

FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y CUENCIAS SOCIALES
SEMINARIO DE TRABAJO FINAL INTEGRADOR Y/O
SEMINARIO DE INFORME FINAL

**Psicopedagogía Preventiva, problemas perinatales y la
estimulación temprana.**

Estudiante: Panzardi, Lorena Paola

Legajo: 29132

Director/es: Mariana Damonte

Directora del TFI: Marianela Noelia Fernández

Trabajo Final de Integración para acceder al título de Licenciada en
Psicopedagogía

2024

Índice

Resumen.....	2
Introducción.....	3
Delimitación del Objeto de Estudio.....	3
Denominación: “Psicopedagogía Preventiva, problemas perinatales y la estimulación temprana”	3
Descripción:.....	3
Fundamentación.....	4
Objetivos de intervención.....	6
<i>Objetivo General</i>	6
<i>Objetivos Específicos</i>	6
Estado del Arte	6
Marco Teórico.....	10
Método	16
Duración.....	17
Responsables	17
Destinatarios (Directos e indirectos)	17
Localización Física.....	17
Recursos (materiales, humanos, financieros, entre otros)	17
Programa de actividades	18
Cronograma	18
Evaluación de Proyecto.....	22
Síntesis y conclusiones	22
Aportes y contribuciones de la intervención.....	25
Limitaciones de la intervención	27
Líneas de investigaciones futuras	30
Referencias	35

Resumen

El presente Proyecto de Intervención Psicopedagógica, titulado "Psicopedagogía Preventiva, dificultades perinatales y estimulación temprana," se llevará a cabo en el Nivel Inicial, específicamente en la sala de 5 años, en la localidad de Makallé, provincia del Chaco. El proyecto se centrará en niñas y niños que han sufrido hipoxia al momento del nacimiento, quienes han comenzado a evidenciar dificultades en sus aprendizajes esperados. Desde la perspectiva de la psicopedagogía preventiva, se abordarán los problemas perinatales y la estimulación temprana, considerando el vínculo madre-hijo tras una complicación perinatal. Entre las complicaciones perinatales más comunes se encuentran la hipertensión gestacional (pre-eclampsia y eclampsia), hemorragias graves, infecciones urinarias y complicaciones propias del parto (OMS, 2019).

El proyecto tratará temas como las consecuencias de los problemas perinatales, la importancia de las primeras relaciones vinculares para el desarrollo de una adecuada matriz de aprendizaje, y las capacidades esperadas en un niño en la etapa escolar. Basado en lo planteado por Basedas (2007), la psicopedagogía pone especial atención en las primeras relaciones desajustadas, que suelen derivar en fracasos escolares a causa de dificultades cognitivas, motoras o emocionales, las cuales afectan el rendimiento intelectual. Estas dificultades, desafortunadamente, suelen detectarse cuando ya ha comenzado el ciclo escolar, haciendo más compleja una recuperación óptima de las capacidades intelectuales. Según Ortiz et al. (2013), para comprender el desarrollo del niño es necesario observar y considerar la interdependencia entre los aspectos afectivo, cognitivo y motor.

Palabras clave: Psicopedagogía Preventiva. Intervención. Alteraciones Perinatales. Problemas de Aprendizaje.

Introducción

Delimitación del Objeto de Estudio

Denominación: “Psicopedagogía Preventiva, problemas perinatales y la estimulación temprana”

Este proyecto se centrará en la intervención psicopedagógica de niños que han experimentado dificultades de aprendizaje debido a complicaciones perinatales, particularmente la hipoxia al momento del nacimiento. La intervención se llevará a cabo en la sala de 5 años del Jardín de Infantes N° 56 en Makallé, provincia del Chaco.

En los últimos años, los docentes de la localidad han observado un aumento en el número de niños que ingresan al Nivel Inicial con alteraciones en sus capacidades de aprendizaje. A menudo, estos niños carecen de un diagnóstico claro y del apoyo especializado necesario para enfrentar sus dificultades. La situación exige una intervención inmediata para prevenir consecuencias más severas en su desarrollo educativo y emocional.

¿Es posible dar desde la Psicopedagogía preventiva soluciones paliativas a las consecuencias derivadas de los problemas perinatales con la intervención de la Estimulación Temprana?

Descripción:

El presente proyecto de intervención psicopedagógica se llevará a cabo en la localidad de Makallé, en el Jardín de Infantes N.º 56 “Remedios de Escalada de San Martín”, centrado en niños de 5 años con dificultades de aprendizaje relacionadas a alteraciones perinatales, específicamente la hipoxia al momento del nacimiento. La elección de este ámbito responde a la necesidad observada por los docentes, quienes han reportado un incremento en la detección de niños que ingresan a las salas de Nivel Inicial con dificultades en sus capacidades de aprendizaje, muchas veces sin un diagnóstico claro.

La situación en Makallé refleja una problemática urgente, ya que los niños que presentan dificultades cognitivas derivadas de problemas perinatales no cuentan con acceso oportuno a diagnósticos especializados, y no existe un equipo interdisciplinario consolidado que pueda abordar estas problemáticas de manera integral. Este contexto justifica la necesidad de un proyecto que integre la psicopedagogía preventiva y la estimulación temprana, orientado a mitigar los efectos de estas alteraciones en el proceso de aprendizaje.

El Jardín de Infantes N.º 56 ha sido una institución clave en la educación inicial de la localidad, acogiendo a niños con diversas necesidades educativas especiales. Sin embargo, la carencia de especialistas en estimulación temprana y el insuficiente acceso a diagnósticos

perinatales certeros generan una demanda insatisfecha en términos de atención psicopedagógica. Esta intervención busca brindar herramientas de apoyo tanto a los niños como a los docentes y tutores, facilitando un abordaje más integral y preventivo.

Las necesidades detectadas se centran principalmente en la falta de un trabajo interdisciplinario coordinado que permita abordar las consecuencias de la hipoxia perinatal y otros problemas derivados de alteraciones perinatales. Se pretende implementar un enfoque psicopedagógico preventivo que articule acciones entre docentes, padres, estimuladores tempranos y otros profesionales involucrados, con el objetivo de mejorar los resultados de aprendizaje y evitar fracasos escolares tempranos.

Este proyecto se enfoca en desarrollar una intervención psicopedagógica destinada a los niños de 5 años en el Jardín de Infantes N.º 56 “Remedios de Escalada de San Martín”, ubicado en la localidad de Makallé. La necesidad de esta intervención se origina a partir de la preocupación creciente de los docentes por el aumento de dificultades de aprendizaje sin diagnóstico claro, especialmente en aquellos niños que han atravesado hipoxia perinatal. Como institución clave en la comunidad, el Jardín N.º 56 ha acogido históricamente a niños con necesidades educativas especiales. Sin embargo, la carencia de especialistas en estimulación temprana y la insuficiencia de diagnósticos precisos ha dejado una brecha en la atención adecuada para estos niños. Este proyecto se propone abordar estas demandas mediante un enfoque interdisciplinario que incluya a psicopedagogos, estimuladores tempranos, docentes y tutores, para así mejorar los resultados educativos y prevenir fracasos escolares tempranos.

Fundamentación

La Psicopedagogía refleja la interdisciplinariedad inherente a su denominación, siendo el resultado de la confluencia de dos disciplinas: la Psicología, que se dedica a comprender al sujeto y sus procesos mentales, y la Pedagogía, cuyo objeto de estudio es la educación. Este enfoque se basa en la comprensión del sujeto en situación de aprendizaje, tal como lo plantea Solórzano (2017).

Según Müller (1993), en su obra *Aprender para ser*, la psicopedagogía se ocupa de las características del aprendizaje humano, analizando cómo aprenden los individuos, cómo varía este proceso y los factores relacionados con él. Esto incluye la identificación y tratamiento de dificultades, así como las estrategias para prevenir problemas y promover procesos de aprendizaje significativos.

La Psicopedagogía preventiva se enfoca en un conjunto de actividades diseñadas para identificar grupos vulnerables en alto riesgo y aplicar medidas que eviten consecuencias más severas (Müller, 1993). En este Trabajo Final de Intervención (TFI), se busca determinar las dificultades que pueden surgir a partir de alteraciones perinatales. A través de la

psicopedagogía preventiva, se pretende evitar fracasos escolares y mejorar los resultados de aprendizaje mediante el acompañamiento adecuado, favoreciendo así que el niño despliegue su potencial.

Con la entrada del niño en la escolarización obligatoria, suelen aparecer dificultades de aprendizaje, y es crucial implementar acciones en ese momento para abordar los conflictos que limitan su capacidad de aprender.

Sánchez Palencia (2017) sostiene que la estimulación temprana se fundamenta en la influencia de los estímulos ambientales sobre el organismo en desarrollo, destacando la importancia de la relación afectiva madre-hijo y la plasticidad del sistema nervioso durante los primeros años de vida. El aprendizaje temprano es fundamental, ya que los primeros años de vida constituyen una etapa crítica para el desarrollo y la evolución. Durante esta etapa, se configuran habilidades perceptivas, motrices, cognitivas, lingüísticas y sociales que permiten una interacción equilibrada entre el individuo y su entorno. La intervención temprana o precoz se define como el conjunto de acciones destinadas a proporcionar estímulos ambientales adecuados a la edad del niño, promoviendo su evolución física, sensorial, intelectual y afectiva. El objetivo no es que el niño posea múltiples habilidades, sino que, con las que tiene, pueda interrelacionarse efectivamente con su entorno.

Rojas y Moore (2006) concluyen que los niños con antecedentes de prematuridad presentan habilidades cognitivas inferiores y un funcionamiento ejecutivo deficiente, lo que subraya la necesidad de extender el seguimiento de estos niños hasta la edad escolar, incluyendo una evaluación psicopedagógica adecuada.

La necesidad de un enfoque preventivo psicopedagógico es urgente en la localidad de Makallé, donde los docentes han detectado un número creciente de niños con dificultades de aprendizaje no diagnosticadas. Estas dificultades, en muchos casos, se derivan de alteraciones perinatales, especialmente la hipoxia, lo cual puede tener un impacto profundo en el desarrollo cognitivo si no se interviene de manera temprana (Müller, 1993). La estimulación temprana, como destaca Sánchez Palencia (2017), es crucial para aprovechar la plasticidad neuronal en los primeros años de vida, y su ausencia puede resultar en un bajo rendimiento escolar y dificultades de integración social. Rojas y Moore (2006) sugieren que, sin un seguimiento adecuado, los niños prematuros o con hipoxia presentan problemas cognitivos que persisten hasta la edad escolar, por lo que una intervención desde la Psicopedagogía preventiva es fundamental para mitigar estos efectos.

Objetivos de intervención

Objetivo General

Desarrollar estrategias de intervención psicopedagógica aplicables a niños de 5 años con dificultades de aprendizaje derivadas de problemas perinatales, especialmente hipoxia al nacimiento, en el Jardín de Infantes N.º 56 "Remedios de Escalada de San Martín" de la localidad de Makallé, que hayan sufrido dificultades perinatales específicamente la hipoxia al momento del nacimiento.

Objetivos Específicos

1. Desarrollar intervenciones interdisciplinarias que promuevan la colaboración entre psicopedagogos, estimuladores tempranos, docentes y tutores para abordar de manera integral las dificultades de aprendizaje relacionadas con la hipoxia perinatal en los niños.
2. Delimitar acciones necesarias de praxis que articule la intervención psicopedagógica.

Estado del Arte

Andrés y Genaro (2019) han titulado su trabajo como *experiencia en el abordaje interdisciplinario para la detección de discapacidades menores en niños con antecedentes de prematuridad y alto riesgo al nacer*. Con la finalidad de dar cuenta de la importancia del abordaje interdisciplinario para la detección precoz de dificultades en el neurodesarrollo, con una metodología de intervención utilizada desde el nacimiento con profesionales neonatólogos, pediatras, entre otros para que un número más elevado en cantidad de niños derivados a tratamientos los cuales seguirán hasta los 6 años para conseguir que alcancen el máximo grado de bienestar posible y autonomía posible.

Los resultados del estudio evidencian que la evaluación interdisciplinaria de disciplinas como Fonoaudiología, Terapia Ocupacional y Psicopedagogía permite detectar un mayor número de dificultades sutiles en los niños, especialmente las denominadas "discapacidades menores", que podrían pasar desapercibidas con evaluaciones unidisciplinarias. El 47,6% de las derivaciones a psicopedagogía y el 33,4% a fonoaudiología requirieron de la colaboración de varias disciplinas para identificar las dificultades, destacando la importancia de contar con equipos interdisciplinarios en los hospitales de seguimiento infantil. Esta colaboración facilita una mirada más integrada, orientando mejor las opciones terapéuticas y mejorando la detección de problemas que requieren intervención temprana.

Messi, L., et al. (2016). *La psicopedagogía en el ámbito escolar: ¿Qué y cómo representan los docentes la intervención psicopedagógica?* Los objetivos de la investigación oscilaron entre tareas que se enfocaron prioritariamente en el alumno y aquellas que buscaron abordar el contexto educativo, abarcando aspectos curriculares y organizativos, sin que las

mismas debieran ser entendidas de manera excluyente. Se trató de una investigación empírica de tipo selectivo. Los resultados indicaron que los docentes percibieron la intervención psicopedagógica como un proceso de reeducación de las dificultades de aprendizaje de los alumnos, frecuentemente apoyado en enfoques terapéuticos o clínicos individuales y adaptaciones curriculares. Aunque la colaboración entre docentes y psicopedagogos fue limitada, este aspecto representó las mayores expectativas de los docentes. Se planteó la necesidad de promover un modelo de intervención que permitiera al psicopedagogo trabajar de manera integral con toda la institución educativa.

Vargas López (2018), ha realizado un trabajo el cual tituló *diagnóstico Psicopedagógico temprano en la Prevención de necesidades educativas especiales en niños de 1 a 3 años de los Centros Infantiles de Buen Vivir*, el cual se plantea como objetivo adquirir fundamentos teóricos y prácticos para elaborar un modelo de diagnóstico psicopedagógico temprano que permita prevenir las necesidades educativas especiales en niños/as de 1 a 3 años en los CIBV. La metodología utilizada fue una investigación de campo con un enfoque cualitativo, con una investigación descriptiva. Se logró hacer una propuesta para la aplicación de un diagnóstico completo donde involucre a padres o madres de familia, donde la educadora pueda manifestar sus opiniones, y donde no solo se observa al niño en el momento de la evaluación; sino también se pueda indagar sobre la vida del niño y sus posibilidades de desarrollar una necesidad educativa especial.

Por otro lado, Juárez (2017), tituló su investigación como *estimulación temprana en niños con trastornos en el neurodesarrollo desde un abordaje interdisciplinario: beneficios en el aprendizaje y factores que intervienen en la inserción de Psicopedagogos al equipo*. El estudio fue realizado en la Provincia de Santa Fe, planteando como objetivos de la presente investigación: conocer los beneficios de la Estimulación temprana en el aprendizaje de niños con trastornos en el neurodesarrollo; e indagar los factores que obstaculizan o benefician la incorporación de los psicopedagogos al equipo interdisciplinario en los Centros de Desarrollo Temprano. Este trabajo tuvo un enfoque cualitativo, con un diseño no experimental de corte transversal y con un alcance descriptivo. Los resultados obtenidos muestran que la estimulación temprana provoca beneficios debido a que el abordaje interdisciplinario contempla aspectos bio- psico- sociales que les permiten a los niños aprender habilidades sociales, conceptuales y prácticas para adaptarse al ambiente.

En otra investigación, Contino (2016) ha titulado su trabajo, *la psicopedagogía a modo prevención. Importancia de la detección temprana de dificultades para lograr el proceso de lectoescritura*, el cual se plantea como objetivos: describir el proceso de la lectoescritura desde diversos marcos teóricos; identificar las capacidades que deben adquirir niños de entre 4 y 5 años para poder concretar el proceso; y realizar aportes desde la especificidad disciplinar de la

psicopedagogía orientados a la articulación de recursos y estrategias preventivos”. Este proyecto utiliza una prueba psicopedagógica y análisis de entrevistas realizadas a los directivos del jardín y docentes de la institución a cargo de sala de 5, con la finalidad de obtener información sobre la presencia o ausencia de aquellos requisitos y que esto último resulte útil a la maestra actual y futura, que va acompañar a los niños en el próximo año lectivo.

Conti y Andrés (2017) titularon su trabajo *Psicopedagogía en primera infancia: Intervenciones en salud*, en el cual plantearon que los niños con antecedentes de prematuridad que fueron tratados y abordados de manera integral e interdisciplinaria a temprana edad presentan un pronóstico más favorable en la construcción de aprendizajes pedagógicos, en sus modos de vincularse, así como en la organización y despliegue de sus juegos y gráficos. En el presente escrito se compartió cómo y por qué se llevó a cabo la inclusión del área de psicopedagogía en el Programa Nacional de Seguimiento de Bebés Prematuros y de Alto Riesgo Social en el Hospital San José de Pergamino, junto con los consiguientes desafíos enfrentados por los profesionales del área. La presentación describió la metodología de trabajo utilizada, articulando aportes teóricos.

En la investigación realizada por Pastrana y Zarate (2021), titulado *Implicancia del psicopedagogo en intervención temprana. Estudio centrado en las prácticas de psicopedagogos en Salta Capital*. En este trabajo se plantea como objetivo indagar y analizar la implicancia de los psicopedagogos de Salta Capital en intervención temprana y que beneficios brinda en niños de 1 a 5 años. Este trabajo tiene un enfoque cualitativo, con un diseño de tipo no experimental y de tipo transversal, y un alcance descriptivo. Los participantes fueron 6 psicopedagogas que se encuentran trabajando en estimulación temprana dentro de consultorios particulares, en distintas zonas de Salta Capital. En la recolección de datos se aplicaron entrevistas. La investigación mostró que la intervención temprana en niños, permite detectar y abordar dificultades que podrían afectar su aprendizaje, mejorando su calidad de vida y la de sus familias. La psicopedagogía en la primera infancia es clave para acompañar, detectar y tratar problemas en un periodo de alta plasticidad neuronal (0 a 5 años), potenciando el desarrollo cognitivo, motor y social. Se destacó la importancia de un enfoque interdisciplinario y la participación de las familias.

Por otro lado, Ventura (2022), titula su investigación como, *la intervención psicopedagógica en el ámbito de la atención temprana*. Su objetivo es conocer acerca de las intervenciones Psicopedagógicas en la atención temprana, en dos Centros de Promoción Familiar que adhieren al programa de Sala Cuna (turno mañana) de la Municipalidad de Villa María. Esta es una investigación con un enfoque cualitativo, y con una perspectiva descriptiva interpretativa, la cual se centra en el entendimiento; además, es de corte transversal. La investigación concluye que las intervenciones psicopedagógicas en los Centros de Promoción

Familiar, que forman parte del programa provincial de Salas Cuna, son fundamentales para el desarrollo temprano de los niños, ya que permiten detectar posibles factores de riesgo en su evolución y aprendizaje desde una visión biopsicosocial. El rol del psicopedagogo es clave como parte de un equipo interdisciplinario, apoyando tanto a los docentes como a las familias. Se resalta la importancia de capacitar a los docentes sobre indicadores evolutivos y colaborar con las familias, brindándoles herramientas para favorecer el desarrollo de sus hijos. Aunque la asistencia a los centros responde mayormente a razones laborales, se identifica como un factor protector del desarrollo infantil. A su vez, se evidencian pocos casos de derivación, lo que plantea un área para seguir investigando. Finalmente, se destaca la necesidad de seguir fortaleciendo el vínculo con las familias, capacitándolas para que desempeñen un rol activo en el desarrollo de sus hijos.

Zambrano Montero (2017), titula su trabajo como, *la atención temprana en el desarrollo de niños con Síndrome de down. Dinámica vincular madre – hijo*. Su objetivo es conocer la dinámica vincular entre madres e hijos que asisten al Servicio de Atención Temprana de La estrella - Centro de Estimulación Temprana y Educación Inicial para niños con Síndrome de Down – Azucena Barbarán Alvarado, de la Ciudad de Salta Capital, durante el año 2016. Esta es una investigación con un enfoque cualitativo, además de tener un alcance descriptivo. El diseño es de tipo sistemático y de teoría fundamentada. Además de tener un diseño de modo emergente, y ser una investigación de tipo no experimental. La investigación evidenció que el diagnóstico, en general desfavorable y tardío, afectó la elaboración del duelo por la pérdida del ideal del hijo esperado, lo que influye directamente en la disponibilidad materna y el vínculo con el niño. El apoyo emocional familiar y el acompañamiento del equipo de estimulación temprana favorecieron, en algunos casos, el alivio de la carga emocional de las madres y el desarrollo de un vínculo más cercano con sus hijos. Sin embargo, en otros casos, la no aceptación del diagnóstico perjudicó el establecimiento del vínculo y el desarrollo de las funciones maternas. La investigación concluye que el sostén institucional, junto con un adecuado acompañamiento emocional, es clave para ayudar a las madres en el proceso de aceptación y duelo, promoviendo un vínculo saludable con sus hijos.

En la investigación de Zibelman (2023), titulado *La Psicopedagogía Preventiva en el abordaje de las dificultades del lenguaje en niños en el Nivel Inicial en Corrientes durante el año 2022*, se ha planteado como objetivo, analizar la incidencia de la psicopedagogía preventiva ante las dificultades del lenguaje presentes en niños de 5 años de Nivel Inicial a través del recurso de los cuentos infantiles en la ciudad de Corrientes, durante el año 2022. Esta investigación cuenta con un enfoque cualitativo, de diseño de estudio no experimental y exploratorio. La muestra es de tipo no probabilística, la cual se conforma por 12 participantes de entre 25 a 55 años, 8 docentes y 4 psicopedagogas. Los resultados de esta investigación confirman la hipótesis de que los cuentos son un recurso eficaz para prevenir y abordar

dificultades del lenguaje en el nivel inicial, fortaleciendo tanto los aspectos comprensivos como expresivos en los niños. Además, se destacó la importancia de la colaboración entre docentes, psicopedagogos y familias para un abordaje integral y efectivo, así como el valor terapéutico y simbólico de los cuentos en la resolución de conflictos internos.

Marco Teórico

Fundamentos de la Intervención Psicopedagógica en el Contexto Perinatal

La acción psicopedagógica se orienta hacia el desarrollo de autoesquemas, pautas de crianza, educación compensatoria, prevención de conductas disruptivas, y habilidades para la vida, además de la organización y evaluación de acciones administrativas (Solé, 2002). Por esta razón, la acción psicopedagógica está estrechamente vinculada con el análisis, la planificación, el desarrollo y la modificación de los procesos educativos (Coll, 1996).

La labor profesional de la psicopedagogía no se limita únicamente al contexto educativo escolar, sino que también se extiende a los ámbitos familiares, centros educativos, y centros de formación y capacitación. Esta diversidad de campos de acción ha llevado a que los profesionales involucrados tiendan a realizar actividades y tareas similares, lo que hace necesario delimitar claramente los campos de acción para lograr una complementariedad efectiva y un trabajo en equipo (Coll, 1996).

La orientación psicopedagógica es un proceso que acompaña de manera continua a las personas en diversos momentos y aspectos de su vida, con el objetivo de promover la prevención y el desarrollo humano. Dependiendo de las situaciones, esta orientación puede abordar aspectos educativos, vocacionales y personales, pero lo que la caracteriza es la integración de estas facetas en una unidad de acción coordinada. Sus objetivos específicos incluyen la prevención, el desarrollo humano y la intervención social (Bisquerra, 2005). A la orientación se le asigna un adjetivo que corresponde a la faceta concreta que aborda, como en el caso de la orientación educativa, centrada en la prevención y los procesos de enseñanza y aprendizaje. Estas orientaciones no son excluyentes entre sí, sino que se complementan (Martínez, 2002).

La perspectiva de un equipo interdisciplinario permite el seguimiento longitudinal del desarrollo, con el objetivo de identificar de manera temprana cualquier posible alteración en las áreas del neurodesarrollo y, en caso de ser necesario, iniciar un plan de intervención adecuado.

El diagnóstico psicopedagógico consiste en analizar la situación del alumno que presenta dificultades dentro del contexto escolar y del aula. El objetivo es proporcionar a los docentes las orientaciones y herramientas necesarias para intervenir de manera temprana, con

el fin de minimizar el impacto de dichas dificultades en la vida cotidiana del niño (Bassedas, 2008).

Aspres et al. (2016) señalan que, aunque la mayoría de los niños nacidos en Argentina cada año se desarrollan normalmente, existe un grupo que, debido a factores de riesgo como la prematuridad, bajo peso al nacer o enfermedades neonatales complejas, presenta mayores tasas de morbilidad en comparación con los niños nacidos a término, lo que puede generar alteraciones en su desarrollo a largo plazo.

Un informe de UNICEF (2009) destaca que, por cada recién nacido que fallece, hay otros 20 que padecen complicaciones derivadas del parto, nacimientos prematuros u otras condiciones neonatales. De este grupo, más de un millón de niños que sobreviven a la asfixia durante el parto pueden desarrollar discapacidades como parálisis cerebral o dificultades de aprendizaje a lo largo de su vida.

El período perinatal abarca desde el nacimiento hasta las primeras cuatro semanas de vida, marcando una fase de transición en la que el recién nacido pasa de depender completamente de la madre en el útero, a funcionar de manera independiente utilizando sus propios órganos. Durante este tiempo, es esencial observar de cerca el desarrollo del bebé. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el peso adecuado de un recién nacido se sitúa entre los 2,5 y 4,5 kilogramos, mientras que la talla normal se encuentra en un rango de 45 a 55 centímetros. Durante las primeras seis horas después del parto, el bebé comienza a realizar funciones que antes dependían de la madre, como la circulación, nutrición, respiración, eliminación de residuos y la regulación de la temperatura, utilizando sus propios sistemas y órganos. En caso de que un recién nacido no respire dentro de los primeros cinco minutos, puede sufrir daños cerebrales debido a la falta de oxígeno (anoxia) o a una disminución en su suministro (hipoxia).

La hipoxia se refiere a la falta o reducción del oxígeno en el cuerpo, sin importar la causa, que puede incluir anemia, asfixia o apnea, entre otros factores (James y Cherian, 2010, citado en Flores et al, 2013). Durante el período perinatal, el cerebro puede verse privado de oxígeno a través de dos mecanismos patológicos principales: la hipoxemia, que implica una disminución en la concentración de oxígeno en la sangre, y la isquemia, que reduce el flujo sanguíneo hacia el cerebro, afectando el suministro de oxígeno necesario para la función celular y limitando la producción de energía por debajo de los niveles requeridos.

Las principales causas de la hipoxia perinatal se distribuyen de la siguiente manera: el 5% se presenta antes del inicio del trabajo de parto, el 85% ocurre durante el parto, y el 10% restante se manifiesta en el período neonatal. La asfixia intrauterina se presenta clínicamente al nacer como una depresión en la función cardiorrespiratoria. Otras causas que pueden dar

lugar a una depresión cardiorrespiratoria incluyen malformaciones congénitas, prematurez, enfermedades neuromusculares y la administración de drogas depresoras del sistema nervioso central a la madre durante el parto (Volpe, 2008, citado en Flores et al, 2013).

La encefalopatía hipóxica-isquémica (EHI) es una lesión del sistema nervioso central que resulta de un suministro insuficiente de oxígeno y sangre al cerebro durante el período perinatal (Giraldo, 2006). Esta condición puede ser provocada por diversas causas, como la interrupción del flujo sanguíneo por el cordón umbilical, problemas en el intercambio de gases a nivel placentario, condiciones maternas inadecuadas para el desarrollo placentario, mala oxigenación materna y anormalidades en la transición neonatal debido a alteraciones en la expansión pulmonar del recién nacido.

La estimulación en este ámbito abarca todas aquellas actividades diseñadas para promover el desarrollo de las estructuras cognitivas, que son fundamentales para el establecimiento de habilidades intelectuales más complejas. Araoz y Odero (2010) presentaron evidencia que relaciona la prematuridad con déficits en el rendimiento cognitivo general y/o académico en diversos estudios realizados con grupos de niños nacidos a término. Por otro lado, Gerometta et al. (2014) investigaron el desarrollo psicomotor e intelectual en niños de 4 y 5 años que habían nacido con un peso de 1500 gramos o menos y que no presentaban secuelas neurológicas, encontrando una prevalencia del 52% de estos niños que no lograron superar las pruebas de inteligencia.

La atención al desarrollo infantil en los primeros años de vida es de suma importancia, respaldada por los hallazgos en el campo de las neurociencias, ya que en esta etapa se lleva a cabo la configuración inicial del sistema nervioso. Este proceso se caracteriza por la formación y maduración de los sistemas sensoriales que permiten la percepción de estímulos del entorno. Durante este periodo, los cambios son rápidos y los aprendizajes involucran múltiples áreas corticales, lo que se traduce en una evolución conductual significativa y en importantes adquisiciones motoras y cognitivas (García y Mendieta, 2006).

La estimulación temprana en la educación inicial se ha vuelto una necesidad urgente. Se propone un enfoque integral de estimulación temprana, dirigido a niños con discapacidades o en riesgo de desarrollarlas, con el objetivo de rehabilitar o fomentar el desarrollo de habilidades. Además, se sugiere ampliar el rango de edad de intervención hasta los seis años e incluir al profesional especializado en estimulación temprana dentro de las instituciones educativas, tal como plantea Arias (2014).

Planteamientos Psicopedagógicos para trabajar con niños con alteraciones perinatales

La prevención se enfoca en establecer las condiciones necesarias para el óptimo desarrollo de las capacidades educativas, así como en prevenir las consecuencias que pueden

surgir de la discrepancia entre las necesidades educativas de la población y las respuestas ofrecidas por los sistemas sociales y educativos. Esto incluye acciones específicas orientadas a la prevención de problemas educativos concretos, como la adaptación inicial a la escuela y la detección temprana de alumnos que requieren necesidades educativas especiales. Además, abarca intervenciones desde las primeras etapas a través de técnicas de estimulación, así como procesos en etapas escolares que faciliten a los alumnos enfrentar con creciente autonomía y competencias adecuadas las demandas de la actividad educativa (Bugié et al., 2005).

De acuerdo con Bugié et al. (2005), la práctica psicopedagógica va más allá de ser simplemente la didáctica del aprendizaje; se considera también una intervención clínica y terapéutica que aborda las problemáticas que surgen en el aprendizaje, lo que permite que cada niño se apropie de su capacidad para aprender. Escuchar únicamente el discurso cognitivo no es suficiente para comprender los problemas de aprendizaje de un niño; estos se manifiestan a través de diversas expresiones, como su juego, su corporalidad, sus dibujos, sus palabras y sus interacciones con los objetos de conocimiento. Durante el proceso diagnóstico que acompaña nuestra labor terapéutica, se tiene la oportunidad de resignificar situaciones, reorganizar objetos y priorizar enfoques. En muchas ocasiones, se presentan situaciones en las que las expresiones del niño no pueden ser abordadas dentro del marco que establecemos.

Formación y asesoramiento familiar

El Psicopedagogo actúa promoviendo y organizando la información y formación a madres y padres en una línea de apoyo al desarrollo integral del hijo/a. Realiza la intervención para la mejora de las relaciones sociales y familiares, así como, la colaboración efectiva entre familias y educadores, promoviendo la participación familiar en la comunidad educativa, así como, en los proyectos, programas y actuaciones que el profesional de la psicopedagogía educativa desarrolle.

El profesional participa en el análisis de la realidad educativa, y de los factores sociales y culturas que influyen en el proceso educativo de la comunidad concreta, interviene en la prevención socioeducativa, impulsa la cooperación y coordinación de los servicios, instituciones y organizaciones sociales del entorno. Es decir, interviene en las relaciones entre las actividades educativas y la comunidad donde tienen lugar, así como, en los factores sociales y culturales que condicionan las capacidades educativas. El psicopedagogo puede asesorar técnicamente a los responsables de la toma de decisiones de planificación y actuación a partir de su pronóstico- diagnóstico especializado y de su aplicación al análisis y estudio del sistema educativo en una línea de mejora de la atención educativa.

Prevención y atención integral al niño de 0 a 5 años.

La detección lo más tempranamente posible de niños con necesidades educativas especiales (NEE) asociadas o no a discapacidades y/o a factores de riesgo, así como la orientación oportuna y calificada a todos los componentes del sistema de influencias se continúan perfeccionando para garantizar la estimulación del desarrollo integral desde las edades iniciales. A partir del sustento de nuestra concepción teórico- práctica y el estrecho vínculo que se establece entre los servicios educacionales y de salud, entre otros, la concepción socio histórico cultural, permite la comprensión del carácter interactivo del desarrollo humano y muy especialmente del llamado determinismo social del desarrollo psíquico desde cuya perspectiva se reconoce la importancia de la educación como “medio que conduce al desarrollo”, se valora el acto educativo en el proceso de estimulación y desarrollo integral de los niños con necesidades educativas especiales, donde la estimulación temprana está dirigida a evitar que surjan y se desarrollen conductas o inhabilidades secundarias o asociadas que puedan si no se propicia un ambiente adecuado, estimulador y potenciador del desarrollo.

La estimulación temprana se basa especialmente en la influencia que los estímulos ambientales ejercen sobre el organismo en desarrollo, la importancia de la relación afectiva madre- hijo y en la plasticidad del sistema nervioso en los primeros años de vida. Todas las facetas del funcionamiento cerebral pueden beneficiarse gracias a la plasticidad neuronal, la mayor parte de las veces por acción terapéutica farmacológica y por estimulación sensitiva con rehabilitación, la capacidad del cerebro para adaptarse a la nueva situación lesional y para comprender los efectos de la lesión, aunque sea de forma parcial es mayor en el cerebro inmaduro que en el del adulto.

Relación de la Psicopedagogía con la estimulación temprana para tratar los problemas derivados de las causas perinatales

La interdisciplina se refiere a un equipo compuesto por varios profesionales que trabajan en conjunto, compartiendo la responsabilidad del proceso, mientras cada uno tiene un área de acción específica. Esta colaboración se caracteriza por la acción simultánea y metódica de los profesionales dentro de un mismo servicio, cada uno aportando su contribución de manera clara a la situación en cuestión. Un equipo interdisciplinario se define como la integración armoniosa de un grupo de individuos que interactúan de manera prolongada para alcanzar uno o varios objetivos comunes (Menenghella, 1972, citado en Juárez, 2017).

Alfonso y Ibáñez (1987, citado en Ibáñez López, 2014), expresa que, los factores de riesgo prenatales pueden dar lugar a posibles alteraciones o patologías que afectan al feto durante la gestación, clasificándose en diferentes grupos:

- **Grupo ambiental:** Riesgos derivados de infecciones, agentes tóxicos, traumatismos y enfermedades de la madre.
- **Grupo genético:** Riesgos relacionados con alteraciones cromosómicas, desórdenes metabólicos, trastornos endocrinos, y problemas en el metabolismo del calcio, entre otros.
- **Grupo desconocido:** Riesgos asociados a influencias prenatales de causa desconocida, que pueden manifestarse a través de signos neurológicos.

El aprendizaje temprano es principalmente importante por su carácter de cimiento. Es que menos edad tiene un ser humano, mayor es su flexibilidad frente al cambio, ya que los primeros años de vida constituyen una etapa crítica en el desarrollo y evolución y en ellos se configuran las habilidades perceptivas, motrices, cognitivas, lingüísticas y sociales que harán posible una equilibrada interacción entre la persona y su entorno. Es por ello que la intervención temprana o precoz, es el conjunto de acciones que tienen como finalidad proporcionar al niño en las primeras etapas de su desarrollo, los estímulos globales ambientales adecuados a su edad y que van a favorecer su evolución física, sensorial, intelectual, afectiva y de relación con el entorno. La finalidad no es que el niño posea múltiples habilidades, sino que, con las que posee, sea capaz de interrelacionar con su entorno. El desarrollo infantil es fruto de la interacción entre factores genéticos y ambientales. La base genética establece capacidades propias de desarrollo en cada persona, que de momento no es posible modificar.

Si el niño vive en un mundo que lo ignora, si no se le provee la estimulación adecuada para el crecimiento, su cerebro se focalizará en la supervivencia del día a día y no desarrollará habilidades cognitivas y sociales completamente saludables.

El desarrollo emocional se constituye en la arquitectura cerebral de los niños pequeños en respuesta a sus experiencias individuales y de acuerdo a las influencias de los medios en que ellos viven. De hecho, la emoción es un aspecto del funcionamiento humano con base biológica, que está conectado a diferentes regiones del sistema nervioso central que tienen una larga historia en la evolución de las especies. Es necesario balancear el foco entre cognición y alfabetización con una significativa atención sobre el desarrollo emocional y social.

La Psicopedagogía Preventiva y los Problemas Perinatales

La práctica psicopedagógica preventiva se centra en promover una estimulación adecuada que facilite el logro de los aprendizajes mínimos necesarios para la independencia del niño. Esto implica abordar el aprendizaje y sus posibles alteraciones, reconstruyendo los conocimientos no adquiridos y buscando las maneras más significativas de aprender. A lo largo del desarrollo, el niño se enfrenta a diversas etapas de aprendizaje, en las cuales el

acompañamiento interdisciplinario de diferentes terapias, incluida la Psicopedagogía, resulta esencial.

La atención temprana engloba un conjunto de actividades organizadas y coordinadas que, al intervenir en las primeras etapas de la vida, ya sea en situaciones de riesgo o en casos de lesiones establecidas, tienen como objetivo permitir que el niño alcance el máximo nivel de bienestar bio-psico-social y capacidad de funcionamiento. La idea de que una intervención temprana y oportuna puede maximizar el potencial del niño, especialmente en contextos de alteraciones perinatales, cuenta con respaldo en investigaciones de neurociencia y psicopedagogía. La plasticidad cerebral es un concepto fundamental explorado por diversos investigadores.

Método

El proyecto de intervención se desarrollará utilizando un enfoque cualitativo, ya que este permite una comprensión profunda de las experiencias y necesidades de los niños con dificultades de aprendizaje derivadas de complicaciones perinatales. Según Hernández Sampieri (2014), la investigación cualitativa se centra en la interpretación y el análisis del significado de las experiencias humanas, lo que resulta fundamental en el contexto de la psicopedagogía preventiva.

Para llevar a cabo esta metodología, se realizarán entrevistas semiestructuradas con los docentes del Jardín de Infantes N.º 56, con el objetivo de recoger información sobre las percepciones y observaciones relacionadas con el aprendizaje de los niños en la sala de 5 años.

Adicionalmente, se implementará un análisis documental de los legajos de los niños que presenten dificultades en su aprendizaje. Este análisis incluirá la revisión de la historia clínica de aquellos que hayan sufrido hipoxia al momento del nacimiento. De acuerdo con Hernández Sampieri (2014), este tipo de análisis permite obtener datos relevantes que complementan la información obtenida a través de entrevistas, facilitando una visión más completa del contexto educativo. Se solicitará a los tutores la firma de un consentimiento informado antes de la recopilación de cualquier dato, asegurando así el cumplimiento de las normas éticas en la investigación.

Asimismo, se llevará a cabo una serie de observaciones directas en el aula para evaluar el comportamiento y el desempeño de los niños durante las actividades diarias. Estas observaciones se realizarán de manera sistemática, registrando aspectos clave del aprendizaje y la interacción social. A partir de estos datos, se desarrollarán estrategias de intervención específicas, orientadas a mejorar las habilidades cognitivas y sociales de los niños. La

combinación de estas técnicas de recolección de datos permitirá establecer un enfoque interdisciplinario, favoreciendo la colaboración entre docentes, psicopedagogos y estimuladores tempranos, tal como lo plantea la metodología cualitativa.

Duración

La intervención tendrá una duración de 5 meses, periodo durante el cual se trabajará en el Jardín de Infantes con los alumnos que presenten dificultades en sus aprendizajes, específicamente aquellos vinculados a las alteraciones perinatales, como la hipoxia. Las actividades incluirán ejercicios de coordinación motriz, percepción, audición, visión y memoria, con el propósito de subsanar los déficits de aprendizaje.

Responsables

El equipo responsable de la intervención estará conformado por la autora del proyecto, una estimuladora temprana, docentes del Jardín de Infantes N.º 56, y, potencialmente, otros profesionales de la salud y la educación que puedan aportar a la intervención.

Destinatarios (Directos e indirectos)

- **Directos:** Niños de 5 años con dificultades de aprendizaje relacionadas con alteraciones perinatales, especialmente aquellos que han sufrido hipoxia al momento del nacimiento.
- **Indirectos:** Docentes y padres de los niños, quienes recibirán capacitación y herramientas para acompañar el proceso de intervención.

Localización Física

La intervención se llevará a cabo en el Jardín de Infantes N.º 56, ubicado en la localidad de Makallé, provincia del Chaco. Este contexto es crucial, dado que el jardín ha sido identificado como un espacio donde se han manifestado las dificultades de aprendizaje de los niños.

Recursos (materiales, humanos, financieros, entre otros)

Se destinarán recursos materiales y financieros que permitirán la implementación del proyecto. Se contempla la contratación de una estimuladora temprana a través de un contrato de locación con el municipio. Se estima que el presupuesto será suficiente para cubrir los gastos necesarios para la ejecución de la intervención.

- **Materiales:** Se utilizará la sala del Jardín de Infantes, así como materiales como papeles, cartulinas, témperas, lápices de colores y dispositivos tecnológicos.

- **Recursos humanos:** Licenciada en Psicopedagogía, niños, docentes del Nivel Inicial, tutores y estimuladora temprana.
- **Financiamiento:** El proyecto será presentado ante el Ministerio de Educación de la Provincia y se financiará a través de un contrato de locación con el municipio local durante un periodo de 5 meses.

Programa de actividades

El programa incluirá sesiones de estimulación centradas en el desarrollo de habilidades motoras, perceptivas, auditivas, visuales y de memoria, con el fin de mejorar los aprendizajes de los niños.

Las actividades estarán diseñadas para fomentar la estimulación temprana de los niños, abordando áreas como la motricidad, el lenguaje, y el desarrollo emocional y social. Cada sesión incluirá una serie de actividades estructuradas y flexibles, permitiendo la adaptación a las necesidades individuales de los niños. A continuación, se presenta un esquema general de las actividades propuestas:

1. **Sesiones de motricidad:** Actividades físicas que fomenten el desarrollo motor grueso y fino.
2. **Actividades de lenguaje:** Juegos y dinámicas que estimulen la comunicación verbal y no verbal.
3. **Talleres de arte:** Espacios creativos donde los niños puedan expresarse a través del arte.
4. **Juegos simbólicos:** Actividades que promuevan el juego imaginativo y el desarrollo social.
5. **Terapia grupal:** Espacios de encuentro donde los niños puedan interactuar y compartir experiencias.

Cronograma

El cronograma de actividades para esta intervención psicopedagógica abarca un periodo de cinco meses, con una secuencia organizada de actividades semanales. En cada mes, se llevarán a cabo evaluaciones diagnósticas, sesiones de estimulación cognitiva, talleres de capacitación para docentes, encuentros con padres y actividades grupales para fomentar habilidades sociales y motrices en los niños. Este cronograma detallado, que será una guía tanto para la planificación como para la evaluación continua, asegura un abordaje integral que permita realizar ajustes oportunos en función de los resultados obtenidos en cada etapa del proceso.

Mes	Semana	Actividades	Objetivo
1	1	Inicio y planificación: Reunión inicial con docentes, padres y especialistas para explicar el proyecto, sus objetivos, y plan de intervención.	Consolidar el equipo de trabajo interdisciplinario, establecer acuerdos y objetivos específicos con docentes y tutores.
	2	Evaluación diagnóstica inicial: Observación directa de los niños en el aula y aplicación de pruebas iniciales.	Identificar el nivel de desarrollo y necesidades específicas de cada niño en relación con la hipoxia perinatal y dificultades de aprendizaje.
	3	Elaboración de planes individuales: Diseño de un plan de intervención específico para cada niño según los datos obtenidos.	Ajustar las estrategias de intervención a las necesidades individuales de cada niño, promoviendo la estimulación cognitiva y motriz adecuada.
	4	Intervención en aula: Iniciar sesiones de motricidad, lenguaje, y actividades sociales en aula (actividades grupales).	Fortalecer la interacción social y habilidades motoras y lingüísticas básicas en un contexto de aprendizaje inclusivo.
2	1	Sesiones de estimulación cognitiva: Actividades para mejorar atención, memoria, percepción y habilidades visomotoras.	Favorecer el desarrollo de capacidades cognitivas esenciales mediante la intervención temprana.
	2	Intervención en lenguaje: Juegos y dinámicas específicas para desarrollar el lenguaje verbal y no verbal.	Potenciar las habilidades de comunicación para favorecer el desarrollo de la expresión oral y la comprensión.

	3	Capacitación docente: Primer taller formativo para docentes sobre estrategias inclusivas y preventivas en el aula.	Dotar a los docentes de herramientas prácticas para apoyar el desarrollo integral de los niños en el aula.
	4	Taller de padres: Primer encuentro con padres para explicar las actividades de estimulación que pueden realizar en casa.	Fomentar la participación de los padres y la continuidad de las actividades de estimulación en el hogar.
3	1	Sesiones de arte y creatividad: Actividades artísticas y expresivas que potencian habilidades motoras y emocionales.	Promover el desarrollo emocional, la creatividad y la motricidad fina a través de actividades artísticas.
	2	Seguimiento y evaluación parcial: Evaluación intermedia del progreso individual y ajuste de los planes de intervención.	Identificar el progreso y las áreas de ajuste necesarias para continuar con la intervención personalizada.
	3	Juego simbólico y terapia grupal: Dinámicas de juego simbólico y sesiones grupales para mejorar habilidades de socialización y autoestima.	Desarrollar la interacción social y el desarrollo emocional a través de la terapia grupal y actividades lúdicas.
	4	Refuerzo en motricidad y lenguaje: Continuación y ajuste de actividades motrices y de lenguaje según evaluación parcial.	Fortalecer las habilidades motoras y lingüísticas en los niños que presenten dificultades adicionales.
4	1	Sesiones avanzadas de estimulación cognitiva: Actividades de mayor complejidad para consolidar	Consolidar el aprendizaje adquirido y avanzar en el desarrollo de capacidades cognitivas superiores.

		logros en habilidades cognitivas.	
	2	Capacitación docente: Segundo taller para docentes sobre prácticas inclusivas y manejo de niños con dificultades de aprendizaje.	Ampliar el conocimiento docente sobre estrategias de intervención y técnicas de apoyo a los estudiantes con dificultades de aprendizaje.
	3	Taller de padres: Segunda sesión con padres, orientada a mantener y potenciar las actividades de estimulación en casa.	Profundizar la participación familiar en la intervención y promover la consistencia en el apoyo educativo desde el hogar.
	4	Terapia grupal y refuerzo de habilidades sociales: Actividades grupales para mejorar la cooperación, la empatía, y la comunicación en grupo.	Reforzar habilidades socioemocionales que favorezcan la integración en el grupo y el desarrollo de relaciones positivas entre compañeros.
5	1	Evaluación final individual: Aplicación de pruebas finales para medir el desarrollo alcanzado en las áreas de intervención.	Valorar los resultados obtenidos en términos de habilidades cognitivas, motoras y sociales.
	2	Informe de resultados: Elaboración de informes individualizados para cada niño con los resultados de la intervención y recomendaciones futuras.	Brindar un seguimiento específico a cada niño y proporcionar pautas para la continuidad del proceso de aprendizaje y desarrollo.
	3	Reunión de cierre con docentes y padres: Presentación de resultados finales y entrega de	Evaluar los logros alcanzados y acordar estrategias para la continuidad de las intervenciones según las

		recomendaciones personalizadas.	necesidades observadas en cada niño.
	4	Conclusión del proyecto y documentación: Compilación de registros, documentación del proceso de intervención, y revisión de resultados finales.	Completar la documentación final y sistematizar la experiencia para futuras investigaciones y mejoras en intervenciones psicopedagógicas en contextos similares.

Evaluación de Proyecto

La evaluación del proyecto se llevará a cabo mediante un proceso integral que permitirá recoger información sobre los procedimientos y resultados de la implementación. Se considerarán las percepciones de los diferentes actores involucrados y se utilizarán métodos de observación, registro y análisis, tal como se indica en la rúbrica de evaluación incluida en el anexo (Bracho, 2011). Esta evaluación será esencial para la toma de decisiones en torno a la mejora de los aprendizajes.

La evaluación del proyecto se realizará de manera continua, considerando tanto el progreso de los niños como la efectividad de las estrategias implementadas. Para esto, se utilizará una rúbrica de evaluación que incluirá indicadores de desempeño y áreas de mejora. Esta rúbrica será incluida como anexo en el trabajo final.

Síntesis y conclusiones

En el marco del proyecto de intervención psicopedagógica titulado “Psicopedagogía Preventiva, problemas perinatales y la estimulación temprana”, se han establecido objetivos claros y una hipótesis fundamentada en la premisa de que una intervención temprana puede mitigar las dificultades de aprendizaje en niños que han experimentado complicaciones perinatales, especialmente la hipoxia al momento del nacimiento. A través de este análisis, se espera no solo abordar los aspectos académicos, sino también el bienestar emocional y social de los niños, constituyendo así un enfoque holístico y multidimensional de la problemática.

Resultados Esperados

1. Mejoras en el Aprendizaje y el Desarrollo Cognitivo

Uno de los resultados más esperados de esta intervención es el aumento significativo en las capacidades de aprendizaje de los niños. Al implementar un enfoque sistemático en la estimulación temprana, se espera que los niños muestren progresos en habilidades cognitivas como la atención, la memoria y la resolución de problemas. La estimulación a través de actividades lúdicas, diseñadas específicamente para potenciar áreas como la percepción visual y auditiva, la motricidad fina y gruesa, puede facilitar el desarrollo de conexiones neuronales esenciales en esta etapa crucial del desarrollo. Es importante destacar que estas mejoras no solo se limitarán a los aspectos académicos, sino que también abarcarán el desarrollo de habilidades interpersonales y emocionales, contribuyendo así a un perfil más completo del niño.

2. Fortalecimiento de la Interacción Social y Emocional

La intervención tiene como objetivo promover la interacción social entre los niños. Las actividades grupales, diseñadas para fomentar la comunicación y la colaboración, no solo les proporcionarán herramientas para relacionarse con sus pares, sino que también permitirán el desarrollo de competencias socioemocionales. Se espera que, al participar en juegos simbólicos y dinámicas grupales, los niños aprendan a expresar sus emociones, a reconocer las de los demás y a desarrollar empatía. Estos aspectos son fundamentales para su integración en el contexto escolar, donde la capacidad de trabajar en equipo y de comunicar ideas de manera efectiva se traduce en un mayor éxito académico y social.

3. Concienciación y Capacitación de los Docentes

Otro de los resultados esperados es el aumento de la concienciación y la capacitación de los docentes del Jardín de Infantes N.º 56. Se prevé que, a través de talleres y capacitaciones sobre la importancia de la estimulación temprana y la identificación de dificultades de aprendizaje, los docentes adquieran herramientas prácticas que puedan integrar en su práctica educativa. Esta capacitación no solo beneficiará a los niños que participan en el programa, sino que también tendrá un efecto a largo plazo en la calidad educativa del jardín. Se anticipa que los docentes, al adquirir competencias en la detección temprana de dificultades y en la aplicación de estrategias adecuadas, puedan actuar de manera proactiva en la promoción de un ambiente educativo inclusivo y adaptativo.

4. Trabajo Interdisciplinario y Coordinación con Familias

La implementación del proyecto busca promover un enfoque interdisciplinario que integre las acciones de psicopedagogos, estimuladores tempranos, docentes y familias. Se espera que esta colaboración genere un espacio de trabajo en equipo, donde se comparten experiencias y estrategias que favorezcan el seguimiento integral de cada niño. La participación activa de los padres es fundamental en este proceso; al involucrarse en las

actividades y recibir formación, los padres se convierten en aliados clave en el desarrollo de sus hijos. La colaboración con las familias no solo refuerza el aprendizaje en el hogar, sino que también facilita una continuidad en la intervención, permitiendo que los niños apliquen lo aprendido en diversos contextos.

5. Recopilación de Datos y Evaluación Continua

La recolección de datos será un componente esencial del proyecto, permitiendo una evaluación continua de los resultados y la efectividad de las intervenciones. Se prevé que el uso de herramientas de evaluación como observaciones sistemáticas y entrevistas a docentes y padres proporcione información valiosa sobre el progreso de los niños y la efectividad de las estrategias implementadas. Esta evaluación no solo se centrará en los resultados individuales de los niños, sino también en la percepción de los docentes sobre las mejoras en el ambiente escolar y la dinámica grupal. La retroalimentación constante permitirá ajustar las intervenciones y estrategias, asegurando que se respondan a las necesidades emergentes de los niños y al contexto educativo.

Reflexiones Finales

El proyecto de intervención psicopedagógica propuesto aborda una problemática urgente y relevante en la localidad de Makallé, donde los niños que han enfrentado complicaciones perinatales presentan desafíos significativos en su proceso de aprendizaje y desarrollo. La hipoxia, como uno de los factores más relevantes que contribuyen a estas dificultades, exige una respuesta adecuada desde la psicopedagogía preventiva. Este enfoque busca no solo atender las necesidades inmediatas de los niños, sino también promover un cambio sistémico en la manera en que se aborda la educación y el desarrollo infantil en la comunidad.

La combinación de la estimulación temprana con un enfoque interdisciplinario permitirá crear un ambiente educativo que no solo reacciona ante las dificultades, sino que las previene. Esto implica una transformación en la práctica educativa, donde la identificación temprana y la intervención adecuada se convierten en la norma. La colaboración entre los diferentes actores involucrados en el proceso educativo es esencial para garantizar el éxito del proyecto. Al fomentar un entorno colaborativo que incluya a docentes, padres y profesionales de la salud, se crea una red de apoyo que puede ofrecer recursos y herramientas para el desarrollo integral de los niños.

En conclusión, la intervención psicopedagógica propuesta tiene el potencial de generar un impacto significativo en la vida de los niños, ofreciendo herramientas que no solo les permitan superar las dificultades inmediatas, sino que también les faciliten un desarrollo saludable y exitoso a lo largo de su trayectoria escolar y personal. Se espera que los resultados

obtenidos a través de este proyecto sirvan como modelo para futuras intervenciones en otras instituciones educativas que enfrenten desafíos similares. La evaluación continua y el ajuste de estrategias serán clave para garantizar que se alcancen los objetivos planteados y se mejoren los resultados de aprendizaje de los niños que participan en este programa.

Aportes y contribuciones de la intervención

La intervención psicopedagógica propuesta en este proyecto tiene como objetivo no solo abordar las dificultades de aprendizaje de los niños que han sufrido complicaciones perinatales, sino también aportar al campo de la psicopedagogía un enfoque renovado y especializado. A continuación, se describen los principales aportes y contribuciones que esta intervención ofrece a la ciencia y a la práctica educativa.

1. Enfoque Integral y Multidisciplinario

Uno de los aspectos más destacados de esta intervención es su enfoque integral y multidisciplinario. La colaboración entre psicopedagogos, docentes, estimuladores tempranos y otros profesionales de la salud es fundamental para abordar las complejidades de los trastornos del aprendizaje derivados de problemas perinatales. Este modelo de trabajo no solo mejora la atención a los niños afectados, sino que también promueve un cambio en la forma en que se conciben y se implementan las intervenciones educativas. Al integrar distintas disciplinas, se fomenta una visión más amplia y holística del desarrollo infantil, lo que puede ser un referente para futuras investigaciones y prácticas en el ámbito de la educación y la salud.

2. Generación de Conocimiento sobre Dificultades de Aprendizaje

Este proyecto se basa en la premisa de que las dificultades de aprendizaje no deben ser vistas como un fenómeno aislado, sino como un resultado de factores múltiples, incluidos los antecedentes perinatales. A través de la recolección y el análisis de datos específicos sobre niños con hipoxia al nacer, se espera contribuir a la literatura existente sobre el tema, generando información valiosa que puede ser utilizada para futuras investigaciones. Este enfoque puede ayudar a identificar patrones y características comunes que permitan a los profesionales de la psicopedagogía desarrollar estrategias más efectivas para la intervención.

3. Desarrollo de Estrategias Innovadoras de Estimulación Temprana

La intervención implementará una serie de actividades de estimulación temprana que han sido adaptadas específicamente a las necesidades de los niños con antecedentes de hipoxia. Estas estrategias no solo se centran en el desarrollo cognitivo, sino también en el desarrollo emocional y social, lo que resulta fundamental para una integración exitosa en el ámbito escolar. Al documentar y evaluar la efectividad de estas estrategias, el proyecto puede

contribuir al desarrollo de nuevas metodologías en la estimulación temprana, ofreciendo un modelo que otros profesionales pueden seguir.

4. Aumento de la Conciencia sobre la Importancia de la Prevención

El proyecto tiene como uno de sus objetivos la sensibilización de docentes y padres sobre la relevancia de la detección temprana de dificultades de aprendizaje relacionadas con complicaciones perinatales. A través de talleres de formación y sesiones informativas, se busca generar un cambio en la percepción de estos problemas, promoviendo la idea de que la intervención temprana es clave para evitar fracasos escolares. Este aspecto educativo puede tener un impacto significativo en la comunidad, fomentando un enfoque más proactivo hacia la identificación y tratamiento de dificultades de aprendizaje.

5. Propuesta de un Modelo de Intervención Transferible

La intervención propuesta puede servir como modelo para otras instituciones educativas que enfrenten desafíos similares en el trabajo con niños con antecedentes perinatales. La combinación de evaluación, intervención y formación del personal crea un sistema que puede ser adaptado a diferentes contextos, haciendo que los resultados de este proyecto sean transferibles a otras localidades y situaciones. Este tipo de propuesta puede ayudar a estandarizar prácticas efectivas en la intervención psicopedagógica, beneficiando a un mayor número de niños y comunidades.

6. Fomento del Trabajo Colaborativo entre Familias y Educadores

La intervención también promueve un enfoque colaborativo entre familias y educadores, reconociendo la importancia del entorno familiar en el desarrollo del niño. A través de la capacitación de padres y tutores, se busca empoderarlos para que se conviertan en aliados en el proceso educativo, lo que puede mejorar significativamente los resultados de aprendizaje. Este aspecto de la intervención refuerza la idea de que el éxito educativo depende no solo de la intervención en el aula, sino también del apoyo que los niños reciben en sus hogares.

7. Originalidad en la Perspectiva de la Psicopedagogía Preventiva

Finalmente, este proyecto aporta una perspectiva original a la psicopedagogía preventiva al centrarse en un grupo específico de niños con antecedentes de hipoxia. Si bien existe una abundante literatura sobre las dificultades de aprendizaje, pocas investigaciones se han centrado en las consecuencias específicas de los problemas perinatales en el desarrollo educativo. Esta intervención no solo llenará un vacío en la literatura existente, sino que también abrirá nuevas avenidas de investigación sobre cómo las complicaciones al momento del nacimiento pueden influir en el aprendizaje a lo largo de la vida.

En resumen, el proyecto de intervención “Psicopedagogía Preventiva, problemas perinatales y la estimulación temprana” representa un aporte significativo tanto a la ciencia como a la práctica educativa. Al implementar un enfoque integral, desarrollar estrategias innovadoras y fomentar la colaboración entre familias y educadores, se busca no solo mejorar la vida de los niños afectados, sino también enriquecer el campo de la psicopedagogía con nuevos conocimientos y enfoques. A través de esta intervención, se espera contribuir a la formación de un futuro más esperanzador para los niños con dificultades de aprendizaje, promoviendo su desarrollo integral y su éxito educativo.

Limitaciones de la intervención

A pesar de la planificación meticulosa y el enfoque integral del proyecto de intervención “Psicopedagogía Preventiva, problemas perinatales y la estimulación temprana”, es fundamental reconocer las diversas limitaciones y obstáculos que pueden surgir durante su implementación. Estas limitaciones pueden influir en los resultados esperados y en la eficacia general del programa. A continuación, se detallan las principales limitaciones que pueden afectar la intervención.

1. Recursos Limitados

a. Recursos Humanos

Uno de los principales desafíos es la disponibilidad de recursos humanos capacitados. Aunque se planea contar con un equipo interdisciplinario que incluya psicopedagogos, estimuladores tempranos y docentes, la realidad es que puede haber dificultades para atraer a profesionales calificados. La falta de personal especializado en áreas críticas, como la estimulación temprana, puede limitar la efectividad de la intervención. Además, la carga laboral de los docentes del Jardín de Infantes N.º 56 puede dificultar su participación activa en el proyecto, lo que limitaría la implementación de las estrategias propuestas.

b. Recursos Materiales

Los materiales necesarios para llevar a cabo las actividades de estimulación y aprendizaje pueden no estar completamente disponibles. La intervención requiere materiales específicos para trabajar en áreas como la motricidad, el lenguaje y la cognición. La carencia de estos recursos puede impactar negativamente en la calidad de las actividades y, por ende, en los resultados obtenidos.

c. Financiación

El financiamiento del proyecto es otra limitación potencial. Si bien se espera que se obtengan fondos a través de un contrato de locación con el municipio, la disponibilidad de estos

recursos puede ser incierta. Si el presupuesto resulta insuficiente, se vería comprometida la ejecución de diversas actividades planificadas, afectando el alcance y la profundidad de la intervención.

2. Contexto Social y Familiar

a. Apoyo Familiar

La intervención psicopedagógica se ve influida por el contexto social y familiar de los niños. Si bien se pretende fomentar la colaboración entre padres y educadores, no todos los padres pueden estar dispuestos o ser capaces de participar activamente en el proceso. La falta de interés, recursos o tiempo de los padres puede limitar la efectividad de la intervención. Por ejemplo, si los padres no realizan las actividades sugeridas en casa, se dificultará la transferencia de habilidades y aprendizajes.

b. Factores Socioeconómicos

Los factores socioeconómicos también pueden desempeñar un papel crucial en el éxito de la intervención. La comunidad de Makallé enfrenta desafíos económicos que pueden impactar en la asistencia regular de los niños al jardín. La inasistencia puede limitar la continuidad del aprendizaje y la implementación de las estrategias de intervención, lo que puede resultar en un estancamiento en el desarrollo de habilidades. Además, las condiciones socioeconómicas de las familias pueden influir en su capacidad para proporcionar un entorno de aprendizaje adecuado en casa.

3. Expectativas y Objetivos No Realistas

Es fundamental establecer expectativas realistas en relación con los resultados de la intervención. Si bien se espera que el proyecto logre mejoras significativas en el aprendizaje y el desarrollo de los niños, las expectativas poco realistas pueden generar frustración en los padres, educadores y en el propio equipo de intervención. La psicopedagogía preventiva, aunque efectiva, no siempre produce resultados inmediatos y puede requerir tiempo para evidenciar cambios significativos en el comportamiento y el aprendizaje de los niños.

4. Diversidad de Necesidades

La intervención se centrará en un grupo de niños con antecedentes de hipoxia perinatal, pero es probable que dentro de este grupo exista una diversidad de necesidades y habilidades. No todos los niños responderán de la misma manera a las estrategias de intervención. Algunos pueden requerir un enfoque más individualizado, lo que puede resultar complicado de implementar en un entorno grupal. Esta diversidad puede hacer que sea difícil aplicar un conjunto único de estrategias para todos los niños, lo que podría disminuir la eficacia de la intervención.

5. Capacitación y Formación Continua del Personal

La implementación exitosa de la intervención depende en gran medida de la capacitación y formación continua del personal involucrado. Sin embargo, puede haber limitaciones en cuanto a la disponibilidad de tiempo y recursos para la formación. Los docentes y otros profesionales pueden no recibir la capacitación adecuada en las metodologías específicas necesarias para abordar las dificultades de aprendizaje derivadas de problemas perinatales. Esta falta de formación puede llevar a una aplicación inconsistente de las estrategias de intervención y afectar los resultados esperados.

6. Evaluación y Seguimiento

La evaluación del progreso de los niños y la efectividad de la intervención es fundamental para realizar ajustes en el enfoque. Sin embargo, pueden surgir limitaciones en el proceso de evaluación. La recolección de datos puede verse obstaculizada por la falta de herramientas de evaluación estandarizadas o la resistencia de los padres a participar en el seguimiento. Además, la intervención tendrá un período limitado de duración, lo que podría hacer que los cambios sean difíciles de medir de manera efectiva en un tiempo tan corto.

7. Resistencia al Cambio

La introducción de nuevas estrategias y enfoques en el aula puede encontrar resistencia por parte de algunos docentes. Los educadores que están acostumbrados a métodos tradicionales pueden mostrar reticencia a adoptar nuevas prácticas pedagógicas. Esta resistencia puede obstaculizar la implementación efectiva de la intervención y disminuir su impacto. Es esencial abordar estas preocupaciones a través de la capacitación y el apoyo constante.

8. Impacto de la COVID-19

La pandemia de COVID-19 ha generado un impacto significativo en la educación, y este proyecto no es la excepción. Las interrupciones en la enseñanza presencial, así como el cambio a modalidades de enseñanza a distancia, han afectado el aprendizaje de muchos niños. La recuperación de estas pérdidas puede llevar tiempo, y las dificultades que enfrentan los niños pueden haberse exacerbado. El contexto post-pandémico presenta un desafío adicional, ya que los niños pueden haber experimentado no solo dificultades académicas, sino también problemas emocionales y sociales que requieren atención.

9. Aspectos Culturales y Lingüísticos

La diversidad cultural y lingüística de la comunidad de Makallé puede presentar limitaciones en la intervención. La implementación de estrategias que sean culturalmente relevantes y apropiadas es crucial para el éxito del proyecto. Sin embargo, puede haber

desafíos para entender y abordar las particularidades culturales de cada niño. Además, la falta de recursos en el idioma materno de algunos niños podría dificultar su participación plena en las actividades.

10. Duración de la Intervención

El tiempo asignado para la intervención es limitado. Con una duración de cinco meses, puede no ser suficiente para lograr cambios significativos en el aprendizaje y el desarrollo de los niños. La naturaleza del aprendizaje requiere tiempo y repetición para internalizar nuevas habilidades y conceptos. La presión por obtener resultados en un período corto puede llevar a la implementación de intervenciones que no sean sostenibles a largo plazo.

11. Limitaciones en la Documentación y Registro

La falta de un sistema adecuado de documentación y registro puede limitar la capacidad de evaluar la efectividad de la intervención. La recolección de datos y la evaluación deben ser sistemáticas para obtener información que permita tomar decisiones informadas sobre el progreso de los niños. Sin un registro adecuado, se corre el riesgo de perder información valiosa que podría ayudar en la mejora continua de la intervención.

En conclusión, aunque la intervención “Psicopedagogía Preventiva, problemas perinatales y la estimulación temprana” se propone abordar de manera integral las dificultades de aprendizaje de los niños en Makallé, es fundamental tener en cuenta las diversas limitaciones y obstáculos que pueden surgir durante su implementación. Reconocer estas limitaciones permitirá a los responsables del proyecto adaptar sus estrategias y enfoques, así como fomentar un ambiente de aprendizaje más flexible y receptivo a las necesidades cambiantes de los niños. Al abordar estos desafíos de manera proactiva, se puede maximizar el impacto de la intervención y contribuir al desarrollo integral de los niños en la comunidad.

Líneas de investigaciones futuras

La intervención psicopedagógica en niños que han experimentado complicaciones perinatales, como la hipoxia, abre una serie de interrogantes que aún no han sido completamente abordados por la ciencia y la práctica educativa. Si bien el proyecto desarrollado ha permitido implementar estrategias de estimulación temprana para mitigar las dificultades de aprendizaje observadas en estos niños, resulta evidente que el campo de la psicopedagogía preventiva ofrece múltiples oportunidades de investigación que podrían enriquecer y perfeccionar los abordajes actuales.

En este sentido, las futuras líneas de investigación deben enfocarse no solo en los resultados inmediatos de las intervenciones, sino también en el análisis a largo plazo de las

consecuencias neurocognitivas, emocionales y sociales derivadas de estas complicaciones perinatales. Además, la exploración de nuevos enfoques interdisciplinarios, el uso de tecnologías emergentes, y la evaluación del contexto sociocultural son aspectos clave que pueden profundizar la comprensión de las necesidades de esta población y mejorar las prácticas preventivas y terapéuticas en el ámbito educativo y sanitario.

1. Investigación sobre los efectos a largo plazo de la hipoxia perinatal en el aprendizaje

Uno de los aspectos más cruciales que emergen de la presente intervención es la necesidad de continuar investigando cómo los efectos de la hipoxia perinatal influyen a largo plazo en las capacidades cognitivas y el desarrollo del aprendizaje. Si bien se reconoce el impacto inmediato de la hipoxia en el desarrollo neurológico, el seguimiento longitudinal de estos niños podría arrojar resultados significativos sobre la evolución de sus habilidades cognitivas y ejecutivas.

Este tipo de investigación podría analizar diferentes grupos de niños afectados por hipoxia perinatal, observando variables como el rendimiento escolar, la capacidad de adaptación a contextos educativos y la aparición de trastornos asociados, como déficit de atención, dislexia, dificultades en la memoria de trabajo y trastornos en las funciones ejecutivas. Los estudios longitudinales permitirían no solo identificar patrones comunes de dificultad, sino también proponer estrategias de intervención adaptadas a cada etapa del desarrollo escolar.

2. Comparación entre distintos abordajes de estimulación temprana en niños con complicaciones perinatales

Dado que la presente intervención incluye la estimulación temprana como herramienta principal para mitigar los efectos de la hipoxia, una línea de investigación futura debería centrarse en comparar la eficacia de diferentes métodos y enfoques de estimulación temprana. Investigaciones futuras podrían estudiar, por ejemplo, la comparación entre enfoques basados en la neuroplasticidad, la terapia ocupacional, la psicomotricidad y los programas de intervención basados en la estimulación multisensorial.

Este análisis permitiría evaluar cuál de estos abordajes resulta más efectivo en términos de recuperación o compensación de las áreas afectadas por la hipoxia. Además, se podría analizar cómo la integración de tecnologías emergentes, como el uso de dispositivos de realidad virtual y entornos inmersivos, podría optimizar los programas de estimulación en contextos educativos.

3. Estudios interdisciplinarios sobre el impacto emocional de las dificultades de aprendizaje derivadas de problemas perinatales

La dimensión emocional de los niños con dificultades de aprendizaje derivadas de complicaciones perinatales es otro campo que requiere mayor investigación. Es necesario comprender cómo las experiencias tempranas de hospitalización, separación materna o los tratamientos médicos intensivos pueden afectar el desarrollo emocional y la construcción de la autoestima en los niños.

Investigaciones futuras podrían examinar cómo el apoyo emocional y el acompañamiento psicológico temprano influyen en la resiliencia de estos niños, y cómo la intervención psicopedagógica puede integrar el componente emocional como parte del proceso de enseñanza-aprendizaje. En este sentido, se podrían explorar las diferencias entre niños que reciben un abordaje interdisciplinario (psicopedagogía, psicología, fonoaudiología, terapia ocupacional) frente a aquellos que no reciben este tipo de atención.

4. El papel de la familia en la intervención psicopedagógica preventiva

Otra línea de investigación relevante para el futuro es el estudio del rol que juegan las familias en la intervención psicopedagógica preventiva, particularmente en el caso de niños que han sufrido hipoxia u otras complicaciones perinatales. Este tipo de estudios podría centrarse en la formación y capacitación de los padres para acompañar el proceso de estimulación temprana desde el hogar, así como en la evaluación de programas que favorezcan la participación activa de los padres en las estrategias de intervención.

Además, se podría investigar el impacto que la presencia o ausencia de redes de apoyo familiar tiene sobre los resultados del tratamiento psicopedagógico. El análisis de estas dinámicas permitiría entender mejor cómo las intervenciones centradas en el entorno familiar pueden fortalecer los resultados del proceso de aprendizaje y desarrollo infantil.

5. Impacto de políticas públicas en la atención de niños con complicaciones perinatales

Desde una perspectiva más amplia, una línea de investigación fundamental será el análisis de las políticas públicas y su impacto en la atención de niños con complicaciones perinatales. Esto incluiría una evaluación crítica de la disponibilidad y calidad de los servicios de salud y educación para esta población, así como la efectividad de las políticas de inclusión educativa.

Este tipo de estudios también podría analizar cómo los marcos legales y las políticas educativas nacionales e internacionales han respondido a las necesidades de niños que experimentan dificultades de aprendizaje asociadas a problemas perinatales. Sería útil explorar

cómo la creación de equipos interdisciplinarios dentro de las instituciones educativas puede influir en los resultados del aprendizaje y en la reducción de las desigualdades educativas.

6. Investigación sobre la implementación de la psicopedagogía preventiva en contextos rurales

La presente intervención se desarrolla en la localidad rural de Makallé, lo que pone de relieve la importancia de investigar la implementación de la psicopedagogía preventiva en áreas con características similares. Los estudios futuros podrían investigar los desafíos y limitaciones que enfrentan las instituciones educativas rurales al intentar implementar programas de intervención interdisciplinarios.

Factores como la falta de acceso a especialistas, la distancia a centros de salud especializados y las limitaciones económicas suelen ser obstáculos que afectan tanto a las familias como a las instituciones educativas en contextos rurales. Una línea de investigación que aborde estos problemas podría centrarse en la creación de modelos de intervención adaptados a contextos rurales, utilizando recursos locales y desarrollando estrategias de colaboración comunitaria.

7. Estudio del impacto de la tecnología en la intervención psicopedagógica

Con el avance de las tecnologías digitales, surge la posibilidad de investigar cómo la tecnología puede ser integrada en la intervención psicopedagógica preventiva para optimizar los resultados en niños con dificultades de aprendizaje derivadas de complicaciones perinatales. La investigación en esta área podría enfocarse en el uso de plataformas educativas, aplicaciones móviles de estimulación cognitiva y herramientas de seguimiento digital.

Los estudios futuros podrían evaluar, por ejemplo, el impacto de programas de inteligencia artificial que permiten adaptar el contenido educativo a las necesidades particulares de cada niño, o el uso de dispositivos que faciliten el seguimiento remoto del progreso de los niños por parte de los especialistas.

8. Evaluación del impacto de intervenciones psicopedagógicas en el contexto socioeconómico

Una línea de investigación relevante consiste en explorar cómo las intervenciones psicopedagógicas preventivas, especialmente aquellas que implican la estimulación temprana, interactúan con las variables socioeconómicas de las familias. Los estudios podrían enfocarse en cómo el nivel educativo de los padres, la situación laboral y las condiciones de vida afectan la implementación y el éxito de las intervenciones.

Se trataría de estudiar qué barreras enfrentan las familias de bajos recursos para acceder a programas de intervención de calidad y qué tipo de políticas públicas podrían mitigar estas dificultades. Además, esta línea de investigación podría incluir estudios comparativos entre familias de diferentes estratos socioeconómicos para observar las variaciones en los resultados de la intervención psicopedagógica.

9. Investigación sobre la formación profesional de psicopedagogos en el ámbito de la intervención temprana

Un campo que ha comenzado a ganar relevancia es el estudio de la formación y capacitación de los profesionales de la psicopedagogía en temas relacionados con la intervención temprana y la atención a niños con dificultades derivadas de complicaciones perinatales.

Una investigación sobre las competencias y habilidades que deben desarrollar los psicopedagogos podría llevar a la creación de programas de formación más especializados, que integren conocimientos sobre neurociencia, estimulación temprana y psicopedagogía preventiva. Además, se podría estudiar cómo la formación continua y la actualización profesional impactan en la eficacia de las intervenciones.

10. Estudio del papel de los docentes en la identificación temprana de dificultades de aprendizaje

Finalmente, otra línea de investigación podría enfocarse en el rol de los docentes como actores clave en la identificación temprana de dificultades de aprendizaje asociadas a complicaciones perinatales. Este tipo de investigación podría analizar cómo la formación y capacitación de los docentes en temas de neurodesarrollo y estimulación temprana influyen en su capacidad para identificar y referir a los niños con dificultades.

Estudios futuros podrían diseñar y evaluar programas de formación docente en este sentido, y analizar el impacto que tienen en la detección temprana de problemas y en el proceso de intervención psicopedagógica.

Referencias

- Hernández Sampieri, R. Fernández Collado, R. & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. Mc. Graw Hill.
- Andrés, S. V. & Genaro, M. F. (2019) *Experiencia en el abordaje interdisciplinario para la detección de discapacidades menores en niños con antecedentes de prematurez y alto riesgo al nacer*. Revista Argentina De Terapia Ocupacional. ISSN 2469-1143, (1).
https://revista.terapia-ocupacional.org.ar/index.php/rato_2022/article/view/77
- Messi, L., Rossi, B. & Ventura, A. C. (2016). *La Psicopedagogía en el ámbito Escolar. ¿Qué y cómo representan los docentes la intervención psicopedagógica? Perspectiva Educacional: Formación de Profesores*. Revista *Perspectiva Educacional*, 55(2).
<https://dx.doi.org/10.4151/07189729-Vol.55-Iss.2-Art.409>
- Vargas López, M. (2018). *Diagnóstico Psicopedagógico temprano en la Prevención de necesidades educativas especiales en niños de 1 a 3 años de los Centros Infantiles de Buen Vivir*. Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil. Departamento de Formación de Posgrado. [Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Magister en Educación]. <http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/3131/1/TM-ULVR-0136.pdf>
- Juárez, C. (2017). *Estimulación temprana en niños con trastornos en el neurodesarrollo desde un abordaje interdisciplinario: beneficios en el aprendizaje y factores que intervienen en la inserción de Psicopedagogos al equipo*. [Licenciatura en Psicopedagogía]. Universidad Abierta Interamericana. <https://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC131716.pdf>
- Contino, M. B. (2016). *La psicopedagogía a modo prevención. Importancia de la detección temprana de dificultades para lograr el proceso de lectoescritura*. [Licenciatura en Psicopedagogía]. Facultad de Desarrollo e Investigación Educativos. Universidad Abierta Interamericana. <https://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC120778.pdf>
- Conti, M. & Andrés, S. (2017). *Psicopedagogía en Primera Infancia. Intervenciones en Salud*.
Revista Científica de UCES, 22(2), 40-54.

https://dspace.uces.edu.ar/jspui/bitstream/123456789/4329/1/Psicopedagog%c3%ada_Conti_Andres.pdf

- Solé, I. (2002). *Cuadernos de educación: orientación educativa e intervención psicopedagógica*. (Segunda edición ed.). Barcelona: Horsori.
- Coll, C. (1996). *Psicopedagogía: confluencia disciplinar y espacio profesional*. Monereo.
- Bisquerra, R. (2005). *Marco conceptual de la orientación psicopedagógica*. Revista Mexicana de orientación educativa.
- Martínez, P. (2002). *La orientación psicopedagógica: modelos y estrategias de intervención*. España: Editorial EOS.
- Basedas, E. (2008). *Intervención educativa y diagnóstico psicopedagógico*. Ed. Paidós. Barcelona.
- Aspres, N., Bouzas, L. & Sepúlveda, T. (2016) *Organización del Seguimiento del Recién Nacido Prematuro de Alto Riesgo*. Ministerio de Salud. Presidencia de la Nación.
- UNICEF. (2009). *Estado Mundial de la Infancia 2009. Salud materna y neonatal*. <https://dds.cepal.org/redesoc/publicacion?id=642>
- Flores, J. L., Cruz, F., Orozco, G. & Vélez, A. (2013). *Hipoxia perinatal y su impacto en el neurodesarrollo*. Rev. Chil. Neuropsicol. <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/5756537.pdf>
- Giraldo, C. A. (2006). La encefalopatía hipóxico isquémica: una aproximación medicolegal. *CES Medicina*. 20(1), 77-87. <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/4804720.pdf>
- Araoz, L. y Odero, M. (2010). *Aprendizaje y Escolaridad del niño Prematuro. Desafío para nuestras escuelas*. Buenos Aires: Unicef.
- Gerometta, G., Aspres, N., Schapira, I., Granovsky, G., y Vivas, S. (2014). *Evaluación a largo plazo del desarrollo psicomotor e intelectual de niños de 4 a 5 años de edad nacidos*

pretérmino y con muy bajo peso. Revista del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá, 33 (1), 2-7. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91230859001>

García y Mendieta, P. (2006): *Guía de orientación y sensibilización sobre desarrollo infantil y atención temprana para pediatría*. Murcia: FEAPS.

Bugíe, C., Poch Olivé, M. L. & Pegenaute Lebrero, F. (2005). *Proceso diagnóstico en atención temprana*. ISBN 84-7986-598-9.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2019802>

Ibáñez López, P. (2014). *Atención temprana. Diagnóstico e intervención psicopedagógica*. UNED. <https://pdfcoffee.com/atencion-temprana-4-pdf-free.html>

Pastrana, C. A. y Zarate, L. B. (2021). *Implicancia del psicopedagogo en intervención temprana. Estudio centrado en las prácticas de psicopedagogos en Salta Capital*. [Licenciatura en Psicopedagogía]. Universidad del Gran Rosario.
<https://rid.ugr.edu.ar/bitstream/handle/20.500.14125/454/Inv.%20D-235%20MFN%207449%20tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ventura, L. A. (2022). *La intervención psicopedagógica en el ámbito de la atención temprana*. [Licenciatura en Psicopedagogía]. Universidad Nacional de Villa María. Instituto Académico Pedagógico de Ciencias Humanas. Biblioteca Central Vicerrector Ricarlo A. Podestá. Repositorio Institucional. http://biblio.unvm.edu.ar/opac_css/40910/3296/TFG-2022-VENTURA-L.pdf

Zambrano Montero, G. (2017). *La atención temprana en el desarrollo de niños con síndrome de down. Dinámica vincular madre – hijo*. [Licenciatura en Psicología]. Universidad Católica de Salta. Facultad de artes y ciencias.
http://bibliotecas.ucasal.edu.ar/opac_css/62095/1075/Zambrano-Montero-Gabriela-La-atencion-temprana.pdf

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE OBRAS EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL DE LA UFLO UNIVERSIDAD

RIUFLO - *Repositorio Institucional de la Universidad de Flores* - fue creado para gestionar y mantener una plataforma digital de acceso libre y abierto para la difusión de la creación intelectual de la Universidad de Flores.

El autor cede a la Universidad de forma gratuita pero no exclusiva, los derechos de reproducción, de distribución y de comunicación pública de su obra, a través del RIUFLO. Por lo tanto, la Universidad adopta para los ítems allí depositados la Licencia Creative Commons atribución - no comercial - compartir igual 4-0 internacional y siempre requerirá que se cite la fuente y se reconozca la autoría. De solicitar otras limitaciones, el autor podrá detallarlas en forma expresa o a través de la elección de otro modelo de Licencia.

Autorizo la publicación de la obra:

Desde la fecha []

Dentro de los 6 meses posteriores a su aceptación []

Otro plazo mayor detallar/justificar:

Lugar y fecha:

Firma y aclaración del autor: