

Violencia intrafamiliar y psicomotricidad infantil en niños de 3 a 6 años

Domestic violence and child psychomotricity in children from 3 to 6 years old

Rubén Castillejo-Olán¹, Victoria Márquez-Allauca², Katherine Jazmin Morán-Quinteros³

¹Doctor en Ciencias de la Cultura Física. Profesor Principal Agregado Nivel 3. Universidad de Guayaquil. Ecuador. ruben.castillejoo@ug.edu.ec

²Magíster en Terapia Familiar Sistémica y de Pareja. Profesora Principal. Universidad de Ecuador. victoria.marqueza@ug.edu.ec

³Magíster en Terapia Familiar Sistémica y de Pareja. Profesora Principal. Universidad de Guayaquil. Ecuador. katherinej.moranj@ug.edu.ec

Fecha de recepción: 16 de mayo de 2020

Fecha de aceptación: 23 de junio de 2020

RESUMEN

En esta investigación se realiza una exploración de nuevos contenidos dirigida a exponer como desde la comunidad se realiza este trabajo previendo la violencia y el maltrato infantil en edades de 3-6 años. Para su recorrido, el objetivo fundamental está en línea de cómo abordar y proponer algunas consideraciones que regulen la existencia de esta problemática y con la ayuda de varios indicadores, técnicas investigativas y métodos la misma expondrá los resultados orientadores que identifican el problema actual.

Palabras clave: Psicomotricidad infantil; Violencia familiar; Vía informal; Cuidadores; Socioeducativo

ABSTRACT

In this research, an exploration of new content is carried out aimed at exposing how this work is carried out in the community, foreseeing violence and child abuse at ages 3-6 years. For its journey, the fundamental objective is in line with how to approach and propose some considerations that regulate the existence of this problem and with the help of various indicators, investigative techniques and methods, it will present the guiding results that identify the current problem.

Key words: Child psychomotricity; Domestic violence; Informal route; Caregivers; Socio-educational

INTRODUCCIÓN

La teoría de Piaget (1999) afirma que la inteligencia se construye a partir de la actividad motriz de los niños. En los primeros años de vida, hasta los siete años aproximadamente, la educación del niño es psicomotriz. Todo, el conocimiento y el aprendizaje, se centra en la acción del niño sobre el medio, los demás y las experiencias, a través de su acción y movimiento.

A través de la psicomotricidad, se puede estimular y reeducar los movimientos del niño. La estimulación psicomotriz educativa se dirige a individuos sanos, a través de un trabajo planificado y orientado a la actividad motriz, y el juego, mientras que en la reeducación psicomotriz se trabaja con individuos que presentan alguna discapacidad, trastornos o retrasos en su evolución y se tratan corporalmente mediante una intervención clínica realizada por un personal especializado.

En este caso existe una masiva tendencia de cuidadores que ejercen por cuenta propia el cuidado de niñas y niños, donde han existido reiteradamente casos de violencia y maltrato a estas edades y la falta de comunicación de cómo manejar o educar a estas niñas y niños que requieren de especialistas o personas capacitadas para ejercer esta profesión. Datos actuales revelan que en el Ecuador, existen constantes quejas y denuncias sobre las edades mencionadas. En este sentido a partir de la revisión de autores como García y Berruezo, (1994) y Lázaro (2000), plantean, que el concepto de psicomotricidad no está claramente definido, puesto que poco a poco se incluyen más actividades y se va extendiendo a nuevos campos.

Al principio, era un conjunto de ejercicios utilizados para corregir alguna debilidad, dificultad o discapacidad. Pero, hoy en día, ocupa un lugar destacado en la educación infantil, sin embargo, persisten todavía insuficiencias en sus tratamientos lo que conlleva a violaciones constantes de los cuidadores que ejercen esta actividad en determinadas comunidades y persisten en no identificar los principales problemas de las edades que en ocasiones trabajan.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el maltrato infantil como "los abusos y la desatención de que son objeto los menores de 6 años, e incluye todos los tipos de maltrato físico o psicológico, que puedan causar un daño a la salud, desarrollo o dignidad del niño". Entre las consecuencias del maltrato infantil se encuentran los problemas de salud física y mental, efectos sociales y laborales negativos. Ahora, además, se investiga sobre esos efectos a largo plazo.

Así, según el estudio citado en el último artículo de la Red Informal de Documentación sobre la Salud Psicosocial de la Familia, realizado por Eduardo José Cuestas Montañés, de la Facultad de Ciencias Médicas en la Universidad Nacional de Córdoba (Argentina) y Blanca Juanes de Toledo, pediatra del Servicio Madrileño de Salud, existe una evidencia sobre la posible relación entre el abuso físico, abuso emocional y la negligencia en la infancia y sus consecuencias posteriores en la salud física y mental.

Otros estudios existentes proponen denunciar los efectos y el abuso sexual sean ampliamente conocidos. Sin embargo, hasta ahora, se desconocían las consecuencias negativas que el maltrato infantil no sexual podía causar sobre la salud, y menos aún, sus efectos a largo plazo. Así, este estudio logra, de manera cuantificada, establecer una relación entre el maltrato infantil no sexual, enfermedades mentales, trastornos del comportamiento, enfermedades somáticas. Y sus regularidades desde la óptica de la psicomotricidad infantil.

En esta dirección se propone como objetivo de esta investigación es ofrecer desde la Psicomotricidad infantil y prevención de la violencia en niños de 3 -6 años, algunas indicadores y sugerencias que desde la comunidad se pueden regular y evacuar para disminuir la problemática actual.

MATERIALES Y MÉTODOS

Histórico-lógico: este permitió contextualizar el objeto en su evolución, con énfasis en el tratamiento a la violencia y su vínculo con el trabajo de la psicomotricidad, y conceptualización los principales cambios en torno al problema.

Revisión de fuentes primaria, a partir del análisis y la crítica de las fuentes de información: se empleó para estudiar los materiales relacionados con el objeto de estudio y el campo de acción delimitados, apoyados en los procedimientos lógicos

del pensamiento: análisis-síntesis, inducción-deducción y el hipotético-deductivo. Sistémico-estructural-funcional: se utilizó con el objetivo de determinar las relaciones, estructura y jerarquía entre los diferentes componentes que se aportan en la investigación.

Observación no estructurada: permitió comprobar en el escenario donde se realizó parte de la investigación y su comportamiento, exponiendo las principales insuficiencias que conllevan a la violencia desde la vía informal en niñas y niños que ejercen cuidadores en determinadas comunidades.

Aunque la investigación en fase de proyecto, se consolida en la medida que se utilicen otros instrumentos como el experimento: para determinar la validez de la hipótesis planteada mediante un diseño de pre-experimento, se le aplica una prueba inicial, el tratamiento (variable independiente) y una prueba final tomada como criterio de comparación.

La medición otros de los instrumentos necesarios: se utilizó en las variables relacionadas con la psicomotricidad y la prevención a la violencia, por ser estas métricas, continuas y estar en una escala de relaciones o proporciones.

Matemático-estadísticos: mediante la estadística descriptiva se ordenó, analizó y representó un conjunto de datos, con el fin de describir el estado actual de la violencia en estas edades y como a través del trabajo de la psicomotricidad se pueden prevenir estos males, lo cual este estudio se complementa con la estadística inferencial, con métodos y procedimientos por medio de la inducción se determinaron las propiedades de una población estadística, a partir de una parte de la misma.

Encuesta: con el objetivo de conocer los cambios actuales en la sociedad y su comportamiento, se aplicó a los sujetos de la muestra, antes de conocer el problema y después del problema, aplicando posibles soluciones.

Algunas características a tener en cuenta en estas edades

Psicomotricidad infantil: Cambios durante el desarrollo infantil

El desarrollo psicomotor sigue unos patrones de evolución en gran medida marcados por la edad del niño/a.

Psicomotricidad infantil durante el primer año:

- Se van controlando las partes del cuerpo más cercanas a la cabeza, extendiéndose el control hacia los brazos y posteriormente a las piernas. Un ejemplo de esto sería el niño controlando primero el movimiento del hombro, posteriormente del brazo y la muñeca y por último de la mano y los dedos.

Psicomotricidad infantil de 1 a 2 años:

- El niño adquiere gran independencia con sus movimientos. Sin ayuda, gatea, mira hacia atrás, realiza juegos de construcciones y encaje, corre, salta, anda sincronizando brazos y piernas, puede golpear una pelota...
- Es capaz de imitar algunos gestos.
- Hace garabatos.
- Identifica algunas partes del cuerpo.
- Usa la cuchara.
- Ayuda a vestirse y desvestirse.
- Consigue utilizar frases cortas y simples.

Psicomotricidad infantil de 2 a 3 años:

- Empiezan a montar en triciclo.
- Sube escaleras (no las baja).
- Se viste o desviste solo/a (sin botones ni cremalleras).
- Come sin ayuda.
- Hace, además de garabatos, rayas y le gusta pintar.

Psicomotricidad infantil a los 3 años:

- Espontaneidad y soltura en los movimientos.
- Domina el propio cuerpo, diferencia partes del cuerpo en sí mismo y en los demás.
- Se desplaza en carrera y se para.
- Tiene mayor coordinación y precisión en las tareas
- Completa dibujos y figuras.
- Comienza a manejar nociones del espacio y el tiempo básicas como arriba-abajo, delante-detrás, antes-después, deprisa-despacio.

Los principales trastornos del desarrollo psicomotor son:

- Debilidad motriz: torpeza en los movimientos e incapacidad para relajar los músculos voluntariamente.
- Inestabilidad motriz: incapacidad de inhibición de movimientos, así como la emoción que los acompaña.
- Inhibición motriz: tensión e indiferencia en contextos sociales, muestran temor ante las interacciones sociales, tienen miedo de caerse, inseguridad, inhiben sus movimientos con la pretensión de hacerse invisibles.
- Trastorno del esquema corporal o lateralidad: dificultad de adquisición de conocimientos y representación del propio cuerpo. Le cuesta la orientación espacio-temporal y utilizar su cuerpo de forma efectiva para relacionarse con el entorno. Un ejemplo de este trastorno sería un niño que a los tres años no identifica los elementos de su cara.
- Apraxias y dispraxias infantiles: el niño conoce el movimiento, pero es incapaz de realizarlo correctamente, no coordina en las actividades y no puede imitar gestos sencillos.
- Tics o trastorno de Tourette: movimientos repentinos e involuntarios que afectan a pequeños grupos de músculos y se repiten de manera intermitente. Pueden ser crónicos o transitorios.
- Sinestesias: movimientos involuntarios que nacen mientras hacemos otras actividades (un ejemplo sería sacar la lengua mientras pintamos)

RESULTADOS

Para la prevención de la violencia en niños de 3-6 años desde la psicomotricidad, se proponen algunas consideraciones que desde esta óptica se regulen estos procesos:

Los efectos de la violación infantil se clasifican, a partir de trastornos mentales, consumo de drogas, conductas suicidas, enfermedades de transmisión sexual y conducta sexual de riesgo. Este estudio resalta la importancia de tomar medidas que permitan identificar a la población infantil de riesgo y, al mismo tiempo, fomentar actuaciones concretas que defiendan a los más pequeños frente al maltrato. Prevenir y detectar los casos de violencia será por tanto esencial, no solo

para acabar con sus efectos inmediatos en los niños, sino para salvaguardar su salud evitando los posibles trastornos que estos provoquen a largo plazo.

También se han comenzado a examinar los efectos del maltrato físico sobre la adaptación social de los niños, describiéndose una serie de problemas interpersonales. Así, autores como Mueller y Silverman (1989) identificaron las dos grandes consecuencias del maltrato en las relaciones interpersonales:

1. Agresión física y verbal en las interacciones sociales. En primer lugar, los resultados indicaron que aquellos que sufren maltrato físico "tienden a mostrar elevados niveles de agresión física y verbal en sus interacciones e, incluso, a responder con ira y agresión tanto a los compañeros que se les acercan amigablemente, como a los que dan muestras de estar pasándolo mal".
2. Retraimiento y evitación de las relaciones personales. En segundo lugar, estos autores señalan la existencia de "un alto grado de retraimiento y evitación de las relaciones interpersonales por parte de los maltratados".

La psicomotricidad, como estimulación o motivación dirigidas a los movimientos del niño, tiene como objetivo final: ocasionar los sentidos a través de las sensaciones y relaciones entre el cuerpo y el exterior, actividad que permite Cultivar la capacidad perceptiva a través del conocimiento de los movimientos y de la respuesta corporal, esto permite organizar la capacidad de los movimientos representados o expresados a través de signos, símbolos, planos, y de la utilización de objetos reales e imaginarios, permiten que los niños puedan descubrir y expresar sus capacidades, a través de la acción creativa y la expresión de la emoción.

Permite además ampliar y valorar la identidad propia y la autoestima dentro de la pluralidad grupal, la cual permite crear seguridad al expresarse a través de diversas formas como un ser valioso, único e irrepetible. Y finalmente crear una conciencia y un respeto a la presencia y al espacio de los demás.

La psicomotricidad, es la acción del sistema nervioso central, que crea una conciencia en el ser humano sobre los movimientos que realiza, a través de los patrones motores como la velocidad, el espacio y el tiempo, Lázaro, A. (2000).

Para desarrollar una psicomotricidad plena, se necesita crear determinadas condiciones que favorezcan su realización y no exponerlo a determinadas violaciones:

Poseer un lugar cálido a temperatura ambiente, que sea acogedor, que incite al movimiento y al juego, este decorado, pero no recargado, con buena iluminación, pero debe tener la posibilidad de aumentar o disminuir la intensidad de la luz, confortable, grande y con espacio para el movimiento de los niños/as. Si no se logran estas condiciones pueden convertirse en obstáculos que impidan el movimiento libre y el desplazamiento de todos.

Para evitar la violencia en estas edades, se considera que los cuidadores deben ejercer actividades no formales, pero con funciones como desarrollar con el juego psicomotor la percepción: visual, auditiva, táctil, gustativa y olfativa, que el esquema corporal: estructura corporal, postura y equilibrio, respiración y relajación, lateralización de las funciones sea real, el cuerpo en movimiento: coordinación dinámica, coordinación perceptiva, organización espacial y estructuración espacio-temporal, el ritmo, se realice con sistematicidad, y finalmente la expresión corporal, como expresión de sentimiento y de modelación de la realidad.

CONCLUSIONES

El proyecto dirigido al acompañamiento socioeducativo a cuidadores habituales de niñas y niños para la prevención de la violencia arrojó en una primera parte que los resultados de la investigación revelan que persisten en las comunidades del estado las sistemáticas violaciones de aquellos que ejercen como cuidadores de niñas y niños de 3-6 años y no logran regular su trabajo a partir de las bondades de psicomotricidad infantil que proponen variantes para regular el proceso y no contribuir a las violaciones que emergen en esta dirección. La psicomotricidad y su influencia en la regulación de la violencia infantil, es necesaria y reguladora, permite que aquellos que ejercen funciones pedagógicas no formales y no institucionales puedan consagrar con seriedad este trabajo sistemático.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Conde, J. (2001). Juegos para el desarrollo de las habilidades Motrices en educación infantil. Málaga: Ediciones Aljibe.
- Cuestas, E. y Juanes, B. (s.f). La posible relación entre el abuso físico, abuso emocional y la negligencia. Facultad de Ciencias Médicas en la Universidad Nacional de Córdoba (Argentina). Servicio Madrileño de Salud.
- Inhelder, B & Piaget, J. (2000). De la lógica del niño a la lógica del adolescente. Buenos Aires: Paidós,
- García, J. y Berruezo, P. (2004). Psicomotricidad y Educación Infantil. Madrid: CEPE.
- Lázaro, A. (2000). Nuevas experiencias en educación psicomotriz. Zaragoza: Mira editores.
- Piaget, J. (1984). El criterio moral en el niño. Barcelona: Martínez Roca.
- Piaget, J. (1985). La Construcción de lo real en el niño. Barcelona: Editorial Crítica,
- Piaget, J. (1999). La psicología de la inteligencia. Barcelona: Editorial Crítica.
- Piaget, J. (2000). El nacimiento de la inteligencia en el niño. Barcelona: Editorial Crítica.
- Revista digital para profesionales de la enseñanza. (2012). La psicomotricidad infantil. Federación de enseñanza de cc.oo en andalucia. ISSN. 1989-4023. Nº 19 de marzo de 2012.