



**UNIVERSIDAD  
PEDAGÓGICA  
NACIONAL**

**DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

# Factores que obstaculizan el neurodesarrollo de niños indígenas en la primera infancia

Dr. Socorro Alonso Gutiérrez Duarte



Universidad Estatal de Milagro UNEMI  
**II Congreso Internacional  
de las  
NEUROCIENCIAS  
aplicada a la  
LECTURA y ESCRITURA**

**Milagro - ECUADOR**



4-5-6  
**SEP**  
**2019**



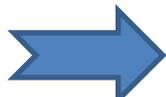


**CHIHUAHUA**

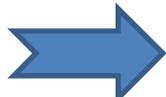
**HIDALGO DEL PARRAL, CHIH.**



 **La primera infancia es la etapa de la vida que abarca del nacimiento a los 6 años de edad, considerada la de mayor significatividad en el desarrollo del ser humano.**

 **En esta etapa, se estructuran las bases neurofisiológicas que darán soporte a los procesos psicológicos superiores.**

 **Los neurocientíficos avalan que en los primeros años, el cerebro presenta los cambios más acelerados y más rápidos, como en ninguna otra etapa de la vida.**

 **Se presenta el mayor número de conexiones nerviosas (sinapsis)**

# Red de neuronas



Esta red neuronal permite la interconexión entre las diferentes áreas y hemisferios cerebrales



# Aporte de la Neurociencia a la Primera Infancia

Nacemos con 86 mil millones de neuronas

1,000 conexiones neuronales por segundo



La actividad nerviosa aparece a los 17 días de gestación

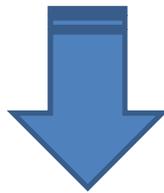
Una neurona se conecta con 10,000 neuronas más

Si se logra un entramado complejo de neuronas, se obtendrá como resultados el desarrollo físico y espiritual del hombre; el desarrollo sensorial y del lenguaje.

Además, la asimilación de conocimientos, habilidades, actitudes y hábitos que van a determinar nuestra personalidad.



Es preciso aprovechar las ventanas del desarrollo, los periodos sensibles y críticos.



Generar acciones educativas, oportunas, sistemáticas, metodológicas y científicas, que potencialicen al máximo el desarrollo integral de los niños.

Está demostrado que los niños que han participado en programas educativos de calidad desde los primeros años de vida, presentan mayores niveles de desarrollo y una personalidad más armónica y equilibrada.

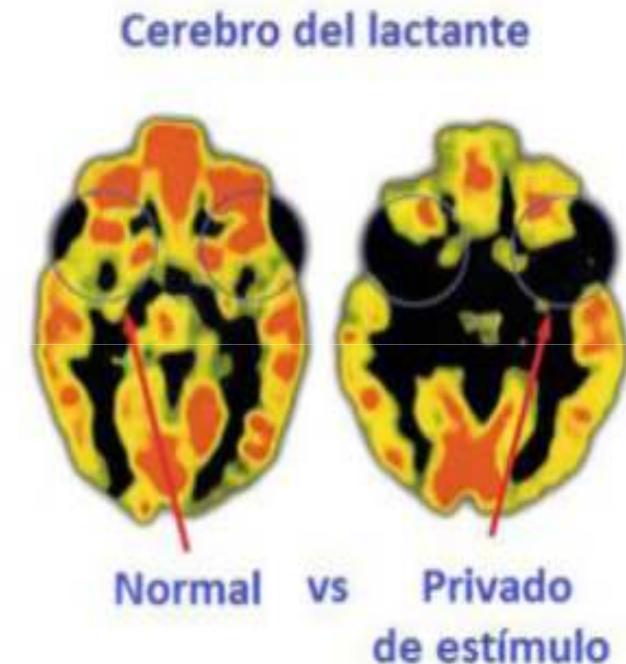


## **GERALD EDELMAN**

Premio Nobel en  
Medicina y Fisiología  
en 1972

Demostó que la  
estructura del  
cerebro depende más  
del contexto y de la  
historia que de la  
propia información  
genética

- La experiencia temprana puede modificar la anatomía del desarrollo cerebral

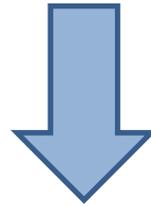


National Scientific Council on the Developing Child, 2007.

Bonnier , C. *Acta Paediatrica* 2008, 853-858.

De Bellis, MD. *Biological Psychiatry* 1998, 1259-1284

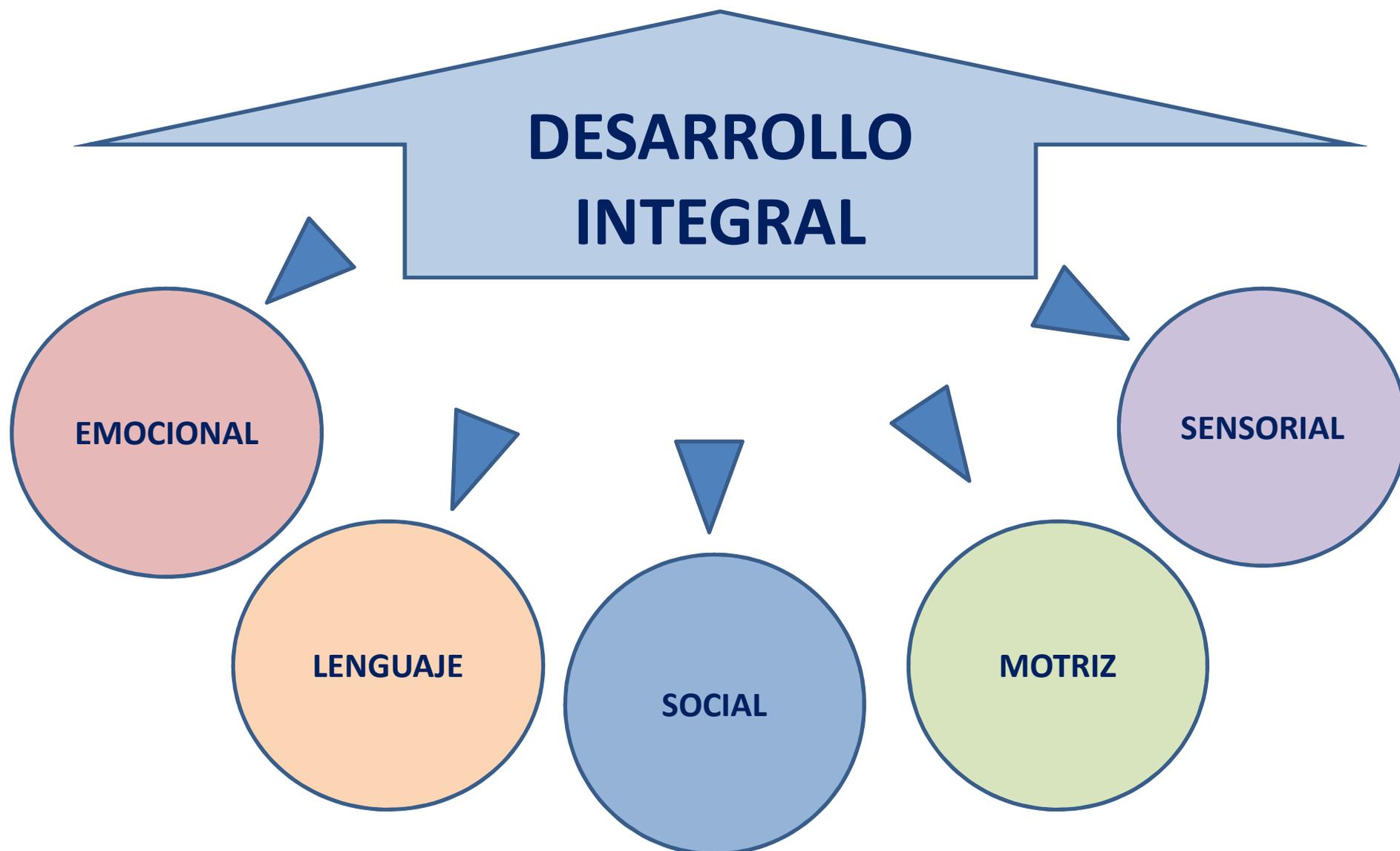
Proceso dinámico de interacción entre el organismo y el medio, tiene que ver con la maduración del sistema nervioso, el desarrollo de las funciones psíquicas y la estructuración de la personalidad.



## **NEURODESARROLLO**

Este proceso evolutivo es producto de la **adaptación** del individuo al medio ambiente

Garantizar condiciones óptimas de vida y una atención educativa integral



# III. METODOLOGÍA (Primer momento)

## Estudio cuantitativo

No experimental

Transversal

Descriptivo

### Objetivo

Determinar estadísticamente la existencia de diferencias significativas en el neurodesarrollo de niñas y niños que han participado en programas de educación inicial y preescolar, con relación a quienes sólo cursaron educación preescolar.

### Hipótesis

El neurodesarrollo de los niños que asistieron a educación inicial formal y preescolar es mayor que el de los niños que sólo asistieron a educación preescolar.

**Tabla 1. Distribución de los sujetos participantes de la investigación por escuela, condición económica y raza a la que pertenecen**

<b>Preescolar</b>	<b>Población</b>	<b>Condición Económica</b>	<b>Raza</b>
CENDI No. 3	20	Media	Mestizos
Adolfo L. Mateos	25	Baja y extrema pobreza	Mestizos y Tarahumaras
Magisterio	21	Media/Baja	Mestizos
CONAFE	16	Media/Baja	Mestizos
F. Gabilondo Soler	10	Extrema pobreza	Tarahumaras
Ma. Montessori	18	Media y Alta	Mestizos
Colegio Hidalgo	16	Alta	Mestizos
<b>TOTAL</b>	<b>126</b>		

Distribución de los sujetos participantes de la investigación por Escuela, Condición Económica y Raza a la que pertenecen.

# **INSTRUMENTO APLICADO**

## **Cuestionario de Maduración Neurológica Infantil (CUMANIN)**

- Su finalidad principal es identificar el grado de madurez neuropsicológica en los niños de 3 a 6 años, y posibles casos de disfunción o lesión cerebral.
- Evalúa 8 escalas principales y 5 auxiliares.
- Niños de 67 a 78 meses.



**Tabla 2. Método de los seis pasos para la prueba de hipótesis**

Hip. sec.	Tipo de prueba	Hi	Ho	Estadístico de prueba	Regla de decisión
1	Tc	Hay diferencias significativas	No hay diferencias significativas	$t_c = \frac{x_1 - x_2}{s \sqrt{\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2}}}$	Se rechaza Ho si $t_c \in (-\infty, -2.017] \cup [2.017, \infty)$ No se rechaza Ho si $t_c \in (-2.017, 0] \cup [0, 2.017)$ con $\alpha 0.05$ y g.l. = 43
2	Tc	Hay diferencias significativas	No hay diferencias significativas	$t_c = \frac{x_1 - x_2}{s \sqrt{\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2}}}$	Se rechaza la Ho si $t_c \in (-\infty, -2.023] \cup [2.023, \infty)$ No se rechaza la Ho si $t_c \in (-2.023, 0] \cup [0, 2.023)$ con $\alpha 0.05$ y g.l. = 39
3	Tc	Hay diferencias significativas	No hay diferencias significativas	$t_c = \frac{x_1 - x_2}{s \sqrt{\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2}}}$	Se rechaza la Ho si $t_c \in (-\infty, -2.032] \cup [2.032, \infty)$ No se rechaza Ho si $t_c \in (-2.032, 0] \cup [0, 2.032)$ con $\alpha 0.05$ y g.l. = 34
4	Tc	Hay diferencias significativas	No hay diferencias significativas	$t_c = \frac{x_1 - x_2}{s \sqrt{\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2}}}$	Se rechaza la Ho si $t_c \in (-\infty, -2.048] \cup [2.048, \infty)$ No se rechaza Ho si $t_c \in (-2.048, 0] \cup [0, 2.048)$ con $\alpha 0.05$ y g.l. = 28
5	Tc	Hay diferencias significativas	No hay diferencias significativas	$t_c = \frac{x_1 - x_2}{s \sqrt{\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2}}}$	Se rechaza la Ho si $t_c \in (-\infty, -2.028] \cup [2.028, \infty)$ No se rechaza Ho si $t_c \in (-2.028, 0] \cup [0, 2.028)$ con $\alpha 0.05$ y g.l. = 36
6	Tc	Hay diferencias significativas	No hay diferencias significativas	$t_c = \frac{x_1 - x_2}{s \sqrt{\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2}}}$	Se rechaza la Ho si $t_c \in (-\infty, -2.032] \cup [2.032, \infty)$ No se rechaza Ho si $t_c \in (-2.032, 0] \cup [0, 2.032)$ con $\alpha 0.05$ y g.l. = 34

**Tabla 4:****Resultados estadísticos del Cálculo de T entre el CENDI y cada una de las Escuelas Preescolares**

<b>Variable</b>	<b>A. L. Mateos</b>	<b>Magisterio</b>	<b>CONAFE</b>	<b>F. G. Soler</b>	<b>Montessori</b>	<b>C. Hidalgo</b>
	TO	TO	TO	TO	TO	TO
	<b>2.017</b>	<b>2.023</b>	<b>2.032</b>	<b>2.048</b>	<b>2.028</b>	<b>2.032</b>
	TC	TC	TC	TC	TC	TC
Psicomotricidad	<b>2.514</b>	<b>2.144</b>	<b>2.572</b>	<b>4.408</b>	<b>0.271</b>	<b>1.093</b>
L. Articulatorio	<b>3.185</b>	<b>3.467</b>	<b>3.318</b>	<b>3.810</b>	<b>0.625</b>	<b>0.554</b>
L. Expresivo	<b>2.861</b>	<b>3.485</b>	<b>3.727</b>	<b>4.928</b>	<b>- 1.563</b>	<b>- 0.158</b>
L. Compresivo	<b>2.390</b>	<b>0.026</b>	<b>2.425</b>	<b>2.638</b>	<b>- 0.838</b>	<b>0.419</b>
Estructuración Espacial	<b>3.087</b>	<b>2.808</b>	<b>0.519</b>	<b>2.856</b>	<b>- 1.464</b>	<b>- 1.802</b>
Visopercepción	<b>2.860</b>	<b>2.962</b>	<b>2.634</b>	<b>2.341</b>	<b>- 1.941</b>	<b>- 2.952</b>
Memoria Icónica	<b>2.063</b>	<b>2.566</b>	<b>2.703</b>	<b>2.162</b>	<b>- 0.839</b>	<b>0.296</b>
Ritmo	<b>4.003</b>	<b>2.643</b>	<b>4.158</b>	<b>4.443</b>	<b>2.176</b>	<b>0.599</b>
Fluidez Verbal	<b>2.291</b>	<b>2.253</b>	<b>1.689</b>	<b>3.045</b>	<b>0.432</b>	<b>- 1.070</b>
Atención	<b>3.270</b>	<b>2.251</b>	<b>2.261</b>	<b>2.172</b>	<b>0.721</b>	<b>- 0.787</b>
Lectura	<b>1.450</b>	<b>- 0.256</b>	<b>1.590</b>	<b>X</b>	<b>0.188</b>	<b>-4.489</b>
Escritura	<b>1.071</b>	<b>- 0.032</b>	<b>0.939</b>	<b>X</b>	<b>- 0.233</b>	<b>- 4.634</b>
<b>NOTA:</b>	Los recuadros que aparecen con sombreado son aquellos en que estadísticamente existe diferencia significativa.					

## DISCUSIÓN

- Los niños que participaron en un sistema educativo de influencias desde los 45 días de nacidos, presentan mayor neurodesarrollo que los niños que sólo asistieron a preescolar.
- Los niños que provienen de contextos sociales, económicos y culturales enriquecidos pero que no asistieron a educación inicial formal, presentan niveles altos de neurodesarrollo.
- Los niños que viven en pobreza y pobreza extrema presentan niveles bajos de neurodesarrollo.

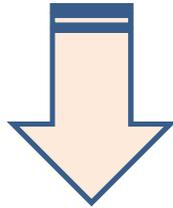


**LOS RESULTADOS NOS PREOCUPARON, Y NOS PUSIERON A PENSAR EN ¿POR QUÉ LOS NIÑOS DEL GABILONDO SOLER SALIERON TAN BAJOS?**

“El neurodesarrollo en la primera infancia se ve afectado por factores de riesgo, por ejemplo, los relacionados con el nivel socioeconómico. Las condiciones de pobreza originan desigualdades en el desarrollo cognitivo y emocional, afectando el desempeño educativo, lo cual se refleja en el desarrollo físico y en el desempeño del aprendizaje y genera efectos negativos a largo plazo en el neurodesarrollo y en las oportunidades de inclusión.”

**Fuente:** Piñeiro, R. y Díaz, T. (2017). *Factores que influyen en el neurodesarrollo de 0 a 6 años*. México

# Factores de Riesgo



Factores o circunstancias en la vida del niño que pueden exponerlo o dar lugar a que se produzcan trastornos o alteraciones físicas, psíquicas/intelectuales (cognitivas), sensoriales y afectivo-emocionales, dificultando, alterando o impidiendo el desarrollo del curso evolutivo adecuado a su edad cronológica y la integración social de la persona a su medio.

**Fuente:** Ibañez, P. & Mudarra, M. (2014). *Atención temprana: diagnóstico e intervención psicopedagógica*. España: Fondo Editorial UNED, Ciencias sociales y jurídicas

### III. METODOLOGÍA (Segundo momento)

#### **PARADIGMA INTERPRETATIVO**

#### **ENFOQUE CUALITATIVO**

#### **OBJETIVO**

Evaluar los factores biológicos y sociales del neurodesarrollo infantil, a fin de identificar los problemas que con mayor énfasis inciden en este.

Con el paradigma interpretativo se pretende percibir e interpretar la realidad tal como se presenta en el contexto a estudiar; **la presente investigación busca estudiar el entorno donde nacen, crecen y se desenvuelven los niños.**

“El ser humano desde que nace se incorpora a una cultura, se vincula a una comunidad socialmente constituida e inicia el proceso de humanización o de formación del sujeto”

**Fuente:** Benjumea, M. (2010). *La motricidad como dimensión humana. Un abordaje transdisciplinar*. España-Colombia: Colección Léeme.

Tabla 1

**Definición conceptual y operacional de las dimensiones a investigar**

<b>Dimensión</b>	<b>Conceptualización</b>	<b>Operacionalización</b>
<b>Factores biológicos</b>	Situaciones que se circunscriben a los periodos prenatal, perinatal y posnatal que ha vivido o vive un niño y que pueden predisponer un retraso en el desarrollo.	Se obtiene la información mediante entrevistas las madres o principales cuidadores de los infantes, tomando como base el cuestionario de FRB del EDI, y a partir de ello profundizar en las respuestas otorgadas.
<b>Factores ambientales</b>	Condiciones sociales del entorno inmediato en el que interactúa el infante; se consideran las condiciones socioeconómicas, psicológicas y culturales.	Los datos se recaban observando la comunidad y entrevistando a las madres de familia y a los miembros de la comunidad.
<b>Desarrollo infantil</b>	Se refiere a la evaluación del desarrollo infantil de acuerdo a los procesos evolutivos para determinar si el desarrollo se encuentra normal, en rezago o en riesgo de retraso.	Aplicación de la prueba EDI, tomando en consideración los criterios establecidos en la misma.

**Fuente: El autor.**

Tabla 2

**Definición conceptual de los componentes**

<b>Dimensión</b>	<b>Componente</b>	<b>Conceptualización</b>
<b>Factores biológicos</b>	Prenatales	Alteraciones o patologías que afectan al feto desde la gestación hasta antes del nacimiento
	Perinatales	Problemas que se presentan durante el parto como peso al nacer, circular de cordón, hospitalizaciones y sus causas, talla, etc.
	Postnatales	Se refiere las condiciones de vida del neonato.
<b>Factores ambientales</b>	Factores Socioeconómicos	Referida la situación social y económica de la familia del niño que puedan garantizar o no una sana y adecuada alimentación, calidad de vida, vestido, vivienda, seguridad social, etc.
	Factores Psicosociales	Se consideran procesos afectivos, de seguridad, confianza, autoestima, que inciden en el desarrollo intelectual, social y de lenguaje. La familia.
	Factores Culturales	Trasmisión de valores culturales de la etnia rarámuri como la lengua, orígenes, raíces, vestido, etc. Se considera también lo referido a hábitos adquiridos en la comunidad relativos a costumbres adquiridas en la propia comunidad como tiempo libre, descanso, juego, alcoholismo, drogadicción, etc.
<b>Desarrollo Infantil</b>	Áreas de desarrollo	Proceso evolutivo que presenta en las áreas del desarrollo (motriz fina, motriz gruesa, lenguaje, social y conocimiento) de acuerdo a los hitos para la edad.
	Alertas	Conjunto de signos y síntomas que en ausencia de otra alteración pueden seguir una desviación del patrón normal de desarrollo
	Alarmas	Expresión clínica de un probable retraso o desviación del patrón normal de desarrollo; no son evidencia absoluta de un retraso neurológico o del desarrollo, e indican una valoración profunda del niños.
	Exploración neurológica	Conjunto de signos que permiten determinar la integridad y maduración del sistema nervioso, entre los que se consideran el perímetro cefálico, alteración en la movilidad del cuerpo y movimientos oculares y simetría facial.

**Fuente: El autor**

## PARADIGMA INTERPRETATIVO

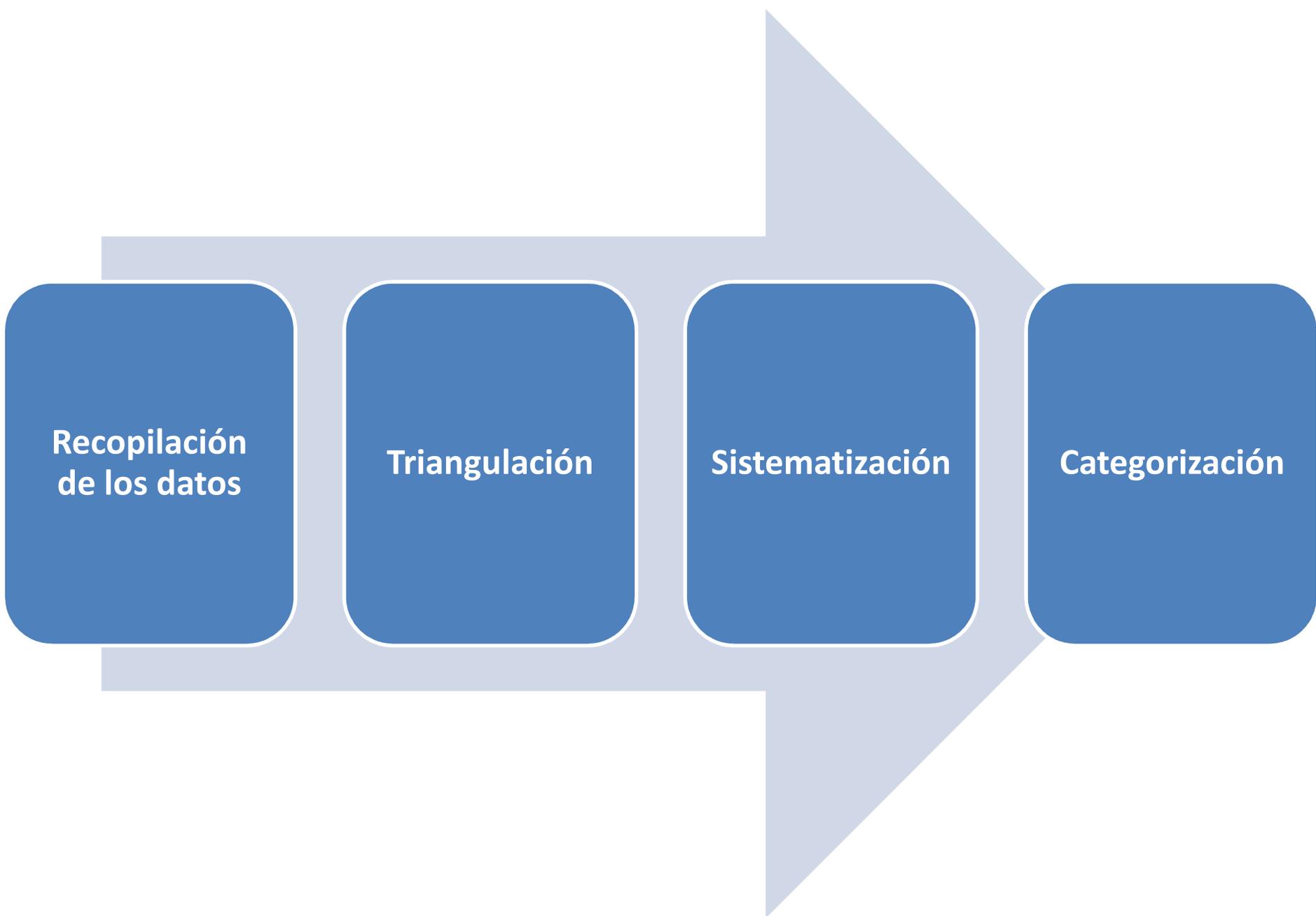
### ENFOQUE CUALITATIVO

### OBJETIVO

Evaluar los factores biológicos y sociales del neurodesarrollo infantil, a fin de identificar los problemas que con mayor énfasis inciden en este.

### TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Observación	Entrevista	EDI
<ul style="list-style-type: none"><li>Dinámica de la comunidad</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>A madres de familia</li><li>Informantes clave de la comunidad</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>29 niños de 1 a 60 meses</li></ul>



# CATEGORÍAS

## **A. Comunidad traumática que afecta el neurodesarrollo infantil.**

“Contexto que aglutina un conjunto de padecimientos sociales, históricos y culturales que sumergen a los individuos en dinámicas que no contribuyen en su desarrollo armónico e integral; los traumas son ocasionados por la pobreza extrema, la desigualdad social, la discriminación, falta de oportunidades educativas, laborales y de seguridad social de calidad, pérdida de valores de sus raíces étnicas, escasez de alimentos, alcoholismo, drogadicción, entre otros padecimientos que se han arraigado y que los integrantes de la comunidad los reproducen de manera inconsciente”

**Fuente: El autor**

Las condiciones de vida de la colonia San Andrés son verdaderamente alarmantes, y ponen en riesgo el desarrollo integral de los miembros de la comunidad, particularmente de los menores de 5 años, sujetos 100% vulnerables y dependientes de los adultos para su crecimiento y desarrollo.

La causa principal es la pobreza extrema, referida no sólo a la situación económica, si no también a la actos de desigualdad y exclusión social, lo que genera pocas aspiraciones de vida.

En Charla informal con Doña Cande vecina de la colonia señala “Nosotros somos pobres porque Dios así lo quiso”.

## De la categoría anterior surgen 7 sub-categorías

### a. Vivienda

- Madera, lámina y Cartón
- 86 % tiene piso de tierra
- No cuentan con estufa, ni refrigerador
- 3 a 4 habitaciones de 3x4
- 8 a 12 personas de familia por vivienda
- 86% no cuenta con baño y regadera



## b. Condición económica y pobreza

- Ingresos de \$600.00 a \$1,200.00 pesos semanales (\$33.00 a \$66.00 dlls.)
- Korima, pone en riesgo a los niños.
- “y quién no lo va comprar, los chabochis no compran cosas de Tarahumaras”



### c. Alimentación

- Doña Cande menciona “vivíamos en un rancho en la sierra, muy lejo, taba solo, y no teníamos pa’ comer, nada, y un día empezamo a quedarno ciego, yo veía todo negro, y otro de mi familia también, por eso nos venimo, paca pa’ Parral, pa’ buscar comida”
- “no’mas nos alcanza pa’ tortillas y frijoles, y si nos va bien pos’ comemos sopa” (entrevista, Doña Lala)
- El desayuno escolar de los niños del preescolar para muchos es el único alimento completo del día, el resto es comida chatarra.

## **d. Dinámica social, cooperación y participación de la comunidad**

- Ven a la escuela instrumentalmente, a través de la cual pueden obtener ayudas.
- Al preescolar asisten de 30 a 50 % de los niños.
- los miembros de la comunidad no contribuyen en su desarrollo.
- El tiempo libre se utiliza en el consumo de alcohol, drogas; algunos jóvenes practican voleibol y los niños juegan en el pequeño parque con juegos en mal estado
- Algunas mujeres asisten a programa de alfabetización y otras talleres de capacitación laboral de gobierno municipal.
- “no, pos´ no sabemos cómo, ni tenemos dinero pa´ material, ni nada”





## e. Alcoholismo y drogadicción

- 7 de cada 10 casas, estaban tomando cerveza.

- ¿están tomándose un refresco?

“si *oiga*, un refresco pa’la calor” “mire, aquí agarrando juerza pa’ mañana otra vez ir a jalar”.

- Una mujer se suicida durante el trabajo de campo, tenía tres semanas tomando.

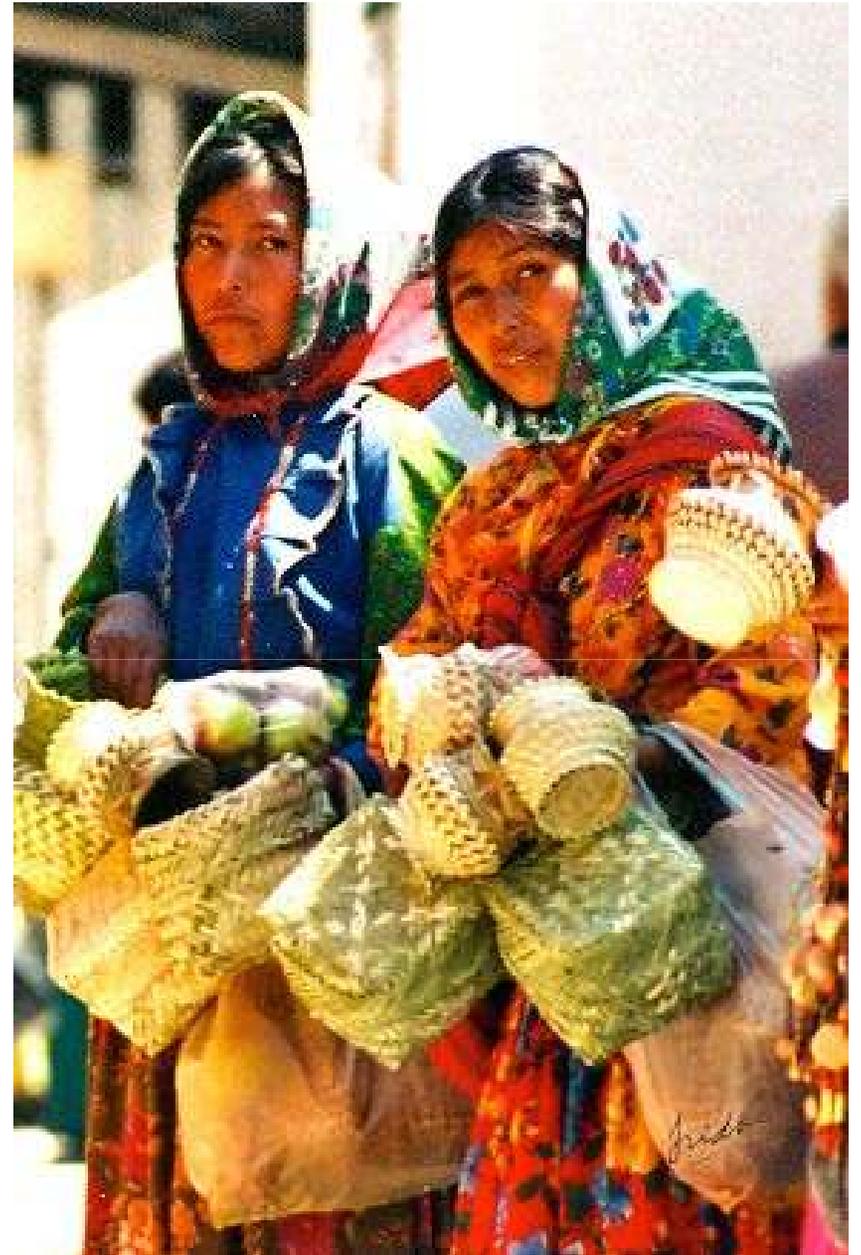
- “yo tomé cervezas cuando estaba embarazada, dicen que es malo pa’ los niño, y yo veo a mi’jo muy bien, mírelo ay anda y también tomé cuando le daba pecho y nunca se enfermó”

- La maestra en entrevista menciona

“A la colonia llegó una mujer con sus dos niñas una de 5 y otra de 7 años, las tres inhalaban resistol, me daba mucha lastima ver a las niñas, yo luche mucho por recuperarlas pero nada mas venían al preescolar a comer y se iban, andaban desesperadas por la droga, de repente así como llegaron, se fueron, no volvimos a saber más de ellas”

## f. Pérdida de valores culturales

- Los adultos se niegan a transmitir su herencia cultural, consideran que están en desventajas social, y perderían oportunidad de superarse.
- Los adultos hablan muy poco el español y los niños **NO** hablan su lengua indígena, por tanto no hablan correctamente ninguna de las dos.
- **“Es que cuando nomás hablamos tarumar, batallamos pa´conseguir trabajo”**
- Ya no se trasmite a las nuevas generaciones las danzas, música, ni enseñan a elaborar artesanías ni su vestimenta tradicional.



## **Categoría 2. El rezago en el desarrollo infantil, consecuencia de la deprivación sociocultural**

**Deprivación sociocultural** se entiende como el conjunto de circunstancias que obstaculizan el desarrollo cognitivo, físico, emocional, y/o social de quienes viven en condiciones de pobreza referidas tanto a lo económico como a lo cultural, condiciones que origina personalidades con bajas expectativas de vida, con pocas oportunidades de crecimiento personal, académico y laboral.

## 8 NIÑOS CON DESARROLLO NORMAL

GRUPO	ASIST. MED	COMPLICACIONES	ADICCIONES	SEMANAS DE GEST	LLORÓ	EDAD DE LA MADRE	EDO. CIVIL	ESCOLARIDAD
3	8	no	no	38	si	18	Soltera	Prepa
5	6	no	no	40	sí	23	casada	Primaria
6	0	no	no	39	si	19	casada	primaria
6	1	presión alta y embarazo de alto riesgo	no	41	si	30	casada	primaria
8	7	infecciones	cigarro/alcohol	34	si	17	soltera	primaria
9	6	no	no	40	si	21	casada	estudia prepa
13	1	infecciones	cigarro	35	si	28	casada	primaria
13	4	presión	alcohol	36	si	24	soltera	primaria

# 19 NIÑOS CON REZAGO EN DESARROLLO

GRUPO	ASIST. MED	COMPLICACIONES	ADICCIONES	SEMANAS DE GES	LLORÓ	EDAD DE LA MADRE	EDO. CIVIL	ESCOLARIDAD
4	1	no	alcohol	36	si	35	casada	primaria
7	7	no	no	39	si	23	soltera	secundaria
7	3	amenaza de aborto, sangrados, levanto cosas pesadas	alcohol	36	No, pulmones	34	casada	ninguna
7	3	amenaza de aborto, sangrados, levanto cosas pesadas	alcohol	36	si	34	casada	ninguna
7	5	1 semana por parto prolongado, dos días en <u>encubadora</u>	no	40	si	17	casada	Prepa
8	0	estuvo en la <u>encubadora</u> 2 semanas	alcohol/droga	31	se tardo	21	casada	estudia prepa
10	2	no	no	40	si	31	soltera	secundaria
10	4	Parto prolongado, extremidades moradas, tardo respirar	alcohol	40	lloró sin fuerza	26	casada	primaria
11	0	no	no	40	si	21	casada	secundaria
11	6	no	no	40	si	22	casada	secundaria
11	0	no	no	40	si	24	casada	secundaria
12	7	altas temperaturas, infecciones	alcohol	40	si	20	casada	primaria
12	3	no	alcohol/cigarro	36	si	40	casada	ninguna
13	5	presión alta y <u>emb</u> alto riesgo	alcohol/cigarro	34	tardo poco	36	casada	ninguna
13	0	no	alcohol	35	si	34	casada	ninguna
13	6	no	no	38	si	22	Soltera	prepa
13	0	no sabe	drogas	32	tardó	27	Soltera	ninguna
13	2	no	no	39	si	23	casada	secundaria
13	0	no	no	38	si	21	casada	prepa

## 2 NIÑOS CON RIESGO DE RETRAZO EN EL DESARROLLO

GRUPO	ASIST. MED	COMPLICACIONES	ADICCIONES	SEM DE GES	LLORÓ	EDAD DE LA MADRE	EDO. CIVIL	ESCOLARIDAD
9	6	no	no	40	si	24	casada	ninguna
12	0	no	no	40	si	29	casada	secundaria

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

“No es posible encontrar idénticos o semejantes los niveles de realización entre los niños de los países altamente desarrollados y los países en los cuales el desarrollo infantil se produce en condiciones menos estimulantes; o en un mismo país, entre los niños que pertenecen a las clases económicamente favorecidas y los que viven en extrema pobreza. Ello no significa ningún fatalismo: cambie las condiciones de vida y estimulación y cambiarán los niveles de desarrollo”

**Fuente:** Asociación Mundial de Educadores Infantiles. (2017)

# CONSIDERACIONES FINALES

- En el mundo existen 249 millones de niños menores de 5 años en riesgo, 43%.
- La revista Forbes (2016) reportó que en México se invierte anualmente para la educación y salud de los niños \$13,800.00 pesos.
- En el programa Chicago Child Parent Center se implemento un programa para niños en situación de riesgo con el objetivo de incorporarlos a educación preescolar, con una inversión de \$6,730.00 dólares. Se estima rentabilidad de \$48,000.00 dls. Por año por cada niño.
- En México, al 2015, la UNICEF reportó que la población de 0 a 5 años era de 12, 713 millones , de los cuales el 55.2% vive en pobreza y el 13.1% en pobreza extrema.
- El 60.5 % no tiene acceso a seguridad social, el 25.8 % no tiene acceso a alimentación, y 1.5 millones sufren desnutrición crónica, de los cuales el 33% son indígenas.
- En Chihuahua, al 2016, el censo de niños de 0 a 5 años es de 389,706, de los cuales el 12.9 % padece desnutrición crónica y más del doble se localiza en la zona rural.