239031678009.pdf

Martíns, J y Ramallo, M. (2015) Desarrollo infantil: análisis de un nuevo concepto. *Rev. Latino-Am. Enfermagem. 23(6),* 1097-104  
http://dx.doi.org/10.1590/0104-1169.0462.2654

Mello, D., Henrique, N., Pancieri, L., Veríssimo, M., Tonete, V. & Malone M. (2014). Childs afety from the perspective of essential needs. *Rev. Latino-Am. Enfermagem. 22(4)*, 604-611.

Rizzoli, A., Campos, V., Vélez, I., Delgado, C. & Baqueiro, M. (2015). Evaluación diagnóstica del nivel de desarrollo en niños identificados con riesgo de retraso mediante la prueba de Evaluación del Desarrollo Infantil. Hospital Infantil de México Federico Gómez. 72 (6), 1665-1146. Recuperado de http://dx.doi.org/10.1016/j.bmhimx.2015.11.005

Sánchez, et al. (2018). Detección precoz de los trastornos del desarrollo (parte 1). *Revista pediátrica de atención primaria. 20 (77),* Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S1139-76322018000100012

Snow, C. & Van Hemel, S. (2008). Early Childhood Assessment: Why, What and How. Washington, D. C.: National Academy of Sciences.

Souza JM y Veríssimo MLOR (2015) Desarrollo Infantil. Análisis de un nuevo concepto. *Revista Latino-Am Enfermagem. 23 (6)*, 1097-1104. http://dx.doi.org/10.1590/0104-1169.0462.2654.

Walker, S., Wachs T., Gardner J. et al. (2007). Child development: risk factors for adverse outcomes in developing countries. *Lancet. 369 (9556),* 145-157. http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(07)60076-2.