

150 años



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

Programas de unidades curriculares

1. **Nombre completo de la unidad curricular*:** Clínica de Lactantes
2. **Carrera para las que se ofrece*:** Licenciatura en Psicomotricidad
3. **Año:** 2026
4. **Ubicación curricular:** 4°, asignatura anual
5. **Se admite como optativa:**
 - a. SI
 - b. NO
6. **En caso de admitirse como optativa indicar los cupos**
7. **Conocimientos previos y previaturas*:**

Para cursar Clínica de Lactantes el estudiante debe haber incorporado conocimientos con respecto al desarrollo del niño y la niña en sus primeros años de vida, en las diferentes áreas. Además, conocer los aspectos básicos del rol del psicomotricista en el ámbito de la educación, para construir el rol en el área clínica con niños y niñas pequeños/as.

Previaturas: Neuropediatría y Psicomotricidad II

8. **Unidades Académicas participantes:**

Unidad Académica de Psicomotricidad
9. **Nombre y correo de docente(s) coordinador(es)*:**

María Florencia Bueno Tavolara

maflobueno@gmail.com

10. **Fundamentación y objetivos generales de la unidad curricular*:**

La formación del estudiantado en el área Clínica de Lactantes se fundamenta en la importancia de los avances teóricos en relación con el desarrollo psicomotor del niño en estrecha interacción con el entorno humano.

En los últimos años el énfasis que ha cobrado la intervención en edades cada vez más tempranas, justifica la profundización en el conocimiento del desarrollo temprano, la detección de signos de alerta, la intervención oportuna con el niño, niña y sus referentes.

150 años



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

Así mismo formar al estudiante desde una mirada compleja del desarrollo, posibilita la construcción de una posición interdisciplinaria para la comprensión y abordaje integral del niño, niña en su contexto.

Objetivo General: Formar al estudiante a través de una visión actualizada, tanto conceptual como técnica, de la comprensión del desarrollo normal y sus alertas y/o alteraciones, y para que sea capaz de construir:

- a) una evaluación psicomotriz
- b) una hipótesis diagnóstica
- c) un proyecto terapéutico
- d) llevar a cabo un tratamiento psicomotriz

11. **Contenidos temáticos/ Temario sintético*:**

MÓDULO I: Aproximación conceptual a la Clínica Psicomotriz en la Primera Infancia

MÓDULO II: Bases constitutivas del Desarrollo Psicomotor en la primera infancia

MÓDULO III: Desarrollo psicomotor de 0 a 36 meses

MÓDULO IV: Diagnóstico Psicomotor en la primera infancia

MODULO V: Abordaje clínico en primera infancia

12. **Temario desarrollado:**

MÓDULO I: Aproximación conceptual a la Clínica Psicomotriz en la Primera Infancia

- Conceptualización de Clínica Psicomotriz.
- Conceptualización de Normalidad – Patología.
- Conceptualización de Primera Infancia.
- Aspectos ético-políticos del trabajo en el campo de la primera infancia.

MÓDULO II: Bases constitutivas del Desarrollo Psicomotor en la primera infancia

- Concepto de desarrollo: aspectos estructurales e instrumentales.
- Devenir sujeto: la importancia del cuidador primario en el proceso de construcción subjetiva del bebé.
- Proceso de constructividad corporal.
- Crianza y desarrollo. Relevancia de las experiencias significativas en el desarrollo psicomotor.

MÓDULO III: Desarrollo psicomotor de 0 a 36 meses

A. Desarrollo intrauterino

150 años



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

- Desarrollo cerebral intrauterino.
- Experiencia sensoriomotriz dentro del entorno intrauterino.

B. Desarrollo Psicomotor de 0 a 36 meses

- Bases neurobiológicas del desarrollo sensoriomotor: motor, visual, auditivo, táctil, vestibular y propioceptivo.
- Desarrollo motor
- Desarrollo afectivo desde las primeras interacciones.
- Desarrollo Cognitivo desde la perspectiva de la psicología evolutiva de Jean Piaget.
- Desarrollo del lenguaje.
- El juego de 0 a 36 meses
- Hitos del desarrollo psicomotor
- Generalidades en torno a sueño y alimentación en la primera infancia.

C. Signos de alerta en el desarrollo psicomotor

- Los diagnósticos en la primera infancia.
- Conceptualización acerca de las alertas en el desarrollo y su detección temprana.
- Políticas públicas en primera infancia y dispositivos de detección temprana, abordaje oportuno y prestaciones.

D. Introducción a los problemas del desarrollo en la primera infancia

- El imaginario parental ante la discapacidad del bebé.
- Constitución del problema del desarrollo: en el “entre”.
- Inclusión social en la primera infancia.

E. Cuadros Clínicos en la Infancia

- Síndromes de origen genético: S. de Down y otros.
- Niños/as con daño neurológico o neuromotor
- Niños/as con compromiso en la esfera emocional.
- Niños/as con conductas de desvío.
- Niños/as con daño sensorial.
- Deprivación ambiental.
- Prematurez. (entendido como un factor de riesgo para el desarrollo Psicomotor)

MÓDULO IV: Diagnóstico Psicomotor en la primera infancia.

A. Herramientas clínicas para la valoración del desarrollo psicomotor

- Entrevista a los referentes adultos.
- Observación de la actividad espontánea del niño.
- Exploración del funcionamiento integral del niño a través de la interacción con el terapeuta.

150 años



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

- Análisis de los parámetros psicomotores del niño, de la interacción de la díada, y del referente.
- Acercamiento a las Escalas de desarrollo. Escala de Desarrollo psicomotor de Brunet-Lezine, Itinerario de Desarrollo Battelle.
- Visita al hogar
- Análisis de la historia clínica-médica.

B. Construcción de la Hipótesis Diagnóstica

- Análisis de los aspectos que constituyen el funcionamiento psicomotor del niño.
- Categorías diagnósticas

C. Cierre del proceso diagnóstico

- Elaboración de informe.
- Devolución a la familia.
- Coordinación con instituciones.
- Interconsultas y derivaciones.

MÓDULO V: Abordaje clínico en primera infancia

A. Bases que sustentan el abordaje terapéutico

- Establecimiento del encuadre de trabajo
- Construcción del vínculo terapéutico
- Procesos transferenciales y contra-transferenciales
- Trabajo con el niño y niña, y con la díada
- Aspectos éticos de la intervención.

B. Elaboración de un Proyecto Terapéutico

- Objetivos Generales.
- Objetivos Específicos
- Estrategias de abordaje.

C. Rol del Psicomotricista en Clínica de la Primera Infancia

- Recursos técnicos del psicomotricista para favorecer el desarrollo.
- Importancia del espacio-tiempo y los materiales
- Orientación a la familia
- Trabajo en interdisciplina
- Trabajo coordinado con instituciones

13. Bibliografía básica*:

- Ajuriaguerra, J. (1996). *Manual de Psicopatología del niño*. Barcelona: Masson, S.A.
- Artigas-Pallares, J. y Narbona, J. (2011). *Trastornos del Neurodesarrollo*. Viguera Editores.

150 años



- Bowlby, J. (1995). *Una base segura*. Barcelona: Paidós.
- Brazelton, T. y Cramer, B. (1993). *La relación más temprana. Padres, bebés y el drama del apego inicial*. Barcelona: Paidós
- Brunet, O, Lezine, I (1997). *Escala de Desarrollo Psicomotor de Brunet-Lezine*
- Calmels, D. (2013). *Fugas: el fin del cuerpo en los comienzos del milenio*. Buenos Aires: Biblos.
- Calmels, D. (2004). *Juegos de crianza*. Buenos Aires: Biblos.
- Cerutti, A. (2015). *Tejiendo vínculos entre el niño y sus cuidadores: desarrollo infantil y prácticas de crianza*. Montevideo: UNICEF.
- Coriat, E. (1996). *Psicoanálisis en la clínica de bebés y niños pequeños*. Buenos Aires: Ediciones de la campana.
- Coriat, H. (1997). *Estimulación Temprana: la construcción de una disciplina en el campo de los problemas del desarrollo infantil*. Escritos de la infancia. Año V. Número 8. Ediciones FEPI
- Coriat, L. (2017). *Maduración psicomotriz en el primer año del niño*. Recuperado de: <http://www.lydiacoriat.com.ar/libro/download/lydia-coriat-libro.pdf> Estudio de los Problemas de la Infancia. p.29-34.
- Díaz Rossello, J. L. (1993). *La madre y su bebé, primeras interacciones*. Montevideo: Roca Viva.
- Fejerman, N (1997). *Neurología pediátrica*. Buenos Aires: Panamericana.
- Flavell, J. (1978). *La psicología evolutiva de Jean Piaget*. Buenos Aires: Paidós.
- Gesell, A. (1981). *Diagnóstico del desarrollo normal y anormal del niño: Evaluación y manejo del desarrollo neuropsicológico normal y anormal del niño pequeño y preescolar*. Buenos Aires: Paidós.
- De León, C., García Sallés, B., Grajales, M. I., Podbielevich, J., Ravera, R., Steineck, C. (2000). *Cuerpo y representación: espacio de reflexión en terapia psicomotriz*. Montevideo: Psicolibros
- Delgado, A., Delgado, R., Deutsch, E., Iglesias, N., Levaggi, C., López Bango, N., Martínez Olhagaray, C., Pou, V., Tabó, J., Tortorella, A., Valazza, V. (2007). *Entrevista: devenires de la clínica*. Montevideo: Psicolibros universitario.
- Gonzalez, L. (2009). *Pensar lo psicomotor. La constructividad corporal y otros textos*. Buenos Aires: Eduntref.
- González, G.; Scavone, C. (coord.) (2018). *Sueño en pediatría*. Buenos Aires. Ed. Journal.
- Jerusalinsky, A. (1988). *Psicoanálisis en problemas del desarrollo infantil: una clínica transdisciplinaria*. Buenos Aires: Nueva Visión.
- Kremenchuzky, J. (2009). *El desarrollo del cachorro humano: TGD y otros problemas*. Pediatría e Interdisciplina. Buenos Aires: Noveduc.
- INAU (2014). *Parentalidades y cambios familiares. Enfoques teóricos y prácticos*. Montevideo.
- Levin, E. (2011). *La clínica psicomotriz: el cuerpo en el lenguaje*. Buenos Aires: Nueva visión.

- Mahler, M., Pine, F., Bergman, A. (2002). *El nacimiento psicológico del infante humano: simbiosis e individuación*. S.A. de C.V. enlace
- Mila J. (2008). *De Profesión Psicomotricista*. Argentina: Miño y Davila Editores.
- MSP (2010). *Guía Nacional para la Vigilancia del Desarrollo del niño y de la niña menor de 5 años*.
- MSP *Detección precoz de la hipoacusia congénita. Protocolo de pesquisa, diagnóstico y seguimiento*. Recuperado de: <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/publicaciones/deteccion-precoz-de-hipoacusia-congenita>
- Piaget, J. (1971). *Seis estudios de psicología*. Barcelona: Barral editores.
- Piaget, J. (1978). *Psicología del niño*. Madrid: ediciones Morata.
- Piaget, J (1985). *La construcción de lo real en el niño*. Barcelona: editorial Crítica.
- Ravera, C. (2012). *Clínica Psicomotriz del bebé: favoreciendo desde el abordaje psicomotor la construcción subjetiva del bebé con compromiso en su desarrollo*. Uruguay.
- Rebollo, M.A. (1978). *Neurología pediátrica*. Montevideo: Delta.
- Rebollo, M.A. (2003). *La motricidad y sus alteraciones*. Montevideo: Prensa médica latinoamericana.
- Rebollo, M.A y Cardús, S. (1973). *Semiología del sistema nervioso en el niño*. Montevideo: Delta.
- Rebollo, M.A., Rodriguez, S., Morel, S., Montiel, S. (2007). *El desarrollo neuropsíquico y su evaluación*. Montevideo: Prensa médica latinoamericana.
- Spitz, R. (1978). *El primer año de vida del niño*. Madrid: Aguilar.
- Stern, D. (1993). *La primera relación madre-hijo*. Madrid: Ediciones Morata.
- Untoiglich, G. (2013). *En la infancia los diagnósticos se escriben con lápiz*. Buenos Aires. Noveduc.
- Valsen, J. (2011). *Una nueva epidemia de nombres impropios. El DSMVI invade la infancia en la clínica y las aulas*. Buenos Aires. Noveduc.
- Wallon, H. (1975). *Los orígenes del carácter en el niño: los preludios del sentimiento de personalidad*. Buenos Aires: Nueva visión.

14. Bibliografía complementaria:

- Basso, G: (2016). *Neurodesarrollo en neonatología. Intervención ultratemprana en la unidad de cuidados intensivos neonatales*. Buenos Aires: Panamericana.
- Bobath, K. (1976). *Trastornos cerebromotores en el niño*. México: Panamericana.
- Fendrik, S y Jeruskalinsky, A. (Coord.) (2011) *El libro negro de la psicopatología contemporánea*. Madrid: Siglo XXI
- *Documentos de plan aduana, Estrategia Nacional para la Infancia y la adolescencia 2010-2030*. Bases de su implementación Ley N°19353

150 años



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

- Janin B. (2019). Diagnósticos en la infancia. En: *El sufrimiento psíquico en los niños. Psicopatología infantil y constitución subjetiva*. (2019, p. 33-58). Buenos Aires. Noveduc.
- INAU (2014). *Parentalidades y cambios familiares. Enfoques teóricos y prácticos*. Montevideo.
- Moffatt, A. (1990). *Psicoterapia del oprimido: ideología y técnica de la psiquiatría popular*. Buenos Aires: Humanitas.
- MSP (2010). *Guía Nacional para la Vigilancia del Desarrollo del niño y de la niña menor de 5 años*.
- MSP *Detección precoz de la hipoacusia congénita. Protocolo de pesquisa, diagnóstico y seguimiento*. Recuperado de: <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/publicaciones/deteccion-precoz-de-hipoacusia-congenita>
- Narbona, J. Reynoso, C (2007). *Pronóstico de los trastornos del neurodesarrollo a través de la clínica: movimientos generales*. Rev Neurol:44,39-42. Recuperado de: neurologia.com/articulo/2007228
- Nasio, J. D. (2008). *Mi cuerpo y sus imágenes*. Buenos Aires: Paidós
- Ravera, C. (2002). *Revisión de alteración psicomotriz como categoría nosográfica*. Revista iberoamericana de psicomotricidad y técnicas corporales. (6). 51-63

15. Metodología de Enseñanza*:

Destacamos algunas estrategias didácticas utilizadas en el curso:

análisis teórico-práctico y técnico de material clínico, recogido por las docentes en forma escrita y audiovisual

- trabajo en subgrupos
- preparación de seminarios por parte de los estudiantes
- elaboración por parte de los estudiantes de trabajos escritos y posterior corrección y devolución de las docentes
- supervisión y seguimiento de abordaje clínico que realizan los/las estudiantes

16. Organización del curso*

El curso brinda formación teórico-práctica y personal al estudiante preparándolo para la adquisición de herramientas técnicas para el abordaje clínico en primera infancia, desde nuestra especificidad.

La formación incluye:

- Seminarios teóricos semanales de asistencia libre, de 1 hora y media de duración los miércoles de 7:30:00 a 9:00. Se encuentran dictándose en forma virtual, sincrónica.
- Jornadas de actualización teórica-práctica, a confirmar fecha, a realizarse los sábados de 9:00 a 12:00.

150 años



- Prácticas Semanales: en el marco docente asistencial, de 5 horas de duración, a cargo de las Docentes responsables del área.
- Uso de plataforma EVA para acceso a material didáctico e información.

Los diferentes espacios de práctica se desarrollan a nivel de internación y centros de salud barriales.

17. Carga horaria*:

- a. **Cantidad de Horas teóricas*:** 90
- b. **Cantidad y tipo de Horas prácticas*:** 160

18. Formas de evaluación*:

El curso presenta dos modalidades de evaluación:

- Evaluación continua: enfatiza el proceso de adquisición de conocimientos, actitudes, habilidades que debe construir el estudiantado para desempeñar el rol del psicomotricista en la primera infancia.
- Evaluación a través de parciales: se realizarán tres parciales durante el año lectivo. La modalidad podrá ser escrita y/u oral; virtual o presencial. Previo a la realización de éstos, se informará la modalidad, como su forma de valoración.

Exoneración del curso: Se logrará a través de tres parciales de Aceptable o más (mayor igual a 50 y menor a 62,5) y una calificación de Aceptable o más en la evaluación continua.

19.

Aprobación de la unidad curricular*: Se logrará a través de una calificación de Aceptable o más en la evaluación continua (mayor e igual del 50%). Además, se deberá contar con una asistencia por encima del 80 % de las clases obligatorias dictadas.

No aprobación del curso

Se recursa el curso si:

- cuenta con una asistencia igual o menor al 80% de las clases dictadas.
- presenta una evaluación continua de Insuficiente

20. **Devolución:** 2 evaluaciones continuas en el año.

Los parciales tendrán una devolución general y en caso de solicitar una devolución individual.