

Juegoteca y Dificultades del Desarrollo

Lic./Prof. Valeria Laura Escobar *

Hospital Materno Infantil Ramón Sardá Espacio de Juegoteca Consultorios Externos de Pediatría. Mayo 2015-Mayo 2016

El presente trabajo de investigación fue realizado con el apoyo del programa de becas “Ramón Carrillo-Arturo Oñativia”, otorgadas por el Ministerio de Salud de la Nación, a través de la Comisión Nacional Salud Investiga.

Resumen

La juegoteca del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá cumple un lugar fundamental en la sala de espera, es un espacio que permite tener una mirada integral de los niños y garantizar su derecho al juego.

El objetivo principal de la investigación consistió en comprobar si era posible evidenciar dificultades del desarrollo por medio del juego.

Se describieron, caracterizaron, construyeron categorías de las dificultades detectadas y se las relacionó con aquéllas observadas en la consulta pediátrica con el fin de proporcionar al equipo médico datos relevantes para una oportuna atención e intervención temprana.

La metodología utilizada fue de corte cualitativo y se trabajó con el Método Comparativo Constante de María Teresa Sirvent triangulándose registros de observaciones, entrevistas semi-estructuradas y registros de historias clínicas. Se observó el juego de niños de 6 meses a 6 años que ingresaban de forma voluntaria a la juegoteca.

Respecto a los resultados obtenidos, de una muestra de 300 niños, se pudieron detectar 84 con alguna dificultad en el desarrollo y se construyeron 7 categorías de análisis a vincular con las dificultades detectadas en los consultorios.

Lo novedoso de este estudio fue trabajar transdisciplinariamente, poder relacionar cuestiones médicas y de la salud con el medio natural del niño y sistematizar esa información utilizando metodología del área de las ciencias sociales así como también, poder comprobar que las juegotecas pueden cumplir un papel de detección temprana de dificultades del desarrollo, ser un espacio de prevención, detección e intervención sin perder de vista la naturaleza del juego.

Juego, Desarrollo, Juegotecas, Detección.

* Licenciada en Ciencias de la Educación. Profesora en Ciencias de la Educación Nivel Secundario y Universitario.

valeriaescobar81@gmail.com

Abstract

The play area plays an essential role at the waiting room: it is a room which allows for an integral view of the children, guarantees their right to play.

One of the main objectives of the research study consisted in proving if it were possible to observe developmental difficulties in children using the game.

Categories of the observed disabilities were described, characterized and built upon and they were associated with those observed at the pediatrician's control aiming at providing relevant data to the medical team for timely assistance and early intervention.

The method used was qualitative and it was focused on María Teresa Sirvent Constant Comparative Method where observation registers, semistructured interviews and medical records registers were cross-analyzed. The observation, which was based on the way children played, comprised those children, from 6 months to 6 years old, who entered the play area voluntarily.

Regarding the results obtained, of a sample of 300 children, 84 were found to have certain developmental disability and 7 categories of analysis to associate with the disabilities observed at the doctor's office were built.

What is novel about this research study is that it allowed for interdisciplinary work, association of medical and health issues with the child's natural environment and systematization of that information using methodology of the field of social studies. It also proved that play areas can fulfill an early detection role of developmental disabilities, be a prevention, detection and intervention space without losing sight of the nature of the game.

play, developmental, play area (juegoteca), detection,

Introducción

La juegoteca cumple un lugar fundamental en la sala de espera: es un espacio que permite tener una mirada integral de los niños, garantizar su derecho al juego; es un espacio que convoca al encuentro, a ser partícipes, a compartir, a comprometerse, a aprender y a crecer.

Este lugar y estos juegos no son ingenuos, los profesionales que lo coordinan tienen objetivos muy claros, siempre respetando la naturaleza y función del juego.

Con el correr del tiempo, dentro de la juegoteca se han evidenciado diferentes dificultades por parte de los niños: socializar, compartir, respetar límites, dificultades de lenguaje, motoras, sensoriales, cognitivas y afectivas, entre otras.

Por ello se comenzó a trabajar conjuntamente con los profesionales de los Consultorios Externos de Pediatría otorgándoles información sobre lo observado.

Esta información ha sido muy útil ya que muchas veces ocurre que en el ámbito de la consulta los niños se sienten cohibidos, tímidos, vergonzosos, y con cierta frecuencia las madres otorgan logros a sus hijos sin que ellos realmente los obtengan, dificultando así llegar a un diagnóstico y tratamiento completo.

Por lo anteriormente expuesto los objetivos de esta investigación son:

Objetivo general

1) Describir la relación entre las dificultades del desarrollo detectadas en la juegoteca y las detectadas en la consulta pediátrica.

Objetivos específicos

1) Identificar dificultades del desarrollo en el ámbito de la juegoteca.

2) Establecer relaciones entre las dificultades encontradas en el ámbito de la juegoteca con las encontradas en la consulta pediátrica.

Estos objetivos nacen de la siguiente hipótesis, la cual es fundamentada en la experiencia profesional diaria y en la literatura aportada.

“¿Es posible utilizar un medio natural del niño, como lo es el juego, para lograr una detección temprana de las dificultades del desarrollo?”

Al tratarse de un estudio descriptivo, cualitativo, prospectivo y transversal, y por la dinámica de la organización y el trabajo que se lleva dentro de la juegoteca la forma que mejor se adecua a este tipo de investigaciones es el Método Comparativo Constante de María Teresa Sirvent.

Por lo tanto para llevar adelante esta investigación se trabajaron principalmente con 120 observaciones sistemáticas y registros descriptivos de los niños en el ámbito de la juegoteca, con historias clínicas, registros de entrevistas semi-estructuradas, ateneos médicos y entrevistas informales a los padres.

Respecto a la población:

Se utilizó una muestra aleatoria estratificada.

Formaron parte de la muestra niños mayores de 6 meses y menores de 6 años que ingresaron a la juegoteca en el período Junio 2015 – Marzo 2016 y que fueron atendidos en los Consultorios Externos de Pediatría y que poseían historia clínica.

El número total de participantes fue de 300 niños.

Resultados

De los niños que participaron 84 han evidenciado alguna dificultad en el desarrollo con estos resultados y con la triangulación de los datos empíricos obtenidos se formularon las siguientes categorías de análisis:

- Dificultades para crear escenas de juego.
- Dificultades vinculadas o relacionadas con prácticas y significados socialmente compartidos.
- Dificultades que inciden directamente en la Conducta.
- Dificultades en la comunicación y habla.
- Dificultades motoras.
- Interconsulta.
- Intervención profesional.

El común denominador que se presenta en el análisis de estos datos es que los niños que despliegan alguna de las dificultades son niños que nacieron entre la semana 28 – 33 de gestación y su peso fue de entre 1001-1500grs. Esta conclusión surge de los casos reiterados de la triangulación, los mismos pueden observarse en el Anexo I, a su vez cumple con lo planteado por la literatura especializada.

Lo novedoso de este estudio es haber podido trabajar transdisciplinariamente, poder vincular cuestiones médicas y de la salud con el medio natural del niño y sistematizar esa información utilizando metodología del área de las ciencias sociales.

Respecto al objetivo general de la investigación sobre la relación entre las dificultades del desarrollo detectadas en la juegoteca y las detectadas en la consulta pediátrica podemos concluir que para ambos ámbitos ha sido fructífera, al sistematizarse el trabajo en la juegoteca, al trabajar conjuntamente con los profesionales de los consultorios, con los padres se ha podido complementar el diagnóstico médico y esto se evidencia principalmente con la creación de las categorías de análisis de Interconsulta e Intervención profesional, a su vez todas las demás detecciones realizadas fueron derivadas o consultadas con el pediatra o con el especialista dando peso a lo anteriormente expuesto.

Conclusiones

La forma de trabajo realizada ha permitido una mejor comunicación entre los profesionales y por lo tanto una mejor atención al niño y a su familia, por ello estos espacios de juego y esta forma de trabajo son muy importantes para todos los actores involucrados.

Agradecimientos

Mi agradecimiento a la Comisión Nacional Salud Investiga por haber financiado esta investigación apoyando este tipo de iniciativas.

Agradezco especialmente a las Doctoras Iris Schapira y Norma Aspres por la oportunidad brindada.

Gracias a los equipos médicos del Hospital Materno Infantil por el apoyo, enseñanzas y buena predisposición que hicieron posible esta investigación.

A los integrantes de los diferentes Programas de seguimiento de Niños de Alto Riesgo.

Al Equipo de Cátedra Análisis de las Dificultades del Aprendizaje. Facultad de Filosofía y Letras UBA

Anexo I

Tablas que representan la cantidad de dificultades según variables: rango etario, peso al nacer y semanas de gestación.

Dificultades en la comunicación y habla			
Rango de edades	Rango de peso	Rango de edad gestacional	Cantidad
6 - 11 meses	1501-2000	28-33	1
6 - 11 meses	2501-3000	34-39	1
6 - 11 meses	3001-3500	40-41	1
1 - 2 años	500-1000	22-27	1
1 - 2 años	500-1000	28-33	1
1 - 2 años	1001-1500	22-27	1
1 - 2 años	1001-1500	28-33	8
1 - 2 años	1001-1500	34-39	1
1 - 2 años	1501-2000	28-33	1
1 - 2 años	2001-2500	34-39	1
1 - 2 años	3001-3500	34-39	2
1 - 2 años	4001-4500	40-41	1
3 - 4 años	500-1000	22-27	1
3 - 4 años	500-1000	28-33	1
3 - 4 años	1001-1500	22-27	2
3 - 4 años	1001-1500	28-33	5
3 - 4 años	1501-2000	22-27	1
3 - 4 años	1501-2000	28-33	1
			Total

31

Dificultades que inciden directamente en la Conducta			
Rango de edades	Rango de peso	Rango de edad gestacional	Cantidad
6 - 11 meses	1501-2000	28-33	1
6 - 11 meses	3001-3500	40-41	2
1 - 2 años	500-1000	22-27	2
1 - 2 años	1001-1500	22-27	2
1 - 2 años	1001-1500	28-33	9
1 - 2 años	1001-1500	34-39	3
1 - 2 años	2501-3000	sin datos	1
1 - 2 años	3001-3500	40-41	2
3 - 4 años	500-1000	28-33	2
3 - 4 años	1001-1500	22-27	1
3 - 4 años	1001-1500	28-33	4
5 - 6 años	1001-1500	28-33	2

Total 31

Dificultades Motoras			
Rango de edades	Rango de peso	Rango de edad gestacional	Cantidad
6 - 11 meses	500-1000	22-27	1
6 - 11 meses	1001-1500	28-33	1
6 - 11 meses	1501-2000	28-33	3

6 - 11 meses	1501-2000	34-39	2
6 - 11 meses	2501-3000	40-41	1
6 - 11 meses	3001-3500	34-39	1
1 - 2 años	500-1000	28-33	1
1 - 2 años	1001-1500	22-27	2
1 - 2 años	1001-1500	28-33	3
1 - 2 años	1501-2000	28-33	1
1 - 2 años	3001-3500	34-39	1
3 - 4 años	1001-1500	34-39	1

Total 18

Dificultades para crear escenas de juego.			
Rango de edades	Rango de peso	Rango de edad gestacional	Cantidad
6 - 11 meses	1501-2000	28-33	1
6 - 11 meses	2501-3000	40-41	1
6 - 11 meses	3001-3500	34-39	1
1 - 2 años	500-1000	22-27	1
1 - 2 años	1001-1500	28-33	1
3 - 4 años	1001-1500	28-33	5
3 - 4 años	500-1000	22-27	1
3 - 4 años	500-1000	28-33	2
5 - 6 años	500-1000	22-27	1

Total 14

Dificultades vinculadas o relacionadas con prácticas y significados socialmente compartidos.

Rango de edades	Rango de peso	Rango de edad gestacional	N
6 - 11 meses	1001-1500	28-33	1
6 - 11 meses	1501-2000	28-33	1
6 - 11 meses	3001-3500	34-39	1
1 - 2 años	1001-1500	28-33	1
3 - 4 años	1001-1500	22-27	1
3 - 4 años	1001-1500	28-33	1

Total

6

Interconsulta

Rango de edades	Rango de peso	Rango de edad gestacional	Cantidad
1 - 2 años	500-1000	28-33	1
1 - 2 años	1001-1500	28-33	2
1 - 2 años	2501-3000	34-39	1
1 - 2 años	3001-3500	40-41	1
1 - 2 años	3501-4000	40-41	1
3 - 4 años	500-1000	22-27	2
3 - 4 años	500-1000	28-33	1
3 - 4 años	1001-1500	28-33	1

Total

10

Intervención profesional			
Rango de edades	Rango de peso	Rango de edad gestacional	Cantidad
6 - 11 meses	500-1000	22-27	1
6 - 11 meses	1001-1500	28-33	3
6 - 11 meses	1501-2000	28-33	3
6 - 11 meses	1501-2000	34-39	1
6 - 11 meses	2501-3000	34-39	2
6 - 11 meses	2501-3000	40-41	1
6 - 11 meses	3001-3500	34-39	2
6 - 11 meses	3001-3500	40-41	1
1 - 2 años	500-1000	22-27	1
1 - 2 años	500-1000	28-33	1
1 - 2 años	1001-1500	22-27	2
1 - 2 años	1001-1500	28-33	5
1 - 2 años	1501-2000	28-33	1
1 - 2 años	2501-3000	sin datos	1
3 - 4 años	500-1000	22-27	1

Total 26