PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

FACULTAD "TERESA DE ÁVILA"

Sede Paraná

Departamento Humanidades

Trabajo integrador final

Para acceder a la Licenciatura en Psicopedagogía

"La estimulación temprana desde la mirada Psicopedagógica"

Carrera: **Licenciatura en Psicopedagogía**.

Tesistas: **Fernández Ramírez Catalina y Hollmann Priscila Ailén**

Directora: **Cardú, Magdalena**

Asesora Metodológica: **Petric, Natalia**

-PARANA-

2024

Agradecimientos

En primer lugar, nos agradecemos una a la otra por el camino recorrido, la responsabilidad, la constancia y la dedicación.

A nuestras familias por ser el gran pilar que nos apoyó y brindo la oportunidad de estudiar esta carrera, formarnos en nuestra vocación, acompañarnos en el proceso y enseñarnos a no rendirnos frente a la adversidad.

A nuestras amistades, que fueron incondicionales estos años, acompañándonos en cada paso.

Queremos destacar a Magui y Nati por dedicar su tiempo y colaborar desinteresadamente en el desarrollo de este trabajo.

Gracias a las profesionales que posibilitaron el proceso y a los docentes de la casa que ayudaron a llegar hasta aquí.

Por último, agradecer a Dios por esta oportunidad.

Resumen

El propósito de la presente investigación consistió en la necesidad de explorar y ahondar sobre la estimulación temprana desde la mirada psicopedagógica.

Se empleó un diseño cualitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal. El método fue un muestreo no probabilístico de once (11) psicopedagogos que se dedican a la estimulación temprana situados en la provincia de Entre Ríos, siendo condiciones de inclusión los títulos de base. La técnica fue una entrevista semiestructurada compuesta por doce (12) preguntas. Se requirió completar un formulario de consentimiento informado, resguardando así la identidad de los entrevistados. Los interrogantes planteados tuvieron como objetivo general describir como se desempeña el psicopedagogo en el campo de la estimulación temprana.

A los efectos de análisis, se sintetizaron los datos a partir de la interpretación y categorización orientada a los objetivos previamente planteados. Para ello, se emplearon las siguientes categorías: alcance de los títulos, elección profesional, aportes e importancia de la psicopedagogía para la estimulación temprana, desempeño laboral del psicopedagogo como estimulador temprano, obstáculos en el ejercicio profesional, profesionales intervinientes y elección de los consultantes y, por último, esencialidad de la labor psicopedagógica en estimulación temprana.

Se logró vislumbrar el amplio repertorio de técnicas e instrumentos para desenvolverse en la práctica diaria que tiene el desempeño psicopedagógico. Esto se debe a la completa formación del profesional, permitiendo una mirada, lectura y abordaje integral de las situaciones y casos en particular.

Sin embargo, se encontraron limitaciones vinculadas a la escasa información disponible para abordar la temática en cuestión, así como los antecedentes de prácticas previas que ponen énfasis en otros aspectos que conforman la estimulación temprana. Por esta razón, se recomienda para futuras investigaciones, continuar abordando el trabajo que realiza el psicopedagogo en dicha especialidad; contemplando aspectos favorecedores y obstaculizadores y así profundizar en ellos. Y, por último, incorporar a la mirada psicopedagógica los alcances y efectos que causa la intervención temprana.

La consigna de quienes promueven la estimulación temprana de los pequeños, para que en el futuro se sientan más seguros de sí mismos y puedan aprender y desarrollarse de una mejor manera ante el mundo que los rodea es la siguiente: *"Las primeras experiencias en la vida de un niño permanecen para siempre."* (Esteves Fajardo, Avilés Pazmiño & Matamoros Dávalos, 2018, p. 27)

Palabras clave: psicopedagogía- estimulación temprana-abordaje- profesionales- niño/a

Índice

Capítulo 1 7

Introducción 8

1.1 Planteamiento del problema 8

1.2 Preguntas de investigación 8

1.3 Justificación 9

1.4. Objetivos 10

1.4.1. Objetivo general 10

1.4.2. Objetivos específicos 10

1.5 Supuestos 10

Capítulo 2 11

2.1 Estado del arte 12

Antecedentes internacionales: 12

Antecedentes nacionales: 12

2.2 Marco teórico 14

2.2.1 Psicopedagogía y sus alcances 14

2.2.2 Aprendizaje 14

2.2.3 Prevención de las dificultades de aprendizaje 17

2.2.4 Estimulación temprana y su importancia 18

2.2.5 Rol de la familia 21

2.2.6 Primera infancia 22

Capítulo 3 24

Encuadre metodológico 25

3.1 Tipo de investigación 25

3.2 Muestra 25

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos 25

3.5 Procedimiento de análisis de datos: 26

Capítulo 4 27

Análisis de Resultados 28

4.1.1 Alcance de los títulos: 28

4.1.2 Elección profesional: 29

4.1.3 Aportes e importancia de la psicopedagogía para la estimulación temprana: 30

4.1.4 El desempeño laboral del psicopedagogo como estimulador temprano: 32

4.1.5 Obstáculos presentes el ejercicio profesional: 34
4.1.6 Profesionales intervinientes y elección de los consultantes: 35
4.1.7 Esencialidad de la labor psicopedagógica en estimulación temprana: 36
4.1.8 Síntesis integradora: 37
Capítulo 5 39
5.1 Discusión 40
5.2 Conclusión 45
5.3 Recomendaciones: 47
5.4. Limitaciones: 48
Referencias bibliográficas: 49
Anexos 55
Anexo 1 55
Anexo 2 92
Anexo 3 93

Capítulo 1

Introducción

1.1 Planteamiento del problema

El propósito del presente trabajo, es ahondar el desempeño psicopedagógico en el campo de la estimulación temprana, en pos de precisar ciertos aspectos que presentan vacíos, dificultades y propuestas inconclusas, tal como expone Sanna (2016), en el estudio titulado *"Experiencias de Atención Temprana del Desarrollo Infantil"*.

Expuesto el problema que impulsa esta investigación es necesario referir que la Psicopedagogía tiene como objeto de estudio al sujeto que aprende y es la disciplina que indaga las etapas del aprendizaje del sujeto y sus posibles fracturas. (Caniza de Paez Y Enright, 1996).

A raíz de que los aprendizajes de los niños comienzan en la infancia, es muy importante la estimulación que se les dé de manera temprana. (Terré, 1999).

Se debe tener en cuenta que las primeras experiencias en la vida de un niño permanecen perpetuamente. Esa es la consigna de quienes promueven la estimulación temprana de los pequeños, para que en el futuro les sea más fácil estudiar, se sientan más seguros de sí mismos y le permitan aprender. Dicho proceso ayuda a desarrollarse de una mejor manera ante el mundo que le rodea. (Esteves; Avilés y Matamoros, 2018).

Debido a esto, es esencial conocer la importancia de que el psicopedagogo se desempeñe en el campo de la estimulación temprana, ya que cuenta con herramientas propicias para ahondar en el desarrollo integral del niño, estimulando la autonomía e independencia del sujeto. Coincidiendo así con Sanchiz Ruiz (2009), quien expone que "el psicopedagogo (…) presenta los recursos a su alcance para realizar una mejor comprensión e interpretación de la realidad y así implementar las modificaciones necesarias". (p. 31)

1.2 Preguntas de investigación

Ante lo expuesto y teniendo en cuenta que la estimulación temprana es un campo de intervención de varias profesiones, la presente investigación se formula dos interrogantes a investigar:

- ¿Cuál es la importancia de la estimulación temprana en la psicopedagogía? ¿Cuál es el aporte de la psicopedagogía para la estimulación temprana?

1.3 Justificación

Se considera que los psicopedagogos, al intervenir en los primeros años de vida, pueden marcar una diferencia significativa en el desarrollo de los niños y en su capacidad para enfrentar desafíos futuros.

Entendiendo que la intervención psicopedagógica es beneficiosa y valiosa en todas las etapas del desarrollo, es importante indagar acerca del trabajo que se realiza con población de la primera infancia, en aspectos que atañen a la atención e intervención temprana.

El conocimiento de la estimulación temprana enriquece la práctica clínica de los psicopedagogos al proporcionarles una comprensión profunda del desarrollo infantil en sus primeros años de vida. Esto les permite detectar tempranamente posibles dificultades, diseñar intervenciones individualizadas, brindar apoyo a los padres y colaborar de manera efectiva con otros profesionales.

La aplicación de la estimulación temprana en la atención de pacientes por parte de los psicopedagogos puede contribuir a la mejora del desarrollo global, la prevención de dificultades futuras y la potenciación de habilidades sociales y comunicativas, hasta el fortalecimiento del vínculo familiar y la potenciación de la autoestima y la confianza de los niños. Así como lo refiere Marina Müller (1991) “Es una estimulación oportuna porque respeta los tiempos de cada uno, los momentos en que es propicia una actividad para favorecer el desarrollo” (p. 23)

Cabe destacar que no se encontraron investigaciones en las que se observe e indague sobre la labor que realiza el psicopedagogo como actor protagonista en el campo de la estimulación temprana.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Describir cómo se desempeña el psicopedagogo en el campo de la estimulación temprana.

1.4.2. Objetivos específicos

1. Puntualizar en los aspectos psicopedagógicos (alcance de los títulos, elección profesional, aportes e importancia de la psicopedagogía y desempeño laboral) que benefician al desempeño del profesional en estimulación temprana.
2. Conocer que obstáculos se presentan a la hora de desempeñarse como psicopedagogo en el campo de la estimulación temprana.
3. Averiguar qué otros profesionales se dedican a la estimulación temprana.

1.5 Supuestos

1. Es crucial el desempeño de la labor psicopedagógica dentro de la estimulación temprana debido a que es el profesional que interviene para mejorar la calidad de vida de niños/as, a partir de la detección temprana de aspectos que interfieran en su desarrollo actuando ante ellas de forma preventiva.
2. Considerando que el aprendizaje es un campo idóneo del psicopedagogo, este, será el gran aporte psicopedagógico para desarrollar la labor dentro del campo de la estimulación temprana, demostrando así que el aprendizaje es favorecido y potenciado por actividades lúdicas, estrategias y juegos que promuevan habilidades y destrezas.

Capítulo 2

2.1 Estado del arte

En este capítulo presentamos una síntesis de los principales resultados de estudios realizados hasta la fecha a nivel Internacional y Nacional en torno a la Estimulación Temprana.

Antecedentes internacionales:

En un estudio titulado ‘‘*La Intervención Psicopedagógica de Estimulación Temprana en el Área Motriz en Niños y Niñas de nivel pre inicial*” de Condori Huanca (2020) de la Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación de la Universidad Mayor de San Andrés, se indagó sobre las necesidades que presentan en el nivel de pre-inicial, pudiendo llegar a un acuerdo para trabajar en áreas de motricidad gruesa y fina.

El trabajo tuvo como objetivo desarrollar una intervención psicopedagógica de estimulación temprana en el área motriz en niñas y niños del nivel pre-inicial de la Unidad Educativa San Marcos de la ciudad de El Alto. Se fundamentó la importancia de desarrollar un programa de actividades y de impartir un test diagnóstico como herramienta fundamental en la educación que inician niños y niñas. A partir de los resultados del test, se destaca la importancia de estimular la motricidad (gruesa y fina) para luego adquirir habilidades motoras que coordinan y brindan equilibrio corporal, y para desarrollar movimientos musculares. De este modo se expone la importancia de la estimulación temprana.

Los resultados obtenidos permiten establecer que no sólo se estimula el aprendizaje, sino que también se aprovechan al máximo las potencialidades de los infantes y además se fomentó el desarrollo de nuevas habilidades cognitivas optimizando día tras día nuevos aprendizajes y conocimientos. La intervención psicopedagógica de estimulación temprana demuestra que el aprendizaje de niños y niñas es favorecido y potenciado por actividades lúdicas, estrategias con dinámicas y juegos que llamen su atención y promuevan sus habilidades y destrezas.

Antecedentes nacionales:

Se presenta en primer lugar el estudio cuya autoría es de Ventura (2022), publicado en el repositorio de la Universidad Nacional de Villa María, denominado *“La intervención psicopedagógica en el ámbito de la atención temprana”*. En el que se investigó acerca de la intervención del Psicopedagogo en el ámbito de la atención temprana, tomando su trabajo

como parte de un equipo interdisciplinario, y como terapeuta que interviene con las familias y los niños/as que presentan dificultades en su desarrollo o tienen riesgo de padecerlo.

La investigación se llevó a cabo en dos Centros de Promoción Familiar que adhieren al programa de Salas Cuna del gobierno provincial de Córdoba. Se realiza un aporte destacado al campo de la psicopedagogía demostrando que desde la etapa infantil se comenzarán a gestar una gran cantidad de aprendizajes que constituirán la base de procesos posteriores y la importancia de la detección temprana de factores de riesgo que inciden en el desarrollo. Estas evidencias mostraron la conveniencia de permitir al psicopedagogo intervenir de manera preventiva ante la presencia de dificultades tempranas de aprendizaje.

Frente a lo planteado, se concluye que la asistencia a los Centros de Promoción Familiar es un factor protector del desarrollo, ya que puede darse desde los 45 días hasta los 3 años de edad, etapa en la que se produce una gran cantidad de aprendizajes que formarán la base de los posteriores aprendizajes escolares. Se expone la intervención psicopedagógica como relevante en la capacitación del cuerpo docente y familiar, ya que se realizan sugerencias para trabajar diferentes aspectos y habilidades en el hogar.

Una segunda investigación tiene como autor a Sanna (2016), y está publicado en el repositorio de la Universidad Nacional de Quilmes, llevando por título *"Experiencias de Atención Temprana del Desarrollo Infantil"*. Se exploraron las experiencias de atención temprana del desarrollo infantil en Argentina y se concluyó que la propuesta nacional de atención temprana presenta vacíos, dificultades y propuestas inconclusas, pero también se detectaron experiencias interesantes, que efectivizan el derecho a recibir atención temprana, desde los primeros meses de vida. Las experiencias positivas son aquellas que en el futuro podrían favorecer la igualdad de oportunidades a los bebés y niñas/os pequeños con patologías diversas, en diferentes situaciones de vulnerabilidad o riesgo biopsicosocial. El estudio se realizó con un abordaje metodológico de tipo cualitativo, con el aporte del análisis cuantitativo de datos referidos a la muestra. El instrumento empleado fue entrevistas en profundidad a los actores.

2.2 Marco teórico

2.2.1 Psicopedagogía y sus alcances

La Psicopedagogía es una disciplina científica que tiene como objeto de estudio a la persona (niño, adolescente y adulto) en situaciones de aprendizaje. Se ocupa del aprendizaje en todas sus manifestaciones, desde los primeros que se dan en el ámbito familiar, así como los que transcurren en las instituciones formales (jardín, escuela, universidad), los de carácter informal (instituciones culturales, sociales, deportivas o recreativas), como en el ámbito laboral. (Instituto CEDIIAP, 2014)

Marina Müller (2001) afirma que la psicopedagogía se ocupa de las características del aprendizaje humano: cómo se aprende, cómo ese aprendizaje varía evolutivamente y está condicionado por diferentes factores: cómo y por qué se producen las alteraciones en el aprendizaje, como reconocerlas y tratarlas, que hacer para prevenirlas y promover procesos de aprendizaje que tengan sentido para los participantes.

Si entendemos que la psicopedagogía, se encarga del aprendizaje de los sujetos e indaga las etapas y donde se dan las fracturas, la psicopedagogía inicial nos da la posibilidad de conocer al niño y su sistema neurofuncional, su estructuración cognitiva y subjetiva desde el primer momento, dando cuenta de las características de sus aprendizajes, del lenguaje, del desarrollo psicomotor y comenzar a trabajar en ello (Conti & Andrés, 2017).

2.2.2 Aprendizaje

En la disciplina psicopedagógica es de gran importancia el concepto de aprendizaje, que ha sido definido en forma general como un cambio relativamente estable en el conocimiento de alguien como consecuencia de la experiencia de esa persona. Esta definición es bastante amplia e incluye cualquier tipo de aprendizaje, ya sea aprender a caminar y hablar en los pequeños, pasando por los aprendizajes académicos, como leer y escribir, hasta conductas sociales, como relacionarse con los demás. Sin embargo, dependiendo de las perspectivas teóricas bajo las que se estudie, el aprendizaje puede ser definido de diferentes maneras (Castañeda Ramírez 2008)

Frente a la diversidad de información, autores y teorías se pueden encontrar distintas definiciones del concepto aprendizaje y algunas serán explicitadas a continuación.

Para el psicoanálisis, el aprendizaje puede ser visto como un proceso mediante el cual se adquieren ciertos conocimientos. Se pretende destacar que el proceso de aprendizaje no se limita a

ser un procedimiento mecánico y cognitivo, sino que en él se encuentran implicados varios elementos articulados a la psíquico. (Filloux, 2001).

Por otro lado, para la teoría sistémica, en el aprendizaje se generan procesos de intercambio entre el propio sistema y su medio, pudiendo modificarse la forma y estado del sistema, tal como lo exponen Reyes, López & Pineda, 2015:

> *"…un todo estructurado de elementos, interrelacionados entre sí, organizados por la especie humana con el fin de lograr unos objetivos. Cualquier cambio o variación de cualquiera de los elementos puede determinar cambios en todo el sistema" (Reyes, López & Pineda, 2015, p.1).*

En este aprendizaje se generan procesos de intercambio entre el propio sistema y su medio pudiendo modificarse la forma y estado del sistema.

En tanto, los autores constructivistas lo conciben de diversas maneras:

Para Ausubel, el aprendizaje fue estudiado y definido desde una concepción significativa, por lo que el interés se centró en conocer y explicar las condiciones y propiedades del aprendizaje que se pueden relacionar con formas efectivas y eficaces de provocar de manera deliberada cambios cognitivos estables, susceptibles de dotar de significado individual y social. (Ausubel, 1976)

Piaget afirmó que el aprendizaje está limitado por el nivel de desarrollo cognitivo del alumno, pero a su vez, como observó Vigotsky, definió que el aprendizaje es un motor de este desarrollo. De este modo se conserva una concepción que muestra la influencia permanente del aprendizaje en la manera en que se produce el desarrollo cognitivo. Un alumno que tenga más oportunidades de aprender que otro, no sólo adquirirá más información, sino que logrará un mejor desarrollo cognitivo. (Rodríguez Arocho, 1999)

Teniendo en cuenta que la psicopedagogía abarca los procesos de desarrollo cognitivo, se abre un camino para describir la teoría de la inteligencia propuesta por J. Piaget que la define como:

> *"El desarrollo es un proceso continuo, un perpetuo pasar de un estado de menor equilibrio a un estado de equilibrio superior" (Piaget y Petit, 1982, p. 14).*

En esta construcción continua se reconoce una secuencia constituida por cuatro períodos, por los que todas las personas deberían transitar. Las etapas que determinan el desarrollo evolutivo cognitivo se alcanzan en torno a determinadas edades, las cuales pueden variar en grupos poblacionales diversos en cuanto al contexto y a la cultura. Cada uno de los períodos se caracteriza por estructuras únicas e incluyen a las anteriores. Según Bálsamo Estévez (2022), los períodos identificados por Piaget son los siguientes:

- Estadio sensorio-motor: Abarca desde el nacimiento hasta aproximadamente un año y medio a dos años. El desarrollo se concentra en esquemas sensoriomotores donde el sujeto investiga el mundo de los objetos, comenzando con acciones reflejas que con posterioridad al ejercicio y a su coordinación favorecerá el desarrollo de los esquemas que le permitirán alcanzar una conducta intencional indagando distintos y nuevos medios para formarse una representación mental de la realidad.
- Estadio preoperatorio: El periodo Pre-operatorio continúa al estadio sensoriomotor y se extiende desde los dos a los seis años. Se divide en dos subestadios, de dos a cuatro años denominado Pre-conceptual y de cuatro a seis años, llamado Intuitivo.

En el subestadio del Pensamiento Simbólico y Pre-conceptual aparece la Función Simbólica o Semiótica en sus diferentes expresiones. El pensamiento entre los dos y cuatro años es mágico centrándose en el mundo de las imágenes. Entre los cuatro y los seis años la realidad y la fantasía comienzan a discriminarse, a diferenciarse. En ocasiones, el pensamiento sigue ligado a lo perceptivo.

Se denomina simbólica o Semiótica a la capacidad de poder representar algo, es decir un significado por medio de un significante diferenciado. Se inicia a partir del segundo año de vida y en ella se reconocen cinco conductas tales como: a) imitación diferida, b) juego simbólico, c) dibujo, d) la imagen mental, y e) lenguaje.

- Estadio de las operaciones concretas: comienza a los 7 años y se extiende hasta los 11/12 años de edad.

  El pensamiento del sujeto se libera de lo perceptivo para desarrollar el razonamiento.

  Existe un progreso de la capacidad para pensar de manera lógica debido a la consecución del pensamiento reversible, a la conservación de la cantidad, la clasificación, la seriación, entre otras.

- Estadio de las operaciones formales: Comienza a partir de los 12 años aproximadamente.

  Permite pensar disímiles escenarios y posibilidades entre los que, por supuesto, se encuentra la realidad concreta. Además, se presenta de forma completa la lógica, ya que pueden no solo identificar variables y situaciones vividas, sino que además los sujetos son competentes de imaginarse en otras situaciones que no han vivido. (Bálsamo Estévez, 2022)

2.2.3 Prevención de las dificultades de aprendizaje

En cuanto a su labor, el psicopedagogo es un profesional que trabaja en el área de prevención, diagnóstico y tratamiento de las dificultades de aprendizaje, es decir, cuando el síntoma se detecta en los aprendizajes vinculares, cognitivos, metacognitivas, etc. (Instituto CEDIIAP, 2014).

Situándose desde un abordaje preventivo, se define a la prevención según la OMS como:

> *"Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida"* (OMS, 1998, p. 12).

Los tres niveles de prevención que corresponden a las diferentes fases del desarrollo de la enfermedad: primaria, secundaria y terciaria según se detalla a continuación.

- Prevención Primaria: Medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud, mediante el control de los factores causales y los factores predisponentes o condicionantes. El objetivo de las acciones de prevención primaria es disminuir la incidencia de la enfermedad. (Redondo Escalante, 2004)
- Prevención Secundaria: Medidas orientadas a detener o retardar el progreso de una enfermedad o problema de salud ya presente un individuo en cualquier punto de su aparición. En la prevención secundaria, el diagnóstico temprano, la captación oportuna y el tratamiento adecuado, son esenciales para el control de la enfermedad. La prevención secundaria pretende reducir la prevalencia de la enfermedad. (Redondo Escalante, 2004)
- Prevención Terciaria: Medidas orientadas a evitar, retardar o reducir la aparición de las secuelas de una enfermedad o problema de salud. En la prevención terciaria son fundamentales el control y seguimiento del paciente, para aplicar el tratamiento y las medidas de rehabilitación oportunamente. Se trata de minimizar los sufrimientos causados al perder la salud. (Redondo Escalante, 2004)

También existe un cuarto nivel de prevención, denominado "Prevención Cuaternaria" que refiere a las valoraciones que se deben de hacer ante cualquier tipo de intervención diagnostica, terapéutica y preventiva. (Lovo, 2020)

Fonagy (1998) concluye que las intervenciones preventivas tempranas pueden ayudar a mejorar a corto plazo la salud y bienestar del niño.

La tarea del psicopedagogo contribuye a prevenir tempranamente algún trastorno o necesidad que puedan adquirir niños o niñas antes o durante su escolaridad. Para esto se crearán y entregarán

estrategias novedosas y herramientas ya sea a educadores y a padres para que en conjunto se logre una óptima estimulación. (Gajardo Morán, González Arenas & Pizarro Cabrera, 2021)

2.2.4 Estimulación temprana y su importancia

La estimulación temprana es un conjunto de medios, técnicas, y actividades con base científica y aplicada en forma sistemática y secuencial. Está centrada en el niño, incluyendo el trabajo con los padres, brindándoles apoyo, y generando un espacio de implicancia y participación en el proceso. En cada caso se tiene en cuenta el momento en que se encuentra el niño y su grupo familiar. Su ingreso se da desde el nacimiento hasta los 4 años de edad cronológica, en el caso de que la detección de la discapacidad se haya dado en un período posterior (4-6 años), el servicio implementará un abordaje atendiendo a la singularidad del caso. (Federación de enseñanza CC.OO de Andalucía; 2011).

La ET, es una manera de potenciar el desarrollo motriz, cognitivo, social y emocional de niños/as, respetando el desarrollo individual y la predisposición del bebé. Al inicio las actividades se enfocan en reforzar el vínculo emocional, realizar masajes y dotar de estímulos sensoriales, respetando el desarrollo natural del bebé y el instinto natural de sus padres. Luego se inician actividades de motricidad gruesa, motricidad fina, concentración y lenguaje. Es muy importante cuidar y proteger la iniciativa, la independencia y la autoestima del niño durante todo su proceso de aprendizaje. (Padilla, 2023)

Es por ello que se denomina Estimulación Temprana a toda aquella actividad de contacto o juego con un bebe o niño que propicie, fortalezca y desarrolle adecuada y oportunamente su potencial humano. (Ojeda, 2016).

El juego ocupa un lugar central en sus vidas y es un eje fundamental de la infancia. Según Aberastury (1968) “al jugar el niño desplaza al exterior sus miedos, angustias y problemas internos, dominándolos mediante la acción (…)” (p. 46). También es importante destacar el principio propuesto por Winnicott (1971) que expone la superposición de las dos zonas de juego, la del paciente y la del terapeuta; si este último no sabe jugar, no está capacitado para la tarea y si el que no sabe jugar es el paciente, hay que hacer algo para que pueda lograrlo. El motivo de que el juego sea tan esencial consiste en que en él el paciente se muestra creador”. El jugar es esencial para su bienestar y desarrollo integral. A través del juego incorporan hábitos y valores propios de su cultura, y se favorece el desarrollo emocional, del lenguaje, de la socialización, la atención, la concentración, la autorregulación y el aprendizaje. (Rowensztein, 2021)

Cuando a un bebé se le proporcionan medios más ricos y vastos para desarrollarse, florece en él un interés y una capacidad para aprender sorprendentemente. La estimulación se concibe como un acercamiento directo, simple y satisfactorio, para gozar, comprender y conocer al bebé, ampliando las alegrías de la paternidad y ensanchando su potencial de aprendizaje. (Ojeda, 2016).

El principal objetivo de la estimulación temprana consiste en convertir la estimulación en una rutina agradable que vaya estrechando cada vez más la relación madre-hijo, aumentando así, la calidad de las experiencias vividas y la adquisición de importantes herramientas de desarrollo infantil. Al mismo tiempo, se debe realizar de manera planeada, fundamentada y debe incluir un programa de trabajo sustentado en el desarrollo integral, favoreciendo así el área motriz, cognitiva, personal-social, adaptativa, del lenguaje y emocional de los niños/as, sin dejar de respetar el ritmo de desarrollo individual y la predisposición del bebé. (Ojeda, 2016)

El rol fundamental del Estimulador Temprano es facilitar precisamente esos procesos de desarrollo presentándoles diferentes oportunidades para explorar, adquirir destreza y habilidades de manera natural, y a través del juego, para actuar en su medio y entender lo que sucede a su alrededor. (Ojeda, 2016)

Vale la pena tener en cuenta factores importantes que permiten aprovechar los estímulos adecuados a los cuales los niños/as pueden estar expuestos/as:

a) Es importante, destacar que cada niño es diferente, y que cada uno tiene su propio ritmo de desarrollo. El desarrollo individual depende de la maduración del sistema nervioso.
b) Es relevante entender los parámetros de desarrollo, pero es más importante entender que estos son bastante amplios y que su desarrollo depende de varios factores. Al reconocer el patrón de desarrollo general, podemos utilizarlo como una guía para presentarle al bebé los estímulos y actividades adecuados. No se deben realizar comparaciones estanco, ni pretender que dos niños/as evolucionen siempre en el mismo sentido o en las mismas capacidades o les guste o destaquen en lo mismo.
c) Es también fundamental, no forzar al niño, ya que la estimulación debe ser una experiencia positiva. No se debe obligar al niño a hacer ninguna actividad. Tenemos que aprender a "leer" lo que los niños/as sienten en ese momento.
d) Por último, se debe jugar con el niño. La única forma por la que el niño aprende durante esta primera etapa es si está predispuesto a aprender y asimilar nueva información, es decir jugando. El juego es la mejor manera de estimular a un niño. Además, es importante que el niño haya comido bien, que haya hecho su siesta y se sienta cómodo. Los padres van aprendiendo a leer el comportamiento de su bebé y a respetar sus necesidades. (Federación de enseñanza CC.OO de Andalucía; 2011)

Según el centro de Estudios Superiores y de Posgrado especializado en la Enseñanza Abierta, Online y a Distancia de Ámbito Internacional (Euroinnova) este campo está conformado y puede

desarrollarse a partir del empleo y labor que brindan distintas disciplinas, que según su formación generan aportes distintos y coherentes a cada situación en particular. Los profesionales especializados en estimulación temprana pueden ser psicomotricistas, trabajadores sociales, médicos, psicólogos o psicopedagogos.

Según Ojeda (2016) es necesario detallar a quiénes va dirigida la estimulación temprana:

1) Bebés y niños con factores de riesgo pre, peri y postnatal.

2) Bebés y niños desde recién nacidos hasta los 4 años de edad.

3) Niños con alteraciones en el desarrollo.

Según Carreño Acebo & Calle Poveda (2020) lo que refiere a las áreas en las que se aplica la estimulación temprana, se plantea que, para favorecer el óptimo desarrollo del niño, las actividades de estimulación se enfocan en cuatro áreas:

• Área cognitiva: Uso del pensamiento e interacción directa con los objetos del mundo que los rodea, permitiendo la comprensión, la capacidad de relacionar y adaptarse a nuevas situaciones. Para ellos, los niños necesitan experiencias para poder desarrollar los niveles de pensamiento, su capacidad de razonar, poner atención, seguir instrucciones y reaccionar de forma rápida.

• Área motriz: Habilidad de moverse, desplazarse, coordinar entre lo que ven y lo que tocan y de esta manera pueden tomar los objetos con los dedos para pintar, dibujar, etc., Para desarrollar esta área los niños y las niñas debe tocar, manipular e incluso llevarse objetos hacia la boca, todo esto para explorar, pero con los respectivos límites y supervisión.

• Área socio-emocional: Se refiere a las experiencias afectivas y a la socialización, que le permite sentirse seguro y querido relacionándose con los demás. La participación de los padres y madres es muy importante, ya que son los primeros en brindarle seguridad, cuidado, atención, amor y sirven de ejemplo en la relación con otras personas; pues les enseñan valores y reglas de la familia y la sociedad.

• Área del lenguaje: Habilidades para comunicarse con su entorno. Abarca tres aspectos: capacidad comprensiva, expresiva y gestual. La capacidad comprensiva se desarrolla desde el nacimiento, ya que el niño y la niña pueden comprender ciertas palabras antes de poder pronunciarlas, por eso es importante hablarle constantemente para que relacione la actividad que realiza y designe los objetos que manipule. De esta manera, reconocerá los sonidos o palabras y tratará de imitarlos.

El estimulador temprano es un profesional que cuenta con las herramientas necesarias para potenciar las habilidades de los niños y promover acciones que fortalezcan el vínculo madre e hijo, entendiéndose así que los padres tienen un rol fundamental. Es una guía que los ayuda a establecer que se debe de hacer dependiendo del caso o que les proporciona juegos que pueden realizar con su hijo. (Moran; 2016).

2.2.5 Rol de la familia

El rol de la familia es determinante y cumple un papel primordial como parte del plan de intervenciones que se llevan a cabo con niños y niños con desafíos en su desarrollo. En la calidad y en lo intensivo de los encuentros intrafamiliares se juega en gran medida la posibilidad de que el curso de su desarrollo cambie. (Rowensztein, 2021)

Por eso los padres y madres de familia constituyen como base fundamental un vínculo para mejorar las condiciones de vida de los niños. La estabilidad y la previsibilidad en el vínculo con sus cuidadores le permiten al niño construir una relación de apego seguro (Bowlby, 1989)

El medio familiar constituye sin duda una vía importante de detección, pues en muchas ocasiones son los propios padres, o personas cercanas al niño, los que en la interacción diaria con su hijo en su contexto natural pueden observar que existe una diferencia o desviación entre el comportamiento de su hijo y el de otros niños. Una mayor atención e información a los padres sería un elemento que sin duda facilitaría la detección temprana de los trastornos en el desarrollo, así como una mayor disponibilidad de tiempo por parte de la enfermera que recibe la consulta de los padres, para poder valorar el desarrollo del niño y dar respuesta adecuada a sus posibles inquietudes. (Alvarado, 2015)

La falta de atención y de cuidados por parte de la familia a temprana edad, puede tener efectos irreversibles en el desarrollo, el cual se ve expresado posteriormente a través de un coeficiente intelectual bajo, con las respectivas consecuencias en el rendimiento escolar. Por el contrario, las experiencias positivas, durante la primera infancia, pueden tener efectos favorables, ayudando a los niños y niñas en la adquisición del lenguaje, el desarrollo de destrezas para la resolución de problemas. (Equipo de Atención Temprana La Rioja, 2008).

En el ámbito de la psicopedagogía, la estimulación temprana se ha consolidado como un pilar fundamental en el desarrollo de los niños en la primera infancia, demostrándose que las experiencias y estímulos que reciben en esta etapa crucial tienen un impacto significativo en su crecimiento cognitivo, emocional, social y motor. (Psp Web, 2009)

2.2.6 Primera infancia

> *"La primera infancia se trata de una etapa crucial donde se debe de realizar una estimulación que fortalezca el crecimiento y desarrollo del niño, puesto que las experiencias adquiridas en esta etapa pueden influir en todo el ciclo de vida de un individuo (..). (Losada et al, 2013, pp 2).*

La infancia temprana es un periodo corto pero único en el que los niños necesitan atención, oportunidades para la exploración e interacciones adecuadas que les permitan desarrollar su potencial (UNICEF, 2015).

En este periodo el seguimiento del desarrollo es de máxima importancia, ya que, en esa etapa, el sistema nervioso crece y se desarrolla como en ningún otro momento de la vida y presenta gran plasticidad neuronal. Por esto motivo resulta muy vulnerable a los factores externos nocivos, así como sensible a las intervenciones terapéuticas. (Sociedad Argentina de Pediatría, 2016)

Por ello, es útil identificar aspectos nocivos y/o factores de riesgo que influyen y condicionan el desarrollo, tales como el estado de salud general, el estado nutricional y psicoemocional tanto de la madre como de los cuidadores primarios y factores individuales del niño (bajo peso, desnutrición, crisis familiares, entre otras) y comunitarios (saneamiento ambiental, violencia, pobreza, etc.) , herencia genética, experiencias afectivas en edades tempranas, así como su temperamento y personalidad que pueden afectar al desarrollo. Aquellos niños/as que nacen, crecen y viven en hogares y situaciones de pobreza ven condicionado su desarrollo ya que debido a las características contextuales es probable que reciban menos apoyo para un adecuado aprendizaje temprano y una estimulación apropiada de las capacidades que van adquiriendo. Muchas veces estos niños/as reciben cuidados inadecuados y se ven expuestos a los factores de riesgo que conlleva la pobreza así como a situaciones de violencia. (Gilardon et al, 2004).

Frente a esto cabe destacar, la importancia de brindar una adecuada atención en los sectores menos favorecidos, desde los espacios públicos, interviniendo en aquellas situaciones que lo requieran, a partir de diagnósticos o dificultades detectadas. Sucede en algunos casos que los problemas relacionas a la economía familiar, limitan generalmente la participación de las madres debido a que darán prioridad a las satisfacciones básicas y no al control y crecimiento del niño, obviando las posibles consecuencias que pudiera presentarse en él (Santa Cruz y Ramírez, 2018)

Por todo lo descrito, es importante que los futuros psicopedagogos adquieran una sólida base teórica sobre el desarrollo infantil temprano y las diferentes etapas del mismo. Esto implica comprender los procesos cognitivos, emocionales, sociales y motores que ocurren en el período de la

infancia temprana y cómo estos influyen en el aprendizaje y el desarrollo integral del niño. (Psp Web, 2009)

Aquellas cosas que se aprenden de pequeño quedan para siempre. Al intervenir en los primeros años de vida, los psicopedagogos pueden marcar una diferencia significativa en el desarrollo de los niños y en su capacidad para enfrentar los desafíos futuros. (Psp Web, 2009)

Capítulo 3

Encuadre metodológico

3.1 Tipo de investigación

La presente investigación se realizó desde un enfoque cualitativo, debido a que pretendió comprender en profundidad el tema que se investigó, obteniendo así una visión general y ahondando en la percepción que tienen los profesionales acerca del tema.

Dicho estudio empleo un enfoque de tipo descriptivo debido a que se intentó describir e informar sobre la labor y el actuar de los psicopedagogos estimuladores tempranos

Por otro lado, considerando el alcance temporal, fue de tipo transversal puesto que se estudió la labor del psicopedagogo en el campo de la estimulación temprana, en un momento y situación dada.

Por último, en lo que concierna a la fuente se la considera como un trabajo de campo, ya que se obtuvieron los datos en función de las entrevistas analizadas

3.2 Muestra

La muestra estuvo compuesta por Psicopedagogos que se desempeñan en el campo de la estimulación temprana en la provincia de Entre Ríos.

La misma fue conformada por once (11) profesionales, teniendo en cuenta el criterio de inclusión de poseer el título de *Psicopedagogo/ Licenciado en Psicopedagogía* y *Terapeuta en Intervención y Estimulación temprana*.

La misma estuvo encuadrada dentro del tipo de muestreo no probabilístico, ya que la selección de profesionales no se realizó al azar, sino que se seleccionaron los profesionales que cumplieran con el criterio de inclusión

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En primer lugar, se completó una planilla donde se indagó acerca de los datos demográficos de los participantes de la muestra. Dichos datos fueron: edad, sexo y antigüedad en el campo de interés.

Atendiendo a las técnicas cualitativas de recolección de información se optó por una entrevista semiestructurada, que permitió respuestas ricas en contenido, al poder explayarse y no solo acotarse a la contestación de preguntas específicas.

Dicha entrevista pudo ser realizada en encuentros presenciales o virtuales, según la disponibilidad de cada profesional entrevistado. El cuestionario guía estuvo dirigido a recabar información acerca

de su labor diaria, obstáculos y aportes en el ámbito laboral, importancia de los aportes que puede generar un psicopedagogo en la estimulación temprana y otros temas que surgieron en el intercambio.

3.4 Procedimientos de recolección de datos:

Para la instancia de recolección de datos, se contactó a la cantidad de profesionales que la muestra requería para así llevar adelante la entrevista. Los mismos fueron informados del objetivo y la metodología de la investigación desde el momento de la convocatoria. Una vez que accedieron a participar, se coordinó un día en el cual se realizó el trabajo de campo.

El día de la evaluación se les solicitó algunos de sus datos demográficos y se les explicó que los mismos iban a ser preservados, que tenían fines investigativos y que su participación era voluntaria, quedando plasmado en un consentimiento informado firmado por cada uno de ellos, asegurando el anonimato y confidencialidad de los datos.

Las administradoras registraron por medio de una grabadora las respuestas verbales para una posterior transcripción lo más completa posible.

3.5 Procedimiento de análisis de datos:

Una vez recolectados los datos pertinentes mediante la aplicación de la entrevista semidirigida a los profesionales, se clasificaron los resultados en un sistema organizado, para así analizar la información expuesta por los profesionales; lo que permitió construir categorías de análisis a partir de los objetivos que posteriormente se contrastaron con la teoría.

Estas categorías de análisis son:

- Alcance de los títulos de las entrevistadas.
- Elección profesional.
- Aportes e importancia de la psicopedagogía para la estimulación temprana.
- El desempeño laboral del psicopedagogo como estimulador temprano.
- Obstáculos presentes en el ejercicio profesional.
- Profesionales intervinientes y elección de los consultantes.
- Esencialidad de la labor psicopedagógica en estimulación temprana.

El análisis de los datos permitió dar respuesta a los objetivos planteados en el presente trabajo.

Capítulo 4

Análisis de Resultados

Esta investigación de carácter descriptivo y cualitativo con temática denominada *"La estimulación temprana desde la mirada psicopedagógica"*, se llevó a cabo realizando entrevistas semiestructurada a once (11) profesionales de la provincia de Entre Ríos, con antigüedad de 3 a 15 años de experiencia, bajo condiciones de inclusión tales como: contar con el título de *"Psicopedagoga" / "Licenciada en Psicopedagogía",* ateniendo a los cambios y modificaciones que ha tenido la formación académica; y también el posgrado en *"Terapeuta en Intervención y Estimulación Temprana".* Los resultados a los cuales se arribaron fueron clasificados en categorías de análisis partiendo de los objetivos establecidos, para realizar su exploración en profundidad y con posterioridad arribar a una síntesis integradora de análisis.

4.1 Las categorías empleadas son:

1- Alcance de los títulos de las entrevistadas.

2- Elección profesional.

3- Aportes e importancia de la psicopedagogía para la estimulación temprana.

4- El desempeño laboral del psicopedagogo como estimulador temprano.

5- Obstáculos presentes en el ejercicio profesional.

6- Profesionales intervinientes y elección de los consultantes.

7- Esencialidad de la labor psicopedagógica en estimulación temprana.

Aludiendo al primer objetivo específico *"puntualizar en los aspectos psicopedagógicos que benefician al desempeño del profesional en estimulación temprana"*, se presentan las siguientes categorías:

4.1.1 <u>Alcance de los títulos:</u>

Es importante dar a conocer como punto inicial, que en el desarrollo de las entrevistas se vieron reflejados los espacios de formación académica en los que se evidencian similitudes, siendo la Universidad Católica Argentina de la ciudad de Paraná la más elegida para dicha formación profesional. Hay que tener en cuenta el alcance profesional que esto conlleva:

> *El Licenciado en Psicopedagogía de la UCA puede participar en equipos interdisciplinarios responsables de la elaboración, ejecución y evaluación de planes,*

programas y proyectos de las áreas de educación, salud y trabajo. Realizar estudios e investigaciones referidos al quehacer educacional, de la salud y del trabajo en relación con el proceso de aprendizaje y a los métodos, técnicas y recursos propios de la investigación psicopedagógica. También está capacitado para realizar diagnósticos de los aspectos perturbados de una persona que comprometan su proceso de aprendizaje, y efectuar pronósticos de evolución, implementar estrategias específicas de rehabilitación, orientación y derivación destinados a promover procesos armónicos de aprendizaje" (UCA, 2024)

Por otro lado, la Universidad Nacional del Litoral de la ciudad de Santa Fe es la más mencionada en lo que refiere a la especialización en estimulación temprana.

En los considerandos, plantea que su objetivo es:

"-Especializar a los profesionales, de la salud y la educación, con la adquisición de conocimientos teóricos-prácticos inherentes a la Estimulación Temprana, profundizando en la construcción de una actitud que habilite una intervención operativa en un campo interaccional, a la vez que los capacite para conformar equipos interdisciplinarios.

- Aportar al desarrollo de un profesional que, sobre su disciplina de base enriquecida con el aporte de otras perspectivas científicas, trabaje para brindar al niño y a su familia, desde el nacimiento o desde la detección del trastorno, las mayores posibilidades para adecuar su desarrollo en las áreas biológicas, psíquicas y sociales a partir de reconocer los sistemas adaptativos del niño, su inserción en el grupo familiar y en un contexto escolar y comunitario.

- Formar profesionales capaces de seguir aprendiendo y revisando sus prácticas, con una actitud abierta y solidaria, que aporte sostén y acompañamiento al grupo familiar y al niño, sosteniendo la crítica y autocrítica." (UNL, 2022)

4.1.2 Elección profesional:

Al comienzo del contacto con el entrevistado se le consulto acerca del motivo de *¿Por qué eligió ejercer como psicopedagogo en el campo de la estimulación temprana?*

Ante esta interrogación, se arribó a diversos fundamentos entre los cuales se puede destacar como aspecto principal el interés que despierta trabajar en el ámbito de la primera infancia, entendida como una etapa crucial en el desarrollo de la niñez. Tal lo expresado por el entrevistado nº1:

“La verdad es que a mí me encanta toda la primera infancia, observar el desarrollo, la velocidad en la cual aprenden los niños en esta edad, todo lo que es la plasticidad neuronal, todo eso me atrapa y me encanta”.

Así mismo, esto fue manifestado por el entrevistado nº 6:

“Siempre me gusto la primera etapa del desarrollo, me parece una etapa muy rica en cambios y aprendizajes, fue una etapa que siempre me gusto y con la que más cómoda me sentí. Si bien incursione en distintas edades, (niños en edad escolar, jóvenes y adultos con discapacidad y demás) se me dio la posibilidad de hacer el posgrado y ahí me enganche con primer infancia”

Se destaca la curiosidad generada por el aporte de la labor psicopedagógica, al intervenir y modificar el aprendizaje del recién nacido, observando cambios que inciden en aprendizajes y procesos posteriores en la vida del niño. Tomando como base la formación que conlleva la carrera de grado, diversos profesionales destacan que su elección respecto a la especialización se produce debido a distintas cátedras y experiencias ofrecidas en la universidad, ya que la carrera posibilita además del estudio y el aprendizaje, la indagatoria sobre la variedad de ámbitos que ofrece la psicopedagogía como disciplina abarcativa. Este aspecto se expresó por el entrevistado nº7:

“En el primer año de las practicas dos (2), hice entrevistas a quien era la psicopedagoga que hacia estimulación temprana en el Hospital San Roque y siempre fue algo de mi interés, pero con poco conocimiento, más bien una cuestión del deseo y motivación interna sin alguna cuestión especifica de afuera. Era un interés que me despertaba conocer el desarrollo infantil y los niños pequeños”.

En menor grado, se puede mencionar como un factor en la elección de la especialización la relación que tiene la estimulación temprana, con distintas ramas de la medicina, atendiendo a un conocimiento general, variado y amplio sobre el desarrollo, sus pautas y complicaciones. Tal como opino el entrevistado nº 9:

“Yo quería ser medica neonatologa, pero no quería transitar la carrera de medicina, porque hay muchas cosas que no me gustan. Es por esto, que cuando inicio la carrera de psicopedagogía, fue con esta finalidad de hacer estimulación temprana para trabajar específicamente en neonatología, me gusta mucho el trabajo desde ahí”.

4.1.3 Aportes e importancia de la psicopedagogía para la estimulación temprana:

Uno de los ejes centrales planteados fueron los aportes que genera la psicopedagogía para la labor en estimulación temprana y cuál es su importancia.

Respecto a esto, surge la importancia del proceso de aprendizaje y la primera etapa de vida del niño. Los profesionales remarcaron continuamente el valor que tiene este proceso, ya que

explicitan que todos los logros parten de él y que la mirada del psicopedagogo, tanto en prevención, evaluación y estimulación del aprendizaje de los niños, es fundamental. En relación con lo mencionado anteriormente, el entrevistado nº 1 relató:

"Respecto a los aportes, es poder pensar el aprendizaje que está atravesado en todas las edades y apuntamos mucho a la intervención desde ahí, desde como aprende el niño, de los modos de aprender, de cómo vamos ofreciendo propuestas o habilitando escenas de juego para generar aprendizajes en ellos".

También, es necesario el entendimiento y manejo de conocimientos varios, como procesos cognitivos, hitos del desarrollo y teorías que nutren la labor y brindan información para desenvolverse de manera integral y abarcativa en el trabajo diario. Tal como enuncio el entrevistado nº 8:

"Yo creo que la integración de todos los aspectos, de conocer y especializarse con el conocimiento de base que te da la carrera, la parte biológica, la parte psicológica, toda la cuestión del desarrollo cognitivo, me parece que es importante porque uno tiene un cierto conocimiento básico que después lo vas a desarrollar en la especialización"

Cabe destacar que el psicopedagogo, a raíz de su formación, cuenta con una mirada amplia e integral y con el conocimiento para comprender diversos aspectos que conforman al sujeto; como son aspectos motrices, del lenguaje, sensoriales, etc. Por esta razón, es que puede trabajar con el niño, su familia y el contexto en el que se desenvuelve atendiendo a cuestiones vinculares y sociales, siendo importante observar la relación del niño con quien es su cuidador principal, ya que será esta relación la posibilitadora de variadas experiencias de aprendizaje. Y es aquí donde surge la necesidad de trabajar todos estos aspectos integradores a través del juego como una de las herramientas esenciales, dado que al jugar se aprende, aunque no se enseñe de una manera tradicional. Esto refirió el entrevistado nº 9 de la siguiente manera:

"Yo creo que el psicopedagogo tiene una mirada más amplia, sin compararnos con otras profesiones, sino que nuestra carrera nos ayudó a tener las bases para tener en cuenta todo, y trabajar así desde vinculo, lo familiar y lo relacional y es sumamente importante. Nosotras estamos preparadas para esto, tenemos ese ojo, asique yo creo que es algo importante el psicopedagogo dentro de la estimulación temprana"

Otro aspecto a destacar es la importancia de trabajar en equipo, respetando el criterio de terapeuta único, bajo la idea de que un solo terapeuta sea quien atienda y establezca relación con el niño y luego el resto de profesionales brindan sugerencias. Este aspecto se vio manifestado en los entrevistados nº 1 y 8:

"A mí me parece que es fundamental, y si bien, en estimulación temprana miramos el desarrollo integral, todas las áreas de desarrollo, me parece fundamental también el trabajo en equipo, el trabajo interdisciplinario" (Entrevistado nº 1).

"Sería lo ideal trabajar en equipo, pero como se trabaja con el criterio de terapeuta único, la idea es derivar sobre todo si son bebes, que sea solo un terapeuta el que lo atienda y establezca esa relación y después el resto de las sugerencias" (Entrevistado nº 8).

Y por último es sustancial, considerar el valor de nuestra ética profesional, en aquellas situaciones que se necesite derivar para brindarle al niño lo que esté necesitando en un momento dado.

4.1.4 El desempeño laboral del psicopedagogo como estimulador temprano:

Es significativo poder dar conocimiento de los diversos ámbitos en los que puede desempeñarse el psicopedagogo especialista en estimulación temprana e informarse acerca de su trabajo diario dentro de ella.

Con posterioridad al análisis de las entrevistas realizadas, quedo demostrado que principalmente la labor se encuentra situada en el área de la salud. Mayoritariamente, los profesionales se desempeñan en consultorios privados, trabajando de manera individual e interdisciplinar; y en salud pública, como son los espacios en centros de salud y hospitales, destinados a responder a la demanda de los usuarios de la salud pública.

Desde esta área, en ciertas ocasiones es necesario que la labor psicopedagógica parta desde la conceptualización de prevención, siendo una de las tareas primordiales contribuir tempranamente en aquellos signos de alerta que derivan en dificultades o problemáticas. Como, por ejemplo, la labor desarrollada por el entrevistado nº 2:

"Trabajo en la parte privada, salud y educación. Más que nada en la parte de salud, en la prevención dando charlas. En esas charlas hago primero una parte teórica, después les pido un bebe y hacemos lo practico más que nada en cuanto a lo motriz, de cómo se da el desarrollo hasta llegar al gateo, por ejemplo; para que así tengan idea de que actividades o qué hacer con el bebe, ya que hay muchos miedos en cuanto a cómo posicionar al bebe boca arriba- boca abajo, de costado."

Al formular la pregunta acerca de *¿Cuáles son las problemáticas más habituales que llegan a consulta?*; los datos arrojados señalaron a los síndromes genéticos como principal factor, seguido de dificultades vinculadas al lenguaje, diversos desafíos a nivel de relaciones vinculares entre niños y sus cuidadores, así como la prematurez, el Trastorno del Espectro Autista (TEA), trastornos de estructuración subjetiva, parálisis cerebral, trastornos atencionales, discapacidad sensorial entre otras problemáticas que constituyen cuestiones a tener en cuenta.

En la diversidad de los contextos que hacen a la práctica profesional, se encuentran casos de niños que vivieron en ambientes en donde no han sido cuidados, o han sido vulneradas sus necesidades básicas, abriendo la posibilidad de presentar dificultades en el desarrollo motor y de relaciones vinculares; esto fue referenciado por una de las profesionales entrevistadas, que se desempeña en el Consejo Provincial del Niño el Adolescente y la Familia (C.O.P.N.A.F). Así lo formularon los entrevistado nº 1 y 6:

"Respecto a las problemáticas habituales, me parece que son bastante variadas. Llegan a la consulta niños que tienen síndromes genéticos, como el síndrome de Down, prematuros, niños con encefalopatías, y más cerca de los 3 años niños con signos de TEA, niños que no sostienen la mirada, que no aparece el lenguaje, que no hay intención comunicativa" (Entrevistado nº 1)

"Yo me enfoco en el trabajo con los más pequeñitos, niños que recibimos en el COPNAF (…) con falta de oportunidad para poder desarrollar desde momento cero toda su potencialidad, entonces uno va viendo un retraso primero a nivel motor, donde uno ve a un bebe de 6 meses que no se sienta solito, o de un año que aún no gatea, y uno va observando todo eso. También están afectadas cuestiones que tienen que ver con el apego, porque están al cuidado de mucha gente y no hay un vínculo único donde hay una persona que es significativa emocionalmente para ese niño" (Entrevistado nº 6)

Surge entonces la necesidad de indagar acerca de las perspectivas teóricas que nutren y colaboran en las acciones a realizar con cada sujeto. En este punto, resultó de gran importancia poder hacer una integración a través de lectura profunda y continua formación sobre las distintas teorías existentes, evitando posicionarse sólo a partir de una de ellas.

Cabe destacar que, a lo largo de la entrevista, las profesionales aludieron a algunas líneas teóricas, entre ellas:

- Teoría sistémica (Intervención Basada en la Familia)
- Teoría psicoanalítica (Diversos autores y puntualizaciones tales Winnicott, Bleichmar, Elsa Coriat, psicogénesis)
- Teoría Constructivista (Piaget, Vygotsky)

Refiriendo al segundo objetivo específico *"conocer que obstáculos se presentan a la hora de desempeñarse como psicopedagogo en el campo de la estimulación temprana"* se plantea la categoría:

4.1.5 Obstáculos presentes el ejercicio profesional:

Es necesario mencionar los obstáculos que están presentes en el desempeño profesional, y por este motivo se analizaron las cuestiones plasmadas en cada entrevista.

Se menciona que el factor económico afecta de distintas maneras, como obstáculo principal. La dificultad del profesional para recibir la remuneración en tiempo y forma por el trabajo brindado. Especialmente los que cuentan con convenios con obras sociales en donde la demora de cobrar los servicios es aún mayor. Tal como lo afirma el entrevistado nº 1:

"Yo creo que tiene que ver más que nada con el tema del sistema de salud al momento de cobrar honorarios, esto de los papeles que hay que presentar y cobrar después de los 3 meses. Me ha pasado que he cobrado la atención de un paciente un año después. La verdad que me parece que ese es el mayor obstáculo que se presenta"

De la mano de este factor se encuentra vinculada la escasa oferta de atención en el sector público, para aquella población que no puede acceder a un tratamiento de forma privada. La demanda en el sistema de salud público es mucho mayor que la oferta proporcionada. Este factor económico determina la escasez y/o precariedad de espacios y materiales con los que cuentan los profesionales para brindar la atención correspondiente. Lo enuncio de esta manera el entrevistado nº 11:

"Muchas veces el gran obstáculo es la centralización de la demanda, en lo público hay poca oferta de espacios de intervención temprana, a la familia que no cuenta con recurso económico y que es usuario de salud pública, le cuesta mucho conseguir un espacio. La demanda es mayor a la oferta claramente (…)"

Es fundamental contar con un ambiente estimulador para llevar a cabo el trabajo en estimulación temprana, y algunos centros de salud no cuentan con las condiciones, ni con los recursos humanos para poder brindar una atención eficaz, así como tampoco se dispone de los test específicos necesarios para poder arribar a un perfil del usuario con el que se va a intervenir.

Se menciona aquí, que gran parte de los elementos que se utilizan en las sesiones son comprados o fabricados por los propios profesionales con lo que se tiene al alcance. En cuanto a ello, el entrevistado nº 4 especifico:

"En el centro de salud si, obstáculos en cuanto a recursos y materiales, por ejemplo, test específicos dentro del centro no hay. Nos vamos armando, yo tengo mi cajita con juguetes sensoriomotores, juguetes para la percepción y también tengo otros juguetes que los armo yo para que las mamás vean que no es necesario ir a la juguetería a comprar por ejemplo un sonajero, lo armamos con caños y fideos, arroz, bolitas y demás. Para que se vea que se puede estimular de otra forma. Cuando se trabaja en salud publica te vas armando"

Otra circunstancia que se constituye como obstáculo es el diagnóstico que presentan algunos niños, que se informan de manera tardía, ya sea por parte de otros profesionales o de las familias que demoran en acudir ante la detección de una dificultad. Esto tiene como consecuencia que las intervenciones profesionales se demoren y se denominen "intervenciones tardías".

Sucede también, que algunas familias demoran en aceptar los diagnósticos, obstaculizando así las prácticas y tratamientos. Las profesionales resaltaron que es necesaria una familia que acompañe este proceso y ayude a lograr los objetivos establecidos en conjunto. El entrevistado nº 2 alude a esto, de la siguiente manera:

"Veo obstáculos más que nada a nivel de los padres, es muy difícil, que cuando se observa algo muy marcado en un diagnostico ya sea algo por ejemplo motriz o autismo, es difícil que los papas lo hagan consciente, haga el duelo correspondiente y empiece a tomar conciencia de lo que están viviendo"

Por otro lado, se expresó la dificultad que conlleva trabajar con algunos profesionales de otras disciplinas, que se posicionan bajo el modelo médico-hegemónico donde se minimizan algunas intervenciones.

Por último, se evidenció, el fenómeno de la contratransferencia, en referencia al profesional, siendo el obstáculo que determinará si se llevará a cabo o no una intervención.

Por último, citando el tercer objetivo específico "*averiguar que otros profesionales se dedican a la estimulación temprana"* se exponen las siguientes categorías:

4.1.6 Profesionales intervinientes y elección de los consultantes:

No solo el psicopedagogo es el profesional que interviene cuando hablamos de estimulación temprana, sino que hay diversas profesiones que se involucran en esta labor. Si bien esta investigación está centrada en el trabajo que realiza el psicopedagogo, los entrevistados destacan la presencia de kinesiólogos, fonoaudiólogos, terapistas ocupacionales, psicólogos, médicos, psicomotricista, obstetras y musicoterapeutas, donde cada uno de ellos aporta una mirada valiosa para la estimulación temprana. Esto se pudo visualizar en la mayoría de las entrevistas, el ejemplo más preciso es lo expuesto por el entrevistado nº 3:

"Psicopedagogos, terapistas ocupacionales, psicólogo, fonoaudiólogo, psicomotricista, kinesiólogos, médicos"

Aun así, y teniendo en cuenta la diversidad de profesionales que participan, se consultó si pensaban que, a la hora de elegir un profesional de la estimulación temprana, la familia prefería un

psicopedagogo. En respuesta a esto, los entrevistados manifestaron en su mayoría que la familia suele desconocer los alcances y diferencias entre las distintas profesiones que desarrollan la tarea en este campo laboral. En algunos casos, se elige un psicopedagogo a partir de una valoración social sobre lo que ha sido la labor psicopedagógica años atrás, así como también por la relación con la educación. Tal como dijo el entrevistado nº 9:

"Yo creo que sí, prefieren un psicopedagogo. Hay una valoración social, es lo que veo, ante ciertas otras profesiones, como por ejemplo terapia ocupacional que muchas veces cuando yo misma hago la derivación a TO para, por ejemplo, hacer una evaluación más sensorial, se hacen muchas preguntas de que es eso, nunca había escuchado, en cambio el psicopedagogo si, y lo malo es que siempre lo relacionan con la parte escolar"

Otras tantas veces, acuden al profesional que el médico pediatra o neurólogo indique propicio para una intervención eficaz. Y suele ocurrir, que algunas familias, se encuentran abrumadas por la situación, y ante el apuro y la ansiedad que se genera, se suele perder el criterio para la elección. Como lo expuso el entrevistado nº 7:

"Yo creo que los papas van a buscar el profesional que el medico indique o sugiera. El pediatra o neurólogo, es quien ayuda en la decisión"

Por último, se debe tener en cuenta que en el ámbito público no hay muchas alternativas, debido a la escasez en los espacios de dicha labor. Suele pasar que los padres no asisten con una idea preestablecida de la estimulación temprana, sino que la van conociendo y construyendo en el proceso mismo. En el caso de ciudades pequeñas donde solo hay un profesional idóneo de la estimulación temprana, las opciones se ven aún más limitadas.

4.1.7 Esencialidad de la labor psicopedagógica en estimulación temprana:

Planteado el interrogante: ¿Considera el quehacer psicopedagogo fundamental en el campo de la estimulación temprana?, se hallaron respuestas que coinciden sobre el valor que tiene la profesión en el campo.

Los entrevistados dieron cuenta de la amplitud que proporciona la carrera en psicopedagogía, para conocer, estudiar y posteriormente utilizar herramientas de abordaje eficientes. Se considera que el papel del psicopedagogo es importante ya que es quien cuenta con una mirada amplia e integradora del desarrollo del niño, valorando aspectos cognitivos, biológicos, genéticos, sensoriales y sociales; pero se debe tener en cuenta que cada profesión que integra el trabajo en estimulación temprana tiene su mirada. Así lo formularon los entrevistados nº 7, 8 y 9:

"Me parece prioritario, desde nuestra formación y el compromiso de una formación continua, podemos realizar un aporte muy respetuoso e integral del desarrollo infantil" (Entrevistado nº 7).

"Yo creo que es importante y cada profesión tiene su mirada (…) uno tiene como una mirada bastante más integradora del desarrollo del niño, la parte cognitiva, la cuestión sensorial, pero creo que todas las miradas son importantes, pero la nuestra es integradora" (Entrevistado nº 8).

"Yo creo que tenemos una mirada muy amplia y a la vez fina para distintas áreas del desarrollo, para áreas de lo social, emocional, cognitivo, motor" (Entrevistado nº 9).

En el transcurso de las entrevistas, se volvió a retomar el concepto de aprendizaje, noción de gran importancia ya que es aquel proceso continuo que se debe observar en las primeras etapas del desarrollo del niño y los psicopedagogos son los profesionales idóneos en el tema.

En menor medida aparece como respuesta, la duda sobre la fundamentalidad del abordaje psicopedagógico en estimulación temprana, debido a que en la actualidad diversas profesiones intervienen en este campo.

4.1.8 Síntesis integradora:

Es indispensable dar un cierre a estos resultados generando una síntesis integradora de las categorías que fueron analizadas individualmente.

El psicopedagogo elige la estimulación temprana por el interés que despierta trabajar en el ámbito de la primera infancia, entendida como una etapa crucial en el desarrollo de todas y cada una de las niñeces.

Se trata de un profesional que cuenta con una carrera de base que tiene una amplitud de conocimientos y una mirada integradora para posteriormente utilizar en la práctica profesional. Tal como se fue plasmando en el desarrollo de la investigación también se encuentran involucrados otros profesionales dentro de la estimulación temprana, donde cada una de esas miradas es de suma importancia.

Desempeñándose en el área de salud como estimulador temprano, se trabaja de manera individual o interdisciplinar, bajo la idea de que un solo terapeuta sea quien atienda y establezca relación con el niño y luego el resto de profesionales brinden sugerencias, siempre en pos de una intervención eficaz para el niño/a para así atender y dar respuesta a las diversas problemáticas que llegan a consulta.

En la práctica diaria, se encuentran ciertos obstáculos que dificultan el accionar propiamente dicho, como, por ejemplo, la escasa oferta de atención en el sector público o la dificultad en recibir la remuneración por el trabajo brindado.

Frente a lo expuesto, se concluye que los entrevistados evidenciaron consenso en torno a la esencialidad de la labor psicopedagógica en el campo de la estimulación temprana debido a su amplia

mirada, desempeñando un papel fundamental en el desarrollo integral de los niños y observándose un impacto significativo en su bienestar a lo largo de la vida.

Capítulo 5

5.1 Discusión

Es valioso dar cuenta de que los objetivos y la pregunta de investigación sirvieron de eje y permitieron dar estructura a todo lo desarrollado; arribando a discusiones que serán descriptas a continuación:

Esta investigación se origina con el objetivo de conocer la importancia de la estimulación temprana en la psicopedagogía. Los profesionales entrevistados, coincidieron en la validez de la formación profesional que recibe el psicopedagogo, capacitado en herramientas y estrategias para intervenir de manera respetuosa y abarcativa en cada caso o situación que se presente.

El psicopedagogo es un profesional cuya labor tiene gran importancia dentro de la estimulación temprana debido a que, con su formación y experiencia, aporta conocimientos especializados en el área del desarrollo infantil y las estrategias de estimulación. También está capacitado para realizar acciones que posibiliten la prevención de sucesos que surjan e impacten en la población. Coincidiendo con Gajardo Morán, González Arenas y Pizarro Cabrera (2021) se demuestra que la tarea del psicopedagogo contribuye a prevenir tempranamente algún trastorno o necesidad que puedan adquirir niños o niñas antes o durante su escolaridad; para esto se creará y entregará estrategias novedosas y herramientas ya sea a educadores y a padres para que en conjunto se logre una óptima estimulación.

Es aquí la importancia de brindar orientación y asesoramiento a las familias, basado en una evaluación exhaustiva de las necesidades y habilidades del niño. La participación tanto de la familia como del profesional en este proceso es de vital importancia, ya que ambos desempeñaran roles complementarios y trabajaran juntos en beneficio del niño, fundamental para su desarrollo integral.

Retomando a Coriat (1993) que plantea que el paciente no es sin sus padres, ellos guiaran el tratamiento, por ello es necesario escucharlos, orientarlos y acompañarlos. A su vez, coincide con la afirmación de Alvarado (2015) sobre que el medio familiar constituye sin duda una vía importante de detección, pues en muchas ocasiones son los propios padres, o personas cercanas al niño, los que en la interacción diaria con su hijo en su contexto natural pueden observar que existe una diferencia o desviación entre el comportamiento de su hijo y el de otros niños.

Una mayor atención e información a los padres sería un elemento que sin duda facilitaría la detección temprana de los trastornos en el desarrollo, así como una mayor disponibilidad de tiempo por parte de la enfermera que recibe la consulta de los padres, para poder valorar el desarrollo del niño y dar respuesta adecuada a sus posibles inquietudes.

Simultáneamente, hay que tener en cuenta con lo que expone el Equipo de Atención Temprana La Rioja (2008) la falta de atención y de cuidados por parte de la familia a temprana edad, puede tener efectos irreversibles en el desarrollo, el cual se ve expresado posteriormente a través de un coeficiente intelectual bajo, con las respectivas consecuencias en el rendimiento escolar. Por el contrario, las experiencias positivas, durante la primera infancia, pueden tener efectos favorables, ayudando a los niños y niñas en la adquisición del lenguaje, el desarrollo de destrezas para la resolución de problemas.

A continuación, se desplegarán los objetivos plasmados en este proyecto investigativo, comenzando con ***describir como se desempeña el psicopedagogo en el campo de la estimulación temprana*.** Los profesionales entrevistados, comentan acerca de su desempeño laboral, en el ámbito de salud, en hospitales, centros de salud, consultorios y clínicas privadas.

Dentro de estos espacios laborales, los profesionales revelaron que se encuentran con diversas problemáticas a tratar y es indispensable que, para intervenir en ellas, el profesional cuente con formación, lectura y conocimiento constante de las diversas líneas teóricas o autores, atendiendo a los cambios en las sociedades, así como en el contenido teórico propio. Es de suma importancia no limitarse a abordar un sujeto desde una sola línea teórica, sino que se debe hacer una mirada integradora.

Así, la psicopedagogía será la responsable de que el profesional pueda desarrollar esta mirada integral, atendiendo y respondiendo a las demandas que así lo requieran. De lo contrario, dicho profesional está capacitado para realizar una pertinente derivación hacia otro profesional, que pueda contemplar la situación desde otra mirada y/o enfoque.

A su vez, este proyecto se enmarca con objetivos específicos que se irán explicando para arribar a las conclusiones precisas.

En primer lugar, ***puntualizar en los aspectos psicopedagógicos que benefician al desempeño del profesional en estimulación temprana*.** Los profesionales remarcan la importancia que tiene el aprendizaje propiamente dicho, ya que todos los logros parten de él, siendo fundamental la mirada del psicopedagogo, tanto en evaluación, estimulación del aprendizaje como en prevención; entendiéndose como una tarea del psicopedagogo el contribuir a la prevención de manera temprana en aquellos signos de alerta que derivan en dificultades o problemáticas; en concordancia con los aportes que realiza Marina Müller (2001) afirmando que la psicopedagogía se ocupa de las características del aprendizaje humano: como se aprende, como ese aprendizaje varia evolutivamente y está condicionado por diferentes factores: cómo y por qué se producen las alteraciones en el

aprendizaje, como reconocerlas y tratarlas, que hacer para prevenirlas y promover procesos de aprendizaje que tengan sentido para los participantes.

También es importante prestar fundamental atención a los primeros años de la infancia. Por eso es esencial recuperar aquí, lo que plantea Losada et at (2013) acerca de la primera infancia, tratándose de una etapa crucial donde se debe de realizar una estimulación que fortalezca el crecimiento y desarrollo del niño, puesto que las experiencias adquiridas en esta etapa pueden influir en todo el ciclo de vida de un individuo (..).

Se ha comprobado que el cerebro del niño, en esta etapa inicial, tiene una gran capacidad para crear nuevas conexiones neuronales con base en los nuevos aprendizajes y las experiencias vividas. Con respecto a esto, Enright y Maciel (2019) afirmaban que los primeros años de vida son fundamentales por su característica de plasticidad neuronal, por ello es de suma importancia la incorporación de psicopedagogía a la estimulación temprana, con el fin de favorecer los procesos de adquisición de conocimientos, la adquisición de la lengua y el desarrollo motor del niño. Además, la educación temprana también favorece que el pequeño pueda tener el mayor provecho del proceso de aprendizaje y que adquiera nuevas estrategias eficaces en la manera de interactuar con su entorno, es decir, que el niño aprenda a aprender.

El psicopedagogo apuntará a prestar atención a condiciones internas del sujeto y condiciones externas del ambiente o aspectos contextuales, que inciden directa o indirectamente con este aprendizaje. Gilardon et al (2004) plantea que es útil identificar, los factores de riesgo que influyen y condicionan el desarrollo, como el estado de salud general, el estado nutricional y psicoemocional tanto de la madre como de los cuidadores primarios y factores individuales del niño (bajo peso, desnutrición, crisis familiares, entre otras) y comunitarios (saneamiento ambiental, violencia, pobreza, etc.) herencia genética, experiencias afectivas en edades tempranas, así como su temperamento y personalidad que pueden afectar al desarrollo.

A nivel interno, puede realizar valiosos aportes a partir del despliegue de estrategias, recursos y herramientas sobre aspectos internos del sujeto, como lo son los procesos cognitivos, entendidos como operaciones mentales que realizan los individuos para procesar la información. Es decir, atención, memoria, orientación, lenguaje, funciones ejecutivas, entre otros.

Mientras que a nivel externo ha de observarse la relación que tiene el niño con su cuidador principal para así dar cuenta de las posibilidades y/o oportunidades que acompañan a ese niño en su crecimiento. Coincidiendo con Griffa y Moreno (2015) quienes plantean que esta relación diádica se observa desde la fecundación hasta los 3 años de vida, se caracteriza por fuertes lazos afectivos y

cierta distancia y aislamiento del medio circundante. Su desarrollo es gradual, de mutuo crecimiento con sucesivas crisis o momentos de separación-diferenciación.

Seguido a ello, ***conocer si se presentan obstáculos a la hora de desempeñarse como psicopedagogo en el campo de la estimulación temprana.***

Respecto a ello, los entrevistados manifiestan que los obstáculos recurrentes son de índole económico, tanto la remuneración de honorarios correspondiente al profesional, así como el presupuesto con el que cuentan las instituciones de salud pública. Tal como lo expresan Cruz y Ramírez (2018), en la importancia de brindar una adecuada atención en los sectores menos favorecidos, desde los espacios públicos; interviniendo en aquellas situaciones que lo requieran, a partir de diagnósticos o dificultades detectadas. Sucede en algunos casos que los problemas relacionados a la economía familiar, limitan generalmente la participación de las mismas, debido a que darán prioridad a las satisfacciones básicas y no al control y crecimiento del niño obviando las posibles consecuencias que pudiera presentarse en él.

En referencia al profesional, es valioso prestar atención al fenómeno de la contratransferencia, como posible obstáculo, entendido como los sentimientos y pensamientos conscientes e inconscientes sobre el paciente. Esta contratransferencia será la que determinará si el profesional llevará a cabo una intervención o de lo contrario, acudirá a la derivación.

Y por último, ***averiguar que otros profesionales se dedican a la estimulación temprana y en que varía la elección de los consultantes***

Como se ha expresado y dejado en consideración a lo largo del presente trabajo, en la estimulación temprana intervienen diversos profesionales. La información recabada a partir de las entrevistas difiere en parte con el centro de Estudios Superiores y de Posgrado Especializado en la enseñanza abierta, online y a distancia de ámbito internacional (Euroinnova), en donde se expresa que los profesionales especializados en estimulación temprana pueden ser Psicomotricistas, trabajadores sociales, médicos, psicólogos o psicopedagogos; dado que en la muestra de esta investigación surgen otros profesionales que Euroinnova no contempla, como lo son: fonoaudiólogos, terapistas ocupacionales, kinesiólogos, obstetras y musicoterapeutas.

Frente a las diversas concepciones sobre el quehacer propio del estimulador temprano, es valioso retomar el aporte de Moran (2016), que afirma que el estimulador temprano es un profesional que cuenta con las herramientas necesarias para potenciar las habilidades de los niños y promover acciones que fortalezcan el vínculo madre e hijo, es por esto que como mencionamos anteriormente los padres tienen un rol fundamental. Es una guía para los padres que los ayuda a establecer que se

debe de hacer dependiendo del caso o que les proporciona juegos que pueden realizar con su hijo. Cabe destacar, que los profesionales afirman que las familias suelen desconocer acerca de los alcances y diferencias entre las distintas profesiones intervinientes en este campo de acción. Y ante una problemática abrumadora para ellos, sucede que se suele perder el criterio de elección.

5.2 Conclusión

Retomando las preguntas e hipótesis de trabajo que dieron inicio a esta investigación, así como los objetivos trazados con los resultados obtenidos, se arribó a una serie de conclusiones que serán puntualizadas a continuación:

En primer lugar, se destaca que la estimulación temprana constituye un amplio campo de oportunidades y accionar competente al quehacer psicopedagógico. Entendiendo que desde esta área se buscará propiciar progresos en diversas conductas del niño para su posterior independencia, dirigiendo así las acciones a distintos aspectos que hacen al niño/a un sujeto integral, como aspectos motrices, cognitivos, sociales y emocionales.

En el transcurso de esta investigación quedó demostrado que la labor del estimulador temprano se encuentra situada principalmente en el área de la salud. La mayoría de los abordajes y tratamientos realizados comienzan desde la prevención en sus distintos niveles. Esta prevención es la que posibilita atender a ciertas conductas que deben aparecer y permanecer por tiempos determinados, valorar avances y progresiones, y contemplar signos de alerta que pondrán en marcha estrategias a implementar. También permite observar y trabajar sobre los cuidados y formas de crianza que favorecen u obstaculizan distintas situaciones o diagnósticos cuando ya están dados.

Es importante comprender que en la ET es valioso el trabajo en conjunto con las familias, quienes observaran a diario las conductas y el desenvolvimiento del niño/a en situaciones cotidianas. Es por eso que se le deben brindaran recursos y estrategias para complementar el trabajo desarrollado en sesión con el profesional.

Ante esto, se confirma el primer supuesto de este estudio de investigación, que apunta a que: *"es crucial el desempeño de la labor psicopedagógica dentro de la estimulación temprana debido a que es el profesional que interviene para mejorar la calidad de vida de niños/as, a partir de la detección temprana de aspectos que interfieran en su desarrollo, actuando ante ello de forma preventiva"*

En segundo lugar, se evidencia que la psicopedagogía como disciplina es una de las variadas profesiones que se desempeñan dentro del campo de acción que conforma la estimulación temprana, pudiendo valorar los casos y situaciones con su mirada particular y así generar valiosos aportes para la labor llevada a cabo, así como la proporción de estrategias y técnicas que servirán según el tema a tratar. Con lo expresado anteriormente, no se quiere demostrar que los psicopedagogos sean los únicos o los más importantes como profesionales dentro de este campo, sino que se diferenciarán por su especificidad y abordaje integral sobre las distintas dimensiones que conforman al sujeto; ya que cada profesional según su formación interviene sobre distintos aspectos.

Los profesionales proponen y retoman el concepto de aprendizaje, debido a que es el aspecto central en la formación y en la labor diaria que implica esta disciplina en sí misma y en relación a la especialidad. Este concepto es uno los aportes más importantes que puede proporcionar el psicopedagogo al trabajo en estimulación temprana y permite apreciar las acciones y actividades que el niño/a podrá ir realizando en edades tempranas, focalizando las enseñanzas que se le proporcionaran a partir de juegos y estrategias a implementar en los distintos contextos en que el niño participa. Se entiende también, que la mirada psicopedagógica como tal, está orientada a la observación de los aprendizajes que el niño/a vaya logrando y a las dificultades que requieran ser evaluadas. Para esto, es importante que el profesional considere las distintas teorías y corrientes que sean más útiles según su tipo de abordaje.

Es por esto que se confirma el segundo supuesto que se plantea en la presente investigación, acerca de que: *"considerando que el aprendizaje es un campo idóneo del psicopedagogo, este, será el gran aporte psicopedagógico para desarrollar la labor dentro del campo de la estimulación temprana, demostrando así que el aprendizaje es favorecido y potenciado por actividades lúdicas, estrategias con dinámicas y juegos que llamen su atención y promuevan habilidades y destrezas".*

Finalmente, es significativo reflexionar sobre la relación entre la psicopedagogía y la estimulación temprana, dado que la primera aportara aspectos teóricos sobre el crecimiento y desarrollo en la primera infancia, conceptos y teorías que delimitan el accionar, así como técnicas y estrategias que se podrán implementar en distintos casos. Mientras que la segunda, enriquece a la anterior, a partir de conceptos, definiciones y aportes más precisos acerca del desarrollo del niño/a en sus primeros años de vida, aspectos favorecedores y obstaculizadores, comprendiendo y atendiendo de manera profunda, tal como se lo amerita. Además, el desempeño en estimulación temprana, permite conocer y trabajar interdisciplinariamente con otros profesionales que aportan desde su mirada diversos instrumentos de evaluación y tratamiento pudiendo valorar la situación de un paciente de manera coherente y rigurosa.

5.3 Recomendaciones:

Se enumeran a continuación algunas recomendaciones para futuras investigaciones.

- Se sugiere continuar abordando la temática del trabajo que realiza el psicopedagogo especialista en estimulación temprana, desde aspectos teóricos y prácticos, entendiendo la importancia de los elementos que entran en juego cuando el abordaje parte de la disciplina psicopedagógica.
- En lo que respecta a cuestiones que se configuran como negativas ante el desarrollo de este profesional en la práctica diaria, se recomienda tomar como base las que se hallaron en esta investigación, para profundizar en esas temáticas.
- Por último, se plantea incorporar a la mirada psicopedagógica los alcances y efectos que causa la intervención temprana.

5.4. Limitaciones:

Se identifica como limitación a la escasez de antecedentes de investigación, ya que los estudios hallados sobre estimulación temprana no involucran a la psicopedagogía y viceversa y el objetivo de la presente investigación se orienta a la mirada y la labor del profesional psicopedagogo especializado en estimulación temprana.

También genero limitaciones en el desarrollo del estudio, el escaso material bibliográfico que existe para profundizar las diversas temáticas, tanto en bibliotecas físicas como digitales.

Referencias bibliográficas:

Aguirre, A. (2022) “El rol del psicopedagogo como propiciador de la atención temprana en los jardines de infantes de la ciudad de Tandil, provincia de Buenos Aires” Repositorio de la Universidad Abierta Interamericana. Licenciatura en Pedagogía.

Angulo Díaz, P. (2014). “Evaluación de efectividad de un programa de estimulación temprana realizado a niños y niñas de la ciudad de Temuco.” Repositorio de la Universidad de Temuco. Chile.

Bálsamo Estévez, M.G. (2022) “Teoría psicogenética de Jean Piaget: aportes para comprender al niño de hoy que será el adulto del mañana.” Serie Cuadernos de Psicología y Psicopedagogía. Nro. 7.

Barreno-Salinas, Z., & Macías-Alvarado, J. (2015). “Estimulación temprana para potenciar la inteligencia psicomotriz: importancia y relación.” Revista Ciencia Unemi, 8(15), 110-118.

Bowbly, J. (1989). *“Una base segura. Aplicaciones clínicas de una teoría del apego”*. Paidós. https://holossanchezbodas.com/wp-content/uploads/2021/08/John-Bowlby-Una-base-segura.pdf

Brites de Vila, G y Müller, M. (2012). *“Manual para la estimulación temprana”.* Bonum.

Calidonio Flores M. & Galdámez Hernández Y (2019) “Estimulación temprana y neurodesarrollo en la primera infancia” Anuario de Investigación 2019 / Vol. 8. Universidad de El Salvador.

Carreño Acebo, M & Calle Poveda, A. (2020). Aspectos fundamentales de los programas de estimulación temprana y sus efectos en el desarrollo de los niños de 0 a 6 años. Revista científica mundo de la investigación y el conocimiento. 4 (1), 499-520. Consultado en http://recimundo.com/index.php/es/article/view/901

Castañeda Ramírez I. (2008) “El aprendizaje, a través de la mirada de diferentes autores” Revista Ethos Educativo Nro 41

Castilla Pérez, M F. (2013). “La teoría del desarrollo cognoscitivo de Piaget aplicada en la clase de primaria.” Repositorio de la Universidad de Valladolid, Facultad de Educación de Segovia.

Condori Huanca, M. (2020). “Intervención Psicopedagógica de Estimulación Temprana en el área motriz en niños y niñas de nivel pre inicial.” Publicado en el Repositorio Institucional de la Universidad Mayor de San Andrés. Bolivia.

Conti, M. y Andrés, S. (2017). “Psicopedagogía en Primera Infancia. Intervenciones en Salud.” Revista Científica de UCES, 22(2), 40-54.

Corveleyn J. (1997) “Acerca de la contratransferencia: ¿obstáculo o instrumento?” Revista de Psicología de la PUCP, Vol 15, nro. 2

Dominguez Berrum O. & García Esquivel H. (2007) “Ausubel, Piaget y Vygotsky”. Repositorio de la Universidad Autónoma del Estado de México. Facultad de Psicología.

Edu-In Educación Integral (2010). “Atención temprana y estimulación temprana “ Recuperado de https://edu-in.blogspot.com/2010/12/atencion-temprana-y-estimulacion.html el 24-10-2023

Esteves Fajardo Z.; Avilés Pasmiño, M. y Matamoros Dávalos, A. (2018). Estimulación temprana como factor fundamental en el desarrollo infantil. Espirales Revista multidisciplinaria de investigación. Vol 2 (N°14), 25-36.

Fernández Ruiz C. (2020) Factores intervinientes y estimulación temprana en niños menores de 6 meses, Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Lima-2019. Repositorio de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Perú.

Fundación Euroinnova (2024) “¿Cuáles son los profesionales de estimulación temprana?” Recuperado de https://www.euroinnova.com.ar/cuales-son-los-profesionales-de-la-estimulacion-temprana el 15.5.2024

Gajardo Morán R., González Arenas L.& Pizarro Cabrera L. (2021) "Actividades Psicopedagógicas para la estimulación temprana basada en la Educación Biocéntrica" Recuperado de http://psicopedagogiabiocentrica.mex.tl/1298375_-reas-deEstimulacionTemprana.html. el 24.10.2023

Gasparri, M. (2015). "El Rol Psicopedagógico." Centro Pediátrico Melipal. Recuperado de https://cpmbariloche.com.ar/elrolpsicopedagógico el 17.4.2021

Heckman, J; Schultz, H & Dodge, D. (2014). "Importancia del desarrollo de la primera infancia. Enciclopedia sobre el desarrollo de la primera infancia." CEECD. Universidad de Montreal.

Instituto Universitario CEDIIAP. (2014). "El Rol del Psicopedagogo." Recuperado de https://institutocediiap.wordpress.com/2014/02/24/el-rol-del-psicopedagogo/ el 24-10-2023

Lovo, J. (2020) Prevención Cuaternaria: hacia un nuevo paradigma. Revista Aten Fam, Vol 27, nro. 4.
https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95859

Martínez Gertner, M., Costas Moragas, C., Botet Mussons, F. & Fornieles Deu, A. (2004) "Efectos de una Intervención Temprana basada en la Escala de Brazelton sobre las percepciones maternas" Revista Subjetividad y Procesos Cognitivos, Vol 6.

Morán, D. (2016). "Rol de la estimuladora temprana." Recuperado de https://primerospasitosblog.wordpress.com/2016/07/12/rol-de-laestimuladoratemprana/ el 18-4-2021

Moreno J. & Griffa M. (2001) "Claves para una psicología del desarrollo. Vida prenatal - Etapas de la niñez. Volumen 1" Buenos Aires. Editorial Lugar.

Navarro-Guillén, M.C. (2015) "Psicopedagogía en Costa Rica: antecedentes y práctica" Revista Espiga, vol. 20, núm. 40. Repositorio de la Universidad Estatal a Distancia, Costa Rica.

Ojeda, C. (2016, 14 de mayo). La estimulación temprana. *La fuente Querétaro.* Consultado en *https://periodicolafuente.com/la-estimulacion-temprana-es-cosa-de-pequenos/*

Padilla, A. (2023, 12 de junio). La estimulación temprana para el desarrollo infantil. *Cumbres.* https://www.casascumbres.mx/uncategorized/la-estimulacion-temprana-para-el-desarrollo-infantil/

Pastrana C. & Zarate L. (2021) "Implicancia del Psicopedagogo en Intervención Temprana: Estudio central en las prácticas de psicopedagogos en Salta Capital". Repositorio de la Universidad del Gran Rosario. Licenciatura en Psicopedagogía.

PRONAP. (2021). Programa Nacional de Actualización Pediátrica (Módulo 3, Cap. 2) Sociedad Argentina de Pediatría.

Redondo Escalante, P. (2004) "Prevención de la enfermedad" Curso de Gestión Local de Salud para Técnicos del Primer Nivel de Atención. 4 ed.- Costa Rica (2003).

Reyes, D., López, Y. & Pineda, J. (2015) "Conceptos Basicos de la Teoria General del Sistema" Recuperado de https://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2023/07/Prevencion.pdf

Rodríguez, M. (2011). La teoría del aprendizaje significativo: una revisión aplicable a la escuela actual. Revista Electrònica d'Investigació i Innovació Educativa i Socioeducativa, V. 3, n. 1. Consultado en http://www.in.uib.cat/pags/volumenes/vol3_num1/rodriguez/index.html

Rodríguez Arocho, W.C. (1999) "El Legado de Vygotsky y de Piaget a la Educación" Revista Latinoamericana de Psicología, Vol 31, nro. 3. Consultado en https://www.redalyc.org/pdf/805/80531304.pdf

Romero Vega J.V. , Navas Bonilla C.R., Sánchez Barros M.V. & Villarreal Vázquez J.C. (2023). "Aprendizaje en niños: una perspectiva desde el Psicoanálisis" Revista

Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, Vol 4, nro. 2. https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/661

Rowensztein, E. (2021). *"Abordaje pediátrico de problemáticas relacionadas con el desarrollo infantil e interdisciplina"* (p1-25)

Sanna, V. (2016). "Experiencias de Atención Temprana del Desarrollo Infantil. El impacto de una institución en su comunidad." Repositorio Institucional Digital de Acceso Abierto de la Universidad Nacional de Quilmes.

UNICEF. (2012). *"Desarrollo emocional. Clave para la primera infancia".* Fundación KALEIDOS.https://fundacionkaleidos.org/wp-content/uploads/2022/05/Desarrollo_emocional_0a3_simples.pdf

UNICEF América Latina y Caribe (2017) "Desarrollo de la primera infancia". Recuperado de https://www.unicef.org/lac/desarrollo-de-la-primera-infancia el 15.05.2024

Universidad Católica Argentina (2024) Recuperado de https://www.instagram.com/uca_psi/?hl=es el 15/05/2024

Universidad Católica de Santa Fe (2015) "¿Qué hace un Licenciado en Psicopedagogía?" Recuperado de https://www.ucsf.edu.ar/carreras/licenciatura-en-psicopedagogia/ el 15.05.2024

Universidad Nacional del Litoral. Fac. de Bioquímica y Cs. Biológicas (2022) "Curso de Extensión: Terapeuta en Intervención y Estimulación Temprana" Recuperado de UNL Agenda https://www.unl.edu.ar/agenda/index.php?act=showEvento&id=30488 el 15.5.2024

Valdez Velázquez, A. (2014). "Etapas del desarrollo cognitivo de Piaget." Repositorio de la Universidad Marista de Guadalajara. Méxito.

Vargas Umaña I; Villegas del Carpio O, Sánchez Monge A & Holthuis K (2003) "Promoción, Prevención y Educación para la Salud." Curso Especial de Posgrado Atención Integral de Salud. 1 ed. - San José, Costa Rica, 2003.

Ventura, L. A. (2022). “La intervención psicopedagógica en el ámbito de la atención temprana.” Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Villa María.

Vignolo, J., Vacarezza, M., Álvarez, C & Sosa, A. (2011) "Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud" Revista Arch Med Interna, Vol 33, nro 1. pp 11-14. Consultado en http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf

Winnicott, D.W. (1971) "Realidad y Juego". Barcelona. Editorial Gedisa S.A.

Anexos

Anexo 1

Resultado de la Entrevistas

- ***Entrevistado nº1:***

Fecha de aplicación (día/mes/año): 23/10/2023

Edad: 40 años

Sexo: Femenino

Antigüedad: 15 años.

1- **¿Por qué eligió ejercer como Psicopedagogo en el campo de la estimulación temprana?**
A mí me despertó mucho el interés de la estimulación temprana durante la formación de la licenciatura, nosotros teníamos la materia de estimulación y la verdad es que me encanto, me encantaba el trabajo con bebés, obviamente no tenía la experiencia todavía, ni tuvimos práctica en ese momento, pero ya tenía la intención de hacer alguna especialidad y ya había empezado a averiguar donde se podía estudiar estimulación temprana, así que bueno.
La verdad es que a mí me encanta toda la primera infancia, observar el desarrollo, la velocidad en la cual aprenden los niños en esta edad, todo lo que es la plasticidad neuronal, todo eso me atrapa y me encanta.

2- **¿Dónde obtuvo la Licenciatura en Psicopedagogía? ¿Y la especialización en estimulación temprana?**
La Licenciatura en psicopedagogía la hice en la UCA Paraná y la especialización en estimulación temprana la hice en la UNL de Santa Fe. En ese momento viajábamos cada 15 días y fueron 3 años más uno de caso clínico que era la tesis.

3- **¿En qué ámbito trabaja?**
Siempre busqué trabajos en jardines, sobre todo. En este momento estoy trabajando en el jardín de la escuela María Auxiliadora, y trabajo en clínica atendiendo niños de 0 a 3.
En mi trayectoria también he estado en otros jardines, de otros lugares, en Hernandarias en programas de primera infancia, viajaba a Piedras Blancas también con ese programa, he estado en otros jardines de Paraná, también he hecho concurrencia en el centro de estimulación temprana de Paraná, en el hospital San Roque en el área de neonatología pude

hacer tiempo de concurrencia.

4- ¿Hace cuánto tiempo se desempeña en este campo laboral?

En el año 2016 me recibí de estimuladora temprana y desde ahí empecé a hacer clínica sobre todo con niños de 0 a 3.

5- ¿Qué aportes de la Psicopedagogía, le sirvieron para la labor en estimulación temprana?

Respecto a los aportes, es poder pensar el aprendizaje que está atravesado en todas las edades y apuntamos mucho a la intervención desde ahí, desde cómo aprende el niño, de los modos de aprender, de cómo vamos ofreciendo propuestas o habilitando escenas de juego para generar aprendizajes en ellos.

6- ¿Trabaja bajo alguna perspectiva teórica habitualmente?

No tengo una teoría en sí que vos digas miro desde aquí, me parece que uno tiene que formarse y leer, van surgiendo un montón de modelos teóricos que suman muchísimo. Nosotros tenemos en la formación de estimulación, está basado en la IBF que es la intervención basada en la familia, si pensamos al niño siempre con la familia, por eso en las sesiones siempre se trabajan con las familias, los papás adentro o suelen ir los hermanos, siempre incorporamos a alguien de la familia. Me gusta mucho mirar desde el modelo DIR cuando hay algunas cuestiones que tienen que ver con la comunicación, con las dificultades para sostener atención, entonces bueno ir siguiendo el interés del niño, viendo su perfil sensorial, todo lo que propone el modelo DIR. También toda la formación en el neurodesarrollo también nos suma muchísimo. Yo tengo la formación en EAIS, la escala argentina de inteligencia sensorio motriz, estoy certificada en EAIS, así que bueno me ayuda mucho a mirar todo el aspecto cognitivo desde lo que plantea Piaget, así que así vamos sumando conocimientos y modelos teóricos para poder hacer una mirada bien integral.

7- ¿Cuáles son las problemáticas habituales que llegan a consulta?

Respecto a las problemáticas habituales, me parece que son bastante variadas. Llegan a la consulta niños que tienen síndromes genéticos, como el síndrome de Down, prematuros, niños con encefalopatías y más cerca de los 3 años niños con signos de TEA, niños que no sostienen la mirada, que no aparece el lenguaje, que no hay intención comunicativa, bueno

básicamente eso.

8- ¿Existen obstáculos a la hora de desarrollar su tarea?

Yo creo que tiene que ver más que nada con el tema del sistema de salud al momento de cobrar honorarios, esto de los papeles que hay que presentar y cobrar después de los 3 meses. Me ha pasado que he cobrado la atención de un paciente un año después. La verdad que me parece que ese es el mayor obstáculo que se presenta.

9- ¿Cuál es la importancia que tiene el ser psicopedagogo para trabajar en estimulación temprana?

A mí me parece que es fundamental, y si bien, en estimulación temprana miramos el desarrollo integral, todas las áreas de desarrollo, me parece fundamental también el trabajo en equipo, el trabajo interdisciplinario. Obviamente que uno va también atendiendo a la demanda del niño según el diagnóstico que tenga, un niño con síndrome de Down por ejemplo suele necesitar mucho la parte de kinesiología para trabajar sobre el tono, la postura y demás. Y ahí me parece fundamental el trabajo o pareja terapéutica o terapeuta único, pero con la mirada de otros profesionales también.

10- ¿Considera el quehacer del psicopedagogo fundamental en el campo de la estimulación temprana?

Obviamente que sí, me parece fundamental poder mirar también las cuestiones cognitivas a temprana edad porque muchas veces lo más visible es lo motor, si rolo, si gatea, si se sienta, si camina y por ahí dejamos de mirar estas estrategias que va usando cognitivamente, todas las habilidades cognitivas que va desarrollando desde dentro de su periodo sensoriomotor y ahí me parece fundamental la mirada nuestra y que juegos le vamos proponiendo para ir acompañando ese desarrollo cognitivo.

11- ¿Piensa que, a la hora de elegir un profesional de la estimulación temprana, la familia prefiere un psicopedagogo?

Los padres por ahí se guían mucho por las derivaciones que le van haciendo. Generalmente buscan estimulación temprana pero ya está orientado a un psicopedagogo, a un kinesiólogo, de todas maneras, me parece fundamental poder evaluar cuál es la necesidad del niño. Si es un niño que tiene 2 o 3 años y hay signos de TEA, o es un niño que tiene una patología motriz y necesita un kinesiólogo, me parece fundamental la evaluación del profesional que

haga estimulación temprana y ver cuál es la necesidad del niño porque obviamente que como psicopedagogos hay muchas cuestiones que no las podemos abordar.

12- **¿Conoce qué otros profesionales se desempeñan en la estimulación temprana?**
Los otros profesionales que se desempeñan son kinesiólogos, terapistas ocupacionales, fonoaudiólogos, psicólogos también, he tenido colegas que estudiaron conmigo y también se trabaja en temprana edad, psicomotricista, musicoterapeutas, bueno hay una cantidad de profesionales que hacen la especialidad en ET y en mi experiencia he trabajado con muchos profesionales en equipos también.

- ***Entrevistado nº2:***

Fecha de aplicación (día/mes/año): 26-10-2023

Edad: 36 años

Sexo: Femenino

Antigüedad: 10 años de estimuladora temprana- 13 años de psicopedagoga- 15 profesora en educación especial.

1- **¿Por qué eligió ejercer como psicopedagogo en el campo de la estimulación temprana?**
Cuando estaba finalizando el año en psicopedagogía, teníamos una cátedra que teníamos que realizar un seminario, ahí elegí hacer los niños en neonatología y la técnica canguro. Yo desconocía todo lo que hacen en neonatología cuando hay bebés que están allí, me dio mucha curiosidad y antes de terminar ya averigüé donde podía estudiar y especializarme en esta primera etapa. Uno después con el tiempo, se da cuenta que hay un montón de cosas, que uno puede ayudar a potenciar a los niños, no centrándose en la dificultad, sino potenciar cosas que a futuro le va a servir para lo que es lectura, etc. Pero esos primeros años son fundamentales, y por esto decidí realizar la especialización.

2- **¿Dónde obtuvo la Licenciatura en Psicopedagogía? ¿Y la especialización en estimulación temprana?**
La licenciatura en psicopedagogía la obtuve en Universidad Católica Argentina, y la especialización en la ciudad de Santa Fe (Universidad del pozo).

3- **¿En qué ámbito trabaja?**
Trabajo en la parte privada, salud y educación. Más que nada en la parte de salud, en la

prevención dando charlas. En esas charlas hago primero una parte teórica, y después les pido un bebe y hacemos lo práctico más que nada en cuanto a lo motriz, de cómo se da el desarrollo hasta llegar al gateo, por ejemplo; para que así tengan idea de que actividades o qué hacer con él bebe, ya que hay muchos miedos en cuanto a cómo posicionar al bebe boca arriba-boca abajo, de costado.

4- ¿Hace cuánto tiempo se desempeña en este campo laboral?

Trabajo hace 10 años de estimuladora temprana, 13 años de psicopedagoga y 15 de profesora en educación especial.

El consultorio del área de psicopedagogía lo dejó hace un año. Hoy en día me aboco solo a la estimulación temprana. Trabajo en consultorio, en el Hospital San Francisco de Asís en Crespo, donde la atención es gratis y asiste gente sin mutual y en la Escuela nº 11 de Educación Integral, pero como Profesora. Doy charlas también con el municipio, en el espacio llamado "NIDO" en donde trabajan mucho el embarazo, son varias charlas y una de estimulación temprana, entonces cada dos meses aproximadamente me toca ir, es ad honorem y lo que hago es ir a charlar con embarazadas y hacer prevención, más que nada los signos de alarma, de 0 a 1 año a que hay que prestar atención y vemos la evolución del niño en la parte motriz, lenguaje, lo sensorial.

5- ¿Qué aportes de la psicopedagogía, le sirvieron para la labor en estimulación temprana?

La carrera de base siempre es importante, siempre vas a mirar desde la psicopedagogía. En cambio, un fonoaudiólogo se va a centrar más en su ámbito. Nosotros siempre más desde el aprendizaje. Si bien cuando haces la especialidad, comenzas a entender diversas cosas de lo motriz, de lo sensorial y del lenguaje porque tenes herramientas, pero siempre uno va a ir desde el aprendizaje, desde el juego, la inteligencia, lo cognitivo, el foco va ahí. Uno tiene que saber sus límites, y si ves que es el lenguaje hay que derivar.

6- ¿Trabaja bajo alguna perspectiva teórica habitualmente?

Soy muy sistémica, trabajo mucho de que si viene la mama, pero pasa mucho tiempo con la abuela, me gusta que en algún momento de la sesión este la abuela porque va a ser quien lleve adelante las prácticas. Siempre cuando inicio, en la entrevista que se refleja el motivo de consulta, siempre pregunto con quién va a estar él bebe, y que va a ser un equipo, porque si bien la profesional está, lo ves una vez a la semana o cada 15 días aproximadamente, es

la familia la que está todos los días con él bebe. Y siempre trato de que me manden videos, porque soy consciente de que los bebés hasta que te conocen es un proceso, y capaz al mes ves resultados, pero porque no tienen confianza, en cambio, en casa, por ahí vas viendo más cosas y vas ajustando los objetivos.

7- ¿Cuáles son las problemáticas habituales que llegan a consulta?

Me llegan muchos niños con autismo y muchos con síndrome de Down. La consulta más frecuente es el lenguaje, que no desarrollan el lenguaje. El niño con autismo, generalmente a los dos años, llegan al consultorio y es porque no habla, por las ecolalias, porque lo llaman y no responden, piensan que es sordo, por ahí esas son las consultas más frecuentes. Después tenes el pediatra que deriva porque por ejemplo no sostiene su cabeza, o porque observa algo en el desarrollo (ellos tienen una planilla donde ponen el nivel de desarrollo). Es más común que venga solo la mamá y no ambos papas, entonces por ahí pido que vengan los dos.

8- ¿Existen obstáculos a la hora de desarrollar su tarea?

Veo obstáculos más que nada a nivel de los padres, es muy difícil, que cuando se observa algo muy marcado en un diagnóstico ya sea algo por ejemplo motriz o autismo, es difícil que los papas lo hagan consciente, haga el duelo correspondiente y empiece a tomar conciencia de lo que están viviendo. Por eso es que trato de trabajar más sistémico, para trabajar con toda la familia, si bien nunca hablo de diagnóstico, pero siempre trato de derivar al neurólogo, y hablo de características del síndrome, por ejemplo, presta atención de que cuando lo hablas no te responde, pero si escucha porque hago una palmada fuerte y me miran, le hago notar que no es auditivo, pero que algo está pasando que vamos a seguir trabajando.

Y previo a todo esto, muchas veces el obstáculo es que hagan la consulta, muchas veces llegan a los 3 años y es más difícil dependiendo que hay que trabajar, mientras más chiquitos lleguen es mejor.

9- ¿Cuál es la importancia que tiene el ser psicopedagogo para trabajar en estimulación temprana?

Como psicopedagoga, me resulta muy importante trabajar estos primeros años. Y poder situarnos desde el aprendizaje. Es muy rico al hacer la especialización, que haya muchos profesionales y ahí uno mira desde su carrera, siempre lo trae desde ahí. A mí me interesó

desde un primer momento, esta primera etapa de vida del niño.

10- **¿Considera que el quehacer del psicopedagogo fundamental en el campo de la estimulación temprana?**

Sí, lo considero muy importante, porque tenemos muchas herramientas para trabajar con los niños. Si bien es un complemento la estimulación temprana y te da muchas herramientas como la parte de las primeras palabras u otros aportes. Nosotros tenemos mucha base en el niño desde su concepción.

11- **¿Piensa que, a la hora de elegir un profesional de la estimulación temprana, la familia prefiere un psicopedagogo?**

Yo creo que los papás, desconocen mucho de que se trata la estimulación temprana. Acá en mi ciudad, el hospital es el único que la asistencia es gratis, entonces yo trato de derivar. No sé si eligen la profesión detrás, ellos van con una estimuladora temprana, o por ahí muchos piensan que todo niño de 0-3 años tiene que ir ahí.

Hay muchas veces que llegan pasando muchas cosas en el embarazo, y la mama encuentra ahí un lugar más de contención, por eso trabajo mucho con asistentes sociales, siempre hay que pensar al niño en un contexto, en una familia y no aislado.

12- **¿Conoce qué otros profesionales se desempeñan en la estimulación temprana?**

Somos muchas psicopedagogas, hay kinesiólogos y hay una terapista ocupacional. Pero durante la carrera te encontras con diversos profesionales, hasta con médicos compartí.

- ***Entrevistado nº3:***

Fecha de aplicación (día/mes/año): 06-11-2023

Edad: 46 años

Sexo: Femenino

Antigüedad: 20 años en psicopedagogía- 17 años en estimulación temprana

1- **¿Por qué eligió ejercer como psicopedagogo en el campo de la estimulación temprana?**

Realicé un curso de estimulación temprana en Córdoba, y dentro de ella tenía que hacer una observación en neonatología, si bien vivirlo y estar ahí adentro me descompuso porque vi bebés hasta de 500 kg, como las máquinas sonaban y las enfermeras los pinchaban, me

encanto y a raíz de esto fue un puntapié para hacer mi tesis de esto. Así que en el año 2000 me recibí, realizando mi tesis en la sala de Neonatología del Hospital San Roque y al año siguiente de recibirme hice el posgrado.

Siempre me gustaron los más chiquitos, y a raíz de este curso me despertó mi interés acerca de la estimulación temprana.

2- ¿Dónde obtuvo la Licenciatura en Psicopedagogía? ¿Y la especialización en estimulación temprana?

La licenciatura en psicopedagogía la realice en Universidad Católica Argentina en Paraná y la especialización la realice en la ciudad de Santa Fe.

3- ¿En qué ámbito trabaja?

Trabajo en la parte privada, nunca me llamaron en absolutamente nada de lo estatal, ni de centros de salud, ni hospitales. Siempre me pareció importante el control del niño sano en los hospitales, y no hay nada, ya que los papás no tienen mucho conocimiento del desarrollo del niño.

Ahora los pediatras tienen una (aplicación) que se llama PRUNAPE, que a raíz de preguntas e ir tildando respuestas desde lo motor, lenguaje, atención, etc. y estas tablas dan acorde a su edad o descendidas, entonces cuando detectan algún desfasaje lo que hacen es derivar. Muchas veces solo llegan con cositas que dando pautas madurativas a los papás se logran fácilmente, por ejemplo, cuando no rolan. Pero también trabajo con muchos niños que tienen una patología, muchos con síndrome de Down.

4- ¿Hace cuánto tiempo se desempeña en este campo laboral?

Trabajo hace 20 años en la psicopedagogía y hace 17 años en estimulación temprana.

5- ¿Qué aportes de la psicopedagogía, le sirvieron para la labor en estimulación temprana?

Cuando yo estudié no nos hablaron nunca de la estimulación temprana, lo que sí rescato es el aprendizaje y la importancia de lo que es el aprender para uno desde los primeros años de vida y los aprendizajes significativos siempre les digo a los papás con quienes trabajo que no hace falta ponerle muchos juguetes de colores, sino que con su cara ya está.

En la facultad los primeros años fueron muy pedagógicos, íbamos a dar clases. En 4to y 5to nos centrábamos en la parte clínica, todos los test y evaluación, estaba muy fraccionado.

Hoy en día no hago diagnóstico y tengo todos chicos con discapacidad.

6- ¿Bajo qué perspectiva teórica habitualmente trabaja usted?

No, parto de lo que pueda ir viendo y si me fui capacitando mucho, pero voy abordando desde todas las líneas.

7- ¿Cuáles son las problemáticas habituales que llegan a consulta?

Tengo muchos niños con síndrome de Down, porque ya nacen y a los 15 días comienzan, por lo general tienen hipotonía y suelo el primer mes cubrirlo sola en cuanto a lo que es cognitivo, de lenguaje, motriz; si después veo una dificultad muy grande lo que hacemos es armar un equipo, para trabajar más específico. Hay otras patologías como la parálisis cerebral, que no llegan de tan chiquitos porque hasta que no van viendo.

8- ¿Existen obstáculos a la hora de desarrollar su tarea?

El obstáculo por lo general es el diagnóstico, por ejemplo hay niños que vienen con diagnósticos muy complejos.

Los padres y la familia son primordiales en estimulación, porque si bien van aproximadamente una hora, después el niño está todos los días en la casa. Suelo también citar a la niñera o abuela si es que los papás trabajan, y pasan mucho tiempo con ella. Hay que entender que el desarrollo va céfalo-caudal /próximo-distal; que va desde el cuello para abajo y de adentro hacia afuera, a los 2 meses mantienen la cabeza, a los 3 meses rolan, a los 6 meses se sientan, a los 9 meses gatean y al año caminan.

Cuesta más el diagnóstico que tarda en llegar y que por ahí no tienen visibilidad, por ejemplo, un niño con síndrome de Down, la madre llega a los dos meses sintiéndose mal. Veo que cuando es algo genético es como que lo van asumiendo, pero por ahí el autismo o alguna parálisis cerebral es más complicado.

9- ¿Cuál es la importancia que tiene el ser psicopedagogo para trabajar en estimulación temprana?

Todo lo que tiene que ver con el aprendizaje, de hecho nos especializamos en esto de cómo el niño aprende a lo largo de la vida y dentro de estimulación temprana está esto del aprendizaje.

10- ¿Considera el quehacer del psicopedagogo fundamental en el campo de la estimulación temprana?

Cuando yo hice el posgrado, había de todas las profesiones, no sé si es tan importante, mientras estés capacitado cualquiera lo puede hacer. Sí me parece importante la psicopedagogía porque es el aprendizaje para toda la vida, pero no sé si es súper fundamental dentro de la estimulación temprana.

11- ¿Piensa que, a la hora de elegir un profesional de la estimulación temprana, la familia prefiere un psicopedagogo?

-Acá en mi ciudad, al ser yo sola quien ejerce esto, solo vienen, pero no sé cómo será en casos donde haya diversos profesionales.

12- ¿Conoce qué otros profesionales se desempeñan en la estimulación temprana?

Psicopedagogos, terapistas ocupacionales, psicólogo, fonoaudiólogo, psicomotricista, kinesiólogos, médicos.

- ***Entrevistado nº4:***

Fecha de aplicación (día/mes/año): 29/11/2023
Edad: 55 años
Sexo: Femenino
Antigüedad: 30 años como psicopedagoga; 23 años como estimuladora temprana.

1- ¿Por qué eligió ejercer como psicopedagogo en el campo de la estimulación temprana?

Tiene que ver con que siempre me gustaron los niños más chiquitos. En un principio yo quería ser pediatra, y como no pude estudiar, estudié psicopedagogía y siempre me fui llevando por la parte de salud y trabajar con los más chiquitos.

Yo no trabajé casi en lo privado.

Tengo 30 años de experiencia en psicopedagogía y siempre trabajé en salud pública, en un centro de salud, en consultorio interdisciplinario del desarrollo.

2- ¿Dónde obtuvo la Licenciatura en Psicopedagogía? ¿Y la especialización en estimulación temprana?

No soy licenciada, soy Psicopedagoga recibida en la UCA Paraná. Y la especialización en

estimulación temprana la hice en la UNL Santa Fe.

3- ¿En qué ámbito trabaja?

Trabajé solo dos años en lo privado, en consultorio privado. También trabajé un tiempo en el centro provincial de estimulación temprana y luego desde 1997 hasta la actualidad en salud pública, en el centro de salud Newbery.

4- ¿Hace cuánto se desempeña en este campo laboral?

Hace 30 años, un poco más.

5- ¿Qué aportes de la psicopedagogía, le sirvieron para la labor en estimulación temprana?

Mi forma de trabajo es todo a través del juego, a través de la relación mamá hijo.

En el consultorio somos tres, niño mama y yo, jugando, enseñándole a la mamá a través del juego, a conectarse con el niño y cómo a través de esa conexión poder ir trabajando aquellas pautas madurativas que vemos atrasadas. Otras veces observamos en el consultorio con la pediatra que no hay un vínculo generado de la mejor manera, sobre todo se ve mucho estos últimos años.

6- ¿Trabaja bajo alguna perspectiva teórica habitualmente?

No trabajo solo con una. Voy tomando aportes, me baso mucho en las pautas madurativas, teorías del desarrollo, todo lo que aprendí en la facultad y lo que me enseñaron en el posgrado.

Con los años te vas dando cuenta que no te podés fijar en una línea, siempre te sirve algo de una línea u otra y vas armando tus propias herramientas.

7- ¿Cuáles son las problemáticas habituales que llegan a consulta?

Yo trabajo en el consultorio de crecimiento y desarrollo, con la pediatra, hacemos encuentro disciplinario, el niño viene, mientras la pediatra lo pesa lo mide, como se alimenta y demás yo me tiro al piso en una alfombra con juguetes, depende la edad selecciono, y en el piso comienzo a jugar para ir viendo las pautas madurativas y vamos charlando con la mamá, la invito que siente conmigo en la alfombra, para ver como juega y ahí vamos evaluando.

En los últimos años, y se acrecentó mucho más con la pandemia, lo que estamos

observando y nos preocupa muchísimo son los trastornos en la comunicación, niños que no se no comunican, pero no porque no hablan, no hay lenguaje expresivo, pero tampoco hay interés comunicativo no hay relación con esa mamá, en eso tienen que ver las pantallas, el encierro de la pandemia, influyen muchos factores, esto en los últimos años, año y medio. También, yo trabajo en el centro de salud donde hay población muy vulnerable, en la zona del aeropuerto, donde llegan chicos con distintas patologías, pero mayormente son trastornos en la comunicación y en la relación vincular madre e hijo.

8- ¿Existen obstáculos a la hora de desarrollar su tarea?

No, yo tuve siempre la mayor libertad donde trabajo, para desempeñarme y hacer el trabajo de manera individual y en grupo, talleres, y demás. Hace 6 años estoy a cargo de la dirección del centro de salud, a nivel personal no tuve ningún obstáculo.

En el centro de salud si, obstáculos en cuanto a recursos y materiales, por ejemplo, test específicos dentro del centro no hay. Nos vamos armando, yo tengo mi cajita con juguetes sensoriomotores, juguetes para la percepción y también tengo otros juguetes que los armo yo para que las mamás vean que no es necesario ir a la juguetería a comprar por ejemplo un sonajero, lo armamos con caños y fideos, arroz, bolitas y demás. Para que se vea que se puede estimular de otra forma. Cuando se trabaja en salud pública te vas armando.

9- ¿Cuál es la importancia que tiene el ser psicopedagogo para trabajar en estimulación temprana?

Es muy importante. Para mí la primera etapa de vida del niño es esencial trabajarla y nosotros desde nuestra formación podemos brindar todas las herramientas que por ahí los papás no tienen (en mi caso, población vulnerable) que ellos puedan jugar, tirarse al piso, que puedan aprehender esta relación con su hijo, me parece muy importante.

Creo que con los años pude encontrarle la vuelta a la profesión y llevarla hacia el lado que yo quería ser de chica.

10- ¿Considera el quehacer del psicopedagogo fundamental en el campo de la estimulación temprana?

Si porque la primera etapa de vida del niño, de 0 a 3 años es esencial, todo lo que no aprende ahí repercute, y creo que ahí es donde se encuentra nuestra tarea.

11- ¿Piensa que, a la hora de elegir un profesional de la estimulación temprana, la familia prefiere un psicopedagogo?

-No, yo creo que seguimos teniendo una mirada desde el modelo médico hegemónico, lo veo mucho en el consultorio, a veces uno le da sugerencias y te miran mal, ahora si la doctora lo dice es distinto. Esa mirada aún sigue estando.

12- ¿Conoce qué otros profesionales se desempeñan en la estimulación temprana?

Sí, psicopedagogos, psicólogos, fonoaudiólogos y kinesiólogos.

- ***Entrevistado nº5:***

Fecha de aplicación (día/mes/año): 04-12-2023

Edad: 32 años

Sexo: Femenino

Antigüedad: 2016 en escuela y 2018 en la parte clínica

1- ¿Por qué eligió ejercer como psicopedagogo en el campo de la estimulación temprana?

Primero porque me gustan los niños, inicie psicopedagogía por eso. Me gustaba esa rama desde que inicié, hice psicopedagogía para ser estimuladora temprana, en mi primera entrevista había una chica que era psicopedagoga, y me contó cómo era y cómo se trabaja como estimuladora temprana, y me gustó mucho, los avances que había por eso me interesó. Psicopedagogía fue para ser estimulación temprana. Hoy en día estoy como psicopedagoga no como estimuladora, si bien trabajé en 2018 haciendo estimulación, hoy por hoy tengo edades de 3 años- 4 años que ya no lo apunto desde la estimulación, sino a otros aprendizajes de esa edad. Esto se debe a la demanda porque por ahí no hay tanta demanda desde la estimulación temprana, y creo que todavía no ha llegado a la importancia que es. Todavía no está tan incorporado.

2- ¿Dónde obtuvo la Licenciatura en Psicopedagogía? ¿Y la especialización en estimulación temprana?

Me recibí en Universidad Católica Argentina, y la especialización la realicé en Santa Fe.

3- ¿En qué ámbito trabaja?

Hago parte clínica, y educativa.

4- ¿Hace cuánto tiempo se desempeña en este campo laboral?

Trabajo desde 2016 en escuela y desde 2018 en la parte clínica.

5- ¿Qué aportes de la psicopedagogía, le sirvieron para la labor en estimulación temprana?

Todo lo que tenga que ver con el desarrollo del niño, creo que es fundamental.

6- ¿Bajo qué perspectiva teórica habitualmente trabaja usted?

Me baso en lo sistémico, pero no utilizo terminología sistémica, sino que trato de abarcar familia, escuela, etc. Uno va haciéndose, si bien lo que no es psicoanálisis, si lo que es Piaget, me baso más que nada en eso.

7- ¿Cuáles son las problemáticas habituales que llegan a consulta?

En su momento, era en los hitos del desarrollo, el gateo, el que no mira o se conecta. Si con niños síndrome de Down, al sí o sí tener que tener estimulación temprana. Por ahí niños prematuros o con dificultades en el embarazo no los mandan.

8- ¿Existen obstáculos a la hora de desarrollar su tarea?

Me parece que el obstáculo es la familia, porque los niños a esa edad avanzan muchísimo, y si hay una familia que no ayuda en eso, se ve. El ambiente favorece muchísimo, y el incentivo en que pueden, en la terapia trabajamos con los papás, y no era lo mismo que yo le diga al niño que está gateando hacia un juguete "vamos dale veni, veni", a que lo haga la mama. Entonces si esto se replicaba, se potencia el doble.

9- ¿Cuál es la importancia que tiene el ser psicopedagogo para trabajar en estimulación temprana?

Estamos formados en el aprendizaje, por eso tenemos estas herramientas. Yo apunto a lo que estudie, más a eso. Otra profesión apuntará más a su lado, uno lo va dando su impronta.

10- ¿Considera el quehacer del psicopedagogo fundamental en el campo de la estimulación temprana?

No sé si es fundamental, porque hoy por hoy varias profesiones lo pueden hacer, nosotras estamos más que nada en el área del aprendizaje entonces, capaz tenemos otra mirada que otro profesional no tiene.

11- **¿Piensa que, a la hora de elegir un profesional de la estimulación temprana, la familia prefiere un psicopedagogo?**

Van por el lado de la estimulación temprana, por eso digo que se desconoce.

12- **¿Conoce qué otros profesionales se desempeñan en la estimulación temprana?**

El psicopedagogo, kinesiólogo, he estudiado con obstetras, médicos.

- ***Entrevistado nº6:***

Fecha de aplicación (día/mes/año): 11/12/2023

Edad: 54 años

Sexo: Femenino

Antigüedad: 30 años como psicopedagoga; 20 años como estimuladora temprana.

1- **¿Por qué eligió ejercer como psicopedagogo en el campo de la estimulación temprana?**

Siempre me gusto la primera etapa del desarrollo me parece una etapa muy rica en cambios y en aprendizaje, fue una etapa que siempre me gustó y con la que más cómoda me sentí. Si bien incursioné en distintas edades, (niños en edad escolar, jóvenes y adultos con discapacidad y demás) se me dio la posibilidad de hacer el posgrado y ahí ya me enganché con primera infancia. Me encanta lo que es el juego simbólico, todo lo que el niño va armando en esa primera etapa entre los 2 y 5 años. Y los bebés que eran todo un desafío para mí, pero después de que hice la formación no fueron tan desafiantes, fue una cuestión que fluyó con más facilidad, me animé a moverlos a ofrecerles juegos y desafíos que uno no se anima porque piensa que el bebé se le va a desarmar, me fui poniendo en acción. Y el ingreso al Copnaf me habilitó eso, poder trabajar con chicos muy chiquitos, porque en consultorio tanta oferta de atención en estimulación temprana, no había tenido.

2- **¿Dónde obtuvo la Licenciatura en Psicopedagogía? ¿Y la especialización en estimulación temprana?**

Me recibí de psicopedagoga en la UCA en 1992, años después en 2003 hice a través de un plan alternativo ofrecido por la facultad la licenciatura y la especialización la realicé en Buenos Aires en el Centro Lidia Coriat.

3- ¿En qué ámbito trabaja?

Trabajo en el ámbito privado en consultorio junto con un equipo de profesionales de distintas disciplinas, y también en el Copnaf en un dispositivo que se llama Dispositivo de Atención Temprana, que en dos hogares de menores acá en Paraná monitorea el desarrollo y ofrecerle instancias que le permitan compensar aquellas áreas descendidas o estancadas en el desarrollo.

4- ¿Hace cuánto tiempo se desempeña en este campo laboral?

En el campo de la estimulación temprana trabajo desde 2003, ósea hace 20 años. Y como psicopedagoga desde 1993, hace 30 años.

5- ¿Qué aportes de la psicopedagogía, le sirvieron para la labor en estimulación temprana?

Todo me sirvió. Porque la formación que yo tuve en la primera etapa y después con la licenciatura, dimos nociones de neurología, de genética, de desarrollo infantil y demás, todo lo que había en el primer plan que incluía materia de personas sordas e hipoacúsicas, de ciegos y términos que ya no se utilizan, y si bien la mirada era más parcializada y se orientaba más a las patologías en especial pero nos abría el panorama de trabajar con niños con problemas y por eso digo en cuanto a la carrera, me dio una base muy importante para la estimulación y me permitió hacer el trampolín para enfocarme en los más pequeños, que sobre niños muy pequeños la facultad no me brindó mucha información y por eso la fui buscando por otro lado.

6- ¿Trabaja bajo alguna perspectiva teórica habitualmente?

Nunca me jugué por ninguna teoría en particular. Si, en algunos momentos estaba muy enamorada de la teoría sistémica, entendía que lo que le pasaba a un sujeto era producto de todo lo que pasaba en su ambiente, y el emergente ese síntoma de ese ambiente mostraba que algo de sufrimiento había, después me fui dando cuenta que con eso no alcanzaba, entonces empecé con psicoanálisis y a leer autores psicoanalíticos, la línea de Coreat, no el psicoanálisis tradicional.

También la psicogénesis y Piaget, Vygotsky, para entender cómo se va generando el aprendizaje en un niño que es activo y va realizando su propio conocimiento del mundo. Por eso no me puedo jugar con una sola teoría.

7- ¿Cuáles son las problemáticas habituales que llegan a consulta?

Yo me enfoco en el trabajo con los más pequeñitos, niños que recibimos en el Copnaf, obviamente las problemáticas más habituales tienen que ver con niños que vienen de ambientes donde no han sido cuidados, o han sido vulnerados en sus necesidades básicas como son la alimentación, entonces son niños desnutridos, con falta de oportunidad para poder desarrollar desde momento cero toda su potencialidad, entonces uno va viendo un retraso primero a nivel motor, donde uno ve un bebé de 6 meses que no se sienta sólito, o de 1 año que aún no gatea, y uno va observando todo eso. También están afectadas cuestiones que tienen que ver con el apego, porque están al cuidado de mucha gente y no hay un vínculo único donde hay una persona que es significativa emocionalmente para ese niño.

Niños que llegan con situaciones de violencia y de ambientes que se tornan peligrosos por eso son niños que están en alerta y no confían en el mundo y desde ahí ya el deseo por hacer por explorar el mundo no está.

Y también se ven las problemáticas del desarrollo de lenguaje que eso sigue en cuanto a dificultades, niños de 2 años que recién comienzan a decir alguna palabra y ahí hay que estimular esa área, pero básicamente porque vienen de lugares donde no han sido cuidado, donde no han tenido controles, no recibieron buena alimentación ni hablar de base segura a nivel emocional.

8- ¿Existen obstáculos a la hora de desarrollar su tarea?

Uno de los obstáculos es económico, porque uno a veces tiene que trabajar más de la cuenta para poder establecerse y sostener el sistema y los gastos que uno tiene. Estaría bueno tener menos pacientes y dedicarles más tiempo.

También otro obstáculo es la complejidad en la que los niños viven, uno no ve infancias felices, ve niños que están continuamente desafiado, consultas por cuestiones que se podrían haber evitado, si no viviéramos en la locura de padres trabajando todo el día, a cargos de niñeras y muchas pantallas, niños sin experiencias sociales porque hoy no se puede salir a la calle a jugar como antes, hay millones de cuestiones que aparecen por lo complejo que resulta vivir hoy.

9- ¿Cuál es la importancia que tiene el ser psicopedagogo para trabajar en estimulación temprana?

No sé, si importancia porque son muchos profesionales que hacen estimulación temprana hoy en día. Antes era distinto, porque éramos más reducidas.

Hoy se tiene un estímulo temprano, y hay que atender aquellas cuestiones del desarrollo que se frenaron por algo que apareció por ejemplo una meningitis, un problema neurológico, un parto complejo y demás. Es importante, pero desde todas las profesiones que lo trabajan.

10- ¿Considera el quehacer del psicopedagogo fundamental en el campo de la estimulación temprana?

Sí, es fundamental porque cada niño es un sujeto que está aprendiendo, es fundamental pero no excluyente ni mejor que otras especialidades. El psicopedagogo no puede trabajar solo. La estimulación temprana no se puede entender como un equipo de profesionales trabajando con un niño, sino que tiene que haber 1 o 2 profesionales que acompañen y atiendan.

Por eso el estimulador tiene una buena formación y sabe de genética, de neurología porque se debe tener el ojo preparado para ciertas cuestiones, siendo uno el intermediario entre especialistas y no meter al niño que lo manoseen desde todos los lugares.

Por eso digo, que es importante la psicopedagogía, pero si nos debemos correr lo debemos hacer, somos importantes, pero no somos el eje del tratamiento.

11- ¿Piensa que, a la hora de elegir un profesional de la estimulación temprana, la familia prefiere un psicopedagogo?

Yo creo que los papás van a buscar el profesional que el médico indique o sugiera. El pediatra o neurólogo, es quien ayuda en la decisión.

12- ¿Conoce qué otros profesionales se desempeñan en la estimulación temprana?

Sí, psicopedagogos, psicólogos, kinesiólogos, psicomotricistas, fonoaudiólogos.

- ***Entrevistado nº7:***

Fecha de aplicación (día/mes/año): 19/12/2023

Edad: 31 años

Sexo: Femenino

Antigüedad: 10 Años como psicopedagoga; 5 años como estimuladora temprana

1- **¿Por qué eligió ejercer como psicopedagoga en el campo de la estimulación temprana?**

Cuando elegí la carrera, siempre supe que me gustaba trabajar con niños, por eso elegí psicopedagogía. En el primer año de las prácticas 2, hice entrevistas a quien era la psicopedagoga que hacía estimulación temprana en el Hospital San Roque y siempre fue algo de mi interés, pero con poco conocimiento, más bien una cuestión del deseo y una motivación interna sin alguna cuestión específica de afuera. Era un interés que me despertaba conocer el desarrollo infantil y los niños pequeños. Apenas terminé la carrera en el 2014 empecé el posgrado en estimulación temprana y para dedicarme a eso me llevó un tiempo de formación y de inclusión en el ámbito laboral pero siempre mi recorrido ha estado dirigido a la primera infancia.

No podría figurar una respuesta concreta del porqué elegí la ET, si reconozco que es un campo de interés que cada vez me convoca más, me parece muy valioso el primer tiempo de desarrollo infantil, un tiempo muy oportuno para la intervención, bien pensado desde la prevención, advirtiendo dificultades tempranamente y colaborar en que no se cristalice. Luego si no se ven niños más grandes que llegan con mucho compromiso, y para mí es muy valioso intervenir tempranamente con signos de alarma y empezar a trabajar ahí.

También debo decir que me gusta mucho trabajar con bebés, niños pequeños y familias, junto con una terapista ocupacional estamos a cargo del área de estimulación temprana en el servicio y pensamos que nuestro objeto de estudio no es el niño, es la diada, creo que no hay bebe sin un adulto que lo signifique a construir de alguna manera.

2- **¿Dónde obtuvo la Licenciatura en Psicopedagogía? ¿Y la especialización en estimulación temprana?**

De licenciada en Psicopedagogía me recibí en la UCA Paraná y el posgrado de estimulación lo hice en la UNL.

También hice una especialización en Bs As, en la Clínica de la Primera Infancia, como una instancia más formal, y muchos cursos.

3- **¿En qué ámbito trabaja?**

Trabajo en el ámbito de la clínica en términos de salud, tanto público como privado; trabajo en el Hospital San Roque en el servicio de salud mental; trabajo en clínica privada en consultorio (donde no es tan fácil que lleguen niños pequeños, llegan a uno o dos profesionales reconocidos en la ciudad) y ejerzo la docencia en la facultad Teresa De Ávila

(UCA)

4- ¿Hace cuánto tiempo se desempeña en este campo laboral?

En el campo de la estimulación temprana, desde 2018 aproximadamente, cuando comencé en el hospital recibiendo a los chicos más pequeños con dificultades en su estructuración subjetiva. También en el servicio del hospital teníamos el programa PUAM de pesquisa de dificultades congénitas de nacimiento (prueba del talón), se empezaron a implementar complementariamente valoraciones del desarrollo, ya que se comprobó que las problemáticas podrían afectar otras cuestiones, se hacía con escalas psicométricas en algunos momentos del tratamiento (en niños con hipotiroidismo y demás complicaciones) en un principio cuando los niños eran detectados se les aplicaba Wisc o wppsi y se elevaban resultados.

Ahí fue el primer tiempo que trabajé con bebés y niños pequeños.

De Psicopedagoga me recibí en 2014 y ya estaba trabajando como maestra integradora, en ese momento se podía.

5- ¿Qué aportes de la psicopedagogía, le sirvieron para la labor en estimulación temprana?

Me parece una pregunta re interesante, porque a mí me ha conflictuado mucho teóricamente lo que yo había construido desde el rol del psicopedagogo y la orientación que la facultad nos ofrece, el objeto de estudio que es el aprendizaje centrado mucho en el aprendizaje formal del objeto de conocimiento externo, entonces al principios me conflictuaba un montón porque con los niños pequeños no trabajas objetivos específicos como la alfabetización, operatoria y demás por eso he ido y sigo repensando un montón.

Sobre todo, porque la formación desde la interdisciplina continuamente, termina borrando algunos límites entonces se trata de pensar cual es mi base disciplinar para el aporte que hago, para hacer lo que hago y decir lo que digo.

Lo más valioso que la psicopedagogía me ha aportado es la noción de aprendizaje como metabola, como la posibilidad de recibir algo, transfórmalo y generar un salto cualitativo subjetiva y cognitivamente. Como que he construido que el aprendizaje está desde los inicios. Que todo lo que incorporamos, que nos permite mostrar y generar algo diferente es el aprendizaje más allá del aspecto formal. Que un bebé pueda incorporar un reflejo, establecer un esquema de acción y desarrollarse cognitiva y subjetivamente en términos metapsicológicos es aprendizaje.

Siempre mirando respetuosamente, interviniendo cuando es posible y derivar si no lo es.

6- ¿Trabaja bajo alguna perspectiva teórica habitualmente?

Yo creo que el afianzamiento en la clínica tiene que ver con la rigurosidad teórica, uno puede nutrirse, pero es importante el marco teórico desde el cual hace una lectura de la realidad. Mi formación es principalmente psicoanalítica, aunque he hecho muchos cursos y he transitado otros espacios neurocognitivos, pero mi base es el psicoanálisis. Es la posición teórica que más me resuena y con la que me siento más cómoda, es muy respetuosa y se observan cambios significativos en el trabajo, y hoy me cuesta pensar desde otro lugar.

Reconozco que mi formación tiene más que ver con todo aquello que respecta a la estructuración subjetiva, creo que por ejemplo para que advenga funciones superiores como el pensamiento o lenguaje es preciso que haya un aparato psíquico lo mejor consolidado posible.

También reconozco que tenemos una formación más amplia que otras carreras, sabemos un poco de todo, de desarrollo cognitivo, desarrollo motor, desarrollo subjetivo y eso hace que no se nos escapen cuestiones tan fácilmente, porque tenemos la disponibilidad para pensar en que se sostiene que el niño pueda desarrollar el pensamiento, lenguaje y demás.

7- ¿Cuáles son las problemáticas habituales que llegan a consulta?

Hay un predominio muy grande de niños con trastornos de estructuración subjetiva o TEA, a mí no me gusta eso, creo que hay una diferencia en pensar en autismo u otras consideraciones más estructurales.

Pero si muy habitual, el compromiso subjetivo que obtura el desarrollo, todo esto dando por sentado y sabiendo que contamos con un bagaje orgánico-biológico en condiciones, que el compromiso que se advierte no está justificado por una dificultad neurobiológica, del desarrollo neurológico. Entonces cuando todo eso está despejado y aparecen dificultades serias en lo que tiene que ver con el registro del otro con el registro del otro, la diferenciación yo no yo, con la regulación de la frustración, de la tolerancia, con la imposibilidad de realizar un juego, regular el movimiento, sostener la atención conjunta y demás, creo que tiene que ver toda esta línea.

Y otra gran población de niños con compromiso neurológico, que han nacido prematuros o con dificultades perinatales que generan un compromiso de desarrollo. Esas son las dos

grandes áreas de la población con la que trabajamos.

8- ¿Existen obstáculos a la hora de desarrollar su tarea?

No sé si identifico tantos, pero en mi caso, creo que es muy difícil trabajar con los médicos o en mi experiencia la posición médico hegemónica, el predominio del discurso médico aplasta mucho algunas intervenciones porque a veces no hay disponibilidad al diálogo y poder pensar otras cosas, los neurólogos y pediatras están muy centrados en que las dificultades son neurológicas y algunas veces hasta sin fundamentos. Por ejemplo, ofrecen medicación a casos de niños muy pequeñitos, o diagnósticos muy precoces que tienen que ver con dar una respuesta a los padres. Yo no creo que ningún compromiso del desarrollo sea una enfermedad como tal excepto que estemos hablando de una enfermedad. Si me pasa mucho que vengo trabajando con una familia, revisando el discurso pensando el lugar que ocupa ese niño, la dificultad que tiene y a partir de visitar por ejemplo al neurólogo que dice que no debe asistir más a las sesiones, y asistir x cantidad de sesiones a un profesional y no a otro, se modifica, cuando uno hace meses viene trabajando otros aspectos y con otros elementos para llegar a determinado lugar y eso si obstaculiza un montón.

9- ¿Cuál es la importancia que tiene el ser psicopedagogo para trabajar en estimulación temprana?

Creo que para la clínica de intervención temprana es necesaria una disciplina de base que es la que te aporta los pies desde los cuales vas a empezar a caminar; es un campo de intervención muy específico que es preciso contar con un recorrido teórico previo para poder seguir desarrollándote en ese espacio.

También teniendo en cuenta las limitaciones de la formación, pero sobre todo de la apertura que nos da la carrera de grado para continuar una formación específica en estimulación temprana, hablando desde atención e intervención temprana, como lo llama la ley ahora.

10- ¿Considera el quehacer de psicopedagogo fundamental en el campo de la estimulación temprana?

Si, por supuesto, completamente. Me parece prioritario, desde nuestra formación y el compromiso de una formación continua, podemos realizar un aporte muy respetuoso e integral del desarrollo infantil.

11- ¿Piensa que, a la hora de elegir un profesional de la estimulación temprana, la familia prefiere un psicopedagogo?

A veces sí, hay algo instituido, un poco porque me parece que al inicio la ET estaba vinculada a la rehabilitación y a la reeducación y nosotros en eso somos casi expertos, entonces creo que socialmente está dirigido a nosotros o a kinesiólogos y terapistas ocupacionales cuando la mirada está más puesta en el neurodesarrollo, creo que son las disciplinas a las que primero se recurre.

Generalmente son los pediatras o jardines quienes derivan y hacen la elección.

12- ¿Conoce qué otros profesionales se desempeñan en la estimulación temprana?

Sí, terapistas ocupacionales, kinesiólogos, psicólogos y algunos fonoaudiólogos

- ***Entrevistado nº 8:***

Fecha de aplicación (día/mes/año): 21-12-2023

Edad: 54 años

Sexo: Femenino

Antigüedad: 31 años en psicopedagogía, y en estimulación temprana 24 años aproximadamente

1- ¿Por qué eligió ejercer como psicopedagogo en el campo de la estimulación temprana?

La verdad que fue una decisión media rápida, yo quería especializarme en algo y tenía una amiga que era kinesióloga y a las dos nos gustaba trabajar con bebés y surgió la posibilidad del posgrado, era sábado y domingo cada 15 días.

2- ¿Dónde obtuvo la Licenciatura en Psicopedagogía? ¿Y la especialización en estimulación temprana?

Soy psicopedagoga porque en mi época no estaba la licenciatura, pero estudié en la Universidad Católica de Santa Fe. Y el posgrado, lo hice en el SINA, un instituto en Paraná que era privado.

3- ¿En qué ámbito trabaja?

En el consultorio trabajo de manera privada, sin obras sociales. En el hospital es un carguito hospitalario, un cargo público y en el centro de ayuda es una contratación municipal.

Ambos son para personas que no tienen obras sociales, entonces eso lo ofrece la municipalidad.

4- ¿Hace cuánto tiempo se desempeña en este campo laboral?

Hace aproximadamente 31 años en la psicopedagogía, y en estimulación temprana 24 años también aproximadamente.

5- ¿Qué aportes de la psicopedagogía, le sirvieron para la labor en estimulación temprana?

Todo lo que es la psicología evolutiva y toda la parte de la biología, pero es un campo que es diferente al resto, pero la psicología evolutiva es sumamente importante

6- ¿Trabaja bajo alguna perspectiva teórica habitualmente?

Nosotros trabajábamos con el criterio de terapeuta único, con la línea de Bobath, después hice una especialización con Castillo Morales donde se explicitan las posturas motoras como para detectar de manera bien temprana retraso en el desarrollo. Más o menos desde ese ámbito, y después ya con la experiencia vas tomando un poquito de todo.

7- ¿Cuáles son las problemáticas habituales que llegan a consulta?

Llega un poquito de todo, mucho retraso madurativo, retraso del desarrollo, muchas causas, muchas hemiparesias por parálisis cerebral que inclusive no se ha detectado en el momento o te lo manda un pediatra a los 8/9 meses porque el nene no se sienta y ahí se detecta que hay una parte del cuerpo que está moviendo menos o se está desarrollando menos, las causas pre peri o postnatales cualquieras de las que sea. Después me han llegado chiquitos cuando tienen varios meses y no se sientan o ya tienen más de un año y no caminan y después ves muchas más cosas, por ejemplo, la postura, vez más cosas cuando sospechas de una parálisis, o hasta chiquitos que por la postura te das cuenta de pérdidas auditivas o de autismo.

Llegan más por derivación del pediatra, me han llegado pacientes por iniciativa de los papás, pero por lo general es por derivación.

8- ¿Existen obstáculos a la hora de desarrollar su tarea?

No, yo creo que, como obstáculos, nada tenes que tener el material, el lugar específico. La cuestión económica podría ser un obstáculo, pero no veo un obstáculo importante

9- ¿Cuál es la importancia que tiene el ser psicopedagogo para trabajar en estimulación temprana?

Yo creo que la integración de todos los aspectos, de conocer y especializarse con el conocimiento de base que te da la carrera, la parte biológica, la parte psicológica, toda la cuestión del desarrollo cognitivo, me parece que es importante porque uno tiene un cierto conocimiento básico que después lo vas a desarrollar en la especialización. Por ahí me ha pasado que el kinesiólogo, no tiene idea de la parte cognitiva, uno de alguna manera tiene en la formación de base tenemos un poquito de base lo que se estudia en el posgrado. Sería lo ideal trabajar en equipo, pero como se trabaja con el criterio de terapeuta único, la idea es derivar sobre todo si son bebes, que sea un solo terapeuta el que lo atienda y establezca esa relación y después el resto de las sugerencias.

10- ¿Considera el quehacer del psicopedagogo fundamental en el campo de la estimulación temprana?

Yo creo que es importante y cada profesión tiene su mirada, porque yo trabajaba con kinesiólogos que ellos ven más la parte motora, uno tiene como una mirada bastante más integradora del desarrollo del niño, la parte cognitiva, la cuestión sensorial, pero creo que todas las miradas son importantes, pero la nuestra es integradora.

11- ¿Piensa que, a la hora de elegir un profesional de la estimulación temprana, la familia prefiere un psicopedagogo?

Yo derivo cuando tengo que derivar, y siempre trato de anteponer los intereses del niño y de los papás, a mis intereses. Depende de la patología, hay niños que los papás prefieren que vos les digas “no mira, con esto que es una parálisis, yo te voy a derivar a un kinesiólogo que haga estimulación” o si tenemos problemas auditivos vamos a derivar a un fonoaudiólogo que haga estimulación temprana. No sé si los papás prefieren la figura del psicopedagogo, los papás se entregan cuando tienen un cierto problema con los hijos, ellos te piden lo mejor y eso es la responsabilidad de uno de derivar cuando va más allá de nosotros.

12- ¿Conoce qué otros profesionales se desempeñan en la estimulación temprana?

Fonoaudiólogo, kinesiólogos, psicólogos, puede haber terapistas ocupacionales.

- ***Entrevistado nº 9:***

Fecha de aplicación (día/mes/año): 28-12-2023

Edad: 32 años

Sexo: Femenino

Antigüedad: Inicie en el 2020, es decir, 3 años de antigüedad y de estimulación temprana en el año 2021, por ende 2 años de antigüedad.

1- **¿Por qué eligió ejercer como psicopedagogo en el campo de la estimulación temprana?**

Desde que empecé la carrera de Licenciatura en psicopedagogía me interesó mucho lo que era estimulación temprana. Yo quería ser médica neonatóloga, pero no quería transitar la carrera de medicina, porque hay muchas cosas que no me gustan. Es por esto, que cuando inicio la carrera de psicopedagogía, fue con esta finalidad de hacer estimulación temprana para trabajar específicamente en neonatología, me gusta mucho el trabajo desde ahí, estoy aprendiendo obviamente, porque también voy con otras psicopedagogas con mucha más experiencia en neo y hacemos una especie de prácticas, porque nadie te enseña ni en el posgrado ni en la carrera a trabajar en estos ámbitos.

2- **¿Dónde obtuvo la Licenciatura en Psicopedagogía? ¿Y la especialización en estimulación temprana?**

La licenciatura en psicopedagogía en UCA, en Paraná y el posgrado en la UNL en Santa Fe.

3- **¿En qué ámbito trabaja?**

Trabajo de manera privada, por obras sociales las que tienen convenio con el colegio de psicopedagogos, hago la factura después si la familia lo pide y es una barrera hoy en día lo económico, porque la familia empieza a priorizar. En el Rawson nosotras no cobramos mucho, no nos basamos en el monto ético mínimo, pero por una cuestión de que si cobramos lo que deberíamos no va nadie o se sostiene muy poco. Estamos por hacer un trabajo justamente de esto, para ver cuántos niños pudieron sostener cierta cantidad de años el control de desarrollo y cuantos no, porque dejaron y generalmente es una cuestión económica.

4- **¿Hace cuánto tiempo se desempeña en este campo laboral?**

Inicie en el 2020, en la parte de psicopedagogía y de estimulación temprana en el

año 2021. Trabajo en consultorios y en el Instituto Rawson en el programa nacional de “control del niño de alto riesgo”, todos los niños que han salido neonatología, que han sido prematuro o han tenido intervenciones en niños con síndrome, niños que han tenido que estar 1 o 2 semanas en neonatología por cualquier motivo, pasan por consultorio de alto riesgo que es un equipo de trabajo con una kinesióloga, psicopedagoga y pediatra neonatologa, las 3 hicimos una diplomatura de prematuridad. Hacemos un lindo trabajo porque hasta los 6 años el niño que ha sido prematuro, si bien hasta los dos años hacemos corrección de edad, hasta los 6 evaluamos desarrollo.

5- ¿Qué aportes de la psicopedagogía, le sirvieron para la labor en estimulación temprana?

Toda la parte de los procesos cognitivos, que, si bien no se evalúa específicamente, pero si hay hitos del desarrollo, que yo como psicopedagoga tengo mucho en cuenta la parte cognitiva, el área social, esto de cómo el niño empieza a hacer mediciones cuánticas tirando un juguete, esto sabemos que más adelante en un primer grado vamos a poder hacer una cuenta matemática gracias a todo este trabajito que hizo con los juguetes y la exploración. Entonces, hay mucho por supuesto, del juego para evaluar y haciendo proyecciones para más adelante esto le va a servir para tal cosa. Y uno como psicopedagoga, tiene que explicarles a los papás la importancia del juego y que aparezca el juego a cierta edad, porque esto refleja también un desarrollo típico y esperado para su edad.

6- ¿Trabaja bajo alguna perspectiva teórica habitualmente?

Me gusta mucho la teoría de Brazelton, la del desarrollo típico. Vygotsky también me gusta, también tomé mucho de Bobath que habla de neurodesarrollo, más desde la parte de la musculación. Lejarraga también, Winicott también desde el juego, el vínculo.

7- ¿Cuáles son las problemáticas habituales que llegan a consulta?

Síndrome de Down desde lo sindromico y después retardo del lenguaje.

8- ¿Existen obstáculos a la hora de desarrollar su tarea?

Desde mi poca experiencia, lo que yo he visto es que desde lo pediátrico no se

deriva a tiempo, entonces los niños llegan recién a los 2/3 años y en estimulación siempre decimos que el año para trabajar es el primer año de vida, después de este primer año ya es una intervención tardía, entonces no es temprana, si sabemos que hasta los 3 años hacemos una intervención, evaluación y demás, pero el primer año de vida es el crucial y los pediatras esto de la espera y que van a esperar un poco más de tiempo, yo creo que ahí hay una barrera muy grande.

9- ¿Cuál es la importancia que tiene el ser psicopedagogo para trabajar en estimulación temprana?

Yo creo que esto debe tener en cuenta el grupo familiar, los factores ambientales o genéticos. Yo creo que el psicopedagogo tiene una mirada más amplia, sin compararnos con otras profesiones, sino que nuestra carrera nos ayudó a tener las bases para tener en cuenta todo, y trabajar así desde el vínculo, lo familiar y relacional y es sumamente importante. Nosotras estamos preparadas para esto, tenemos ese ojo, asique yo creo que es algo importante el psicopedagogo dentro de la estimulación temprana.

10- ¿Considera el quehacer del psicopedagogo fundamental en el campo de la estimulación temprana?

Si, por supuesto, yo creo que tenemos una mirada muy amplia y a la vez fina para distintas áreas del desarrollo, para áreas de lo social, emocional, cognitivo, motor. Si bien lo motor yo creo que nos faltó mucho en la carrera de licenciatura, pero tenemos una mirada muy amplia y abierta.

11- ¿Piensa que, a la hora de elegir un profesional de la estimulación temprana, la familia prefiere un psicopedagogo?

Yo creo que sí, prefieren un psicopedagogo. Hay una valoración social, es lo que veo, ante ciertas otras profesiones, como por ejemplo terapia ocupacional que muchas veces cuando yo misma hago la derivación a TO para, por ejemplo, hacer una evaluación más sensorial, se hacen muchas preguntas de que es eso, nunca había escuchado, en cambio el psicopedagogo si, y lo malo es que siempre lo relacionan con la parte escolar.

12- ¿Conoce qué otros profesionales se desempeñan en la estimulación temprana?

Kinesiólogos, terapistas ocupacionales, psicopedagogos.

- ***Entrevistado nº10:***

Fecha de aplicación (día/mes/año): 02-01-2024

Edad: 34 años

Sexo: Femenino

Antigüedad: 3 años como estimuladora y 10 años de psicopedagoga.

1- ¿Por qué eligió ejercer como psicopedagogo en el campo de la estimulación temprana?

Si bien actualmente no estoy ejerciendo como estimuladora temprana, en su momento, cuando elegí la especialización me llamaba mucho la atención las adquisiciones de los bebés y sabiendo que la psicopedagogía aborda a toda persona en situación de aprendizaje desde el comienzo de vida hasta la vejez, me causaba curiosidad qué aportes podíamos hacer desde esta área en todos los aprendizajes que se dan en recién nacidos.

2- ¿Dónde obtuvo la Licenciatura en Psicopedagogía? ¿Y la especialización en estimulación temprana?

La licenciatura la obtuve en la UCA en Paraná y la especialización en la UNL en Santa Fe.

3- ¿En qué ámbito trabaja?

Hasta el año pasado estaba ejerciendo de manera privada en el consultorio a pacientes de nivel inicial hasta el secundario, también me desempeñe en el equipo interdisciplinario de estimulación temprana que dependía de la municipalidad de Crespo y como maestra orientadora para la inclusión en una institución privada. Actualmente, como fui mamá estoy trabajando como MOI.

4- ¿Hace cuánto tiempo se desempeña en este campo laboral?

Actualmente no ejerzo, pero estuve trabajando 3 años como estimuladora y 10 años

de psicopedagoga.

5- ¿Qué aportes de la psicopedagogía, le sirvieron para la labor en estimulación temprana?

Los aportes que me sirvieron es todo lo referido a la concepción de aprendizaje, sabiendo que el recién nacido está atravesado por esto, todo lo referido a los estadios de Piaget y a los diferentes tipos de logros que va adquiriendo, esto de detectar trastornos de aprendizaje ya desde chiquitos y poder trabajar desde la prevención, desde la rehabilitación, eso me parece muy importante, uno va teniendo el ojo en ese aspecto, la observación misma.

6- ¿Trabaja bajo alguna línea teórica habitualmente?

En cuanto a esto, uno va viendo en función del paciente y del caso que tiene que acompañar. Si me gusta mucho lo que es el constructivismo de Piaget, el aprendizaje significativo de Vygotsky, cuando uno trabaja con un recién nacido tiene que tener en cuenta aportes de la sistémica, que sabemos que él bebe está inserto en un sistema, por ahí no opto por uno, sino tener una mirada amplia y que estas diferentes perspectivas puedan ir ayudándome a dar lo mejor para ese paciente.

7- ¿Cuáles son las problemáticas habituales que llegan a consulta?

En relación a esto, creo que uno que atraviesa a todos es el exceso de uso de pantallas, nosotros lo llamamos "chupetes electrónicos", teníamos pacientitos en sala de espera con 1-2 años, esperando para ingresar y estaban con el celular con la mama y después adentro el trabajo costaba un montón, poder vincularnos y demás. Pasa esto que después llegan a sala de 3 años, con muchas dificultades en el lenguaje, algunos sin poder hablar, otros con la mirada caída porque no pueden sostener la mirada, dificultades en los vínculos con pares, en las relaciones sociales, llegan niños que no saben jugar, eso es lo que nos está atravesando. Otras de las consecuencias del exceso de pantallas, es que los niños no desarrollan su motricidad fina, no pueden dar vuelta una página del libro de cuentos, no pueden agarrar un pincel, un crayón, no pueden preparar su mesa o sacar las cosas de su mochila.

8- ¿Existen obstáculos a la hora de desarrollar su tarea?

Creo que no, pero si hay que tener presente que cuando uno trabaja con recién nacidos- niños, el aliado siempre va a ser la familia, nosotros no podemos trabajar sin la familia y la importancia de que ellos participen de la sesión, estén presente y vean que hacemos porque el niño está un ratito con nosotros pero el resto de la jornada está con su familia en su casa, entonces el rol fundamental es poder instrumentar a esa familia para que puedan estimular a su hijo en el espacio de su casa, por eso es importante trabajar con la persona que esté a cargo.

9- ¿Cuál es la importancia que tiene el ser psicopedagogo para trabajar en estimulación temprana?

Para mí tiene que ver con el aprendizaje propiamente dicho, ya que todos los logros se dan ahí y creo que la mirada del psicopedagogo, tanto como prevención, evaluación y estimular el aprendizaje de los niños, creo que es fundamental.

10- ¿Considera el quehacer del psicopedagogo fundamental en el campo de la estimulación temprana?

Sí, considero fundamental el rol del psicopedagogo en el área de estimulación temprana.

11- ¿Piensa que, a la hora de elegir un profesional de la estimulación temprana, la familia prefiere un psicopedagogo?

Yo creo que los papás, en relación a lo que observen en sus hijos van a elegir a la estimuladora temprana con una profesión de base que puede ser psicopedagogía, kinesiología, fonoaudiología entre otras. A mí me tocó trabajar en equipo en el área de estimulación temprana en la municipalidad con una kinesióloga y yo creo que ambas disciplinas, se complementaban súper bien. Recibíamos a los pacientitos, los observábamos y planteábamos un plan de tratamiento con objetivos. Y mi compañera se centraba en ver todo lo motor, motricidad fina y gruesa, todos los hitos y logros que se dan en el primer año de vida, que en definitiva los mayores logros lo que más se ve es motor y yo desde la psicopedagogía, me centraba a ver todo lo social relacionado al lenguaje, a la comunicación, a lo afectivo y cognitivo, por eso es que yo pienso que esas dos disciplinas en mi experiencia, funcionan excelente.

12- **¿Conoce qué otros profesionales se desempeñan en la estimulación temprana?**
Conozco kinesiólogos que se desarrollan en esta área y también fonoaudiólogas. En el posgrado, la directora de la carrera de estimulación temprana es fonoaudióloga entonces también por su experiencia y por lo que comparte en el cursado de la carrera, desde esa área se hacen aportes muy importantes también.

- ***Entrevistado nº 11:***

Fecha de aplicación (día/mes/año): 02/01/2024
Edad: 38 años
Sexo: Femenino
Antigüedad: 14 años como psicopedagoga; 8 años como estimuladora temprana

1- **¿Por qué eligió ejercer como Psicopedagogo en el campo de la estimulación temprana?**
Es algo que se fue dando, un poco pienso en la especificidad que para mí encontrarla siempre ha sido una pregunta y no lo tengo cerrado, ni acabado. Me interesé con la primera infancia a medida que pasó el tiempo, siempre supe que me gustaba la clínica, pero no sabía bien qué era que me gustaba. Me gustó mucho más la parte de la clínica ligada a la psicología que la parte de aprendizaje escolar.
Creo que pensar la especificidad de nuestra práctica es muy complejo, pensando un poco en cómo nace nuestra disciplina, en la congruencia, porque no es una disciplina tan vieja como otras. Y a la hora de estudiar, poder estudiar cosas que sean de nuestro campo de acción, a veces estudiamos campos de otras disciplinas.
A mí me sirvió mucho encontrar una línea de trabajo, yo encontré en el psicoanálisis la posibilidad de pensar el sujeto, el lugar de terapeuta, buscando siempre la especificidad. Pero ya te digo, el elegir la primera infancia fue con el tiempo y coincide cuando empecé a estudiar la línea del psicoanálisis.
Creo que tiene que ver con el recorrido que se me fue dando porque es verdad que las oportunidades laborales van delimitando también. Uno va eligiendo en base a las oportunidades que se le presentan. Yo entré en el servicio de salud mental del hospital de niños y acá tuve y tengo acceso a una población con una gran amplitud, tengo la posibilidad de aprender con otros también y puedo trabajar en primera infancia que fue un interés personal, se me han ido dando las oportunidades, pero fue una elección a partir de empezar a estudiar la importancia de los primeros años en la constitución psíquica de un sujeto,

poder pensar en las precondiciones para el aprendizaje en los niños pequeños. También tengo la oportunidad de estar en el centro de Estimulación Temprana de la provincia, las prácticas han ido respaldando mi formación.

La lectura del psicoanálisis de la primera infancia fue la que me motivó, ahí encontré muchas herramientas para pensar en el sujeto de la intervención temprana, que no es sin la función materna y siempre los trabajos prácticos y prácticas de los posgrados fueron orientándome a este campo.

2- ¿Dónde obtuvo la Licenciatura en Psicopedagogía? ¿Y la especialización en estimulación temprana?

De licenciada en psicopedagogía me recibí en la UCA Paraná. Y la especialización la hice en la UNL Santa Fe.

El posgrado en estimulación es una base, que en el ejercicio resulta poco, así que yo después seguí haciendo otras cosas, siempre abocándome a primera infancia.

3- ¿En qué ámbito trabaja?

Trabajo en el Hospital de niños haciendo interconsulta, intervención temprana en sala en algunas situaciones, siempre niños menores de 3 años, con falla en la estructuración psíquica. Trabajo sobre cuadros graves, niños con compromiso subjetivo, con problemas del desarrollo. Dentro del hospital también formó parte del programa de pesquisa y de seguimiento en niños diagnosticados con hipotiroidismo congénito. En el hospital hacemos orientaciones una vez al mes, de manera interdisciplinar y eso abre una oportunidad de aprender, uno tiene que poder flexibilizarse porque estando en un lugar público se tiene que responder a la demanda, no se hace una sola cosa, sino que se trabaja con las urgencias.

También trabajo en el centro de estimulación temprana, que hace configuración de apoyo de los niños de jardines maternales provinciales y municipales y a la vez atiendo a niños menores de 3 años. Ahí si hay un esquema y un formato de cómo se trabaja y un modo de pensar la intervención temprana, al que adhiero y ahí el rol del terapeuta psicopedagogo también está bien definido por el modelo que propone la institución.

4- ¿Hace cuánto tiempo se desempeña en este campo laboral?

Como psicopedagoga trabajo hace 14 años y como estimuladora temprana hace 8 años.

5- ¿Qué aportes de la psicopedagogía le sirvieron para labor en estimulación temprana?

Creo que es una pregunta muy compleja, no sé cómo definirte una respuesta. A mí me cuesta pensar un aporte desde la disciplina y un aporte que uno metaboliza personalmente a medida de estudiar, leer, aprender, supervisar y demás. Sucede que se desdibuja el aporte, de todas formas, yo respeto la especificidad. Trato siempre de enfocarme en el aprendizaje, pensándolo como un proceso subjetivante, aprendizaje en un sentido amplio, como un proceso psíquico que es constitutivo del sujeto, que a la vez depende de otro que habilita eso.

Yo creo que la psicopedagogía puede haber aportado las precondiciones para aprender, pero no es un aporte específico como tal, creo que muchas disciplinas pueden hablar de eso, porque el concepto de aprendizaje es interdisciplinario no es nuestro solamente. Creo que hacemos una transformación personal de todo lo que estudiamos (que no todo es propio de la psicopedagogía) para llevarlo a la clínica psicopedagógica.

Cuando hago derivaciones, o cuando me llegan pacientes, me pregunto a partir de lo que se, quien es más pertinente que lleve la situación adelante, quien toma al paciente, poniendo en juego las incumbencias. ¿Porque mi formación o disciplina sería más necesaria o pertinente para este niño? Sobre todo, en el campo de intervención temprana, en donde se intenta manejar un conocimiento en común sobre la primera infancia, se trata de construir un marco conceptual que, de respuestas a las problemáticas, que sea compartido por los profesionales que lo abordan.

Y también está la singularidad que lleva a pensar que disciplina es más importante para ese niño o ese bebe en ese momento.

Por eso entra en juego tener definido el campo de uno, no dudar me resulta peligroso, pero pudiendo tener en claro qué cosas son una limitación de mi disciplina.

Algo que ayuda mucho a pensarse en la disciplina es la supervisión. Y el aprendizaje también se va dando caso por caso, cada paciente va convocando y cuestionando, interpelando desde distintos lugares, a estudiar cosas nuevas, a trabajar con otros.

6- ¿Trabaja bajo alguna perspectiva teórica habitualmente?

Me formé y me sigo formando en psicoanálisis. Silvia B, Winnicott y otros autores que voy leyendo. Siempre con una formación y supervisión constante.

7- ¿Cuáles son las problemáticas habituales que llegan a consulta?

Depende el lugar, al centro de estimulación llegan muchos niños con algún diagnóstico de

discapacidad con algún compromiso orgánico, ese es el motivo de la derivación, porque hay un síndrome o una prematurez, alguna discapacidad sensorial, eso es lo más común en relación a problemática que lleva a la consulta.

También ingresan niños más grandes con trastornos en el desarrollo, con compromiso subjetivo muy importante, ya con diagnósticos neurológicos, como tea, trastornos del lenguaje y demás. Yo de todas formas, no coincido en pensar en esos diagnósticos en la primera infancia, no desconocer la dificultad que tiene el niño, pero esos diagnósticos no hablan de la singularidad y del padecimiento subjetivo del niño. Yo principalmente trabajo en cuanto a problemáticas, con niños con falla en la estructuración psíquica, a veces hay disfunciones en el vínculo que se relacionan bastante con los desórdenes en el desarrollo otras veces no tanto; pero si llegan muchos niños desorganizados, con dificultades para mirar o para la adquisición del lenguaje, muchos niños no pueden jugar, con emociones muy desorganizadas.

También en lo público, tener en cuenta el contexto de vulnerabilidad, adultos a cargo que están atravesados por distintas problemáticas, situaciones de violencia o maltrato, hay una matriz de apoyo de las funciones parentales que no está, o está muy débil, padres que están muy solos.

También muchos padres pidiendo diagnósticos, porque llegan con el discurso médico de que se pide un test para confirmar por ejemplo si el niño tiene autismo, y ahí es donde hay que hacer un trabajo complejo para romper eso y poder empezar a trabajar como corresponde, y muchas veces no están de acuerdo con nosotros. Llegan con la urgencia de saber y de tener un diagnóstico, y para eso están las distintas formaciones y que los padres puedan elegir con quien se sienten cómodos y que mirada del terapeuta les gusta más para confiar la salud de su hijo. Hay mucha diversidad, trabajando en el campo de la primera infancia, siendo todos terapeutas trabajando muy distinto.

8- ¿Existen obstáculos a la hora de desarrollar su tarea?

El trabajo en la clínica no es sencillo, obstáculos del orden que interpelan la pregunta de la particularidad del padecimiento subjetivo del otro, yo creo que es imposible pensar en el proceso terapéutico sin la posibilidad de encontrarte con dificultades en la práctica. Encontrarte también con la contratransferencia, no siempre tenemos ganas de atender, pacientes que nos generan mucha resistencia.

En la clínica por dentro, necesitamos por estos obstáculos la supervisión.

Si bien trabajo en lugares que a nivel edilicio están buenos y están ambientados, siempre

podrían estar mejor.

Muchas veces el gran obstáculo es la centralización de la demanda, en lo público hay poca oferta de espacios de intervención temprana, a la familia que no cuenta con recurso económico y que es usuario de salud pública, le cuesta mucho conseguir un espacio. La demanda es mayor a la oferta claramente, los centros de salud que hacen atención primaria, no tienen las condiciones y los recursos humanos para la atención y eso sería interesante que se pueda resolver.

Mucho más la gente que vive en el interior, que viene de muy lejos, y es difícil así poder sostener una atención semanal, quizás sale más barato pagar una sesión que poder llegar hasta la ciudad, eso demuestra un problema en la distribución de los recursos humanos, teniendo en cuenta que la gran demanda es a nivel público y la gente que no tiene acceso.

9- ¿Cuál es la importancia que tiene el ser psicopedagogo para trabajar en estimulación temprana?

Bueno un poco todo esto que vengo comentando a raíz de otras preguntas, el poder aportar una mirada desde la subjetividad. No centrarse únicamente en la problemática que muchas veces quita el protagonismo de alguna manera. Poder construir una lectura de ese problema sin centrarnos en él, aportar una mirada en donde el sufrimiento de ese niño sea lo que lleve a la transformación como tal.

Si bien respeto el manejar la misma información y tener el mismo contenido conceptual, todos los profesionales que atendemos el caso, nuestra mirada implica apertura.

10- ¿Considera el quehacer del psicopedagogo fundamental en el campo de la estimulación temprana?

Sí, yo creo que es pertinente, como todas las disciplinas, todas las disciplinas que forman parte de la ET son importantes. Después será cada caso particular que convoque más a una disciplina que a otra.

Eso no quiere decir que tengamos que trabajar en todas las situaciones.

11- ¿Piensa que, a la hora de elegir un profesional de la estimulación temprana, la familia prefiere un psicopedagogo?

Si hablamos de lo público no se tienen muchas posibilidades, teniendo en cuenta la escasez en la oferta de tratamiento, creo también que los padres no vienen con una idea de que se trata la estimulación temprana, si no que se va construyendo en un proceso. La mayoría

desconoce de qué se trata el espacio, y se construye con los padres.

La mayoría llega pidiendo intervención temprana y buscan orientación y ahí es donde debe valorarse la situación de inicio para ver quien será pertinente para trabajar con ese niño.

12- ¿Conoce qué otros profesionales se desempeñan en la estimulación temprana?

Sí, psicopedagogos, fonoaudiólogos, kinesiólogos, terapistas ocupacionales, psicólogos.

Anexo 2

Consentimiento informado para la realización de las entrevistas

Consentimiento informado para el participante:

Estoy en conformidad de responder las preguntas de la entrevista sobre la temática: Psicopedagogía y estimulación temprana. Estoy en conocimiento de que los datos tendrán un tratamiento absolutamente anónimo y confidencial, las cuales serán grabados por las tesistas. Los datos obtenidos serán utilizados con fines exclusivamente de investigación, en el marco del Trabajo Final de la carrera, titulado *"La estimulación temprana desde la mirada psicopedagógica"*; llevada a cabo por las alumnas Fernández Ramírez Catalina y Hollmann Priscila Ailen de la Licenciatura en Psicopedagogía de la Universidad Católica Argentina.

Firma y aclaración: …….

Datos de contacto:

-Fernández Ramírez Catalina.

Correo electrónico: catalinafernandezramirez1622@gmail.com

-Hollmann Priscila Ailen

Correo electrónico: hollmannpriscila6@gmail.com

Anexo 3

Cuestionario para Entrevista

Fecha de aplicación (día/mes/año):

Edad:

Sexo:

Antigüedad:

1) ¿Por qué eligió ejercer como psicopedagogo en el campo de la estimulación temprana?
2) ¿Dónde obtuvo la Licenciatura en Psicopedagogía? ¿Y la especialización en estimulación temprana?
3) ¿En qué ámbito trabaja?
4) ¿Hace cuánto tiempo se desempeña en este campo laboral?
5) ¿Qué aportes de la psicopedagogía, le sirvieron para la labor en estimulación temprana?
6) ¿Trabaja bajo alguna perspectiva teórica habitualmente?
7) ¿Cuáles son las problemáticas habituales que llegan a consulta?
8) ¿Existen obstáculos a la hora de desarrollar su tarea? ¿Cuáles?
9) ¿Cuál es la importancia que tiene el ser psicopedagogo para trabajar en estimulación temprana?
10) ¿Considera el quehacer del psicopedagogo fundamental en el campo de la estimulación temprana?
11) ¿Piensa que, a la hora de elegir un profesional de la estimulación temprana, la familia prefiere un psicopedagogo?
12) ¿Conoce que otros profesionales se desempeñan en la estimulación temprana?