

2010

Explorando el sentido de los aprendizajes y vivencias en la historia de la experiencia del centro de atención temporana, CEAT N°2 de la ciudad de Batán : testimonios de madres y cuidadoras. Aporte del equipo profesional

Fahey, María Silvana

<http://kimelu.mdp.edu.ar/xmlui/handle/123456789/474>

Downloaded from DSpace Repository, DSpace Institution's institutional repository

20 SEP 2012

SS
Inv. 4048

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y
SERVICIO SOCIAL

LICENCIATURA en SERVICIO SOCIAL

TESIS DE GRADO:

Explorando el sentido de los aprendizajes y vivencias en la historia de la experiencia del Centro de Atención Temprana, CEAT N° 2 de la Ciudad de Batán. Testimonios de madres y cuidadoras. Aporte del equipo profesional.

Tesista: Maria Silvana Fahey
Dirección: Mg. Elsa Samperio
Co-dirección: Prof. Marta Caputto

Fecha: 3 de noviembre de 2010

Biblioteca C.E.C.S. y S.S.

Inventario

4048

Signatura top

Vol

Part:

Universidad Nacional de Mar del Plata

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mi profundo agradecimiento a la Mg. Elsa Samperio, directora de este trabajo, por su dedicación, compromiso, significativos aportes, y por todos los espacios brindados. Agradecerle especialmente el haber confiado en mí para la realización de esta investigación, por la transmisión generosa de sus saberes que tanto me han enriquecido a nivel profesional y personal.

Agradezco enormemente a la Profesora Marta Caputto directora del CEAT N° 2, quien comparte la dirección del trabajo con Elsa Samperio. Ella me brindó en todo momento su colaboración, su tiempo y la posibilidad de espacios para la realización de las entrevistas. También mi agradecimiento a las docentes Estimuladoras, Prof. Sandra Barrera, Prof. Marcela Llopiz, Prof. Viviana Bonomi y Prof. Claudia Herrero, quienes me ayudaron a comprender la esencia de la Atención Temprana y a poder visualizar el nexo ineludible de esta con la familia del niño. A la Lic. Sonia Cataldo, quien desde el área específica de Trabajo Social me aportó valiosos elementos sobre la caracterización de la población desde lo territorial y en particular, sobre las familias de los niños que concurren al Centro, enriqueciéndome así la perspectiva de la integración del Trabajo Social al equipo interdisciplinario.

Muy en particular mi agradecimiento a las madres y cuidadoras, quienes cedieron su tiempo y brindaron sus testimonios, los que nos permiten hoy, poner en presente la historia del Centro desde su objetivo esencial, centrado en la atención de niños que necesitan apoyos en su primera infancia para fortalecer sus posibilidades en el marco de una educación inclusiva.

Agradezco a la Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social, en particular al Dpto. de Servicio Social por la posibilidad de realizar esta licenciatura en Servicio Social.

A todas las personas que me acompañaron en el proceso de la realización de este trabajo, mi gratitud siempre.

Mar del Plata, noviembre 2010

Índice General

Agradecimientos.....	2
Introducción.....	5

Capítulo I

Plan de trabajo presentado.....	9
---------------------------------	---

Capítulo II

Marco Conceptual.....	16
-----------------------	----

Consideraciones sobre los Centros de Atención Temprana. Antecedentes, 16; Referencias sobre la evolución de la legislación,17; Referencias sobre la orientación pedagógica, marco conceptual desde el punto de vista del desarrollo,20; Elementos conceptuales de la Atención Temprana,28; Antecedentes del modelo social,39; Sobre la especificidad del Trabajo Social,42;

Capítulo III

Sobre el Centro de Atención Temprana N° 2 de Batán, 46; Nueva sede del Centro, 46; Fotos CeAT N° 2 “Aiken”,47; Elementos de su historia, 49; Sobre los propósitos de los Centros de Atención Temprana, 52; Constitución del equipo, 53; Caracterización de la población específica, 54; Objetivos del CeAT N° 2,55; Proyectos de la institución, 59; Plano de Batán.

Capítulo IV

Aspectos Metodológicos.....	69
-----------------------------	----

Capítulo V

Presentación y análisis de la entrevistas. Introducción.....	73
Entrevista N° 1.....	76
Entrevista N° 2.....	86
Entrevista N° 3.....	94
Entrevista N° 4.....	102
Síntesis de análisis.....	106
Conclusiones.....	120
Bibliografía.....	122

Introducción

El presente trabajo se basa en una investigación de área específica en el ámbito del Centro de Atención Temprana N° 2 de Batán. Se realiza a partir de una inquietud personal de conocer el trabajo de la institución.

Este trabajo se divide en cinco capítulos. En el primero se presenta el plan de trabajo presentado ante el departamento pedagógico de Servicio Social de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social, como propuesta para tesis final de grado. Ello implica una síntesis de la problematización, elementos del marco conceptual y marco hipotético, los objetivos, y la orientación metodológica en razón de la naturaleza del tema.

Desde el comienzo de la tarea de investigación a través de la observación, del relato de los entrevistados y lo expresado por los integrantes de la institución se fue construyendo un marco hipotético que orientó el proceso. Un sentido hipotético que relaciona espacios de participación y desarrollo de una cultura inclusiva. Así mismo se describen elementos del cambio de paradigma que respecto de Educación Especial se están desarrollando en particular en los últimos 20 años, y cuya influencia se refleja en los CEAT.

En el capítulo II se desarrollan aquellos conceptos que se consideran centrales. Ellos son: el concepto de *atención temprana*, el concepto de *organizadores del desarrollo*, la concepción de *familia* que orienta este proceso, la concepción de *vínculo*, el concepto de *inclusión*.

Es claro observar un proceso de cambio, en el concepto de Atención Temprana que aún conservando una expresión vinculada a concepciones que priorizan el enfoque conductista, el concepto ha ido transformándose hacia comprender su expresión como una *práctica educativa, social, clínica*. Así mismo el concepto de familia adquiere un significado cultural y social centrado en las necesidades de sus miembros que van superando las visiones clásicas más relacionadas con la procreación. En los 10 años de experiencia de CEAT de Batán, y cuyo proceso recorre este trabajo en alguna de sus dimensiones, es posible observar muy claros y valiosos indicios de este proceso de cambio.

Otro concepto a destacar es el de organizadores del desarrollo, este concepto es desarrollado por Mirta Chokler¹ a propósito de los fundamentos de la Atención Temprana. Si bien el mismo reconoce aspectos centrados en el feed-back la caracterización del concepto de desarrollo tomada especialmente de Rene Spitz entre otros autores, muestran la evolución del concepto en sus significados.

Se analizará la perspectiva de R. Spitz² particularmente en la construcción del concepto de *relación objeto*. Este concepto evidencia una transformación desde una idea anterior centrada en la conducta hacia una superación que se ha de centrar en el *vínculo*.

El concepto de *inclusión* está centrado en la perspectiva del *acceso a justicia* reconociendo *espacios multiculturales* y no en la perspectiva de una cultura hegemónica. Esto implica el actual debate entre los significados de inclusión e integración.

El concepto de inclusión se desarrolla por un lado a partir del Índice de Inclusión “Desarrollando el aprendizaje y la participación de las escuelas” Tony Booth, Mel Ainscow, UNESCO. Se caracterizan sus dimensiones en la cultura, las políticas y las prácticas de una educación inclusiva, identificando las barreras existentes para el aprendizaje y la participación. Asimismo se caracteriza el concepto en la teoría social actual.

Se tomara el concepto de multiculturalidad que se traduce en la inclusión de grupos étnicos, pueblos originarios, o indígenas para analizar las características de la población conformada por migrantes de países limítrofes, generándose así una *diversidad cultural*, que exige desde las instituciones educativas metas de inclusión social sobre la diversidad de su alumnado .

En el capítulo III a través del material cedido por la dirección de la institución se reconstruye su historia, se dan a conocer sus objetivos y proyectos en los cuales se encuentran trabajando actualmente. Es importante destacar que cuando se comenzó esta investigación el Centro no contaba con una sede propia, la misma estaba en período de construcción, ahora al finalizar la misma podemos manifestar la profunda alegría que es contar con la obra terminada y entregada que prontamente será inaugurada.

¹ Chokler. M (1998) Neuropsicosociología del desarrollo. Marco conceptual para la práctica de la Atención Temprana. La Hamaca N° 9

² Spitz Rene A. (ED.2006) El primer año de vida del niño. Fondo de Cultura Económica. México.

En el capítulo IV se profundizan los aspectos metodológicos desde el análisis del trabajo de campo validándose la orientación metodológica propuesta. La misma fue realizada en el período 2009-2010, el trabajo de campo se desarrollo en el primer período, las entrevistas se realizaron en el espacio cedido por la Escuela Especial N° 509, Centro de Salud, Centro Comunitario “El Colmenar” y “El sueño del pibe”. En el segundo período se realizó el análisis de contenido, como primer paso se transcribieron las entrevistas que fueron grabadas con el consentimiento de los entrevistados, luego de este arduo trabajo se elaboró la interpretación de cada una.

En el Capítulo V se presentan las entrevistas realizadas y un primer análisis. Se toman los testimonios que integran relatos de vida, priorizando el análisis del discurso y dentro del mismo el análisis de contenido, considerando análisis textual, contextual e interpretativo en el marco del enfoque hermenéutico.

Cerrando este trabajo se presentan las conclusiones obtenidas, como se expreso anteriormente las hipótesis se validan a lo largo del proceso y se puede afirmar que el *Centro construye espacios participativos donde se visualiza una comunicación que permite expresarse libremente entre todos sus integrantes en el que todos comparten el objetivo de una mejor prestación del servicio.* También se valida la hipótesis sobre la creación de espacios de inclusión, observándose espacios participativos creados, permiten generar un horizonte de inclusión con metas que van haciendo posible sortear aquellas barreras que limitan el aprendizaje y la participación de quienes asisten al centro.

Tanto las Docentes Estimuladoras como la Directora del CEAT, manifestaron la importancia de una devolución de este trabajo, ya que el hacer cotidiano a veces no posibilita lo suficiente reconocer los logros y dificultades que los testimonios de las madres pueden aportar. Por otro lado una devolución recreara un espacio de participación en el que pueda manifestarse lo valioso que significó y significa la experiencia compartida entre las docentes estimuladoras y la familia. En este sentido el trabajo visibiliza de manera muy clara el fuerte apoyo que en el terreno de la subjetividad, ellas, las maestras estimuladoras, significaron en las madres y en los niños. Reconocer lo expresado por las madres, posibilita no solo apoyar una real valorización de la Atención Temprana sino comprender el vínculo que se generó con ellas y que perdura en su memoria. Las entrevistas actualizaron estas vivencias que reconocen una experiencia dolorosa desde los distintos problemas en un contexto donde el proceso de atención, genera fortalezas.

Desde el Trabajo Social la tarea realizada contribuye a enriquecer la mirada desde la intervención, la necesidad de escribir, ya que en la búsqueda sobre el “estado del arte” se encontró escaso material relacionado respecto a la profesión. Generar estrategias que apoyen este vínculo maestra-familia, instala el sentido formativo amplio de la educación inclusiva, en el reconocimiento de las concepciones sobre discapacidad y educación centrada en los derechos humanos.

CAPITULO I

Plan de trabajo presentado con correspondiente aprobación. 2009/2010

TEMA:

Explorando el sentido de los aprendizajes y vivencias en la historia de la experiencia del Centro de Atención Temprana, CEAT N° 2 de la Ciudad de Batán. Testimonios de madres y cuidadoras. Aporte del equipo profesional.

Tesista: Srta. Silvana Fahey

Dirección: Mg. Elsa Samperio

Co-dirección: Prof. Marta Caputto

El presente trabajo se basa en una investigación de área específica en el ámbito del Centro de Atención Temprana N° 2 de Batán. Se centra en el análisis de relatos que sobre la experiencia personal construyen sus participantes, y cuyos testimonios son narrados en el marco de una entrevista. Al finalizar el trabajo se organizará un espacio de taller-devolución a fin de compartir la experiencia de poner en común estos sentidos. Por otro lado se entiende que esta valiosa información pertenece a quienes la aportaron, y es su decisión darla a conocer en determinada forma.

1- La elección del tema

La elección del tema es a partir de una inquietud personal previa respecto de conocer el trabajo que realiza el Centro de Estimulación de la Ciudad de Batán. En distintos espacios, ya sea el académico como el comunitario, se habla acerca de esta experiencia, como experiencia de socialización, que tiende a la inclusión, donde la discapacidad se plantea en este marco. Es así que se consultarán posibles trabajos sobre

sistematizaciones de experiencias similares a fin de reconocer elementos que aporten al tema. Desde aquí veo que sería valioso desde una visión comprensiva, realizar un trabajo que de cuenta de la experiencia, en lo posible narrada por sus participantes. He elegido este tema para la culminación de la carrera, con el deseo de que el estudio del mismo signifique un aporte a la institución la cual me ha abierto sus puertas, para recoger los distintos testimonios. Por lo demás significará un valioso aporte a mi formación. La Profesora Marta Caputto, directora del CEAT N° 2 ha aceptado participar como co-directora de este trabajo, en tanto la dirección desde el Dpto. de Servicio Social de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social, esta a cargo de la Mg. Elsa Samperio, desde su actividad docente y de investigación. Se trata de una dirección compartida por ambas profesionales.

2- El contexto

2-1 Sobre el CEAT N° 2

El CEAT N° 2, actualmente, y desde diciembre del 2003 desarrolla sus actividades en el Centro de Salud de Batán y atención en las Unidades Sanitarias de Parque Hermoso, Estación Chapadmalal y el Boquerón. Desde 1994 y hasta ese momento funcionó como servicio agregado de la Escuela de Educación Especial N° 509 “América Latina”. Surgió a partir de la necesidad de Atención Temprana expresada por los padres del Jardín de Infantes N° 4 y gracias a la gestión realizada por la Red Comunitaria Batán en 1992/93.

Depende de la Dirección de Cultura y Educación de la Provincia de Buenos Aires. Funciona en las distintas instalaciones de Salud por convenio con la Municipalidad de General Pueyrredon. No posee sede ni edificio propio, encontrándose el mismo en gestión.

En los últimos años ha extendido su atención en espacios de distintas instituciones de la comunidad: CRI” La Ardillita “, Centro Comunitario” El Sueño del Pibe”, Jardín N° 923 del Paraje San Francisco, Centro Comunitario de el Barrio “El

Colmenar” Desde el 2006 realiza talleres con madres del CDI Municipalidad de General Pueyrredon.

La institución afirma el valor de la Atención Temprana del Desarrollo Infantil ya que la primera infancia se considera la etapa de desarrollo mas importante de la vida.”El ochenta por ciento del cerebro de una persona se desarrolla entre los 0 y 3 años de edad. Si el desarrollo neurológico de los niños de menos de tres años se retrasa a causa de un cuidado prenatal inadecuado, desnutrición o falta de estimulación, resulta difícil y oneroso compensar las repercusiones negativas que esto tendrá el resto de sus vidas”.³

La Atención Temprana no solo favorece el desarrollo infantil sino que, en proyección de futuro, previene el fracaso escolar, optimiza la práctica de crianza en el núcleo familiar y favorece el fortalecimiento de las redes primarias. Así entonces la misión de la Atención Temprana no solo se posiciona en relación a problemáticas del desarrollo vinculadas a trastornos genéticos, congénitos, o adquiridos en la temprana edad por diversas causas de tipo traumáticas y/o ambientales y afectivas, sino que también se posiciona en relación a la vulnerabilidad del niño y su familia, como consecuencia de la pobreza, de la fragmentación del tejido social relacionada a las situaciones socio-económicas de inestabilidad, como la precarización del empleo, las migraciones estacionales, la discriminación cultural, entre otras.⁴

La institución se plantea en el futuro la posibilidad de realizar un seguimiento sistemático de los niños y niñas que luego de la experiencia de Atención Temprana se incorporan a la Educación Inicial, o a Educación Especial.

2.2- El espacio territorial: Batán y zona de influencia.

La población de la ciudad de Batán reconoce una tradición en cuanto a su población que se vincula por un lado al proceso de urbanización de Mar del Plata, distante unos 15 km, con un fuerte impulso a partir de mediados del siglo pasado. Por otro lado el ferrocarril, que atravesaba la zona en su paso hacia Miramar, tenía como referencia en la zona a Estación Chapadmalal. Trenes de carga y de pasajeros, conformaban el núcleo de comunicación de la actividad vinculada al desarrollo de la estancia, como

³ Presentación en Power Point del CEAT N° 2 de Batán .(2008)

⁴ D.G.C.yE. de la Prov. de Bs. As Circular Técnica Parcial N° 6 Encuentro Prov. ATDI (2007)

unidad de producción extensa, el latifundio, y por otro lado a la minería de una zona caracterizada por la piedra. A 10 km de Chapadmalal, Batán fue desarrollando un núcleo urbano y extendiendo la actividad ladrillera, constituyéndose también en parte del cinturón fruti-hortícola de la zona. Esta evolución generó procesos migratorios en una primera etapa, 1940 a 1960 caracterizada por población chilena de origen minero, luego población del noroeste argentino y de Bolivia incrementándose en las últimas décadas, y vinculada a esta actividad fruti-hortícola y ladrillera, observándose migraciones estacionales, en relación al tipo de cosechas.

Las familias, actualmente, en una gran proporción viven en el lugar de trabajo en condiciones precarias y en zonas alejadas: quintas, hornos, viveros, invernáculos, criaderos, campos, parajes y barrios alejados del casco urbano. En parte son población “golondrina” con cambios de lugares de trabajo (por lo tanto de vivienda). El traslado no se produce solo de un país a otro sino también dentro de la misma zona. Hay también un porcentaje de población estable. La migración de grandes masas de población en busca de nuevas oportunidades laborales, promueve una composición cada vez más diversa de las sociedades y por tanto de su cultura. Se reconoce en la población del CEAT, a una parte importante de niños que proceden de estas familias, con derivación desde el Centro de salud de la zona.

Según el censo 2001 se estima en 35.000 habitantes la zona de influencia de la ciudad de Batán, siendo sus parajes principales: El Boquerón, el Paraje San Francisco, El Colmenar, La Polola, el Paraje el Siglo, Estación Chapadmalal.

3-Algunos elementos sobre el marco hipotético

Considerando la Atención Temprana del Desarrollo Infantil como el peldaño educativo-institucional inicial para la socialización, la construcción de ciudadanía, la realización de la persona, la construcción de las relaciones comunitarias, propósitos que guían la política pública en general, y la educación en particular, es que, desde nuestro acercamiento al Centro de Estimulación y Aprendizaje Temprano de Batán, se sintetizan los siguientes aspectos a considerar como elementos para un marco hipotético:

a) Existen condiciones en el contexto asociados al desarrollo de fortalezas en el proceso de afirmar la construcción de espacios de inclusión.

b) La posibilidad de mantener espacios participativos observados en la trayectoria del centro, se asocia a una comunicación orientada dialógicamente entre sus participantes.

4- Objetivo General

Se tenderá a reconstruir aspectos de la experiencia del CEAT N° 2, desde los aprendizajes y cambios observados en los niños y en la familia a partir del relato de los involucrados. Reconocer características inclusivas de la institución.

4.1 Objetivos Específicos.

- 4.1.1-** Describir testimonios sobre los saberes que la experiencia ha producido en las madres e integrantes de la familia.
- 4.1.2-** Describir testimonios de los saberes atribuidos por las madres o personas referentes respecto de la experiencia de la concurrencia del niño al CEAT N° 2.
- 4.1.3-** Caracterizar a la población participante del Centro.
- 4.1.4-** Reconocer las características inclusivas de la institución, ya como indicadores existentes y como condiciones de posibilidad de construcción futura.
- 4.1.5-** Describir el vínculo del CEAT con el Jardín cuando el niño finaliza su proceso en estimulación.

5 - Elementos para el Marco Teórico.

Se toman en consideración los fundamentos conceptuales de la Atención Temprana definidos en el conjunto de documentos (circulares y documentos de trabajo) que a lo

largo de la experiencia de los CEAT, Ministerio de Educación de la Provincia, fue desarrollando. Así mismo se describirán elementos del cambio de paradigma que respecto de Educación Especial se viene desarrollando en los últimos 20 años, y cuya influencia se refleja en los CEAT.

Algunos conceptos a desarrollar serán el de *atención temprana*, el concepto de *organizadores del desarrollo*, la concepción de *familia* que orienta este proceso.

Es claro observar un proceso de cambio, en el concepto de atención temprana que aún conservando una expresión vinculada a concepciones conductistas, el concepto ha ido transformándose hacia comprender su expresión como una *práctica educativa, social, clínica*. Así mismo el concepto de familia adquiere un significado cultural y social centrado en las necesidades de sus miembros que van superando las visiones clásicas mas relacionadas con la procreación.

Otro concepto a destacar es el de organizadores del desarrollo, Este concepto es desarrollado por Mirta Chokler a propósito de los fundamentos de la atención temprana. Si bien el mismo reconoce aspectos centrados en el feed-back la caracterización del concepto de desarrollo tomada especialmente de Rene Spitz entre otros autores, muestran la evolución del concepto.

Se analizará la perspectiva de R. Spitz particularmente en la construcción del concepto de *relación objetal*. Este concepto evidencia una transformación desde una idea anterior centrada en la conducta hacia una superación que se ha de centrar en el *vínculo*.

El concepto de *inclusión* esta centrado en la perspectiva del *acceso a justicia* reconociendo *espacios multiculturales* y no en la perspectiva de una cultura hegemónica. Esto implica el actual debate entre los significados de inclusión e integración.

El concepto de inclusión se desarrolla a partir del Índice de Inclusión (“Desarrollando el aprendizaje y la participación de las escuelas” Tony Booth, Mel Ainscow, UNESCO) caracterizando sus dimensiones; la cultura, las políticas y las prácticas de una educación inclusiva, identificando las barreras existentes para el aprendizaje y la participación. Asimismo se caracterizará el concepto en la teoría social actual.

Se tomara el concepto de multiculturalidad que se traduce en la inclusión de grupos étnicos, pueblos originarios, o indígenas para analizar las características de la población conformada por migrantes de países limítrofes, generándose así una *diversidad cultural*, que exige desde las instituciones educativas metas de inclusión social sobre la diversidad de su alumnado.

6 Aspectos metodológicos

- 6.1 El proyecto se centra en un diseño de tipo exploratorio de base fundamentalmente cualitativa por la naturaleza del objeto.
- 6.2 Se reconoce en la entrevista como proceso de interacción dialógico, la estrategia prioritaria para la construcción de testimonios.
- 6.3 Estudio de fuentes secundarias.
- 6.4 Análisis de testimonios que integran relatos de historia de vida. Se priorizará el análisis del discurso y dentro del mismo el análisis de contenido, así mismo se atenderá de manera particular el proceso de validación en los contenidos de entrevista en particular toda vez que se entreviste a docentes. Dado las características culturales discursivas se atenderá de manera prioritaria las cuestiones de significación durante la entrevista a fin de reconocer de manera conjunta el sentido de las expresiones.
- 6.5 Dado que, la producción de las entrevistas dará lugar a un proceso de interacción con los distintos participantes, se considera necesario generar un espacio de devolución al finalizar el trabajo.
- 6.6 En cuanto al universo contextualmente se toma el área de influencia Batan-Chapadmalal realizando una muestra intencionada conformada por madres, cuidadoras y docentes. En cuanto a las madres, se establece contacto a través de la Dirección del CEAT, si bien para la muestra se toma esta idea de muestra intencionada se atenderá al criterio de saturación, reconociendo además que se entrevistará un diez por ciento de la población (unidades familiares) que concurrió al Centro en los últimos diez años.

CAPITULO II

MARCO CONCEPTUAL

Consideraciones sobre los Centros de Atención Temprana

Antecedentes

La Atención Temprana del Desarrollo Infantil se define como: “una praxis social organizada en conjuntos sistematizados de acciones que tienden a promover las condiciones necesarias para que los niños de 0 a 3 años puedan descubrir, experimentar, ejercer, ejercitar y desenvolver plenamente sus potencialidades como sujetos activos, autores y protagonistas de su propio desarrollo, en interacción permanente con su medio.”⁵

Integra los avances más importantes de las neurociencias, de las ciencias sociales y las disciplinas biológicas, pedagógicas actuales. La ATDI es concretada por equipos transdisciplinarios, que en el contexto de situaciones de variada complejidad permiten y promueven en todo niño un desarrollo y un aprendizaje lo más activo y autónomo posible, en relación dinámica con su medio ambiente familiar y comunitario

Los Servicios Educativos de Atención Temprana del Desarrollo Infantil en la Provincia de Buenos Aires se crearon en el año 1986 por un acuerdo conjunto de la Dirección General de Escuelas y Cultura y del Ministerio de Salud motivados por la necesidad de compartir acciones que posibiliten la detección, derivación precoz y atención integral de los niños discapacitados en servicios apropiados.

Los Servicios Educativos, organizados inicialmente como Centros de Estimulación y Aprendizajes Tempranos y en Servicios Agregados en Escuelas de Educación Especial, se constituyeron en organizaciones dinámicas, a partir del reconocimiento de que “prevenir” es mejor que “predecir”. En consecuencia extendieron sus objetivos con el propósito de intervenir de manera preventiva en todos los casos de riesgo y no solo aquellos que ya presentaran patologías genéticas, congénitas y/o perinatales discapacitantes.

⁵ Circular Técnica Parcial N° 6 (20 de noviembre de 2007) D.G.C. y E. Prov. BsAs

La evolución de los Centros de Atención Temprana cuyo inicio se sitúa en la década del 80' permite observar desde la evolución de los paradigmas en discapacidad, que, en sus comienzos prevalece el concepto de discapacidad relacionado al modelo médico en el marco del acuerdo entre la Dirección General de Escuelas y Cultura y del Ministerio de Salud “.....acuerdo motivado por la necesidad de compartir acciones que posibiliten la detección, derivación precoz y atención integral de los niños discapacitados en servicios apropiados” como dice la Circular Técnica Parcial N° 6 (2007) Posteriormente se observa un marco más amplio que contempla aspectos sociales. Es así como a Ley Provincial de Educación N° 11.612, (1994) en su artículo 18, inciso c) refiere a la consideración de planes asistenciales de niños con necesidades insatisfechas. Las definiciones respecto del concepto de necesidades insatisfechas se vinculan a problemas sociales. Por lo tanto vemos como los Centros de Atención Temprana incorporan lo social de manera relevante.

Entendemos que en estos espacios se puede visualizar el cambio de paradigma en discapacidad hacia el modelo social o de la participación. El mismo incorpora indicadores sociales de exclusión a la vez que centra la discusión en la reflexión acerca de cómo la sociedad profundiza o no las situaciones de discapacidad.

Referencias sobre la evolución de la legislación

La Ley Federal de Educación (N° 24.195 del año 1993) refiriéndose a la Educación Especial en su artículo 27, dice: las Provincias coordinarán con otras áreas acciones preventivas y otras dirigidas a la detección de niños con Necesidades Especiales, en su artículo 28 establece, como uno de los Objetivos de la Educación Especial, garantías respecto a la atención de las personas con estas necesidades educativas desde el momento de su detección, en servicios de su dependencia.

La Ley Provincial de Educación (N° 11.612 del año 1994), en su artículo 18, inciso c) refiere a planes asistenciales de niños con necesidades insatisfechas, atendidos por Educación Especial en concertación con los organismos estatales y privados que correspondan (el Módulo 0 de la capacitación que acompaña la transformación de dicha Ley, página 266 explicita que “los destinatarios de la acción educativa especial reciben

Estimulación y Aprendizaje Temprano, el que previamente incluye prevención y detección”)...En sus artículos 3ro y 7mo.e) dicha Ley convoca y desafía a trabajar conjuntamente, como sistema educativo único, en los lineamientos de política educativa bonaerense, apuntando a la prevención.

Actualmente estas leyes han sido modificadas: La Ley de Educación Nacional N° 26.206(2006) En el art. 79 establece que se debe garantizar la inclusión educativa a través de políticas universales y de estrategias pedagógicas y de asignación de recursos que otorguen prioridad a los sectores que más lo necesitan. Se trata de medidas destinadas a enfrentar situaciones de injusticia, marginación, estigmatización y otras formas de discriminación, derivadas de factores socio-económicos, culturales, geográficos, étnicos, de género o de cualquier otra índole, que afecten el ejercicio pleno del derecho a la educación, asegurando una educación de calidad con igualdad de posibilidades, sin desequilibrios regionales, ni equidades sociales. En el capítulo VIII art. 42 sobre Educación Especial expresa: “es la modalidad del Sistema Educativo destinada a asegurar el derecho a la educación de las personas con discapacidades, temporales o permanentes, en todos los niveles y modalidades del Sistema. Se rige por el principio de inclusión educativa y brinda atención educativa en todas aquellas problemáticas específicas que no puedan ser abordadas por la educación común. Se debe garantizar la integración de los/as alumnos/as con discapacidades en todos los niveles y modalidades según las posibilidades de cada persona.”⁶

La Ley Provincial N° 13.688 (2007) en el Art. N° 39 refiere: “La Educación Especial se rige por el principio de inclusión educativa, de acuerdo con lo establecido por esta ley, para lo cual dispone de recursos educativos para participar de la formación de los niños y desde el mismo momento del nacimiento.”⁷

La Ley Provincial N° 13298 (2005) sobre Promoción y Protección de los Derechos del Niño intenta reorientar dicha protección desde una política integral de la infancia, construida en conjunto, con una visión de “Estado”. En su Artículo 16 inciso1), propone diseñar Programas de asistencia directa, cuidado y rehabilitación; en el Art.35 trata sobre medidas que garanticen estos derechos incluida la asistencia integral al niño y la embarazada, entre otros.¹

Este marco legal permite plantear una labor en tres grandes campos:

⁶ Ley de Educación Nacional N° 26206 (2006)

⁷ Ley Provincial N° 13.688(2007)

- a) Intersectorial e interministerial: que implica trabajar para la prevención y la asistencia del niño desde edades tempranas, gestando redes comunitarias que garanticen el desenvolvimiento de sus potencialidades, el despliegue integral y armónico de su personalidad, preparándolo para las mejores condiciones de una integración social activa. Así, el campo de intervención partirá de la prevención/asistencia de la embarazada y continuará con la del niño y su grupo familiar, articulando acciones con distintos sectores/ministerios (Salud, Desarrollo Social, Justicia, Seguridad, Trabajo, etc.) y con instituciones diversas a nivel local y regional.
- b) Intersectorial por dentro del sistema educativo: en una articulación intrasistema con las distintas Direcciones Docentes y entre los servicios dependientes de la propia Dirección de Educación Especial.
- c) Específico del área, dentro de los Equipos Transdisciplinarios: en compartido con el área de Salud, planteada al momento de creación de los CeAT y S.A.

Con la modificación de las leyes de educación nacional y provincial del año 2006/07 se incorpora el concepto de inclusión educativa el cual manifiesta una educación de calidad para todos. Respecto a la Atención Temprana en un documento para el debate previo a la sanción de la ley nacional se expresa que “la educación infantil impulsada por el Estado asume la función de prevenir las desigualdades de origen social que se traducen en la falta de adaptación al ámbito educativo o que pueden conducir al fracaso escolar. Cuanto mas tempranamente sean atendidas estas inequidades, mayor será la posibilidad de prever sus consecuencias educativas y sociales.” Así se revaloriza la función de la Atención Temprana como una forma de prevención y detección de indicadores que obstaculicen el desarrollo del niño y que generen futuros fracasos escolares y sociales.

Referencias sobre la orientación pedagógica, marco conceptual desde el punto de vista del desarrollo

La orientación pedagógica desde la Atención Temprana implica un acompañamiento activo del proceso complejo de constitución de la subjetividad expresado en el desarrollo infantil.

Esta orientación tiene una “concepción de sujeto, que se apoya en una elección ética y epistemológica que reconoce al bebé como ser activo, abierto al mundo y al entorno social del cual depende, capaz de iniciativas, sujeto de acción y no solo de reacción, como ser pleno de emociones, de sensaciones, de afectos, de movimientos, de miedos y ansiedades, de pensamientos lógicos con una lógica a su nivel, capaz de establecer vínculos, intensamente vividos en el bebé”.⁸

Esta concepción de sujeto implico revisar, estudiar y discutir, los términos iniciales de “estimulación precoz” y de “estimulación temprana”, sus teorías y constructos subyacentes acerca del sujeto, su desarrollo y las estrategias y técnicas que promueven de manera explícita o implícita. Aquellas prácticas, influidas desde hace largos años, por la “pulsión pedagógica” que señalaba Jean Piaget o por la intención ortopédica y reeducativa del mecanicismo reparador. Dichas intervenciones emergen, por un lado, de la desconfianza en las potencialidades del niño y por el otro, de la presencia amenazante de la alteración congénita, que desencadena fantasías de incompletud, de marca indeleble, no restaurable de la falta, de la falla o de un “destino inexorable e inmodificable” de la lesión neurológica o de la fragilidad vincular. El análisis minucioso de las ideas, de las experiencias y de las prácticas en los diversos campos disciplinares, llevo a asumir la necesidad de construir y situarse desde un nuevo paradigma. Un paradigma que concibiera al sujeto en un proceso permanente y dialéctico de co-construcción intersubjetiva con el otro; sujeto de derecho y con el derecho de ser quien es, con sus potencialidades y con sus dificultades. Este paradigma que propone entonces intervenciones complejas, integrales, respetuosas, oportunas y no invasivas, ha llevado a la redefinición y denominación actual de los Servicios como Centros de Atención Temprana del Desarrollo Infantil (CEAT) por la Resolución 3972/02.⁹

⁸ Circular Técnica Parcial N° 6 (20 de noviembre de 2007)D.G.C.y E. Prov.BsAs

⁹ Circular Técnica Parcial N° 6 (20 de noviembre de 2007)D.G.C.y E. Prov.BsAs

La Circular Técnica N° 6 tomada como referente para este trabajo, expresa la necesidad de reflexionar y cambiar la perspectiva teórica de los centros, para que acompañe como sustento teórico de las prácticas del equipo transdisciplinario. Desde el cambio de la noción de sujeto que conlleva a un cambio en su nominación de “estimulación” al de “atención”, como así también de su orientación pedagógica.

En la circular se expresa que la orientación pedagógica desde la Atención Temprana, implica conocer en profundidad los complejos Organizadores del Desarrollo ya que su práctica esta dirigida a niños con desarrollos diferentes.

Para esta investigación se tomara la perspectiva de Rene Spitz desde el psicoanálisis respecto a la construcción del concepto de relación objetal centrada en el vínculo, no obstante se tendrá en cuenta como fundamento teórico actual de los Centros de Atención Temprana las etapas de los organizadores del desarrollo realizada por Myrtha Hebe Chokler quien es actualmente Jefe de Sección Técnica del Área de Atención Temprana del Desarrollo Infantil

Desde los fundamentos de la Atención Temprana Myrtha Chokler define el concepto de desarrollo como: “...es un proceso de organización progresiva y de complejización creciente de las funciones biológicas y psicosociales que le permiten al ser humano satisfacer progresivamente sus diferentes, múltiples y renovadas necesidades en un proceso de adaptación activa al medio”.¹⁰

El desarrollo del niño constituye entonces, desde esta concepción, el camino de resolución de necesidades, que parte de la dependencia absoluta y va constituyendo su autonomía relativa en la medida que la maduración del sistema nervioso y su intercambio múltiple con el medio humano y físico se lo van permitiendo.

El niño desde que nace posee un sistema de comportamientos muy ricos, producto de sus necesidades básicas, que generan ciertas conductas complementarias del adulto tendientes a satisfacerlas. Se constituyen entre el niño y el adulto sistemas que operan recíprocamente, a los que se les da el carácter de “organizadores”.

Esos sistemas de acción recíproca, permanentes en la interacción entre la persona y su medio, se estructuran genéticamente y van madurando y transformándose a lo largo de la vida. Desde la organización biológica inicial, genética y socialmente determinada, las

¹⁰ Chokler. M (1998) Neuropsicosociología del desarrollo. Marco conceptual para la práctica de la Atención Temprana. La Hamaca N° 9

formas singulares en que van operando estos “organizadores” tejen la trama de su historia emergiendo la persona que es, piensa, siente y actúa en el aquí y ahora.¹¹

Los aspectos centrales de los organizadores están constituidos por:

Vínculo de apego

“El apego es el lazo afectivo que una persona forma entre ella y una figura específica, un lazo que tiende a mantenerlos juntos en el espacio y perdura en el tiempo” (Ainsworth) Aunque limitado inicialmente en los desplazamientos y en la autonomía, el niño presenta, desde el nacimiento, un riquísimo repertorio de comportamientos que lo ligan con el adulto, quien le permite la satisfacción de sus múltiples necesidades. La manera de sostener el cuerpo del bebé y manipularlo es captada por este mediante receptores cutáneos, propioceptivos, provocándole sentimientos de seguridad y confianza. En la constitución del apego, el tacto y el contacto suave, el olor de la piel, el calor, el movimiento rítmico del cuerpo, la mirada, la sonrisa y la voz parecen tener un lugar primordial. La finalidad del vínculo de apego es por un lado, garantizar al niño que nace en una situación de extrema indefensión, incapaz de satisfacer por sí mismo sus necesidades biológicas y afectivas, y por el otro, sostener la posibilidad de conexión con el mundo.

La comunicación

La comunicación surge de las progresivas interacciones que parten de los primerísimo intercambios tónico-emocionales y afectivos en el contacto lactante/adulto. La interacción corporal en un encadenamiento de gestos enlazados en feed-back, con una función de señalización, va generando desde el nacimiento, y tal vez aún desde antes un diálogo tónico, función primitiva y permanente de comunicación que establece una comunión inmediata, previa a toda relación intelectual. Esta estructura conforma un lazo semántico, constituyendo el primer sistema de señales, único código disponible al niño durante mucho tiempo, antes que pueda adquirir el lenguaje verbal. La eficacia de este primer sistema de señales y la satisfacción, el placer, la unidad, la tensión, la

¹¹ Chokler. M (1998) Neuropsicosociología del desarrollo. Marco conceptual para la práctica de la Atención Temprana. La Hamaca N° 9

gratificación o la frustración que provoca quedaran permanentemente ligados constituyendo su matriz de comunicación, alentando o interfiriendo en su desarrollo. Este camino es necesario para la elaboración de la función simbólica, hasta llegar al código compartido y al lenguaje.

La exploración y apropiación del mundo externo

Emergen de la necesidad esencial de adaptación e interacción con el medio y del “impulso epistémico” (impulso hacia el conocimiento), propio de toda organización viviente, permitiendo la progresiva internalización, reconstrucción mental y representación cada vez mas acabada, compleja y simbólica de las formas y leyes de existencia y funcionamiento de los elementos del medio. Las modalidades y estrategias individuales con las que se realiza esta internalización de la interacción sujeto/mundo externo, bajo la influencia de un Orden Simbólico, histórico, social, y cultural, multideterminan las matrices de aprendizaje.

El equilibrio y la seguridad postural

El equilibrio y la seguridad postural son construcciones posturales y cinéticas, genéticamente programadas para las funciones antigravitatorias (en contra de la fuerza de gravedad) y direccionales, en interacción con el medio y ligadas a las emociones. Son organizadoras del gesto y del movimiento para el acto y por lo tanto también de su expresión emocional y su significación. El registro absolutamente íntimo e individual de la sensación de equilibrio, de estabilidad, de precariedad o de pérdida del mismo, es una autoconstrucción que exige una autorregulación por integración progresiva de los sistemas perceptivos, propioceptivo-vestibular y posicional en el espacio. Relacionado con las íntimas experiencias posturales, los desplazamientos, y las praxias, constituyen el sentimiento de seguridad personal, de libertad motora y de armonía en la elaboración de la imagen de sí.

El orden simbólico

El orden simbólico esta constituido por el conjunto de representaciones sociales(jurídicas, económicas, lingüísticas y culturales) que, inscriptas desde muy

temprano en el psiquismo, a través de las relaciones, creencias, mandatos y valores familiares e institucionales, operan eficazmente determinando la conducta del sujeto y la adjudicación y asunción de los roles individuales y grupales. (Ejemplo: la carga de significaciones del nombre y del apellido).

Dirigido a la Atención Temprana la autora agrega que: “Todos estos Organizadores del Desarrollo, interactuando entre si dialécticamente, presentan manifestaciones concretas en cada ser concreto, en cada situación y en su contexto material, familiar y social, en cada uno de sus estadios y a lo largo de la vida”.

El reconocimiento de los Organizadores del Desarrollo, sus determinantes, su evolución, sus transformaciones, permiten una elaboración más ajustada de estrategias, tácticas y técnicas. A partir de estas se puede operar sobre los procesos de personalización, de socialización y de aprendizaje, cuestionándose en cada momento: ¿Qué es lo mejor para ese niño? ¹²

Desde otra perspectiva y complementariamente desde una perspectiva teórica, R. Spitz demuestra en sus estudios como el crecimiento y el desarrollo, en el sector psicológico, dependen esencialmente del establecimiento y el despliegue progresivo de relaciones de objeto cada vez más significativas, es decir de relaciones sociales. A continuación se sintetizan para este trabajo algunos aspectos que en el texto del autor están ampliamente desarrollados.

Las relaciones de objeto son relaciones entre un sujeto y un objeto. En nuestro caso, particular, el sujeto es el neonato. Al principio el neonato se halla en un estado de indiferenciación; por lo tanto, no puede demostrarse la existencia de la psique o de un funcionamiento psíquico de los neonatos. De acuerdo con esta definición, no hay objetos ni relaciones de objeto en el mundo del recién nacido. Ambas cosas se desarrollaran progresivamente, paso a paso, en el transcurso del primer año, en cuya última parte el objeto libidinal propiamente dicho se establecerá, distinguiendo tres etapas en este desarrollo, las que ha dado en llamar:

1-Etapa pre-objetal o sin objeto.

¹² Chokler. M (1998) Neuropsicosociología del desarrollo. Marco conceptual para la práctica de la Atención Temprana. La Hamaca N° 9

2-Etapa del precursor del objeto.

Etapa del objeto libidinal propiamente dicho.

En la primera, el neonato, no tiene imagen alguna del mundo en absoluto, ni estímulos de ninguna modalidad sensorial que pueda reconocer como señales; incluso cuando alcanza los seis meses de edad, solo poquísimas de estas señales han quedado establecidas y depositadas como rastros mnémicos. Cada estímulo tiene que ser transformado primero en una experiencia significativa; solo entonces puede convertirse en una señal, a la cual se irán añadiendo, otras señales, para construir la imagen coherente del mundo del niño.

Pero el factor con mucha más importancia para capacitar al niño a construir gradualmente una consistente imagen ideativa de su mundo, procede de la reciprocidad entre madre e hijo. Es esta parte de las relaciones de objeto a la que denomina diálogo. Esta forma muy especial de interacción crea para el infante un mundo singular muy propio, con su clima emocional específico, siendo dicho ciclo de acción-reacción-acción lo que permite al bebe transformar, poco a poco, los estímulos sin significado en señales significativas.

La etapa del precursor del objeto se inicia en el segundo mes de vida, cuando el rostro humano se convierte en un precepto visual privilegiado, preferido a todas las demás “cosas” del medio circundante del infante. Para entonces la madurez física y el desarrollo psicológico del infante le permiten coordinar al menos una parte de su equipo somático y usarlo para la expresión de la experiencia psicológica; ahora responderá al rostro del adulto con una sonrisa. *La respuesta sonriente* aparece, como manifestación de conducta específica de la edad de desarrollo del infante, de los dos a los seis meses.

-El papel del afecto en la relación madre e hijo

Las madres crean el “clima emocional” en la relación madre e hijo, favorable en todos los aspectos al desarrollo del niño. Una madre tolerante reaccionara de modo diferente que otra desdeñosa u hostil; una madre tranquila, de distinto modo que otra ansiosa o movida por sentimientos de culpabilidad.

Podría objetarse que la madre no es el único ser humano que se encuentra en el medio circundante del infante, ni el único que ejerce una influencia emocional; que ese medio circundante comprende al padre, a los hermanos, a los parientes y demás, hasta el marco cultural con sus costumbres.

La etapa del objeto libidinal, como la *respuesta sonriente* a la edad de tres meses, la *angustia del octavo mes*, señala una etapa diferente en el desarrollo de la organización psíquica. En el caso de la *respuesta sonriente*, la Gestalt signo del rostro, visto de frente, es experimentada como homologa a un congénere humano. En el caso de la *angustia del octavo mes*, el precepto de la cara del desconocido es comparado con las huellas mnémicas del rostro de la madre. Este descubre que es diferente y, por lo tanto, será rechazado.

A continuación cito un extracto de R. Spitz que habla sobre los orígenes y comienzos de la comunicación con el fin de hacer visible una reflexión de la experiencia en el Centro de Atención.

Orígenes y comienzos de la comunicación humana:

Antes del establecimiento del segundo organizador, los mensajes maternos llegan al hijo primordialmente por la vía del contacto táctil. Habiendo adquirido la locomoción, el infante se esfuerza por alcanzar la autonomía y logra salirse del alcance materno.

Inevitablemente la naturaleza de los intercambios entre la madre y el hijo tienen que sufrir una transformación también radical. Hasta ahora la madre estaba en libertad para satisfacer o no satisfacer las necesidades y deseos del infante. Pero ahora está forzada a frenar y atajar las iniciativas del niño, precisamente en ese período en que el ímpetu de la actividad infantil va en aumento. No cabe duda de que el cambio de la pasividad a la actividad es un momento decisivo, coincide con el advenimiento del segundo organizador.

En consecuencia, los intercambios entre madre e hijo se centrarán ahora en torno de los arrebatos de actividad infantil y las órdenes y prohibiciones maternas.

El dominio del "no" (gesto y palabra) es un logro de consecuencias trascendentales para el desarrollo mental y emocional del niño; presupone haber adquirido la capacidad primera para el juicio y la negación.

Pueden distinguirse tres factores en la conducta de la madre, cuando ella impone una prohibición. Son su gesto(o palabra); su pensamiento consciente y su afecto.

Este es quizás el punto crítico de más importancia en la evolución tanto del individuo como de la especie; aquí empieza el zoom politikón, la sociedad. Pues es el comienzo

de un intercambio recíproco de mensajes, intencionados, dirigidos, que con el advenimiento de los símbolos semánticos, se convierte en el origen de la comunicación verbal.¹³

Spitz dice que antes del segundo organizador donde aparece la respuesta sonriente del niño como una de las primeras experiencias psicológicas de reconocimiento, el niño se comunica con la madre por el contacto táctil. Al respecto Mirtha Chokler quien se centra más en la conducta coincide en que el contacto táctil es el único código de señales por mucho tiempo en el niño.

Sin embargo Spitz quien se centra en el vínculo madre-hijo, afirma que cuando el niño ha adquirido la locomoción empieza a luchar por su autonomía y comienza a haber otro tipo de intercambio con su madre. Como la incorporación del “no” lo que puede y no puede hacer, ahí comienza a intercambiar mensajes no solo con su madre sino con todas las personas que lo rodean y esto se convierte en el origen de la comunicación verbal.

En el relato de las madres del Centro de Atención, se visualizó en la intervención de las estimuladoras, la recomendación a las madres de hablar más a sus hijos. Incentivar una mayor comunicación con ellos física y verbal. Para ello es importante, el logro de un buen vínculo con la madre, ya que esto genera indirectamente un beneficio para el niño en su desarrollo especialmente en la comunicación.

Desde la teoría de R.Spitz se puede ver que centra la relación objetal desde el vínculo entre la madre y el hijo, Pichón Riviere define al vínculo como “una estructura dinámica en continuo movimiento, que engloba tanto al sujeto como al objeto, teniendo esta estructura características consideradas normales y alteraciones interpretadas como patológicas. En todo momento el vínculo lo establece la totalidad de la persona, totalidad que interpreta como Gestalt en constante proceso de evolución”.¹⁴

Desde este enfoque se centra esta investigación valorizando el trabajo de las Maestras Estimuladoras sobre el vínculo madre e hijo y el vínculo que se genera entre la maestra y la madre y la maestra y el niño.

¹³ Spitz Rene A (Ed2006) *El primer año de vida del niño*. Fondo de Cultura Económica. México.

¹⁴ Pichón Riviere, Enrique *Teoría del Vínculo* (1ED,22ª, reimp-BsAs:Nueva Visión, (2002)

Elementos conceptuales de la Atención Temprana

A continuación expondré los conceptos fundantes de la Atención Temprana, que se encuentran interrelacionados, socialización, familia, cultura incluyendo al de multiculturalismo y como central constituido por estos conceptos el de inclusión.

La Atención Temprana se basa en un paradigma transdisciplinario “*que permite comprender más acabadamente al niño a su familia y a su contexto institucional y organizacional*”¹⁵, es decir que trabajan en forma conjunta distintas disciplinas en el estudio y análisis al momento de elaborar diagnósticos e intervenciones a la población que se dirigen.

*“En la Atención Temprana se trabaja y reflexiona sobre los núcleos esenciales de la subjetividad, así como las matrices afectivas, de aprendizaje y de socialización.”*¹⁶

Para ello es esencial el trabajo con el adulto donde el maestro estimulador realiza sus intervenciones directamente con él y así estratégicamente en forma secundaria dirigido al niño. La franja etaria a la cual se dirige la Atención Temprana constituye un periodo de extremada potencialidad y vulnerabilidad ya que el niño no se encuentra aislado sino en interacción con sus adultos significativos y el medio en el cual a nacido, este entorno en el que está inmerso es el que le va a dar las herramientas para crecer y va a ser el que potencialice o aniquile sus competencias personales iniciales necesarias para su inclusión en la filiación, en la cultura y en la ciudadanía esto se encuentra fundamentado en la Circular N° 6 anteriormente citada.

Desde una experiencia en España precisamente en Ávila se expresa: “*Intervenir en Atención Temprana no es solamente estimular al niño, es sobre todo favorecer la creación de contextos adecuados donde él pueda interactuar en condiciones óptimas. Así la familia se convierte en objetivo prioritario de la A. T. El contexto físico, la interacción afectiva y las emociones de todas las personas que conviven con el niño son elementos básicos sobre los que debemos actuar.*”

¹⁵ Circular Técnica Parcial N° 6 (20 de noviembre de 2007)D.G.C.y E. Prov.BsAs

¹⁶ Circular Técnica Parcial N° 6 (20 de noviembre de 2007)D.G.C.y E. Prov.BsAs

El niño construye su desarrollo en su ámbito natural, a través de la interacción con sus adultos de referencia. En este sentido, la comunicación cobra un papel fundamental como elemento mediador y motivador de sus adquisiciones. Intervenir con la familia supone favorecer dicha interacción de modo que la estimulación se produzca, sobre todo, mediante estrategias incidentales insertas en sus rutinas cotidianas y en un clima de seguridad afectiva que establece el adulto si su posicionamiento emocional es ajustado.”¹⁷

Citamos un fragmento sobre el concepto de Atención Temprana desde una experiencia en España, para mostrar un aporte más a nuestro marco conceptual que se orienta en la línea de pensamiento de R. Spitz.

“Así la Atención Temprana estudia los elementos socializantes que determinan, posibilitan el pleno desarrollo del sujeto más allá de las problemáticas, disfunciones, carencias, deficiencias o discapacidad.”¹⁸

Cuando se refiere a socialización en la infancia se está hablando de un proceso de internalización en el cual el niño cuando nace llega a un mundo donde es recibido por adultos que tienen normas y valores cuando él en interacción con ellos adopta estas normas y valores decimos que internaliza el mundo significativo de los adultos.

La socialización se refiere a esos procesos mediante los cuales los recién llegados aprenden a participar eficazmente de los grupos sociales.

Berger y Luckman entienden la socialización “...como un continuo proceso dialéctico compuesto de tres momentos: externalización, objetivación e internalización que se dan simultáneamente, por lo que podemos afirmar, que estar en sociedad es participar en su dialéctica.”¹⁹

El mundo que el niño internaliza no es el mismo para todos sino que cada uno “...nace dentro de una estructura social objetiva, en la cual los otros significantes que

¹⁷ Perpiñan Guerra Sonsoles. Madrid. Nancea. Serie de Educación Especial. Colección Educación Hoy.(2009)

¹⁸ Circular Técnica Parcial N° 6 (20 de noviembre de 2007)D.G.C.y E. Prov.BsAs

¹⁹ Berger, Peter; Luckman, Thomas. La construcción social de la realidad. Amorrortu Editores Bs.As.1993

*mediatizan el mundo para él, seleccionan aspectos del mundo según la situación que ocupan dentro de la estructura social y en virtud de sus individualidades”.*²⁰

De acuerdo a la definición de estos autores podemos decir que, así la socialización es un proceso de aprendizaje cognitivo y afectivo en el cual el niño se ira identificando con lo que los otros quieren que sea, y aceptara los roles de los otros y que esos roles se identifican con ciertas normas y valores que él también adoptara.

Cuando el niño entiende y retiene en su conciencia al otro generalizado como portador y transmisor de valores y normas, culmina su socialización primaria, y continuara su socialización cuando se incorpore a otras instituciones para su formación.

Es importante hacer aquí hincapié en los adultos quienes son los responsables de tener actitudes de atención, cuidados, de observación, creación y vigilancia de las condiciones sociales, materiales y ambientales del niño. Pero estas actitudes se encuentran vulneradas por diversos factores, sociales, económicos, culturales en los cuales se encuentran inmersos estos.

Cuando alguno de estos factores degrada la calidad de vida de una familia directamente influye en cada uno de sus integrantes especialmente de los más chicos.

*“La precariedad e inestabilidad tanto de valores sociales como de perspectivas de futuro, va sumiendo al sujeto y a su entorno, en la angustia, la desolación, la depresión, abrumados por sentimientos de impotencia , o en la resignación y aceptación pasiva y fatalista de un supuesto destino inmodificable, vulnerando así a la persona y a los vínculos familiares y comunitarios.”*²¹

De acuerdo a esta afirmación podemos decir que es la familia quien brinda las condiciones adecuadas al niño para su crecimiento y desarrollo por ello se puede ver que esta ha ido evolucionando a través del tiempo, hoy no podemos hablar de un tipo de familia tomado como referencia para analizar las mismas situaciones ante las que se

²⁰ Berger, Peter; Luckman, Thomas. La construcción social de la realidad. Amorrortu Editores Bs.As.1993

debe intervenir, los tipos de familia son muy diversos respecto a su constitución y cada situación en particular es única, y sobre todo se deben tener en cuenta los diversos factores (social, económico, cultural) que la rodean e influyen en su dinámica.

Tomando el concepto de E. Jelin de familia esta la define como *“El concepto clásico de familia parte de un sustrato biológico ligado a la sexualidad y la procreación. La familia es la institución social que regula, canaliza y confiere significado social y cultural a estas dos necesidades. Incluye también la convivencia cotidiana, expresada en la idea del hogar y del techo: una economía compartida, una domesticidad colectiva, el sustento cotidiano, que van unidos a la sexualidad y a la procreación”*.²²

Así vemos como ha evolucionado el concepto de familia al adquirir un significado cultural y social centrado en las necesidades de sus miembros que van superando las visiones clásicas más relacionadas con la procreación que anteriormente se mencionaba. La imagen idealizada de esta familia nuclear es cuestionada por la multiplicidad de modalidades de organización familiar que se encuentran en la realidad actual.

Al respecto E. Jelin afirma *“El matrimonio heterosexual monogámico ha perdido (si alguna vez lo tuvo) el monopolio de la sexualidad legítima, la procreación y cuidado de los hijos no siempre ocurren “bajo un mismo techo”, con convivencia cotidiana. A esto se agregan otras formas de familia muy alejadas del ideal de la familia nuclear completa: madres solteras y madres con hijos sin presencia masculina, padres que se hacen cargo de sus hijos después del divorcio, personas que viven solas pero que están inmersas en densas redes familiares, parejas homosexuales, con o sin hijos. Todas ellas son familias.”*²³

Si bien es la familia el entorno, que facilita la socialización del niño es ésta, la misma que en ciertas ocasiones dificulta u obstaculiza su desarrollo, una familia con necesidades insatisfechas difícilmente pueda centrar su atención en el desarrollo de sus integrantes más chicos y otorgarle los medios necesarios para su crecimiento como una

²² Elizabeth Jelin. Pan y afectos. La transformación de las familias. Fondo de cultura económica de Argentina S.A. 1998

²³ Elizabeth Jelin. Pan y afectos. La transformación de las familias. Fondo de cultura económica de Argentina S.A. 1998

buena alimentación, vestimenta y hasta un hogar en condiciones edilicias adecuadas. Pero es preciso aclarar que una familia es de determinada manera según el momento histórico y la realidad social y económica que atraviese.

No solo lo económico influye en su funcionamiento sino también los vínculos que se entretejen en su interior: *“...la fragilidad y la inestabilidad de las funciones parentales y las marcas transgeneracionales del apego, del pegoteo o del desapego, con sus consecuencias en el desarrollo emocional, cognitivo y actitudinal de los niños, que exigen de los equipos , intervenciones también mas complejas, con elaboradas y dinámicas estrategias de rodeo .Estrategias, tácticas y técnicas indirectas, maleables y comprometidas en las que se juega esencialmente la intersubjetividad, en los procesos de personalización, de sostén y de aprendizaje.”*²⁴

Como expresa la Circular Técnica N° 6 la fragilidad e inestabilidad de las funciones parentales, y la diversidad de tipos de vínculos que se establecen al interior de una familia requieren de los equipos trasndisciplinarios que trabajan en los CEAT intervenciones mas complejas, porque se trabaja con niños de 0 a 3 años quienes se encuentran en el pleno proceso de construcción de la subjetividad, y si los vínculos contruidos por los adultos entre ellos y hacia él no son los adecuados, ocasionaran un daño a futuro en el desarrollo del niño.

*“...Es cierto, que contradictoriamente, el avance científico-tecnológico permite, a los que pueden acceder a él, que los riesgos de mortalidad en el curso de la vida intrauterina o perinatal puedan disminuir. Pero la precariedad de la constitución biológica, particularmente neurológica, y el impacto emocional, afectivo económico y social, en el grupo que recibe al neonato prematuro o en riesgo, afectan profundamente las condiciones de la vida cotidiana y comprometen su desarrollo y la consolidación del contexto familiar”.*²⁵

²⁴ Circular Técnica Parcial N° 6 (20 de noviembre de 2007)D.G.C.y E. Prov.BsAs

²⁵ Circular Técnica Parcial N° 6 (20 de noviembre de 2007)D.G.C.y E. Prov.BsAs

Aquí vemos como lo cultural es otro factor influyente en el desarrollo del niño, para ello es importante conocer y respetar aquella cultura en la cual esta inmersa la familia del niño, el equipo interdisciplinario del Centro de Atención Temprana trabaja con una población diversa, migrantes de países limítrofes como así también de provincias del interior del país, y población de la zona dedicada a tareas rurales.

Si analizamos el concepto de cultura de Clifford Geertz que la define como: “...una trama de significación que el hombre mismo a tejido, entendida como sistema de interacción de signos interpretables, en un contexto dentro del cual pueden describirse todos esos fenómenos de manera inteligible, es decir densa”.²⁶

Podemos decir que dada la población diversa que asiste al Centro de Atención, las intervenciones del equipo se basan en el respeto e interpretación por la cultura de origen de cada familia y para ello es necesario decodificar aquellos signos culturales de origen que han sido construidos en un contexto diferente.

La realidad “*depende de los modos de percibir, significar y clasificar característicos de nuestra cultura y en especial, sus códigos lingüísticos que se manifiestan en los signos y sentidos que son construidos por la interacción humana en el devenir de la vida social.*”²⁷

Tomando esta definición de realidad podemos decir que cuando se contraponen con la del lugar que residen se generan situaciones que terminan perjudicando al recién llegado, como por ejemplo, por no entender su lenguaje o dialecto o sus prácticas de crianza, al no comprenderse sus costumbres se cree que las propias son las correctas y no se trata de decodificar esos signos y el proceso de comunicación no se logra viéndose perjudicado así la atención del niño.

No obstante esta realidad, los Centros de Atención hacen hincapié en la interpretación y decodificación de signos de la cultura de origen y de la realidad de las familias de cada niño, para que las intervenciones sean interpretadas y acomodadas a su cultura sin anularlas así se puede facilitar el vínculo con el adulto favoreciendo al niño en su desarrollo.

²⁶ Clifford Geertz 1986. La interpretación de las culturas. Barcelona: Editorial Gedisa.

²⁷ Margulis Mario “Sociología de la cultura” Conceptos y problemas. Editorial Biblos (2009)

Como dice E. Morin *“Nada es natural en el comportamiento humano, las formas de responder a las necesidades han sido procesadas por cada cultura, incluyendo las más básicas como el hambre, la necesidad de abrigo, la sexualidad y el afecto: es así como se han observado prácticas muy diferentes y variadas en las distintas sociedades. No existe el hombre natural. El hombre es producto de su cultura que los integrantes de una sociedad van construyendo y transmitiendo de generación en generación, socializando continuamente a nuevos individuos que reciben e incorporan la herencia cultural. La construcción histórica de una cultura es realizada por un grupo humano a partir de su interacción y de sus prácticas, y este grupo experimenta en distinto grado, contactos con otras culturas a lo largo del tiempo, lo que supone prestamos culturales e influencias mutuas.”*²⁸

Continuando con éste análisis tomo el concepto de multiculturalidad que se traduce en la inclusión de grupos étnicos, pueblos originarios, o indígenas. En la últimas reformas a la Ley Nacional de Educación (N° 26.206 del año 2006) la cual se basa en el principio de inclusión educativa en un documento para el debate previo a su sanción se afirman que:

*“Argentina es un país multicultural, pluriétnico y multilingüe, debido tanto a la presencia de los pueblos originarios como a migrantes hablantes de diversas lenguas y de orígenes culturales distintos. Sin embargo, a lo largo de nuestra historia, esta condición de diversidad no ha sido reconocida por el sistema educativo, dado que las políticas educativas en nuestro país han estado marcadas desde el período de la formación del Estado Nacional por la tendencia hacia la homogenización cultural.”*²⁹

Esto da cuenta de las intervenciones de los Centros de Atención Temprana, especialmente en el caso del CEAT N° 2 donde la población hacia la cual se dirige se caracteriza por su diversidad cultural y esto hace a la aceptación de la diferencia a través del reconocimiento y valorización de su cultura de origen.

²⁸ Margulis Mario “Sociología de la cultura” Conceptos y problemas. Editorial Biblos (2009)

²⁹ Documento para el debate. Ley de Educación Nacional (2006) Ministerio de Educación de la Nación.

“La realidad multicultural y multilingüe de los países de la región exige políticas coherentes y consecuentes para responder a la diversidad de situaciones en las que se desarrolla la educación y a orientar las respuestas educativas desde esa misma perspectiva. Es preciso incorporar en los procesos de descentralización la perspectiva que rompa la homogenización educativa y la transforme en un enfoque capaz de dar respuesta a la diversidad de situaciones de los niños.

Esta flexibilidad para la educación en la diversidad no solo debe aplicarse a los territorios en los que viven las minorías étnicas, las poblaciones originarias o los afro descendientes, sino que debe ser el eje articulador de todo el proceso educativo. Los alumnos con necesidades educativas especiales, las minorías étnicas, las mujeres con mayores obligaciones y con menos derechos y los inmigrantes están presentes en la mayor parte de las escuelas y todos ellos exigen que se tenga en cuenta su historia, su cultura, su lengua y sus aspiraciones.”³⁰

Aquí es importante ver como se ha evolucionado de ver la cultura de origen como única y predominante tendiente a la homogenización, anulando así la cultura del otro generando desigualdad y exclusión, a otra perspectiva más inclusiva, multicultural, la cual respeta y valoriza la heterogeneidad cultural que caracteriza nuestro país.

Esta perspectiva inclusiva a la que me refiero en el párrafo anterior es la que se ha incorporado al sistema educativo en las últimas reformas legislativas, y es en las prácticas de los CEAT donde se visualiza este enfoque.

Continuando este análisis conceptual en lo cual se basa las prácticas de los CEAT desarrollare el concepto de inclusión educativa.

La Organización de la Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) define la inclusión como *“...una estrategia dinámica para responder en forma proactiva a la diversidad de los estudiantes y concebir, las diferencias individuales no como problema sino como oportunidades para enriquecer el aprendizaje.”³¹*

³⁰ Documento para el debate. Ley de Educación Nacional (2006) Ministerio de Educación de la Nación

³¹ Orientaciones I Educación Especial, una modalidad del Sistema Educativo en Argentina. Ministerio de Educación .Presidencia de la Nación.

Refiriéndonos a la Atención Temprana no se habla de estudiantes aún pero si a niños que en un futuro cercano lo serán y por eso la necesidad de detectar tempranamente y trabajar sobre aquellas dificultades que puedan obstaculizar la trayectoria educativa, como también su inserción en el ámbito familiar y social.

“Los tiempos actuales implican un cambio de paradigma. La escuela inclusiva propone reforma e innovación, cambio de concepciones, estilos y actitudes, estructuras flexibles, formación docente tendiente a la actualización y concientización, búsqueda de nuevos sistemas y métodos, tratando de evitar los mecanismos de marginación o exclusión, generados desde la institución educacional.

Las escuelas inclusivas se sustentan en una educación multicultural, e incorporan progresivamente nuevos criterios y conceptos de diversas fuentes, como por ejemplo: aprendizaje cooperativo, agrupamiento multiedad, currículo interdisciplinario y flexible, empleo de tecnología informática y ayudas técnicas en el aula, tutorías, compañeros de apoyo, ingreso irrestricto, entornos accesibles, actitud docente abierta, flexible y reflexiva sobre la propia práctica educativa, etc.”³²

Esta transformación ha influenciado a los CEAT; en consecuencia extendieron sus objetivos con el propósito de intervenir de manera preventiva en todos los casos de riesgo y no solo en aquellos que ya presentaran patologías genéticas, congénitas y/o perinatales discapacitantes.

La inclusión es, una visión de la educación basada en la diversidad, en la que se destacan cuatro elementos fundamentales:

- a) La inclusión es un proceso, una búsqueda permanente de la mejor manera de responder a las diferencias.*
- b) La inclusión busca identificar y remover barreras, estar atentos a los obstáculos al aprendizaje y la participación, y hallar la mejor manera de eliminarlos.*

³² Proyecto de Investigación UNMDP 2009-2010: “Estudios de indicadores de inclusión en ámbitos educativos de territorios urbanos y rurales del partido de General Pueyrredon y de Mar Chiquita. Identificación de experiencias que contribuyen a definir prácticas inclusivas relacionadas a personas con discapacidad.” Dir. Mg. Elsa Samperio, Co-directora Mg. Claudia López.

c) *La inclusión se refiere tanto a la presencia como a la participación y el logro de todos los estudiantes.*

d) *La inclusión pone especial cuidado en aquellos grupos de estudiantes con mayor riesgo de ser marginados, excluidos o de tener rendimientos menores a los esperados.*

33

La educación inclusiva se refiere a la capacidad del Sistema Educativo de atender a todos, niñas y niños, sin exclusiones de ningún tipo.

Según el Índice de Inclusión (T. Booth, M. Ainscow, UNESCO) “...la inclusión y la exclusión se analizan a través de tres dimensiones interrelacionadas en la vida de las escuelas; culturas, políticas y prácticas. Durante muchos años, se ha prestado poca atención al potencial de la cultura de las escuelas, siendo este un factor importante que puede facilitar o limitar el aprendizaje y los cambios en la enseñanza. A través del desarrollo de culturas inclusivas se pueden producir cambios en las políticas y en las prácticas, que pueden mantenerse y transmitirse a los nuevos miembros de la comunidad escolar.”³⁴

La primera dimensión es crear Culturas inclusivas, “*se relaciona con la creación de una comunidad escolar segura, acogedora, colaboradora y estimulante, en la que cada uno es valorado, lo cual es la base fundamental primordial para que todo el alumnado tenga mayores niveles de logro. Se refiere, asimismo, al desarrollo de valores inclusivos, compartidos por todo el personal de la escuela, los estudiantes, los miembros del Consejo Escolar y las familias, que se transmitan a todos los nuevos miembros de la comunidad escolar. Los principios que se derivan de esta cultura escolar son los que guían las decisiones que se concretan en las políticas escolares de cada escuela y en su quehacer diario, para apoyar el aprendizaje de todos a través de un proceso continuo de innovación y desarrollo de la escuela*”.³⁵

La segunda dimensión tiene que ver con “*asegurar que la inclusión sea el centro del desarrollo de la escuela permeando todas las políticas, para que mejore el aprendizaje*

³³ Orientaciones 1 Educación Especial, una modalidad del Sistema Educativo en Argentina. Ministerio de Educación .Presidencia de la Nación.

³⁴ Boot Tony, Ainscow Mel, Índice de Inclusión UNESCO(2001)

³⁵ Ídem.

y la participación de todo el alumnado. Se considera como “apoyo” todas las actividades que aumentan la capacidad de una escuela para dar respuesta a la diversidad del alumnado. Todas las modalidades de apoyo se agrupan dentro de un único marco y se conciben desde la perspectiva del desarrollo de los alumnos, y no desde la perspectiva de la escuela o de las estructuras administrativas.”³⁶

La tercera dimensión se refiere a que *“las prácticas educativas reflejen la cultura y las políticas inclusivas de la escuela. Tiene que ver con asegurar que las actividades en el aula y las actividades extraescolares promuevan la participación de todo el alumnado y tengan en cuenta el conocimiento y la experiencia adquiridos por los estudiantes fuera de la escuela. La enseñanza y los apoyos se integran para “orquestrar” el aprendizaje y superar las barreras al aprendizaje y la participación. El personal moviliza recursos de la escuela y de las instituciones de la comunidad para mantener el aprendizaje activo de todos.”³⁷*

Estas dimensiones aquí expuestas dan el marco para analizar y replantear el desempeño de las instituciones educativas, para llegar a una educación inclusiva. En el caso de los CEAT se visualiza una cultura inclusiva si consideramos las prácticas que se ejercen desde todo el equipo transdisciplinario creando un ambiente transmisor de valores, pautas de crianza, etc., con la familia del niño y con el en forma individual respetando sus diferencias y potencializando sus capacidades.

Respecto a la política podemos verlo en aquellas prácticas de gestión para asegurar mayor participación del centro en la comunidad y en su interior en la atención a la diversidad de población que atiende. Y la tercera dimensión depende de las anteriores porque si tenemos una cultura y política inclusiva las prácticas de la institución también lo serán.

No obstante se debe destacar que prácticas inclusivas a habido siempre en las trayectorias de las Escuelas Especiales y por consecuencia en los Centros de Atención Temprana, ¿porque aclaro esta cuestión? Porque sino parecería que el termino inclusión educativa seria una novedad que se incorpora desde hace poco tiempo y no es así, además desacredita las prácticas anteriores que han sido positivas, es un concepto que

³⁶ Ídem.

³⁷ Ídem.

amplia y sostiene la trayectoria de las instituciones que ya se orientaban en esta línea de pensamiento.

Aquí podemos hacer referencia al Modelo Social de la Discapacidad, en el cual se encuentran inmersos los antecedentes del paradigma de inclusión.

Antecedentes del Modelo Social

El Modelo Social de la discapacidad sitúa los orígenes sociales en la existencia de una sociedad organizada por y para gente sin discapacidad.

La primera declaración fundamentada del Modelo Social se atribuye a las UPIAS (Union of the Physically Impaired Against Segregation)³⁸, que significa “Unión de los Impedidos físicos contra la Segregación” esta organización se formó en el año 1974 en Gran Bretaña, fue un movimiento social integrado por personas con discapacidad que luchaban por sus derechos, quienes argumentaban que era la sociedad quien discriminaba, en ese momento las universidades no aceptaban personas con discapacidad y no había legislación respecto a barreras edilicias que obstaculizaban la circulación de personas en silla de ruedas o con otra discapacidad.

Paralelo a este hecho en EEUU, California se crea el “Movimiento de vida Independiente” alrededor del año 1970, surge de una filosofía de igualdad de derechos que afirma que las personas con discapacidad deben tener los mismos derechos civiles, oportunidades y control sobre sus vidas que los que tienen las personas sin discapacidad.

Podemos decir que desde la organización de estos movimientos y su lucha por sus derechos se han desarrollado numerosos estudios sobre discapacidad pero se nota un cambio aún mayor cuando esos estudios cambian de un enfoque médico y toman el modelo social de la discapacidad.

³⁸ Orientaciones 1 Educación Especial, una modalidad del Sistema Educativo en Argentina. Ministerio de Educación. Presidencia de la Nación.

En el año 1980 la OMS (Organización Mundial de la Salud) publicó una Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías (CIDDM). *Un aspecto importante de la CIDDM es que, con ella, por primera vez se comenzó a poner el acento en el entorno físico y social como factor fundamental de la discapacidad, es decir se señaló a las propias deficiencias de diseño como causas generadoras de limitaciones y reducción de oportunidades*.³⁹

Y en 1997 este organismo elabora una propuesta de reconceptualización de la discapacidad en torno al “modelo médico” y el “modelo social”.

*“El modelo médico considera la discapacidad como un problema de la persona directamente causado por una enfermedad, trauma o estado de salud, que requiere de cuidados médicos prestados en forma de tratamiento individual por profesionales. El tratamiento de la discapacidad está encaminado a una mejor adaptación de la persona y a un cambio de conducta. La atención sanitaria es considerada como una cuestión primordial y en el ámbito político, la respuesta principal es la de modificar y reformar la política de atención a la salud. Por otro lado, el modelo social de la discapacidad, considera el fenómeno principalmente como un problema “social”, desde el punto de vista de la integración de las personas con discapacidad en la sociedad. La discapacidad no es un atributo de la persona, sino un complicado conjunto de condiciones, muchas de las cuales son creadas por el ambiente social. Por lo tanto, el manejo del problema requiere la actuación social y es responsabilidad colectiva de la sociedad hacer las modificaciones ambientales necesarias para la participación plena de las personas con discapacidad en todas las áreas de la vida social. La cuestión se sitúa, por lo tanto, en el nivel de las actitudes y de la ideología, y requiere cambios sociales, los cuales se transforman en el nivel político en una cuestión de derechos humanos. Según este modelo, la discapacidad se configura como un tema de índole político.”*⁴⁰

³⁹ Tesis Lic. Filosofía “El concepto de discapacidad y su importancia filosófica” Universidad Católica del Perú (2007) Luis Miguel del Águila Umeres.

⁴⁰ CIDDM-2 Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud. O.M.S. Suiza (2001)

En el año 2000 se encontraba todavía en proceso una revisión radical de la CIDDM, a la que de manera provisional se le puso de nombre CIDDM-2, para distinguirla de la clasificación CIDDM del año 1981. La diferencia entre ambas versiones radicaba también, entre otras cosas, en que esta última versión analizaba el tema de la discapacidad sin referencia a términos que pudiesen resultar negativos o peyorativos.

“Para evitar las connotaciones negativas el término “discapacidad” ha sido reemplazado por ejemplo por el término neutro “actividad” y las circunstancias negativas en esta dimensión se describen como “limitaciones de la actividad”; el término “minusvalía”, ha sido reemplazado por el de “participación”, y las circunstancias negativas en esta dimensión se describen como “restricciones de la participación”.⁴¹

Esta última clasificación entendía la discapacidad, de manera neutra, a partir de un marco conceptual de 3 dimensiones: a) una dimensión orgánica o funcional, ligada al cuerpo, a la que antes se llamaba “deficiencia” y ahora se llama de manera neutra “funcionamiento”; b) a la dimensión de la “discapacidad” ahora se le llama “actividad”; y c) a la dimensión “minusvalía” ahora se le llama “participación”. Otra cosa importante de notar: esta clasificación se aplica ahora a todo ser humano, tenga o no discapacidad. Mide los niveles del funcionamiento humano. En ese sentido es “universal”.⁴²

Con esta reseña histórica de la formación del modelo social, que muestra la evolución del concepto de discapacidad, también quiero remarcar la relación con la evolución de los Centros de Atención respecto a su nominación la cual e hecho referencia en este marco conceptual. Como así también es importante señalar que los Centros de Atención han ido evolucionando en lo que tiene que ver con sus prácticas, no se centran solo en la atención de la discapacidad sino incluyendo aquellos casos por riesgo social.

⁴¹ Ídem.

⁴² Ídem. Orientaciones 1 Educación Especial, una modalidad del Sistema Educativo en Argentina. Ministerio de Educación .Presidencia de la Nación.

Sobre la especificidad de la intervención del Trabajador Social

El como definamos nuestra función, en cada intervención, tendrá que ver con la especificidad profesional. Según Susana García Salord la especificidad profesional es una construcción histórica social y se estructura en un proceso a través del cual se delimita el ámbito de relaciones sociales, donde se hace necesario determinado tipo de intervención. Ese ámbito de relaciones esta constituido por sujetos sociales que tienen un lugar que define su participación en el problema social que origina la demanda de una práctica profesional. Por lo tanto, es una relación social la que identifica y delimita a los sujetos involucrados en la intervención profesional y le otorga a cada uno un lugar y una función. De este modo, el problema social, a través del cual se establece la relación entre los sujetos sociales, se constituye en objeto de intervención de la práctica profesional.

Por estas razones es que la especificidad de Trabajo Social es algo que debe definirse en cada intervención y de lo que resulta que Trabajo Social puede ser todo o nada, según la decidan los sujetos que elaboran el discurso del saber o ejercen la profesión⁴³

Los Centros de Atención Temprana del Desarrollo Infantil cuentan con un equipo interdisciplinario. En relación al mismo la Circular Técnica General N° 2/03 establece lo siguiente: “En el contexto del nuevo paradigma de la Educación Especial, la labor del Equipo Transdisciplinario, tendrá que desarrollarse fundamentalmente en su ámbito natural donde se despliega la enseñanza y los aprendizajes se construyen: el aula, el patio de recreo, el taller, el lugar donde se practica educación física, el espacio donde se desarrollan las diferentes áreas del currículo, el comedor. Siendo posible, excepcionalmente, cuando situaciones debidamente fundamentadas así lo requieran el trabajo intramuros, en el gabinete”.⁴⁴

Cuando se habla de transdisciplina en la misma circular citada anteriormente se aclara “La transdisciplina, por una parte, surge como una necesidad epistemológica para poder comprender y resolver problemas complejos, a la luz de propuestas mas abarcadoras que potencian su comprensión y, frente a los cuales resulta insuficiente la visión disciplinar. Pero a su vez, a través de la interacción entre campos del saber se llega a

⁴³ Susana García Salord “Especificidad y Rol en Trabajo Social”(1998) LUMEN/HUMANITAS

⁴⁴ Circular Técnica General N° 2 (abril 2003) D.G.C y E. Prov. Bs As

formular preguntas diferentes y se genera nuevas metodologías que permiten resolver problemas de un área con las formas de pensar propias de otro.”⁴⁵

Dentro de este equipo se encuentra el Trabajador Social, quien hace sus aportes con participación y compromiso en el análisis e intervención de situaciones complejas.

Cuando se habla de situaciones complejas, en lo que compete al TS podemos decir que en su intervención este despliega todo su saber, respecto a sus fundamentos teóricos y su práctica concreta desde una visión de totalidad de la realidad, la analiza desde sus conocimientos teóricos previos que debe ser permanentemente actualizados a la par de los cambios sociales en los cuales éste también está inmerso y es modificado por la misma.

Al respecto Marida Yamamoto expresa: *“Hay que tener otro punto de vista que es actuar en la reproducción y producción de las relaciones sociales. Es también abarcar formas de pensar, formas de conciencia, subjetividad, por medio de las cuales se aprende, se explica la vida en sociedad. Quiero enfatizar que nosotros tenemos que recuperar una concepción de totalidad que rechaza las visiones economicistas o solo políticas o solo culturalistas que segmentan dimensiones de la vida que no son separadas. En nuestra actuación nos confrontamos con estas múltiples expresiones de nuestra actividad humana, de nuestro trabajo.”*⁴⁶

A propósito de la fundamentación teórica la misma autora expresa: *“...la necesidad de una fundamentación teórico-metodológica, sola no es suficiente, porque tenemos que tener presente la preocupación de la lectura de la realidad, de la historia, del momento presente, de la coyuntura, de las correlaciones de fuerzas que hay en las instituciones, los problemas de la población que nosotros atendemos, las particularidades nacionales, regionales, locales, etc. Entonces tenemos que sumar una perspectiva teórica con una perspectiva de conocimiento de investigación de la realidad.”*⁴⁷

Respecto a lo manifestado por la autora anteriormente citada, y lo experimentado referente al “estado del arte” durante la realización de este trabajo, se observó escaso material publicado, sobre el desempeño profesional en el área de Atención Temprana.

La autora expresa el “sumar una perspectiva teórica” con “el conocimiento de investigación de la realidad”.

⁴⁵ Ídem.

⁴⁶ Yamamoto Marilda, Coordinadora: Severini Sonia. Trabajo Social y Mundialización. “Etiquetar desechables o promover inclusión” Editorial Espacio (2002)

⁴⁷ ídem

Destacamos estas dos variables para expresar el valor que tiene el registro de la práctica y la investigación en Trabajo Social, ya que a diferencia de otras disciplinas tenemos contacto permanente con la realidad.

En los Centros de Atención Temprana se visualiza el trabajo en equipo en el abordaje de cada caso en forma particular, con una visión integral de la situación. Y es ahí que el T.S. desde su especificidad, interviene en la situación, tomando todos los elementos que la influyen para elaborar un diagnóstico completo, y así realizar su intervención integrada al equipo.

*“El diagnóstico social es concebido como uno de los instrumentos fundamentales para dar cuenta de los acontecimientos sociales y para orientar proyectos que culminarían en la ejecución de acciones tendientes a cambiar inercias reproductoras de problemas, o dirigidas a alterar la convergencia de factores que pudieran pronosticar la ocurrencia de hechos perjudiciales, tanto a nivel micro como medio o macro social. El diagnóstico en su forma más instrumental, es un conjunto de descripciones que permiten construir significados respecto de los fenómenos sociales”.*⁴⁸

Para el Trabajador Social el diagnóstico se convierte en el instrumento principal el cual origina su intervención, a partir de su elaboración el profesional podrá analizar cual estrategia será la más adecuada para esa situación.

Mercedes Escalada expresa: *“Y solamente cuando está expresado el juicio es posible tomar al diagnóstico como herramienta orientadora de intervenciones que actuarán sobre las particularidades enunciadas en el detalle analítico del diagnóstico, para corregir, revertir o cambiar de rumbo el devenir del fenómeno que ha motivado nuestra atención.”*⁴⁹

Se observó que las intervenciones del Trabajador Social en el CeAT se desarrollan desde el marco legal de los Derechos Humanos, particularmente de los Derechos del Niño, integrando aspectos específicos de la Atención Temprana.

*“...se considera que los Derechos Humanos son inseparables de la teoría, los valores, la ética y la práctica del Trabajo Social y que hay que defender y fomentar los derechos que responden a las necesidades de las personas, porque esos derechos encarnan la justificación y la motivación de la práctica del Trabajo Social.”*⁵⁰

⁴⁸ Escalada Mercedes. El diagnóstico Social. “Proceso de conocimiento e intervención profesional” Editorial Espacio(2001)

⁴⁹ Ídem.

⁵⁰ Sanchez Daniela, Coordinadora: Severini Sonia. Trabajo Social y Mundialización. “Etiquetar desechables o promover inclusión” Editorial Espacio (2002)

Marilda Iamamoto expresa: “... es en la *dinámica tensa y conflictiva de la vida social, donde se anclan las posibilidades y la esperanza de ampliación de los derechos de la ciudadanía, las posibilidades de universalización de la democracia, irradiada sobre las múltiples esferas y dimensiones de la sociabilidad, en las relaciones de familia, en las relaciones con los amigos, en las relaciones con el Estado, en las entidades representativas, en los sindicatos en los partidos.*”⁵¹

Tomamos este fragmento ya que refleja la orientación que requiere la intervención profesional en los Centros.

“*Orientar el trabajo profesional en un horizonte ético-político de esos valores requiere de nosotros un perfil profesional alto, atento a las posibilidades presentadas por la realidad contemporánea, capaz de formular, de evaluar, de recrear, propuestas a un nivel de las políticas sociales y de organización de las fuerzas vivas de la sociedad*”⁵².

“.....*Se requiere un profesional informado, crítico, proponente, que apueste a los protagonismos de los sujetos sociales, en una progresiva democratización de las relaciones sociales*”.⁵³

⁵¹ Iamamoto Marilda, Coordinadora: Severini Sonia. Trabajo Social y Mundialización. “Etiquetar desechables o promover inclusión” Editorial Espacio (2002)

⁵² Ídem.

⁵³ Ídem.

Capítulo III

Sobre el Centro Atención Temprana N° 2 de Batán

AIKEN de origen tehuelche significa: vivir, morar, lugar donde se vive

La nueva sede del Centro.

Hoy a casi siete años de la creación como Centro (2003) y a dieciséis de la creación como Servicio Agregado de la Escuela N° 509 (1994), a partir de un proyecto de la Red Comunitaria Batán elevado en 1992 a Educación Especial, felizmente podemos decir:

El 10 de septiembre de 2010 se realiza la toma de posesión de la nueva sede del Centro, gracias a las gestiones impulsadas por la Directora, Prof. Marta Caputo, con el aval de la Inspectora de Área, y el apoyo del equipo de trabajo. Ubicado en el edificio originario de la E.P.B N° 7 Ruta 88 Km. 13 ½ y remodelado para el funcionamiento del CeAT N° 2.

Los integrantes de la comunidad educativa del Centro de Atención Temprana, en reuniones donde se leyó la Resolución N° 4726/08, atinente a la selección de nombres para ser impuestos a establecimientos educativos, donde se les pidió a los padres, maestros y cooperadores que investiguen sobre posibles nombres, se decide en el marco del bicentenario, honrar a los pueblos originarios y su lenguaje ligado a la naturaleza y a la tierra.

La comunidad educativa acordó⁵⁴ que el nombre institucional tenía que responder a las particularidades de la vida. Finalmente se elige el nombre “AIKEN” *de origen tehuelche que significa: vivir, morar, lugar donde se vive.*

⁵⁴ La directora del CEAT, Prof. Marta Caputo impulsa la consulta a la comunidad sobre el nombre futuro de la institución al lograr la sede propia.

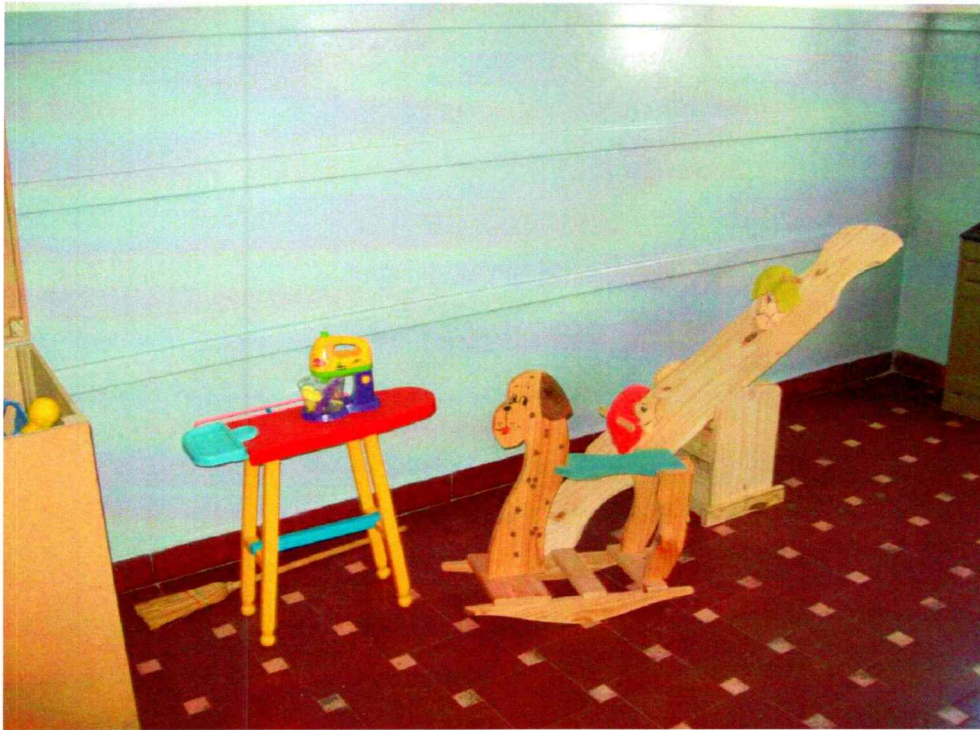
Centro de Atención Temprana N° 2 DE BATAN “AIKEN”



Edificio actual del CEAT luego de la restauración de la Escuela N°7

El patio interior del CEAT





Un salón del CEAT



Entrada del CEAT

Elementos de su historia:

a) El territorio donde se desarrolla el CEAT

La población de la ciudad de Batán reconoce una tradición en cuanto a su población que se vincula por un lado al proceso de urbanización de Mar del Plata, distante unos 15 km, con un fuerte impulso a partir de mediados del siglo pasado. Por otro lado el ferrocarril, que atravesaba la zona en su paso hacia Miramar, tenía como referencia en la zona a Estación Chapadmalal. Trenes de carga y de pasajeros, conformaban el núcleo de comunicación de la actividad vinculada al desarrollo de la estancia, como unidad de producción extensa, el latifundio, y por otro lado a la minería de una zona caracterizada por la piedra. A 10 km de Chapadmalal, Batán fue desarrollando un núcleo urbano y extendiendo la actividad ladrillera, constituyéndose también en parte del cinturón fruti-hortícola de la zona. Esta evolución generó procesos migratorios en una primera etapa, 1940 a 1960 caracterizada por población chilena de origen minero, luego población del noroeste argentino y de Bolivia incrementándose en las últimas décadas, y vinculada a esta actividad fruti-hortícola y ladrillera, observándose migraciones estacionales, en relación al tipo de cosechas.

Las familias, actualmente, en una gran proporción viven en el lugar de trabajo en condiciones precarias y en zonas alejadas: quintas, hornos, viveros, invernáculos, criaderos, campos, parajes y barrios alejados del casco urbano. En parte son población “golondrina” con cambios de lugares de trabajo (por lo tanto de vivienda). El traslado no se produce solo de un país a otro sino también dentro de la misma zona. Hay también un porcentaje de población estable. La migración de grandes masas de población en busca de nuevas oportunidades laborales, promueve una composición cada vez más diversa de las sociedades y por tanto de su cultura. Se reconoce en la población del CEAT, a una parte importante de niños que proceden de estas familias, con derivación desde el Centro de salud de la zona.

Según el censo 2001 se estima en 35.000 habitantes la zona de influencia de la ciudad de Batán, siendo sus parajes principales: El Boquerón, el Paraje San Francisco, El Colmenar, La Polola, el Paraje el Siglo, Estación Chapadmalal.

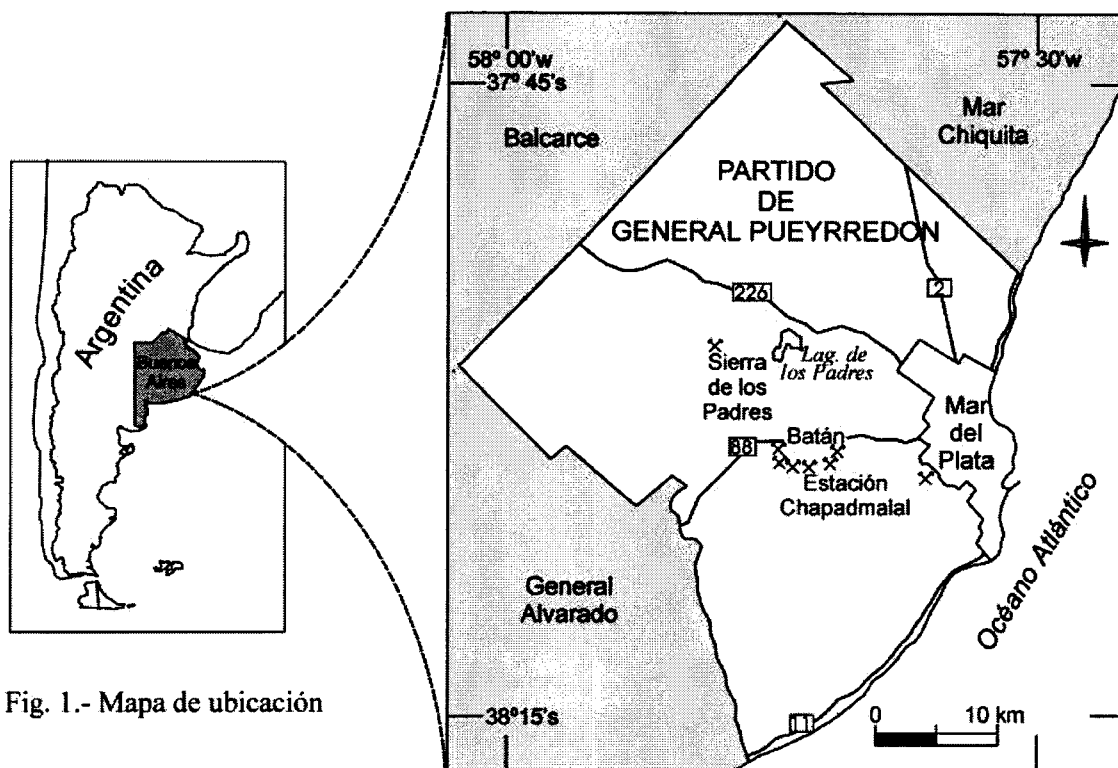


Fig. 1.- Mapa de ubicación

b) La institución en el tiempo

El CEAT fue creado el 16 de diciembre de 2003. Depende de la Dirección de Cultura y Educación de la Provincia de Buenos Aires. Desde 1994 y hasta ese momento funcionó como Servicio Agregado de la Escuela de Educación Especial N° 509 “América Latina” de Batán. En ambas oportunidades intervino en la realización y gestión de los proyectos, La Red Comunitaria de Batán.

El Servicio Agregado de Estimulación y Aprendizajes Tempranos surge como una necesidad a partir del diagnóstico de situación zonal realizado por casi todas las instituciones de conjunto, se desprende que hay un alto porcentaje de niños en situación

de riesgo bio-psico-social. En 1992, los integrantes de la Red Comunitaria Batán (cuyo objetivo central es “Prevenir el riesgo en menores a través de acciones concertadas en salud y educación dirigidas o encausadas a la población en riesgo de la zona”) elaboran un proyecto que es elevado a la Jefatura de Inspección de Educación Especial de la Región XVI y a la Secretaria de Salud de General Pueyrredon en 1993.

En 1994 se concreta la creación del Servicio Agregado a la Escuela Especial N° 509; en el mes de abril de ese año se firma un convenio entre las autoridades comunales y de Educación Especial, dándole un marco legal. Comienza a funcionar en el edificio original del Subcentro de Salud de Batán, si bien en ese momento no cuenta con consultorios propios. Una vez más la Red actúa y una de las instituciones integrantes, el Jardín de Infantes Municipal N° 4 cede al mismo los lugares destinados a Secretaría y Dirección y un baño interno para ser destinados al uso del equipo de Estimulación Temprana. A su vez, otra entidad integrante: La Cooperativa de Obras y Servicios Públicos de Batán colabora para que se efectivice el cerramiento para los nuevos espacios de Secretaría y Dirección en el Jardín de Infantes.

En 1998 se realiza la primera parte prevista de remodelación del Subcentro Batán a cargo de la Municipalidad de General Pueyrredon y con fondos propios. Los dos consultorios del S.A.E.A.T cambian de ubicación. Figuran en el plano del Subcentro como “Estimulación Temprana”.

Una Sede es el Subcentro de Salud Batán calles Hugo del Carril y Violeta Parra con un solo consultorio. Las Subsedes se encuentran en: Unidades Sanitarias de Parque Hermoso, Estación Chapadmalal y el Boquerón.

Los últimos años ha extendido su atención en espacios de distintas instituciones de la comunidad: Centro Recreativo de la Infancia “La Ardillita”, Centro Comunitario “El Sueño del Pibe”, Jardín N° 923 del Paraje San Francisco, Centro Comunitario “El Colmenar”, desde el 2006 realiza talleres con madres del CDI Municipalidad de Gral. Pueyrredon y otros a iniciarse.

El crecimiento de la matrícula y de la Planta Orgánico Funcional trajo aparejado la búsqueda de nuevos lugares de atención para responder a la demanda por carecer de una sede adecuada para la atención. A pesar de la diversificación, el CEAT N° 2 necesita contar además con un espacio propio en Batán donde poder realizar la labor educativo-terapéutica y realización de talleres en condiciones de trabajo dignas.

Por gestiones realizadas por la Directora, con el aval de la Inspectora de Área, se incluyó al CEAT N° 2 en el primer Plan de Obras 2009, (junto con la terminación del

edificio de la EPB N° 7 “Juan B. Selva”: la refacción de la sede original de la citada escuela sita en Ruta 88 km13 y ½ para que pueda funcionar el Centro de Atención Temprana del Desarrollo Infantil N° 2 de Batán). La misma constara de 4 aulas, 1 dirección, una batería de baños y un office. Se continuara además con la atención en las Salitas de Salud y Hogares Comunitarios. La nueva sede esta ubicada a cuatro cuadras del Subcentro de Salud Batán.

Sobre los propósitos de los Centros de Atención Temprana

Los Servicios de ATDI CeAT y S.A. a través del Equipo Transdisciplinario se organizan de acuerdo a los siguientes propósitos

- a) Constituirse en principio en una estructura dinámica continente para recibir, acoger, sostener, comprender, acompañar y orientar a las familias con hijos que requieran de su intervención profesional.
- b) Reconocer el origen de los saberes, modelos de aprendizaje y prácticas sociales y profesionales que promueven u obstaculizan el desarrollo integral de cada niño;
- c) Identificar la trama de factores que inciden en los procesos de constitución de la subjetividad en la más temprana edad.
- d) Instrumentar técnicas de observación en la vida cotidiana, con el objetivo de conocer con profundidad al niño, sus competencias e intereses, detectar indicios y comprender su significación en su contexto operando en la constelación de su maduración, crecimiento y desarrollo integral;
- e) Evaluar necesidades, planificar y gestionar acciones y proyectos con fundamentos científicos y técnicos y conciencia ética, para promover las mejores condiciones de educación, crianza, cuidados cotidianos, comunicación y relación de cada protoinfante en su contexto familiar y/o institucional;
- f) Organizar estrategias para ayudar a resolver los obstáculos que distorsionan o ponen en riesgo el desarrollo del protoinfante y considerar la orientación, el tratamiento y/o derivación de acuerdo a las necesidades específicas e integrales de cada niño y de su grupo familiar, en su contexto;
- g) Comunicar y difundir sus conocimientos en programas comunitarios y académicos de promoción del desarrollo infantil, de educación y salud, para la prevención primaria y secundaria;

h) Promover la investigación científica con una metodología que permita apuntalar conceptualmente y fundamentar sus criterios y decisiones de intervención.⁵⁵

Constitución del Equipo

Desde el posicionamiento en este nuevo paradigma que parte de la complejidad dinámica de los factores de desarrollo infantil, los roles y funciones de los miembros del Equipo Transdisciplinario son necesariamente redefinidos.¹

Cada uno de los integrantes del Equipo de los CeAT y S.A profesional especializado en Desarrollo Infantil Temprano se ubica en una dimensión transdisciplinaria y con una práctica cooperante que apunta a la unicidad compleja de la persona.

Esta actitud implica la necesidad de estructurar modalidades de intervención planificadas, que concentren las interacciones directas con la familia y el niño, en la menor cantidad de sujetos posibles, a fin de preservar la solidez, densidad, seguridad, comunicación, confianza y estabilidad de los vínculos entre los profesionales, los niños y sus familias o adultos a cargo.

El resto del Equipo como tal, con la Dirección y sus estructuras de coordinación y supervisión en su conjunto, se constituyen en apoyaturas fundamentales de cooperación y asesoramiento técnico, de sostén diferenciado e indirecto de la elaboración estratégica, evaluación del proceso, redefinición del proyecto de intervención, y como continente emocional del rol del/los profesionales implicado/s directamente.

El Maestro Especialista en Atención Temprana del Desarrollo, al igual que los otros miembros del Equipo, debe estar formado científica y técnicamente, para comprender que las intervenciones funcionales y las propuestas pedagógicas “explícitas” en contenidos curriculares mas o menos organizados, operan integrados o, en su defecto, escindidos de los aprendizajes “implícitos”, no conscientes, con fuerte carga emocional, que es la que finalmente otorga sentido y significación. Estos “conocimientos implícitos” que son por definición no verbales, no representacionales y no simbólicos conforman las “matrices de la constitución subjetiva y las matrices de aprendizaje”, no solo cognitivo, sino social.

Desde los lugares específicos de los Servicios Educativos (CEAT y S.A.) los equipos dependientes de la Dirección Especial, operan en:

⁵⁵ Circular Técnica Parcial N° 6 (20 de noviembre de 2007)D.G.C.y E. Prov.BsAs

-Prevención primaria: con familias con mujeres embarazadas y con los niños. Implica articular una tarea con instituciones que atiendan a la promoción de la calidad de vida y a la prevención de los factores de riesgo de que se presenten.

-Prevención secundaria: tratamientos de compensación funcional integral directos con el niño y con su familia.

La labor refiere no solo a la prevención sino también a la Promoción Humana, en tanto:

-Cada niño es protagonista y sujeto de acción, que interactúa con el entorno para constituirse desde sus deseos y necesidades, desarrollando su autonomía.

-Los adultos que rodean al niño (familia-comunidad) tienen un papel fundamental dado que son los encargados de brindar seguridad, respeto y autonomía al niño, asegurando los procesos de identificación e integración en la cultura. Para ello los adultos crean una estructura social envolvente y reaseguradora en cada nivel de desarrollo del niño para propiciar y preservar la constitución de su subjetividad. La acción de los CEAT y S.A. se lleva a cabo:

-Con niños, en la etapa de la protoinfancia y sus familias en forma individual.

-Con grupos pequeños de niños cuya etapa madurativa, intereses y posibilidades muestren la conveniencia de una intervención grupal

-Con grupos de familias

-Con redes de instituciones educativas y/o de salud y organizaciones comunitarias.

Caracterización de la población específica:

-Niños con edades comprendidas entre 0 y 3 años de edad con situaciones de vida que impliquen riesgos para su desarrollo integral, o con signos de problemas, perturbaciones, retardos o trastornos del desarrollo de causa genética, congénita, pre, peri o postnatal y sus familias.

-Por extensión en programas de promoción y prevención, se incluyen familias con mujeres embarazadas, niños pequeños institucionalizados y toda otra población con niños entre 0 y 3 años a cargo. Para la admisión se requiere:

-La evaluación del Equipo Transdisciplinario, integrado por miembros provenientes de los sistemas educativos y de salud, de la pertinencia de la derivación del niño al CeAT solicitada por profesionales o instituciones competentes o por demanda espontánea.

-La evaluación del Equipo de la Escuela Especial por derivación profesional, institucional o por demanda espontánea para la admisión en un Servicio Agregado.

-Niños entre 0 y 40 meses de edad.

-Período: todo el año.

- Para la permanencia se requiere: La presencia, participación y cooperación de los familiares o adultos o instituciones a cargo, en el diseño, discusión, puesta en marcha y concreción de acciones planificadas para crear las condiciones de desarrollo del niño en tratamiento.

-Niños entre 0 y 40 meses de edad, con posible extensión de la permanencia justificada por la evaluación del Equipo Transdisciplinario conjuntamente con las autoridades pertinentes de la Dirección de Educación Especial y otras organizaciones implicadas. El Equipo Transdisciplinario considera causa de egreso:

-Haber superado las necesidades de Atención Temprana específicas.

-Derivaciones y/o traslados a otros servicios.

-Haber superado la edad de 40 meses y no existir causas que impliquen una extensión de la permanencia.

-Traslados familiares.

Estos equipos tienen la facultad de organizar y decidir estrategias, criterios condiciones, aportes y funciones de cada especialista en las prácticas de intervención para la admisión, permanencia y egreso de cada niño en la institución debiendo comunicarlas y fundamentarlas en los niveles correspondientes.

Los legajos individuales de cada niño son documentos públicos que guardan las características comunes a los utilizados en toda la Dirección de Educación Especial y permiten el seguimiento de las decisiones estratégicas, de las evaluaciones y consideraciones acerca del desarrollo del niño a lo largo de su inclusión dentro del sistema educativo, particularmente caracterizados por la discreción, la observancia del secreto profesional y la preservación de la intimidad del sujeto y su familia.¹

Objetivos del CEAT N° 2

Objetivos generales:

1 - Favorecer e incentivar el crecimiento y desarrollo integral del niño de 0 a 36 meses, potencializando sus capacidades. Respetar y hacer respetar los derechos del niño.

2 - Orientar y acompañar a la familia en cada una de las etapas del desarrollo.

- 3 - Organizar acciones de Promoción y Prevención de Atención Primaria en Salud (APS) para elevar la calidad de vida de la población (eje transversal)
- 4 - Optimizar el nivel técnico- pedagógico para elevar la calidad educativa institucional y responder con eficacia a las demandas de la comunidad.
- 5 - Promover la actividad lúdica como un puente en la construcción de vínculos afectivos y de desarrollo motor, social y mental.
- 6 - Fortalecer la organización y supervisión del servicio para alcanzar las metas propuestas.
- 7 - Promover ámbitos de participación democrática dentro de la organización escolar con canales abiertos a la tarea compartida y a las decisiones consensuadas.
- 8 - Replantear la realidad como vehículo de superación permanente.
- 9 - Afianzar el trabajo conjunto con los Servicios de Salud y Servicio Social Municipales.
- 10 - Afianzar los Proyectos de articulación existentes con los servicios educativos zonales de la Rama Inicial. Afianzar los acuerdos existentes con instituciones dedicadas al cuidado infantil en la comunidad para la extensión de Atención Temprana dentro de las mismas
- 11 - Prevenir y atender situaciones de riesgo en menores a través de acciones concertadas en salud y educación. Fomentar el desarrollo de la resiliencia.
- 12 - Fortalecer las redes familiares, sociales y Comunitarias. Continuar participando activamente en la Red comunitaria Batán
- 13 - Educar en el respeto por la diversidad y las etnias. Comprender, considerar y respetar las pautas culturales, creencias y lenguaje materno de las comunidades latinoamericanas migrantes radicadas en la zona.
- 14 - Fortalecer la integración institucional dentro de la comunidad estableciendo relaciones de mutua cooperación con otros servicios educativos y/o programas. Trabajar en red con las instituciones de la zona.
- 15-Difundir la labor y objetivos del CEAT por distintos medios.

Objetivos Específicos:

-Atender y realizar tratamiento a niños con diagnóstico o presunción diagnóstica de retraso madurativo de áreas del desarrollo, patología y/o riesgo social a través de la intervención del equipo interdisciplinario y en el marco de la comunidad de pertenencia.

- Realizar un acompañamiento hasta su inserción en el Jardín de Infantes. Realizar el seguimiento de niños ingresados al Jardín durante los primeros seis meses.
- Informar y apoyar a los padres de niños con déficit en su crecimiento, maduración o desarrollo tendiendo a preservar las mejores condiciones en la etapa inicial de la vida del niño.
- Enriquecer las intervenciones y proyectos adoptando como eje transversal la promoción y prevención de Atención Primaria de la Salud (APS)
- Promover la lactancia materna entre jóvenes, embarazadas y nodrizas a través de charlas, talleres, material gráfico o visual.
- Ofrecer, proyectar e implementar charlas y/o talleres sobre temas de maternaje y prácticas de crianza. Realizar talleres de prevención de accidentes domésticos.
- Impulsar la capacitación profesional permanente
- Realizar una actualización conceptual y metodológica a la luz de los avances científicos, de las posibilidades tecnológicas y de la preservación ética relativa a la Atención Temprana del Desarrollo Infantil.
- Participar voluntariamente de Cursos y/o programas de capacitación.
- Enriquecer el Sub. Proyecto de Biblioteca docente como base promotora del perfeccionamiento profesional continuo dentro de los espacios institucionales del Servicio.
- Implementar los proyectos existentes en forma coordinada y en cada lugar de atención.
- Continuar la implementación de una Bebeteca-Ludo teca para estimular la lectura en familia y el juego infantil. Organizar un sistema de préstamos. Implementar la juego teca para los niños de tres años que no pudieron ingresar al nivel inicial por distintas causas.

El equipo de trabajo esta constituido por:

- 1 Directora (Interina) -1 Secretaria (Provisional)-9 Estimuladoras Temprana -1 Asistente Educativa -1 Asistente Social-1 Terapeuta Ocupacional -1 Fonoaudióloga

El Servicio esta destinado a:

- Niños de 0 a 36 meses con patología, retraso madurativo y/o en riesgo bio-psico- social.

- Niños procedentes de familias bolivianas y del noroeste argentino que trabajan en quintas, hornos y campos de la zona con hipoestimulación ambiental.
- Embarazadas y madres primerizas o adolescentes.
- Familias con niños menores de 3 años a cargo.

¿Desde qué edad y hasta qué edad cronológica se ofrece el servicio?

- Niños desde los 10 días de vida a 3 años.
- Niños que cumplan 3 años después del 30 de Junio de cada año y que ingresen a Nivel Inicial el Ciclo Lectivo siguiente o que necesiten atención temprana y no ingresen a sala de 3 años por falta de vacantes o por no existir . Niños con patología que no tienen control de esfínteres y no pueden ingresar al Jardín de Infantes.
- Embarazadas. Madres adolescentes o añosas.

¿Cómo accede la población destinataria al servicio?

La población destinataria del Servicio accede a la atención por derivación del Equipo de Salud Municipal o del H.I.E.M.I, del Servicio Social, del Centro de Protección de los Derechos del Niño, otras instituciones escolares, asistenciales y de la comunidad. También por consulta espontánea de la familia o por detección realizada por el Equipo del CEAT durante las charlas en el Plan del Lactante o en la Sala de Espera de Pediatría.

¿Cuál es la modalidad de atención?

La atención es individual hasta los 18 meses o si el niño tiene patología o requiere ese tipo de atención (se analiza en cada caso) Posteriormente se realiza atención grupal (3 niños) y en los talleres de lenguaje o con aprendizajes previos al Jardín de Infantes de 3 a 5 niños por Estimulador o FO. En algunos casos es mixta: se realiza atención individual pero se integra el niño a un taller para favorecer su socialización.

¿Cuál es el lugar de procedencia de las familias que asisten al servicio?

En un gran porcentaje son provenientes del noroeste argentino y de Bolivia. En una gran proporción viven en el lugar de trabajo en condiciones precarias y en zonas alejadas: quintas, hornos, viveros, invernáculos, criaderos, campos, parajes y barrios alejados de

los lugares de atención. En parte son población “golondrina” con cambios de lugares de trabajo (por lo tanto de vivienda) .El traslado no se produce solo de un país a otro sino también dentro de la misma zona Hay también un porcentaje de población estable. Estas familias están asentadas en Paraje Boquerón, Paraje LA Polola, Paraje San Francisco, Estación Chapadmalal, Valle y Parque Hermoso, Batán y barrios aledaños.

¿Se incluye a la familia en la elaboración y puesta en marcha de la propuesta de atención al niño? ¿Cómo?

Sí. La madre participa junto al niño (menor de 2 años) de cada sesión. El E.T o miembro de equipo da pautas de estimulación a la madre para realizar en el hogar y con otros miembros de la familia de acuerdo a la ubicación del hogar y de recursos disponibles en el. Ídem para los mayores de 2 años. En las visitas que se realizan al Jardín de Infantes (al que el niño ingresará el año lectivo siguiente) participan el niño y la mamá o algún familiar. Participan además en talleres de madres para preparación de material didáctico o de narraciones y cuentos. Participan durante las charlas que se dan el control del Plan del lactante y se le reparten folletos y artículos sobre estimulación temprana.

Proyectos de la institución:

Prevención y promoción de la salud (A.P.S.)

- Cartelera en Centro de Salud Batán y Unidades Sanitarias (Proyecto)
- Charlas en Plan de lactantes (Proyecto)
- Cartillas de estimulación en cuadernos de controles pediátricos.
- Charlas, entrevistas y talleres sobre lactancia materna, accidentes domésticos, puesta de límites, etc. (Confección de cartillas, carpetas y material didáctico).

Detección (Problemáticas de desarrollo infantil).

- Participación en controles pediátricos.
- Observación durante las charlas del Plan del Lactante y en pasillos.
- Atención de la consulta espontánea

Atención

- Niño y familiar (Madre, abuela, madre sustituta)
- Visitas y atención domiciliaria casos A.R.S.

Capacitación

- Reuniones de Equipo CEAT N° 2: Perfeccionamiento. Lectura y análisis.
- Ateneos y reuniones con el CEAT N ° 1 (O por temáticas puntuales) , S.A. E.T. de Esc.N° 502 de Otamendi y CEAT N° 1 de Miramar
- Ateneos Inter.-equipo CEAT y con servicios de Salud y Servicio Social (Tratamiento de casos).
- Formación de una Biblioteca docente actualizada (Circulares, documentos de apoyo, libros, artículos, revistas, publicaciones, etc.)
- Establecimiento de relaciones con personalidades y/o instituciones de distintos ámbitos que se dediquen o valoren la Atención Temprana del Desarrollo Infantil.
- Participación en cursos, encuentros, charlas, Congresos, etc. sobre la temática del embarazo, lactancia materna y desarrollo infantil.
- Participación en el Programa Materno Infantil de Zona Sanitaria Octava.

Proyectos y talleres:

Batan, Parque Hermoso, Estación Chapadmalal y El Boquerón:

- Cartelera (continúa)
- Charlas en el Plan de Lactantes (Continúa)
- “Continuamos Juntos” (Para niños mayores de 36 meses: continúa)
- “Salvando problemas de distancia”(Continua para familias de parajes alejados, continúa)
- Talleres Pre- Jardín de Infantes (Continúa, para futuros ingresantes a Sala de 3)
- Seguimiento de niños ingresantes al jardín (Continúa 1° semestre E.Técnico)
- Batán: “Bebeteca y Biblioteca Móvil en el Subcentro de Salud Batán” implementado conjuntamente con el Servicio de Pediatría : continúa) Biblioteca y Ludoteca para la Primera Infancia: Proyecto conjunto entre el CEAT N° 2 (Subcentro de Salud Batán y para futura sede) , Biblioteca Municipal , Jardín de Infantes N° Centro Recreativo “LA Ardillita” , Hogar de Niños “El Sueño del

Pibe” (todos de Batán), Jardín de Infantes N° 27 (El Boquerón) y, Jardín de Infantes N° 910 que será presentado ante el Plan Estratégico para obtener el material del Fondo de Fortalecimiento de Programas Sociales. Se incluirá a la Escuela N° 509 para que confeccione material didáctico en los Trayectos Pre-profesionales y Profesionales.

- Taller de madres para preparación de material didáctico (Continúa)
- Talleres de madres orientados hacia la autogestión y los micro emprendimientos
- Festejo Día del Niño (Continúa)
- Taller de embarazadas
- Talleres y atención en Hogar de Niños “El Sueño del Pibe” y CRI. “La Ardillita” (Continúan. La frecuencia dependerá del personal disponible) Est. Chapadmalal: - Hemeroteca (revistas sobre embarazo y crianza: continúa)
- CDI Municipales: Talleres de crianza para madres del CDI (Continuará si se dispone de personal para llevarlos a cabo)
- Hogarcito de Niños de Parque Palermo (Continúa. La frecuencia dependerá del personal disponible para la atención) Jardín N° 923 Paraje San Francisco (Continúa la atención 1 vez por semana)

Trabajo en red con:

- Equipos de Salud y de Servicio social. Jardines de Infantes y escuela de la zona
- CRI. La Ardillita y Centro de Protección de los Derechos del Niño de Batán, con el Sistema local de Protección de los Derechos del Niño y con los Centros de Desarrollo Infantil dependientes de la Municipalidad de General Pueyrredón.
- Movimiento de Fe, Hogar de Niños “El Sueño del pibe” y Hogarcito de Niños de Parque Palermo. Comedores Barriales y Roperos Comunitarios. Caritas.
- Plan Más Vida: Manzaneras y comadres.
- H.I.E.M.I., I.R.E.M.I., I.N.A.R.E.P.S. - Hospital Garrahan
- CEAT N° 1, CEFA, Esc. Especiales. CAFER, CAM, etc.
- RED COMUNITARIA BATAN: Participación activa en la Red Comunitaria Batán y sus proyectos de extensión.

Extensión y difusión CEAT:

- Elaboración cartilla (tríptico) sobre Objetivos y labor CEAT N° 2

- Cartelera y folletería
- Entrevistas con autoridades y/o directivos instituciones de la zona.
- Proyectos: Charlas, talleres, pasaje de videos en instituciones zonales.
- Afiches en negocios e instituciones
- Espacio semanal/quincenal en radio - TV cable local
- Difusión labor CEAT N° 2 dirigida a autoridades municipales, provinciales y nacionales. Instituciones educativas, de servicio. ONG., Fundaciones, etc

Proyectos

Nombre: “Bebeteca y biblioteca móvil en el Centro de Salud de Batán”

Fundamentación:

La formación del individuo comienza desde los primeros instantes de su vida. Si desde el principio nos brindan oportunidades para escuchar arrullos, poesías, nanas, rimas, cuentos, juegos orales, en definitiva para estar inmersos en un baño de comunicación, un momento para gozar de producciones literarias, musicales y corporales, se estará favoreciendo al desarrollo y a la red vincular que contacta al niño. Creemos que para el desarrollo emocional e intelectual, las voces dirigidas y un ambiente rico en estímulos adecuados son tan importantes como el alimento. De acuerdo a la realidad detectada: Falta de acercamiento de libro en los hogares y a materiales que despierten el interés y el valor comunicativo del lenguaje oral y escrito, es que buscamos fomentar EL DESEO COMUNICACIONAL COMO NECESIDAD FUNDANTE DEL SER HUMANO. Proponemos poner en práctica el funcionamiento de la Bebeteca y Biblioteca Móvil en el Centro de Salud Batán, como un medio más de estimulación, contactando a las familias de la comunidad atendida con el mundo de la literatura infantil a partir de su percepción, recreación y experimentación en un marco de integración y respeto intercultural, donde se valore y rescate la transmisión oral y la relación vincular.

Objetivos generales:

Propiciar relaciones vinculares entre los ámbitos socioculturales y el espacio vital de cada uno de los niños.

- Estimular a que la familia, el barrio, la comunidad, el universo natural y social circundante constituyan verdaderas fuentes de conocimiento.

- Acercar manifestaciones culturales (Literarias, corporales, musicales) al niño y su familia enriqueciendo su espacio vital.
- Acompañar el proceso vincular facilitando la red constitucional a través de las diferentes estrategias.
- Proponer momentos de encuentro que integren el saber con el hacer, con el sentir y el valorar.
- Rescatar los valores de la transmisión oral y la canción de cuna y de los lenguajes expresivos respetando y valorando la interculturalidad.

Objetivos específicos:

- Promover la comunicación oral y la lectura.
- Insertar la Biblioteca en el Centro de Salud Batán a través de la transdisciplina.
- Favorecer el desarrollo de las potencialidades propias de cada niño dentro de un contexto socializador a través de narraciones, canciones, rimas, trabalenguas, etc.
- Participar en talleres musicales y de elaboración de juguetes y material didáctico con material de desecho.

Destinatarios:

- Familias que concurren al Centro de Atención Temprana del Desarrollo Infantil N° 2 de Batán.
- Niños y familias de la comunidad que son atendidos en Pediatría.
- Participantes de los Talleres musicales y de Armado de juguetes.

Actividades posibles:

- Preparación de libreros.
- Preparación de Mueble Móvil.
- Preparación de Cajón viajero con cuentos infantiles (Biblioteca Municipal).
- Ornato de cajas.
- Elaboración de cartel de promoción y cartelera.
- Clasificación y selección de materiales.
- Recopilación de: Canciones, rimas, poesías, cuentos, títeres, obras de títeres, etc.
- Talleres de padres: Armado de álbumes familiares con padres.
- Canciones de cuna y nanas en lenguas aborígenes.
- Elaboración de libros de tela.
- Hora de cuento.

- Narración, dramatización, disfraces.
- Armado de juguetes con material de desecho. Agrupados por edades e intereses.
- Hora de juego. Intercambios familiares. ¿A qué jugábamos cuando éramos chicos?
- Taller de expresión corporal. Gimnasia. Relajación.

Formas de organización y estrategias:

Se abrirá la biblioteca los días martes (Turno tarde) con talleres de padres. Los días jueves (A la tarde) viernes (A la mañana) durante los controles pediátricos. Aprovechando ese espacio para la realización de charlas informativas a padres mientras los niños realizan las diferentes actividades de biblioteca, compartiendo diferentes temáticas, distribuyendo folletería. Se integrará con el proyecto cartelera. Exponiendo lo realizado por padres en los talleres. Con afiches realizados luego de las experiencias personales. Se invitará al personal de la Biblioteca Municipal de Batán a participar a través de la narración de cuentos y el uso del cajón viajero. Los talleres se cerrarán con la posibilidad de debates y charlas grupales sobre los diferentes temas abordados.

Recursos: Armario, librero móvil, cajón viajero, cajas, bolsillero, libros, cuentos, canciones, poesías, imágenes, títeres, obras de títeres, siluetas, móviles, colchonetas, almohadones, mesa, sillas de plástico, cartulinas, témperas, pinceles, plasticota, papeles, grabador, cassettes, hojas, lanas, telas, disfraces, gorros, pañuelos.

Espacio físico: Salón de usos múltiples del Centro de Salud Batán:

Días de atención: Martes. Hora: 14 a 16:30. Día: Jueves Hora: 15 a 16,30 Día: Viernes
Hora: 9 a 10,30

Sala de espera: Control pediátrico.

Tiempo: anual

Responsables: Palacios- Ceppi

Proyecto: “Salvando problemas de distancia”

Descripción: Estrategias para la atención de niños con hogares de residencia rural lejanos al Centro de Salud Batán.

Fundamentación: La experiencia nos demuestra que: hay un gran número de niños residentes en lugares lejanos del Centro de Salud Batán que, sólo concurren al mismo

cuando realizan los controles pediátricos y que, estos no siempre coinciden con el turno del estimulador temprano que lo atiende. Si bien lo ideal es que el niño sea siempre atendido por el mismo estimulador temprano, dado el vínculo especial que se crea entre ellos, en estos casos es difícil poder lograr una continuidad en la atención. Diversas circunstancias tales como: lejanía, falta de vehículo propio, falta de transporte público, tarifa de los remises, mal tiempo, etc., dificultan la normal concurrencia al Centro de Salud. Parajes tales como: San Francisco, El Aeroclub, Los Ortiz u otros son ejemplos de este tipo de situaciones. Es por ello que, el equipo del CEAT N° 2 plantea como alternativa para estos casos que, el niño sea atendido cuando concurra, por cualquier estimulador temprano, miembro del equipo o directivo presente en ese momento.

Propósito institucional: Brindar Atención Temprana del Desarrollo Infantil a niños con hogares de residencia rural lejanos al Centro de Salud Batán a través de cualquier estimulador temprano, miembro del equipo o directivo presente en el momento de su concurrencia al mismo.

Objetivos generales:

- Favorecer el desarrollo integral del niño.
- Privilegiar la atención del niño.
- Acompañar al niño y a la familia de residencia rural.

Objetivos específicos:

- Realizar la atención de niños con hogares de residencia rural lejanos al Centro de Salud Batán en el momento de concurrencia al mismo.
- Disponer de una carpeta especial conteniendo los legajos y especificando esta modalidad.
- Beneficiarios: Niños con hogares de residencia rural lejanos al Centro de Salud Batán en el momento de concurrencia al mismo.
- Tiempo: Ciclo lectivo 2009.

Responsables: Directivo, Equipo Técnico del CEAT. Estimuladores tempranos.

Evaluación: Diagnóstica: Reunión de equipo para evaluar cada situación, Procesal: Re-evaluación periódica. Observación sistemática. Final: Informe final.

Proyecto “Manos en Acción”

Descripción:

El proyecto implementado por el CEAT N° 2 consiste en la realización simultánea (en tiempo y espacio) de talleres con niños que concurren al servicio educativo, en edad de

ingreso al Jardín de Infantes en el ciclo lectivo 2009, cuyas edades oscilan de 24 a 36 meses, y talleres con las madres y familiares de esos niños para la fabricación de material didáctico en carta pesta (libros infantiles, títeres) en una Sala de la Biblioteca barrial Municipal de Batán.

Es una experiencia coordinada e interinstitucional, que cuenta con la participación de Estimuladoras Tempranas y AE del CEAT N° 2 (Dependientes de DGC y E de la Prov. De Bs As), Bibliotecarias de la Biblioteca barrial, una tallerista del Programa Almacenes Culturales (dependientes de la Secretaria de Cultura de la Municipalidad de General Pueyrredon) y dos estudiantes de la Carrera de Servicio Social de la UNMdP. Es un proyecto de integración comunitaria

La experiencia surge por la necesidad de dar respuesta educativa y social a los niños para su futura inserción en el Jardín de infantes, la adaptación familiar para ese cambio y la falta de espacio dentro del Subcentro de Salud de Batán (donde funciona el CEAT N° 2) para el desarrollo de los talleres.

Ante el obstáculo de la falta concreta de espacio físico, la Dirección y Equipo del CEAT buscaron alternativas dentro de los recursos que dispone la comunidad y realizaron en abril un convenio con la Encargada de la Biblioteca para uso del lugar. La elección respondió además a necesidad del CEAT de contar con una biblioteca infantil y acercar los libros a los niños a temprana edad, de acuerdo a las orientaciones de la Sociedad Argentina de Pediatría. Un Banco Cooperativo y un micro emprendedor realizaron donaciones de libros para el CEAT y el personal de la Biblioteca los clasificó y catalogó (procesamiento técnico).

Propósitos Institucionales

- Afianzar el trabajo coordinado con instituciones y Programas comunitarios en Batán.
- Estimular a los niños en su transición hacia el Jardín de Infantes.
- Acompañar a la familia con niños en esta etapa.
- Organizar una bebeteca o biblioteca infantil.

Objetivos:

Referidos a los niños:

- Favorecer la socialización e independencia personal.
- Estimular el juego simbólico, la imitación de roles, la participación en juegos grupales.
- Estimular la comunicación verbal el lenguaje comprensivo y expresivo.
- Estimular el uso de libros infantiles y la lectura de imágenes.
- Promover la noción de espacio-tiempo-objeto y sus cualidades.

-Promover la coordinación viso-motora.

Referido a las mamás:

-Favorecer la creatividad a través de su participación en un proyecto comunitario cuyo producto sea útil para el desarrollo cognitivo de sus hijos.

-Fomentar el intercambio de ideas a través del diálogo y el trabajo compartido

-Incentivar la autogestión.

Actividades:

Con los niños:

-Narración de cuentos

-Lectura de imágenes

-Juego a “la casita”, otras dramatizaciones. Juego con masa. Trozado de papeles.

Dáctilo pintura. Pintura con diferentes materiales.

-Armado y realización de funciones de títeres.

-Canto y escucha de canciones. Música

Con las mamás:

-Preparación de objetos en cartapesta: libros, títeres.

-Diálogo y reflexión sobre valores, sus manifestaciones conflictivas de la vida diaria en esta etapa de desarrollo de su hijo.

- Temas de prevención.

Metas

-Realizar dos talleres semanales con madres. Total 15 de mayo a diciembre 2008.

-Realizar dos talleres semanales con niños. Total 15.

-Tener una bebeteca o biblioteca infantil organizada a diciembre 2008.

Funcionamiento:

-Grupo 1: una vez por semana días miércoles. Taller de niños 7. Taller de madres: 7

-Grupo 2: una vez por semana días viernes. Taller de niños 8. Taller de madres: 8 (títeres de cartapesta)

Destinatarios: niños que concurren al servicio educativo, en edad de ingreso al Jardín de Infantes en el ciclo lectivo 2009 y sus madres o familiares.

Responsables:

CEAT N° 2:

Directora: Marta Caputto

ET: Claudia Herrero _Taller niños Grupo 1

ET: Patricia Viviana Bonomi _Taller de madres Grupo1

ET: Marcela Llopiz _ Taller niños Grupo 2

ET: Patricia Heltner _ Taller madres Grupo 2

Biblioteca Batán: Encargada de Biblioteca Mónica Roca, Bibliotecarias Georgina Ortiz y Roxana Fais. Clasificación y catalogación de libros del CEAT N° 2 narración de cuentos a niños.

Programa “Almacenes Culturales”: tallerista de cartapesta Dionisia Lobaysa. Talleres de madres.

Estudiantes De Servicio Social UNMDP: Valeria Salvático y Florencia Menna Irigoyen. Intervienen en talleres y/o cumplen el rol de observador no participante cada una alternadamente. Realizan las prácticas de su carrera en Batán.

Recursos:

-Humanos: Personal del CEAT N° 2, de la Biblioteca de Batán, de Almacenes culturales y estudiantes de Servicio Social UNMDP.

-Materiales: Libros infantiles, CD, grabador, tempera, masa, plastilina, hojas, títeres, juguetes, material didáctico, cartón engrudo cartapesta papeles de color géneros, accesorios.

Evaluación: Diagnóstica, procesual y final. Inicial: recurso FODA Procesal: Se evalúa en forma continua una vez finalizado cada taller y en forma conjunta. La evaluación del taller de madres se realiza con su participación teniendo en cuenta sus opiniones y realizando modificaciones del proyecto.

Final: Taller de niños: se realizará una grilla evaluativo por niño en base al logro de los objetivos planteados.

Taller de madres: evaluación cuantitativa y cualitativa. Nivel de participación. Producción.

Proyecto global: objetivos logrados, medianamente y no logrados.

Facilitadotes y obstaculizadores. Impacto. Propuestas y reformulaciones para el Ciclo lectivo 2009.

Observaciones: la experiencia en el espacio de la Biblioteca Municipal comenzó en el mes de mayo de 2008 y culminara en diciembre.

Capítulo IV

Aspectos Metodológicos

Este proyecto de investigación se centra en un diseño de tipo exploratorio de base fundamentalmente cualitativa por la naturaleza del objeto.

Para explorar los sentidos de los aprendizajes y vivencias de las madres y cuidadoras que participaron en el CEAT N° 2 se construyó una muestra adecuada a estudios cualitativos. En este caso se trata de una muestra intencionada atendiendo al criterio de saturación, Dicha muestra queda conformada por 20 casos, de niños atendidos en el Centro durante los últimos 10 años, tiempo de creación y desarrollo del Centro. Dado que en este período se atendieron alrededor de 200 niños, las familias entrevistadas corresponden al 10 % de la población atendida.

El universo tomado, está ubicado contextualmente en el área de influencia Batan-Chapadmalal. En cuanto a las madres entrevistadas se toma contacto a través de la dirección del CeAT quien también gestiona los espacios para la realización del trabajo de campo. En el mismo sentido se organizaron entrevistas a profesionales de la institución. Es importante considerar que al no contar el Centro durante el proceso del trabajo con un espacio físico propio, su directora, la profesora Marta Caputto, logró el apoyo de la escuela de Educación Especial N° 509, para los espacios de realización de las entrevistas.

Es de destacar el logro de una relación óptima con todos los entrevistados que de manera cordial narraron sus historias personales. Si bien se generaron condiciones apropiadas a una entrevista, podemos decir también que esta actitud positiva de las personas entrevistadas, la mayoría madres de los niños atendidos, se relaciona con una experiencia positiva en dos sentidos: por un lado en relación a los logros durante el tiempo de concurrencia al Centro y por otro lado, algo observado en las entrevistas que se relaciona con el deseo manifiesto de hablar de ese proceso.

Al comenzar cada entrevista se consultó si se podía grabar la misma, notificando que los datos no serían divulgados sin consentimiento, tomando esto como un criterio ético en investigación.

En la mayoría de los casos se demostró un profundo interés y acuerdo en la propuesta. Se valoró la importancia de realizar una devolución a los integrantes del CeAT con invitación a los entrevistados.

Se toma como técnica de recolección de datos a la entrevista como proceso de interacción dialógico, la estrategia prioritaria para la reconstrucción de procesos.

La entrevista de investigación social, más precisamente la entrevista en profundidad se utiliza para la construcción de acciones pasadas. *“Esta se construye como un discurso principalmente enunciado por el entrevistado, pero que comprende también las intervenciones del investigador cada uno con un sentido determinado (generalmente distintos), relacionados a partir de lo que se ha llamado un contrato de comunicación, y en función de un contexto social o situación.”*⁵⁶

Las mismas fueron realizadas en espacios cedidos por la dirección del CeAT, entre ellos se encuentra la Escuela Especial N° 509, Centro de Salud, Centro Comunitario “El Colmenar”, “El sueño del pibe”.

Se realizó un estudio de fuentes secundarias, se tomaron como referencia las Circulares Técnicas Generales y Parciales del Ministerio de Educación de la Prov. Bs.As, también material cedido por la Dirección del CEAT N° 2, material del Curso del CIE “Nuevos enfoques de la Educación Especial. Una pedagogía para la autonomía.”, dictado por Cecilia Della Flora, mayo de 2010.

Es importante aclarar que en el estudio de fuentes secundarias se encontró con la realidad de que no había material relacionando a la Atención Temprana con el Trabajo Social. Todo lo encontrado era material mas orientado sobre otras profesiones, como por ejemplo, Terapia Ocupacional y Psicología

Como uno de los momentos más intensos, se encuentra la organización y análisis de los datos obtenidos. Se analizan los testimonios que integran relatos de vida, priorizando el análisis del discurso y dentro del mismo el análisis de contenido, en el marco del enfoque hermenéutico. Este enfoque aporta elementos a la posibilidad de comprensión de procesos, la búsqueda de horizontes de sentido, entender la complejidad desde la historicidad. La interpretación se plantea en un marco de validación de significados en cada entrevista.

Todas las entrevistas en las que se permitió grabar fueron transcritas con el criterio fundamental que esta traducción se realice de manera literal y detallada, permitiendo

⁵⁶ Delgado y Gutiérrez (1995). Métodos y técnicas cualitativas de investigación social.

recuperar en la mayor medida posible todos los matices del discurso. Esto aporta tanto lo textual como elementos no textuales que aportan al sentido, como entonaciones de voz que expresan estados de ánimo, registro de lo actitudinal.

Como segunda instancia se realiza un análisis contextual *“por contexto se entiende el espacio en el que el discurso ha surgido y en el que adquiere sentido, se trata de comprender los discursos como acontecimientos singulares, producidos por sujetos que se encuentran insertos en un espacio y un tiempo concretos, en un universo determinado y con intenciones discursivas propias.”*⁵⁷

El análisis contextual se realiza teniendo en cuenta la diversidad cultural que constituye la población de la ciudad de Batán y el tiempo transcurrido del relato al momento que se realiza la entrevista. Primeramente se realiza un análisis situacional, es decir teniendo en cuenta el tiempo en el que fue vivido y la situación particular que atravesaba el entrevistado.

Como segundo momento se realiza un análisis intertextual que parte de la consideración de que los sujetos recurren a los discursos que circulan socialmente para producir su propio discurso. Es decir si en lo relatado se encuentran prácticas tomadas de otros. *Este tipo de análisis nos permite comprender el sentido del discurso para quienes están implicados en su producción: se centra, por tanto, en la interpretación que de los discursos realizan los sujetos implicados en las situaciones sociales en las que han surgido y en los campos discursivos en los que se proyectan.*⁵⁸

Por último llegamos a la interpretación pero es de destacar que esta presente a lo largo de todo el proceso de análisis, es decir en los dos niveles previos. *“En la interpretación lo que interesa es el particular punto de vista del sujeto, como indicio de construcciones ideológicas, entendidas como modos intersubjetivos de percibir el mundo y posicionarse en el, propios de sujetos insertos en contextos socio-históricos concretos.”*⁵⁹

En la interpretación que se realiza de los relatos de las madres, se toma en cuenta el sentido que estas le otorgan a su vivencia, si tomamos el concepto de vivencia como aquellos hitos en la historia de una persona que si bien forman parte del pasado, se mantienen presentes en la memoria porque se habla de vivencia en cuanto que no solo es vivido, sino que el hecho de que lo haya sido ha tenido algún efecto particular que le

⁵⁷ Jorge Ruiz Ruiz (2008) Análisis sociológico del discurso: métodos y lógicas. Forum: Qualitative social research.

⁵⁸ Ídem.

⁵⁹ Ídem.

ha conferido un significado duradero. Dándole un significado y valor importante cuando se recuerda, convirtiéndose en unidades de significado. Se trata de unidades vivenciales, que son en si mismas unidades de sentido. Esta idea es propia del paradigma hermenéutico respecto de la concepción de vivencia.

La interpretación se expone y desarrolla en el capítulo V, se presentan los testimonios de las entrevistas realizadas y un primer análisis. En un comienzo se encuentran de manera mas detallada cuatro entrevistas, realizándose una síntesis de las restantes.

Para la selección de estas cuatro se toma como criterio aquellas entrevistas que expresaban un relato más espontáneo, las que contaban con mayor registro de información y claridad de significados, como así también aquellos relatos donde se encontraba verbalizado un mayor vínculo con la maestra estimuladora y con mayor predisposición para exponer su experiencia. Se amplían estos criterios de elección en este próximo capítulo

Es así que a través del proceso que culminó en el análisis interpretativo de las entrevistas, fue posible avanzar en los objetivos propuestos y fortalecer nuestro marco hipotético.

Capítulo V

Presentación y análisis de las entrevistas

Introducción

En este capítulo, se presentan testimonios de las entrevistas realizadas y un primer análisis.

Como se menciona en el capítulo anterior sobre la metodología, tomamos como herramienta elementos de análisis del discurso, considerando análisis textual, contextual e interpretativo.

Para un análisis textual se transcribieron las entrevistas que fueron grabadas, pasando del discurso oral al escrito. Esto permitió obtener de manera detallada un registro del mismo, comprender significados y validarlos con el entrevistado, toda vez que no quedaba claro un mismo sentido para ambos. Visualizar lo actitudinal y entonaciones de voz colaboró en esta tarea. Como segundo aspecto se realiza el análisis contextual es decir, se comprende el discurso considerando el espacio en el que ha surgido y en el que adquiere sentido.

Como tercer aspecto se considera lo interpretativo propiamente dicho, aun teniendo en cuenta que esta presente a lo largo de todo el proceso de análisis, y atendiendo también a que el tipo de entrevista realizada contempla básicamente la construcción de relatos por parte del entrevistado. El relato como género discursivo presenta descripciones e interpretaciones en su desarrollo.

El proceso de interpretación consiste en establecer conexiones entre los discursos analizados y el espacio social en el que han surgido. Estas conexiones presentan variaciones en función de la orientación teórica adoptada. *“Los sujetos, por el mero hecho de estar involucrados y en contacto con la realidad social, la conocen, disponen de un conocimiento sobre la misma. Los discursos de los sujetos contienen este conocimiento de la realidad social, de manera que su análisis proporcionaría una información relevante sobre la misma.”*⁶⁰ En nuestro caso los discursos incluyen de

⁶⁰ Jorge Ruiz Ruiz (2008) Análisis sociológico del discurso: métodos y lógicas. Forum: Qualitative Social Research.

manera particular una perspectiva de: la experiencia social de crianza; los valores de la familia de origen; aspectos dinámicos de las relaciones familiares; la relación con el entorno social de la zona mayormente rural; la concepción de salud-enfermedad gestada en la familia junto a aquellas ideas que aportan las instituciones de salud referentes en relación al problema; y finalmente la influencia del CEAT en esa experiencia en el tiempo, un tiempo mayor o menor, pero que aporta al desarrollo del niño y a la comprensión del problema.

Desde nuestra perspectiva teórica y desde nuestro marco hipotético, nos centramos en la idea de un proceso de educación inclusiva, en la centralidad de lo vincular desde toda dimensión. Aquí teniendo en cuenta la evolución de las concepciones de Atención Temprana que están expresando cambios respecto de perspectivas anteriores más centradas en la idea de “estimulación” siendo el objeto de la misma el niño y la familia un espacio de colaboración en esta tarea.

A los fines de este trabajo se presentan de manera más detallada cuatro entrevistas, realizándose una síntesis de las restantes que componen la muestra. El criterio de elección de estas cuatro entrevistas considera:

- a) Las entrevistas que expresaban un relato más espontáneo.
- b) Aquéllas que contaban con un mayor registro de información y claridad de significados en cuanto a su comprensión considerando que se realizó un solo encuentro.
- c) Las entrevistas donde aparecía mayormente verbalizado el vínculo con la maestra estimuladora.
- d) Aquellas donde se observó una predisposición natural a relatar experiencias que sin duda han sido y son dolorosas por la naturaleza de la problemática (referido a la predisposición de las madres o tutoras entrevistadas).
- e) Se consideraron también algunos aspectos sustantivos sobre el total de entrevistados:
 - e.1 el caso del primer hijo nacido con problemas
 - e.2 la consideración de aspectos de multiculturalidad atendiendo a la población significativa de origen boliviano residente en la zona.
 - e.3 el consentimiento de la entrevistada para integrar su entrevista a este trabajo, comprendiendo su sentido como aporte a la actividad del Centro y a su historia.
 - e.4 una mayor observancia de fortalezas y visualización de recursos y estrategias en la construcción de las mismas.

Teniendo en cuenta el tiempo necesario para el desarrollo de este trabajo y los límites de una tesis de licenciatura, se considera la posibilidad de continuar profundizando el mismo, en una investigación más amplia, atendiendo también al interés manifestado por la dirección e integrantes del Centro de Atención Temprana, respecto del valor de un registro sistemático de testimonios de los participantes del centro, en particular de las familias.

Esto se sustenta en que: encontrándose esta actividad en un proceso de cambio de concepciones, integrado también a los cambios en la educación y a la construcción de nuevas perspectivas en torno a la inclusión social en general, se espera que, todo registro de procesos ha de contribuir a comprender y profundizar estos cambios.

Entrevista N° 1

Irma, madre de Celeste, niña que actualmente tiene 9 años.

Objetivo: Conocer las experiencias de las madres que han transitado con sus hijos por el CEAT.

La presentación entre la señora Irma y quien realiza la entrevista la realizó la Prof. Marta Caputo, directora del CeAT, en la entrada de la escuela Especial N° 509 . Luego de la presentación nos ubicamos en un aula que se encontraba vacía en ese momento.

Desarrollo de la entrevista

-Silvana: Se habla con Irma sobre el objetivo de la entrevista preguntándole si esta de acuerdo en conversar sobre este tema. La señora explicita su acuerdo.

- ¿Como llegas al Centro de Estimulación?

-Irma: Si, yo llego por el Doctor Sillens, Celeste nació en el Materno. Me dice... después tu doctor de cabecera te va a dirigir a distintos lugares, vos tenes que aceptar... ya me habían dicho. Yo si, porque mi marido tiene una tía con Síndrome de Down, yo tengo mi prima hermana con Síndrome de Down, eran mellizas, murió la niña con síndrome de Down y quedo la otra. Yo ya venia conociendo el tema de los chiquitos.

-Silvana: Estabas prevenida.....

-Irma: Exacto. Cuando llego al doctor Sillens, había dos maestras estimuladoras, y me dice, vos la elegís. Sandra la conocía a Celeste cuando tenía siete días de vida.

Mirá, iba dos veces a la semana, nunca falté, siempre estuve y Sandra me explicaba: ...Ellos son lentos para todo, si vos le das amor es como que van más rápido. Entonces yo con mi marido, los dos, cuando hacía entrevistas Sandra, siempre íbamos. Yo le decía luego a mi marido: no hay que sobreprotegerla hay que criarla igual que a los otros, pero mi marido siempre estaba... que fijate .. fijate..., un día dije yo: no Celeste..., porque vos me estas tomando el pelo, porque vos bien viva que sos. Ya empezaba a decir mamá, papá, ella solita, siempre en la forma que la terapeuta y estimuladora me explicaban, siempre juntas, y yo decía ¡hay que rápido! que esta saliendo esta nena. Ella no se sentaba, no sabía sostener el cuello, me dice Sandra:

espera mami, dale tiempo. Y yo era..., no le salen dientes, no le salen pelos. Estuve con psicólogo, porque era la primera vez que me pasaba y yo aprendía muchas cosas.

-Silvana: ¿Es la primera?

-Irma: No, la tercera, la cuarta, yo tengo una de diecisiete, un varón que tendría actualmente dieciséis que falleció al año y seis meses de leucemia y otro varoncito que tiene actualmente trece y Celeste. Como me decía Sandra, los otros nenes la van a ayudar mucho. Tenía siete meses y ya se paraba, Sandra me decía no seas ansiosa, despacito... ayudala vos, y yo le decía venga mi amorcito, ya me había explicado la estimuladora las formas, todo y así empieza a pararse. Yo le decía ¡dale Celeste que puedes! Y ahí se quedaba, porque era muy gordita cuando era bebé, hasta que le descubrieron que tenía un problema de tiroides y ahí empezó el tratamiento, está como ellos quieren que esté. Yo le decía a Sandra: ...se quiere parar, ella me decía, dale tiempo, no es, ya. Yo hacía todo lo que ella me enseñaba, se lo repetía y se lo repetía. Los mas grandes también le decían: ¡vamos Celeste que puedes!

Si iba a una reunión, los chicos también iban, los llevaba porque no tenia donde dejarlos, viste. Eso fue bueno para ellos. Los ejercicios de la boca, me explicaba la fono, que yo no sabía como eran, entonces me dice:... vos mirame, y que ella mire a los hermanitos.

-Silvana: ¿Todo lo que te enseñaba la maestra estimuladora vos lo aplicabas en tu casa, se te complicaba, tenias apoyo?

-Irma: Este.... nosotros somos una familia muy unida, o sea, entre mi marido y mis hijos por supuesto. Yo no hago las cosas sin consultarle y ni él hace las cosas sin consultarme, o sea todos los míos están presentes en lo que hablamos, por supuesto temas económicos no vamos a hablar delante de los chicos.

-Silvana: ¿Cuanto tiempo estuviste en el centro de estimulación?

-Irma: Desde los siete días hasta los tres años, y no sabes como me saco Sandra. Es el día de hoy que la veo, me cruzo con ella. Celeste le dice: ¡hola Sandra! , cada vez que la ve. Ahora veo que me costó mucho, por que no es fácil.

-Silvana: ¿la sobreprotegías?

-Irma: Sí, pero yo no, con los tres hago igual. No, es no, ya sabe que si le digo no: es, no toques porque esto no es tuyo. Si quiere tocar me dice ¿me lo prestas?, ¿gracias? eso es la educación en mi casa. Igual que comer, ella come con la boca cerrada, si quiere irse, provecho mami, provecho papi, para levantarse, eso le ensañamos nosotros, viste que la gente de antes nos enseñaba a nosotros esas cosas.

-Silvana: ¿Qué más hacían? Contame....

-Irma: Nosotros jugábamos, Sandra hacía una reunión, e íbamos los padres.

-Silvana: ¿La llevabas a la salita y ahí trabajaban en grupos?

-Irma: Llama Sandra a todos los papas de los nenes que tenía, por ahí eran tres o cuatro, la mama o el papá , depende como los llevaban.

Entonces nos sentábamos en el piso, los chiquitos en el medio de las piernas de nosotros y empezábamos, Sandra nos explicaba como había que estimularlo, hay que estar con ellos.

-Silvana: ¿Te costó o lo podías aplicar bien en tu casa?

-Irma: No, no, o sea... yo siempre hacia un tiempo para ella, por ejemplo, ella tenía su cochecito, la sentaba, yo cocinaba y Celeste me hablaba, yo le decía:... sí mi bebe, y así ella me decía como llamándome la atención para que vaya y la toque, yo la toqueteaba, la acariciaba.

-Silvana: Necesitan la reconfirmación del afecto....como todos.....

-Irma: Sí, sí. No sabes como te abraza y te dice te quiero, te abraza y te dice:... ¿me quieres?, cuando yo estoy enojada porque se porto mal, viene y me dice yo te quiero hasta el cielo, cielo.

Y quiere que le contestes, ah... no te deja pasar una, ¿mami escuchaste vos? si hija te escuche, va hasta la habitación, ¿que hiciste acá?... me pregunta. Tiene un canasto lleno de ositos, desparrama y empieza a hablar. Eso te iba a preguntar. ¿Por qué habla sola?

-Silvana: En realidad esta jugando y si esta sola imagina al otro.

-Irma: Yo el otro día la escuche y decía, portate bien como dice mamá.

-Silvana: Esta jugando. Se imagina historia y habla con los muñecos.

-Irma: Llega de la escuela y se quiere duchar, ya no la ducho más, se ha independizado.

Eso es lo que me decían todos ¿como hiciste? me querían juntar con mamas de distintos lugares en el Hospital, ahí voy a la fono y a la terapeuta. Quisieron hacer una reunión, pero yo no puedo por el horario, porque tengo a ella en la escuela y los otros chiquitos. No puedo todo junto, entonces le dije, hace una reunión y yo la llevo, pero los otros papás no pueden. Hay nenes como ella que están con pañales y Celeste al año y nueve meses ya los dejó.

-Silvana: Porque a Celeste la tomaron de muy pequeña para ayudarla.

-Irma: Yo he llorado con Sandra, porque Sandra me dice: mira mami el hecho de tener un nene con discapacidad parece que se te viene el mundo abajo..... yo dije: no... ponete las pilas, era como que yo...

Cuando te dicen los doctores, tenés una nena con Síndrome de Down yo no entendía y después empecé ah!... Mi prima y la tía de mi marido, decía entre mí, hablaba para mí y pensaba, tengo que salir, yo no me puedo quedar acá, decía. Entonces me dice mi marido, es un bebé, tiene todo, no le falta nada, el amor, el cariño, el afecto. Irma, el hablarle, porque es un hijo que necesita quizás mas o igual que los otros. Los otros nunca me preguntaron por qué mi hija nació así. Hable con mi psicóloga esta parte, mi hija va a cumplir diecisiete el otro tiene trece y ella nueve ¡NO!... Dice la psicóloga vos no empeces a darte manija ellos te tienen que preguntar, va a llegar el momento y sino preguntan ya esta asumido. Si no te lo preguntan... nada.

Ella dejo los pañales al año y ocho meses porque la veía a la otra nena que iba a hacer pis y decía ma... (quería hacer pis como su hermana)

-Silvana: Le vino bien tener hermanos más grandes

-Irma: Si, era lo que me decía Sandra,

-Silvana: Los mas chicos quieren imitar a los mas grandes y se esfuerzan por hacerlo y eso es un estimulo importante.

-Irma: Sí, era lo que me decía Sandra yo la tuve a los cuarenta años, me arriesgué porque quería otro, o sea mi marido decía, no queremos más, ya esta la pareja, Rodrigo y Yohana y por supuesto el varocinto, que no me olvido. Esta bien ya está, después vino sola con el DIU puesto al lado de su cabeza, no le afecto ningún órgano, pero estaba. Y le dije: ya está, yo la quiero, ya los chicos estaban grandes, cuatro años tenia el mayor. Sí... yo quiero otro bebé, yo lo voy a tener y así fue. ¡Y no sabes cuando salimos!, es una señorita, sabe como poner su tarjeta en el colectivo, y me dice: ¿acá nos bajamos? sí, acá hija. Y cuando vamos al Hospital toca la puerta y le dice: Maria Eugenia la fono, ¿Celestita podes esperar? Si, y se sienta, le digo pero está con otra nena, sí mama yo espero.

Y no te traje para que vieras el cuaderno que tiene. Porque como le hago a los otros nenes, a ella la mando a estudiar. Por ejemplo, te pones a hacer la tarea, sí mami.

-Silvana: ¿Participaste en algún taller?

-Irma: Sí, en la salita

-Silvana: De ese momento a hoy, ves algo que le falta al CEAT?

-Irma: No, no le falta nada, esta completo. Te digo la verdad, porque era muy abierta Sandra conmigo, me pasaba algo con Celeste porque no sabia manejarlo, porque es tu primera vez, porque es la verdad, es mi primera vez. Con tu hijo aprendes muchas cosas. Me ha pasado así con la discriminación de un grande, de no querer acercarte a tu hijo un nene normal, pero no importa, yo lo supere mucho.

-Silvana: ¿ Tu marido la sobreprotegía?

-Irma: Y yo..., eh... ah no. Jamás compartieron cama con nosotros y eso me dijo la Estimuladora Sandra, no la sacás más. Yo quería que su pieza fuera para ellos tengan su lugar, y hagan lo que quieran, pero a mi cama no, y fue así, ahora esta durmiendo conmigo porque mi marido esta viajando.

Y cuando llega él le digo, Celeste tu pieza. Me dice: ...sí mama.

-Silvana: Ya lo tiene claro.....

-Irma: Y ahora está con el tema que quiere estar limpia, el tema de la higiene me costó mucho. En ella no, pero veía en otro nene que tenía sus moquitos, y no se quería acercar. Le pregunte tanto a la terapeuta como a la fono, ¿porque ella no se hacia sociable?, a mi me gusta la sociedad para ella.

-Silvana: Se tiene que integrar.

-Irma: Me dicen la terapeuta y la fono: ...paciencia, tranquila, espera ya se va a dar y cuanto más grandecita esté, más te vas a dar cuenta. Yo le digo, vos sabes que los chicos son todos iguales y vos tenes que jugar con todos porque no vas a poder ir a la escuela. Yo ya estaba viendo como iba a ser el tema de la escuela. Todos me decían que estaba bien.

-Silvana: ¿Y se integro bien a la escuela?

-Irma: No lloró, fue la única yo le dije: chau, te quedás y se quedó.

-Silvana: Está acostumbrada a lo que es la institución, las maestras ¿Vos la ves que va progresando?

-Irma: Como todo. Ella sabe escribir sin ninguna dificultad. Sabe que le falta la a de avión y se da cuenta, eso me dijo la maestra de acá. ¡Hay no sabes el cuaderno que tiene Celeste! Pero yo la llevaba a la terapeuta y fono todos los lunes, una hora de cada sesión. Eso por mi obra social porque le cubre todo.

-Silvana: La llevas a Mar del Plata, tenés todo un trabajo.

-Irma: No, porque estoy sola con ella todo el día. Mi hija de diecisiete años es peluquera, trabaja y esta terminando el secundario Mi chiquito... ella esta triste, hace un

mes que me lo llevaron para jugar a Argentino Júnior, trece años tiene, ella lo extraña. Cuando habla por teléfono, ella le pregunta: ¿cuando venís? y él le dice: vos vas a venir a verme el fin de semana.

-Silvana: Tenes otros tiempos para dedicarle a las actividades de ella.

-Irma: Y si no puedo yo, va la hermana mayor y es una señorita.

Gracias a Dios Sandra mi estimuladora que la adoro con toda mi alma,...de vez en cuando nos cruzamos.

-Silvana: ¿Seguís en contracto con ella?

-Irma: Sí, ella viene, de vez en cuando a la escuela, ella le dice: hola Sandra. A mi me dijeron que era hasta los tres años y que después tenía que buscar otra cosa. Mirá fuimos al jardín las tres juntas, Sandra, Celeste y yo. Yo decía, no me la van aceptar. Sandra me dijo: no....., yo hablo, vos observa, mirá, cuando haya que firmar vos vas a firmar, pero yo voy con vos y la vamos a anotar. La anotamos y me dice la maestra del jardín, hay integración y todo acá, así que Celeste es bienvenida. Sandra me dice, pero esto no es todo,..... y le regalo su primer delantal. Era más que una estimulación para mí, era mi familia, porque ella siempre me escuchó. Siempre yo iba ah!!!...Sandra me decía: pará, pará, cortala si me vas a preguntar si le van a salir pelos, si tiene dientes, cortala. Tenía seis meses y no tenía ni un solo pelo. Pero espera, me decía Sandra, después tenía una astillita que pinchaba, ella me decía: tiene un diente Irma..., pero siempre estuvo. Celeste es una nena que le cuesta, la fono me dijo: le va a llevar un tiempo. Después mama, papa, *origo* para decir Rodrigo, Yohana, Celeste, se nombra ella, pero le cuesta.

-Irma: No te olvides que yo estoy desde los siete meses con estimuladora, terapeuta fonoaudióloga y me decían esto no se termina acá.

-Silvana: Tu voluntad es lo más importante.

-Irma: Y sabés que allá en el materno, me fue a visitar una psicóloga, que me dijo: ¿mamita como estás para sobrellevarlo? Y le dije: yo estoy bien, en ningún momento pensé, no... hasta acá nomás.

(Entra Celeste, al aula donde se realiza la entrevista, porque estaba descompuesta.)Hola Celeste

-Irma: Ella tenía problemas de nariz, garganta y oído se atiende con el otorrino en el Sanatorio Central, se pone unas gotas todas las noches y parece que el médico ya nos dice chau.

-Irma: Tiene problemas de escoliosis va a natación también. Yo te digo mi vida es muy ocupada. Con los otros no hice nada, al contrario ellos me ayudaron a mí con ella .A veces yo le decía a mi hija, mirá tengo que ir a hacer una receta y yo se la dejaba bebita.

-Silvana: Bueno Irma, no te quiero retener más porque Celeste se siente mal ¿te parece que nos veamos otro día?

-Irma: Bárbaro anota mi teléfono, menos el lunes cualquier día.

-Silvana: Muchas gracias.

Análisis de la entrevista

Al momento de realizar la entrevista Irma tiene cincuenta años, es la madre de Celeste, quien tiene Síndrome de Down. La atención se realizó mayormente en el consultorio del Centro de Salud de la ciudad de Batán. El periodo en que transcurre su experiencia en Atención Temprana fue desde el primer mes de vida hasta los tres años, posteriormente ingresó al Jardín Provincial N° 4. Se valora la actitud integradora de esta institución en beneficio del avance e inclusión de Celeste.

La familia de la niña reside en la ciudad de Batán, esta formada por sus padres y dos hermanos, que al momento de su nacimiento tenían entre ocho y diez años. Celeste actualmente tiene nueve años y concurre a la Escuela Especial N° 509.

Irma, su madre narra la vida de Celeste desde el presente, remarca el vínculo que estableció ella como madre con la docente estimuladora. En su discurso da a entender en distintos momentos, que para su hija, Sandra fue el primer vínculo como adulto significativo fuera de su familia.

(“...Yo he llorado con Sandra, llore con Sandra porque Sandra me dice:... mira mami el hecho de tener un nene con discapacidad no se te viene el mundo abajo, yo dije:... no,... ponete las pilas era como que yo...”)

Desde la Atención Temprana se trata de dar respuesta lo más pronto posible, en el momento en que se detecta un trastorno del desarrollo o riesgo de padecerlo. Los padres atraviesan por estados emocionales de angustia y conflicto que pueden influir en la interacción afectiva y emocional con su hijo. Por ello la importancia de la generación de un vínculo entre la mamá o adulto significativo y la maestra, para posibilitar su contención y brindar asesoramiento, ya que esto influirá en el desarrollo del niño.⁶¹

Se destaca el vínculo establecido entre la mamá y la maestra estimuladora, en este caso Sandra, construido desde el afecto, apoyo y contención de parte de ambas.

En distintos momentos de la entrevista puede visualizarse la actitud contenedora, afectiva, de Sandra. Recuerda cuando la niña debía ingresar al jardín, la maestra estimuladora como cierre de su trabajo la acompañó a inscribirla. Ella temía que no la aceptaran, Sandra le regaló su primer guardapolvo. Este momento fue muy significativo,

⁶¹ D.G.C.yE. de la Prov. de Bs. As Circular Técnica Parcial N° 6 Encuentro Prov. ATDI (2007)

tanto para la madre como para la estimuladora: (“...y sí, ella viene de vez en cuando a la escuela, Celeste le dice hola Sandra. A mi me dijeron que era hasta los tres años y que después tenía que buscar otra cosa para ella. Mirá, ella fue al jardín, las tres juntas Sandra, Celeste y yo. Yo decía, no me la van a aceptar, no, yo hablo, vos observá, mira, cuando haya que firmar vos vas a firmar, pero yo voy con vos y la vamos a anotar. La anotamos y me dice la maestra del jardín: ...sí porque hay integración y todo, así que Celeste es bienvenida...”. Me dice Sandra..., pero esto no es todo y le regaló su primer delantal. Era mas que una estimulación, para mí era mi familia porque ella siempre me escuchó...”)

Irma también reconoce todo el apoyo del equipo. Establece con ellos una relación donde se partió desde lo positivo, esto generó un patrón donde se trabajó desde el afecto.

Recuerda como la fonoaudióloga le enseñaba a ella, ejercicios con la boca, para que ejercitara con su hija en su casa. También, que la maestra estimuladora hacía una ronda de padres sentados en el piso y entre sus piernas se encontraban sentados los niños para realizar los ejercicios que ella les indicaba.

En otra parte de la entrevista cuenta que se la citó para dar su testimonio con la niña respecto a sus avances al equipo interdisciplinario del Hospital donde se atendía, ya que Celeste, gracias al apoyo, contención familiar y la concurrencia al Centro de Atención Temprana, tuvo logros acordes a su edad, tales como el control de esfínteres y el comenzar a caminar. Ella alude al beneficio de tener hermanos mayores, pero es de destacar el gran esfuerzo y compromiso de ella como madre.

De lo narrado por esta mamá se observa un hogar que genera espacios de comunicación adecuados al desarrollo de un claro hábito de la comunicación, donde todas las situaciones y decisiones se ponen en común y se deciden en conjunto, excepto cuestiones económicas que se deciden solo entre la pareja.

Cuenta que los hermanos de Celeste colaboraron en los cuidados a su hermana, cuando ella debía salir de su hogar. Estos se quedaban con ella y la atendían. También ellos la acompañaban cada vez que llevaba a Celeste a los tratamientos y dice que el hecho de que ellos participaran les hizo muy bien. Desde los fundamentos de la Atención Temprana y respecto a los vínculos familiares y el niño, sabemos que estos se influyen recíprocamente ya que la evolución del niño permite avanzar en las expectativas de la

familia y a su vez, dichas expectativas van a marcar significativamente el desarrollo del niño⁶².

Irma recibió apoyo de su esposo desde el primer momento. Ella recuerda que él le decía que tenían todo para darle y que quizás su hija necesitara más atención que los otros, pero que, el amor, el cariño y el afecto no le iban a faltar.

Como lo expresa Spitz⁶³ el crecimiento y desarrollo psicológico, dependen del establecimiento de relaciones de objeto cada vez más significativas, tales como las relaciones sociales. Vemos así que no solo el vínculo entre Celeste y su mamá favorecieron su desarrollo sino también los vínculos con los hermanos y el padre.

Irma habla de la contención familiar y del apoyo de todos los integrantes de su familia. Aparecen en ella elementos de hábitos de organización propios.

⁶² Perpiñan Guerra Sonsoles. Madrid. Nancea. Serie de Educación Especial. Colección Educación Hoy.(2009)

⁶³ Spitz Rene A (Ed2006) *El primer año de vida del niño*. Fondo de Cultura Económica. México

Entrevista N° 2

Mónica mamá de Homero y Zoe. Actualmente Homero tiene 10 años y Zoe 5 años.

Objetivo: Conocer las experiencias de las madres que han transitado con sus hijos por el CEAT.

Me presento ante Mónica, en el pasillo de la Escuela N° 509. Ella previamente había sido notificada del motivo de la entrevista por la Prof. Marta Caputo, Directora del Centro

Desarrollo de la entrevista

-Silvana: Me podrías comentar tu experiencia en el CEAT?

-Mónica: Sí, como influyó en la vida nuestra

-Silvana: contáme como fue tu experiencia.

-Mónica: Bueno te explico, yo tenía a Homero, mi nene, bueno es el más grande, fui a estimulación al año y medio a la sala de Batan con Alejandra. A pesar de yo haber criado a hermanos y sobrinos, no es lo mismo que tener un hijo propio, cambia.

-Silvana: ¿Cuántos hijos tenes?

-Mónica: Dos nada más, entonces lo traíamos, veníamos con mi marido a Estimulación y nos orientaban bastante, fue bueno el trabajo nos saco muchas dudas nos ayudo en la etapa de los límites, más que nada.

-Silvana: ¿Tenías una derivación?

-Mónica: No, fue una decisión nuestra, propia. Cuando nació el bebe preguntamos, bueno era muy chiquito y nos dijeron que a los tres meses podía llevarlo. Pero fue una decisión nuestra de llevarlos tanto del padre como mía. Ya te digo, yo había criado sobrinos pero quería otra cosa, tenia dudas y mi marido también era el primer hijo y los dos decidimos participar. Así que arreglamos un horario de tarde y trabajábamos con la estimuladora y fue bueno, fue muy bueno.

-Silvana: ¿Qué hacían?

-Mónica: Juegos, charlábamos mucho con ella, hacía juegos con el gordito, nos decía que posturas tenia que tener por ejemplo, el tema de la comida, que insistir con la

comida que no había que cambiarle, por ejemplo si había purecito y el no lo quería comer, bueno que insistiéramos, que el tocara la comida eso fue lo que mas me costo, me costaba dejarlo, pero si por ejemplo, el tenía dos años y participaba mucho por ejemplo en la cocina conmigo, hacíamos masa, hacíamos galletitas, los ñoquis, aplastaba las milanesas, digamos tenía que tener paciencia porque yo soy muy todo rápido, tenía que tener paciencia, porque yo soy muy todo rápido, tenía que tener paciencia con él. Y ahora de grande no te hace nada.

Así que bien, para mí fue una experiencia muy buena y para mi marido también, nos sirvió mucho como padres y nos sacó muchas dudas y fue muy buena. Después con la gorda no sentí necesario que estuviera en estimulación porque yo creí que lo tenía claro y ahí sí me derivó la pediatra porque la nena tenía más de un año y no caminaba gateaba arrastrando la cola digamos, pero... Pasó así la gorda empezó a pararse y a caminar agarrada y me decía no, primero tiene que gatear, incluso caminaba agarrada no gateaba. Bueno, la empecé a dejar en el piso y después me derivó a Marcela que ahí la conocí. La nena se llama Zoe, entonces me dice Marcela son etapas dejala que seguramente va a ir al piso y fue al piso. Homero también empezó a caminar al año y medio entonces ya no me preocupé que ella tuviera algún problema yo le decía a la pediatra, Homero caminó tarde así que no me preocupa que ella no camine al año pero igual me derivó. Me dice Marcela cada chico tiene su tiempo y a lo mejor como ella caminaba agarrada le faltaba el gateo, que fue cierto porque después empezó con el gateo y después recién camino al año y medio o sea que bien pero le costaba mucho integrarse a Zoe, le costaba mucho charlar con los demás, integrarse, ella era de estar quietita y observar.

-Silvana: ¿Era tímida?

-Mónica: Si, muy tímida pero con las personas que no conoce, porque en casa te da vuelta toda la casa, Homero tenía un año y medio y a él le decía te portaste mal, te quedas ahí sentado y se quedaba sentado ahí en un rincón. Y era quince minutos, veinte, media hora y él no se te levantaba de ahí, jugaba con las manitos, se sentaba y te miraba. Quise hacerlo con la niña y se paro y me revoleó con la silla por la cabeza

-Silvana: ¿Y, que hiciste?

-Mónica: Me miraba enojada, no, no... te sentas ahí, me di vuelta así, tac... la silla en la espalda, así que costó mucho el límite, pero con los demás es bastante tímida habla bajito. Entonces la lleve más que nada con Marcela porque mi miedo era el jardín, que no se pudiera integrar al jardín. Entonces hicimos pre jardín. Como no había muchas

mamás, como no lo aprovechan, porque en Chapadmalal tenemos. Yo soy de Estación Chapadmalal .Y en el pre jardín éramos dos chicos por ahí iba Zoe y el otro nene no iba, Zoe se enfermaba e iba solo el nene. Mucho no se podía trabajar, tenia que ser un trabajo grupal entonces empecé a ir a Batán, Marcela me invitó y ahí conozco las chicas que estaban acá.

En Chapadmalal la estimuladora era Marcela, la atendía a Zoe, pero como ella tenia su grupo en Batán, ella me dijo: ¿quierés venir a Batán? y yo le dije que sí y bueno ahí fue que Zoe se empezó a integrar con ese grupo. Pero eran todos varones y vos fijate como influyó en el jardín que en salita de tres ella se daba más con los varones, no se juntaba con el grupete de las nenas. En casa tenia un hermano varón entonces... A fin de año empezó a integrarse al grupo de las nenas. Este año es otra nena, habla con todas las nenas, juega con los varones pero esta más pendiente de las nenas cosa que antes no era así y se da mas, que le sirvió mucho estimulación, muchísimo yo le digo a Marcela, a pesar de que ha faltado mucho Zoe por el broncoespamo le sirvió muchísimo lo poco que estuvimos. Marcela lo que tenia era que trabajaba con los papás y les daba mucho material para leer y que eso es lo que encontré de diferente con Marcela . Marcela te trae material de trabajo, entonces mientras ella trabaja con los chicos te da los libros, entonces vos ahí podés sacarte un montón de dudas, tiene material tanto viejo como nuevo muchas cosas de la abuela sirven para sacar algunas dudas.

-Silvana ¿Tenias apoyo desde tu casa?

Por ahí costaba un poco con el tema de los límites con mi marido, porque es lógico, es la nena. Por eso me revoleaba la silla, porque el papá decía: pobrecita chiquitita. Pero él era mas chiquito que ella y no caminaba y se sentaba en la sillita, ella ya camina y todo, te revolea la sillita. Pero bueno es la nena cuesta un poco ponerle límites. El hermano también es como que la apaña mucho pero también pelea mucho, porque el fue criado como hijo único, mi idea era tener un hijo único, no quería tener otro hijo esa era la realidad. Y llegó ella y le cambió todo el panorama. Por eso también te digo, para mí estimulación es algo fundamental que tendría que ser obligatorio para todos los papás porque no importa la edad que tengas. Yo me confié con Zoe que iba a ser fácil y no es lo mismo, hay cinco años de diferencia, Zoe tiene otra personalidad o sea que me arrepiento de no haber ido mas temprano.

-Silvana: De tu experiencia con las dos maestras estimuladoras ¿que pensas?

-Mónica: Mira yo que trabajé con la primera estimuladora en Batán y con Marcela en Chapadmalal lo que noto es por ejemplo que en estación Chapadmalal falta material de

trabajo, para jugar, para trabajar, Marcela... porque digamos, el espacio que ella tiene acá. Acá tiene un Zoom en la salita de Batán donde trabajamos las mamás y para los chicos que era una cosa chiquitita así que tenía sus juguetes. En Chapadmalal hace falta material de trabajo didáctico, espacio para hacer en el zoom, para ella. Es como yo digo que hay muchas mamás que no aprovechan las estimuladoras, no van muchas mamás y hay muchas mamás que lo necesitarían porque son muy jovencitas. Pero también veo que a Marcela le falta material de trabajo, espacio. Ella muchas veces venía con las cosas cargadas de Batán que pedía prestado para llevar a Chapa para poder trabajar con los chicos porque no tenía material, pero yo creo que por ese lado a Marcela le falta eso no? Digamos, recibir mas material para ella, pero después no. Y lo que rescato es la diferencia entre Marcela y la otra maestra estimuladora es que Marcela te da material de trabajo. Trabajo para hacer en casa, ya sea nos hizo hacer una botella con cosas para que la gorda ponga y saque, nos hizo trabajar la caja con las ventanitas y las puertitas para que entren, saquen y pongan. O sea que Marcela te hace trabajar en casa y que te da material de lectura que eso por ejemplo Alejandra era distinta trabajamos mas en ese espacio y te orientaba y bueno ya estaba. Otra técnica, digamos no, pero servía también. Pero Marcela era como más... integraba más a la familia.

-Silvana: Fue buena tu experiencia.

-Mónica: Sí excelente .Y la recomiendo a todos. Siempre que hablo con las mamás digo, no, pero mi nena esta bien no es cuestión de que esté enferma o que lo necesite es cuestión de que por ahí, va, uno necesita orientación para poder entender porque esa actitud de la criatura o porque la criatura, como decía Marcela, hay un proceso cada mes tiene una etapa. En el chico también es bueno para poder detectar si el nene necesita ayuda en algo... qué pasa que en esta etapa tendría que tener la mano prensil, entonces ¿que pasó?, hay algo en la parte de la salud que habría que empezar a ver. Entonces estimulación a edad temprana tendría que ser obligatoria para poder aprovechar.

En el caso de Margarita la chica que entrevistaste antes, me decía que le había hecho los estudios a la nena y le había salido todo bien, lo que pasa, le digo, mis padres también son bolivianos ¿no? La forma de hablar, cuando yo era chica tuve ese problema por eso te lo estoy diciendo, tienen otra forma de hablar muy apurada y como muy rápida y por ahí mezclan un poco los idiomas y ¿que pasa? los chicos se confunden, mis hermanos más chicos tuvieron que ir a fonoaudióloga porque de chicos les costaba, era como querían decir algo y no podían, querían hablar a ese ritmo apuradito, que yo hablo rápido también y por ahí se le mezclaban las palabras, le costaba mucho.

-Silvana: ¿Vos no naciste en Bolivia?

-Mónica: No, yo nací acá y me crié acá. Son mis padres. Encima es una comunidad muy cerrada. Son muy cerrados. Al principio me costó un poco. Por eso te digo que entiendo que por que a los chicos les cuesta adaptarse. Y por ahí no es que tengan un retraso sino que por ahí ellos mismos, quieren hablar a ese ritmo apurado. No es la misma relación con los papás te digo porque mí papá nunca se sentó a jugar conmigo. Para los papás mientras tengan comida y que vayan a la escuela ya está. Por ahí falta estimulación. Yo la veo a Margarita que trata de estar con las nenas pero se le complica, pero por ejemplo hay muchas otras mamás que no llevan a sus hijos. Margarita por ejemplo los lleva. Si no tuviera problemas no la llevaría. Por eso te digo que tendría que ser obligatorio.

Lo hablás con una maestra jardinera y te lo va a decir... Homero y Zoe jamás lloraron cuando empezaron el jardín, se colgaban de las rejas y ¡seño, seño! queremos ir al jardín pero no podían entrar al jardín. Hay chicos que lloran, que les cuesta más. La cuestión de los límites hay muchas mamás jovencitas, que no le pueden poner límites, nunca se los pusieron y ya después no se lo podes poner... por eso te digo que la estimulación tendría que ser obligatoria para orientar a las mamás por lo menos el primer o los dos primeros años.

-Silvana: Bueno Mónica ¿te parecería vernos otra vez por si me quedó algo para preguntarte?

-Mónica: Si llamame, te dejo mi teléfono cualquier cosa dejame un mensaje.

-Silvana: Bueno, gracias porque fue muy lindo lo que me contaste. Fue un gusto.

Análisis de la entrevista

Mónica es madre de dos niños, Homero y Zoe. Ambos concurren al CE. Residen en Chapadmalal donde comenzó su atención y en el caso de Zoe continuó en Batán.

La experiencia de su madre con Homero, fue en el año 2000 a partir de los tres meses y hasta el año y medio. Cuenta que fue por decisión conjunta con su esposo al ser éste el primer hijo. Respecto a Zoe concurre en el año 2006 teniendo un año y medio, por derivación del pediatra porque gateaba y aún no caminaba. Actualmente Homero tiene diez años y concurre al colegio Nuestra Señora de Luján de Batán, Zoe de cinco años concurre al Jardín de Infantes N° 910 de Estación Chapadmalal.

De la primera experiencia se identifica como muy significativo la participación del padre, Mónica comenta que fue una decisión tomada por ambos el concurrir al CE. Considerando que el niño construye su desarrollo en el ámbito natural, a través de la interacción con sus adultos de referencia, se destaca en este caso la participación de ambos padres. Desde la Atención Temprana se toma a la familia como un todo, ya que la atención no va dirigida solo al niño sino a la familia, dado que el niño es una parte muy importante de dicho sistema.⁶⁴

(“...veníamos con mi marido a Estimulación y nos orientaban bastante, fue bueno el trabajo nos sacó muchas dudas nos ayudó en la etapa de los límites, más que nada.”)

R.Spitz⁶⁵ refiriéndose a la comunicación entre madre e hijo explica que ésta se da entre los arrebatos de la actividad infantil y las órdenes y prohibiciones maternas. La mamá manifiesta ante esta cuestión la orientación y apoyo de la maestra estimuladora.

Valoriza su experiencia como aprendizaje en la crianza de su hijo. Cuenta que ella y su marido charlaban con la estimuladora sobre las etapas que iba atravesando su hijo, las posturas que debía ir adoptando, les recomendaba que lo dejaran tocar la comida y participar con ella en la elaboración de la misma.

De la segunda experiencia con Zoe recuerda que la M Estimuladora fue Marcela, comenzó en Chapadmalal y continuó por sugerencia de la maestra en Batán para que

⁶⁴ Perpiñan Guerra Sonsoles. Madrid. Nancea. Serie de Educación Especial. Colección Educación Hoy.(2009)

⁶⁵ Spitz Rene A (Ed2006) *El primer año de vida del niño*. Fondo de Cultura Económica. México

participara en el taller de pre-jardín donde concurrían más niños. Esto favorecería su socialización, a diferencia del otro lugar de atención en el que concurrían solo dos niños.

Si bien no pudo mantener la continuidad por los seguidos cuadros de bronco espasmo de Zoe, la experiencia fue muy rica y se percibe un vínculo con la estimuladora más significativo. Menciona que la maestra estimuladora les daba material a los padres para leer y resalta que ésta trabajaba integrando a la familia estableciendo una diferencia con su experiencia anterior (*“...Marcela lo que tenía era que trabajaba con los papás, y les daba mucho material para leer y que eso es lo que encontré de diferente con otras estimuladoras. Ella te trae material de trabajo, entonces mientras ella trabaja con los chicos te enchufa los libros, entonces vos ahí podés sacarte un montón de dudas, tienen material tanto viejo como nuevo, muchas cosas de la abuela sirven para sacarse dudas.”*)

Recuerda que la maestra les hizo hacer una botella con cosas para que la niña juegue a poner y sacar, como así también trabajar con una caja que hacía las veces de casita con ventanas y puertas para que los chicos jugaran.

Expresa la importancia de la Atención Temprana, se nota una actitud socializadora y multiplicadora de su experiencia a otras madres. (*“...y lo recomiendo a todos. Siempre que hablo con mamás les digo, no es cuestión de que esté enferma o que lo necesite, es cuestión de que por ahí, va uno necesita orientación para poder entender porque esa actitud de la criatura o porque la criatura como decía Marcela, hay un proceso, cada mes tiene una etapa en el chico, también es bueno para poder detectar si el nene necesita ayuda en algo, que pasa que en esta etapa tendría que tener la mano prensil, entonces ¿que pasa? hay algo en la parte de salud que habría que empezar a ver, entonces estimulación a edad temprana tendría que ser obligatoria para poder aprovechar.”*)

Mónica narra su experiencia de niña; ella es hija de padres de origen boliviano. Comenta que a los hijos de estos padres les cuesta mucho comunicarse por tener una forma más rápida de hablar y mezclar dialectos, ésto genera dificultades en los niños ya que prefieren no hablar porque no logran hacerse entender ni entender a los demás. Mónica hace hincapié en que sería importante que las mamás bolivianas lleven a sus hijos a estimulación pero estas no lo ven importante porque culturalmente con la comida y la escuela las necesidades de los niños están cubiertas. Recuerda que sus padres no jugaban con ella. (*“...son muy cerrados, al principio me costó un poco, por eso te digo que*

entiendo, de por que a los chicos les cuesta adaptarse. Y por ahí no es que tengan un retraso, sino que por ahí ellos mismos quieren hablar a ese ritmo apuradito... no es la misma relación con los papás te digo porque mi papá nunca se sentó a jugar conmigo. Para los papás mientras tengan comida y que vayan a la escuela ya esta, por ahí falta estimulación.”)

Sin embargo agrega que cuando las patologías son más graves o es por una indicación médica asisten a estimulación

Tenemos aquí una de las problemáticas a las que se enfrenta el Centro de Atención claramente expresada por esta mamá. Dada la diversidad cultural que caracteriza a la población y debido a que muchas veces no se respeta la cultura de origen de cada persona, se da por sentado que los niños tienen dificultades, cuando en realidad es un problema de comunicación tanto del recién llegado como del que se presenta como local.

Por ello las intervenciones del equipo se basan en el respeto e interpretación de la cultura de origen de cada familia y por eso es necesario decodificar aquellos signos culturales de origen que han sido construidos en un contexto diferente.

Entrevista N° 3

Andrea mamá de Jaquelin. Actualmente Jaquelin tiene 15 años.

Nos encontramos con Andrea en la entrada de la Escuela Especial N° 509. Nos presenta la directora del Centro de Atención Temprana, hablamos sobre los motivos de la entrevista y luego nos dirigimos a la oficina de secretaría que se encontraba vacía en ese momento.

Objetivo: Conocer las experiencias de las madres que han transitado con sus hijos por el CEAT.

Desarrollo de la entrevista

-Silvana: Yo quería que me contaras como fue tu experiencia. Estamos hablando de que año. ¿Si te acordás?

-Andrea: Ah 95, 96

-Silvana: ¿Que edad tenía Jaqueline cuando la llevaste?

-Andrea: Cinco meses, más o menos.

-Silvana: ¿Porque motivo la llevaste?

-Andrea: Y porque la notábamos media, con poca estimulación, habíamos notado que la primera, Yanina, había aprendido todo rápido, sabía comer, hablar, había dejado los pañales y todo. Y a ella le costaba sentarse, no se reía nunca, no jugaba con nada y entonces... la llevé mas por una duda y como tengo una hermana discapacitada.....

-Silvana: ¿A donde la llevaste?

-Andrea: A la salita, el nombre no me acuerdo, hace como quince años, más por esa duda porque mi hermana se descubrió que era discapacitada al año, hay una venita del cerebro que no le funciona, mas que nada por la duda, porque se le descubrió tarde y no tiene así, porque los que tienen Síndrome de Down se les nota más, a ella no.

-Silvana: ¿Ella sola de tus hermanos?

-Andrea: Sí, de la familia también de parte de mi mamá y mi papá también

-Silvana: ¿Será por algún accidente?

-Andrea: Por una mala cesárea, tragó líquido.

-Silvana: ¿Vos estabas con temor?

-Andrea: Claro, por ahí le pasa lo mismo, pero nada que ver gracias a Dios. Y así empezamos.

-Silvana: La llevaste a la salita. ¿Te habían recomendado?

-Andrea: No, porque yo la tuve muy chiquitita a los dieciséis años, tenía los dos.

-Silvana: Ah tenías dieciocho años.

-Andrea: Bueno los otros mas que mal, no hubo necesidad de estimularlos, fue una experiencia nueva porque los otros se habían criado entre los grandes, pero este no, ahí empezamos a descubrir como manejanos, muy poco tiempo fue.

-Silvana: ¿Cuanto la llevaste más o menos?

-Andrea: Y yo calculo dos o tres meses se recupero enseguida. Le faltaba eso de reavivarla, le enseñaron a mirarse al espejo, a jugar con juguetes, los colores, a querer levantar algo y por ahí con los otros dos no lo tomaba en cuenta.

-Silvana: ¿Y lo que hacia la estimuladora lo hacías en tu casa?

-Andrea: Si, si a mover las manos, conocerse, a mostrarle los juegos.

-Silvana: ¿Y viste cambios?

-Andrea: Si, si después no la podíamos parar, si impresionante.

-Silvana: Y la estimuladora que te decía, ¿porque era?

-Andrea: Porque algunos chicos tardan más.

-Silvana: Tienen distintos tiempos.

-Andrea: Claro no iba a hacer lo mismo que los otros, a ella le faltaba un toque más de nosotros, un empujoncito. Que yo no lo sabía.

-Silvana: Como no tuviste problemas con los otros pensaste que ella....

-Andrea: Claro porque hay chicos que no pueden caminar, pronunciar palabras en estimulación temprana se va viendo como es la criatura si le falta aprendizaje, motriz, todas esas cosas, no se. Pero bueno gracias a Dios no le faltaba nada. Solo le faltaba eso de avivarla un poco.

-Silvana: Y después bien.

-Andrea: Si, si después nunca más la lleve, seguí yendo a mí me gustaba ir, que era eso no mas que era un susto. Fue más vaga que los otros, pero fué más tranquila.

-Silvana: ¿Y te acordás algo de la relación con la estimuladora? Con vos y hacia la nena

-Andrea: Buen trato, aparte hablaba mucho, conmigo, clara para hablar, hacerse entender, yo llegué toda sacada, asustada, no quería que le pasara lo mismo que a mí hermana, iba a estar luchando con ella. Está bien, no importa...

-Silvana: Mucha ansiedad

-Andrea: Y si iba a tener que estar más con ella, no importa es mi hija... Después le ayudaba a unas mamás no se mucho pero.

-Silvana: ¿Como ayudabas a las mamás?

-Andrea: Porque veía que los nenitos hacían lo mismo, entonces yo les decía que los llevaran a Estimulación Temprana.

-Silvana: ¿Vos le decías a otras mamás?

-Andrea: Yo les decía este nene tiene que empezar a agarrar las cosas, o tiene que hacer movimientos, tenés que hacerle esto o lo otro.

-Silvana: Vos transmitías los conocimientos, ¿esas mamás fueron a estimulación?

-Andrea: Sí, algunas mamás fueron, otras lo hicieron en sus casas porque no tenían tiempo. Es algo nuevo para todo el mundo cuando empezó. E. Temprana es algo nuevo hacia el niño.

-Silvana: Claro porque vos llevaste a la nena cuando recién empezaba.

-Andrea: Claro porque por trabajo, por falta de conocimiento, ignorancia, decí que si lo podemos agarrar a tiempo...yo siempre le hablé claro, de chiquitos, nada de palabras a medias, nada.

-Silvana: Tuviste una experiencia corta pero bastante rica.

-Andrea: Sí muy, muy buena.

-Silvana: Marta me contó que vos le transmitías tus conocimientos a una prima.

-Andrea: Si también a mi hermana. Se llama Nely tiene veintitrés años ella fue al Portal del Sol muy poco tiempo. Como vivíamos en Batán y no había tanta movilidad en ese tiempo, como hoy por hoy está el remis, y mi mamá tiene un poco mas de entrada que lo que tenia en ese momento. Es como que en Estimulación Temprana iban a estar las chicas más tiempo y ahí ya no quiso ir.

-Silvana: Igual hoy esta en varios lados. El Colmenar, la Salita.

-Andrea: ¿Estimulación? Marta me había dicho que la trajera acá aunque sea una o dos horas para que jugara o que se entretuviera o dibujara, le gusta mucho.

-Silvana: Si porque en la casa por ahí no se crean esos espacios. Eso para tu hermana.

-Andrea: Sí, porque ella es grande.

-Silvana: ¿Que edad tiene ahora?

-Andrea: Veintitrés años pero igual es como una criatura, como si tuviera tres años, entiende se expresa.

-Silvana: Y nunca la trajeron acá a la escuela.

-Andrea: No, porque ella hizo el Portal del Sol, después mi mamá no la pudo llevar más, se mudó a Camet. Un poco nosotros nos dejamos estar un poco.

-Silvana: Y, ustedes crecieron tienen sus familias, hijos.

-Andrea: Mi mamá dice que no, pero le da vergüenza, porque la sociedad es...Cruel.

Sí, no porque a mi mamá le da vergüenza mi hermana, sino porque los familiares nos conocen, pero los demás... Es muy ignorante la gente en ese sentido, más para que no se sienta mal ella. Porque ella te habla a su forma ¿viste? No te conoce pero te pregunta por mí y mis hijos. Nunca cobró la pensión ella no quiso especular con eso, pero es algo que lo necesita ella...Por ahí me gustaría que le comprara cosas así, muñecos, hacer cosas con gomaeva, madera que ella arme y desarme. Pero con esa pensión ella podría tener sus cosas. Armar palabras, no sabe hablar, pero podría.

-Silvana: ¿Esta tramitando la pensión?

-Andrea: Sí, sí

-Silvana: ¿Seguís en contacto con el CE a través de Marta?

-Andrea: Sí, siempre estamos en contacto, nos hablamos.

-Silvana: Y te parecería aunque tuviste poco tiempo, si habría algo que cambiar

-Andrea: A mí me parece, yo lo que veo, esto por mi hermana, se le da poca importancia a los niños Down, hay muchos chicos acá en Batán, muchos chicos, tengo una amiga que da clases de Catequesis para los chicos discapacitados y tiene como siete alumnos.

-Silvana: ¿Todos con Síndrome de Down?

-Andrea: Sí y dice que hay más y llegamos a veinte en la población de Batán me parece que no habría necesidad de que los chicos tengan que trasladarse a Mar del Plata. Algunos ni los trasladan, porque no tienen medios.

-Silvana: Pero tienen la Escuela Especial, está el Centro de Estimulación.

-Andrea: ¿A donde estaría?

-Silvana: Acá (Escuela Especial)

-Andrea: Entonces no está bien difundido.

-Silvana: Porque si hay chicos con Síndrome de Down pueden venir a la escuela.

-Andrea: Pero no está muy difundido.

-Silvana: En realidad un chico con Síndrome de Down puede ir tres años a estimulación, integrarse al jardín un tiempo, ir a la Escuela Especial e integrarse a la escuela común...Pero por ahí por desconocimiento...

-Andrea: Claro los que conozco van todos a Mar del Plata.

-Silvana: ¿Te acordas algo más de tu experiencia en el CE?

-Andrea: Bueno como experiencia fue muy buena. A la pareja también, pero no era lo mismo en los ratos que yo estaba ocupada, él le enseñaba a jugar.

-Silvana: Tu marido iba al CE

-Andrea: Fue una sola vez, o dos nos acompañó. Le exigió la estimuladora, por eso es de a dos. A veces eso no se toma en cuenta, por ahí el hombre por ignorancia, machista, no se les ocurre esas cosas.

-Silvana: Bueno, pero bien. ¿En que cosas cambio en la pareja por ejemplo?

-Andrea: Por ahí más comunicación, antes él lo veía a los nenes y listo y después preguntaba y ¿como anduvieron los nenes hoy?

-Silvana: Se intereso, se engancho.

-Andrea: Sí con el tiempo, pero igual es igual con los nenes. Ahora están grandes.

-Silvana: Que importante que le sirva a la familia y también importante que vos lo hayas podido transmitir.

-Andrea: Y porque a veces uno no sabe, vos tenes un bebé, bueno yo los tuve muy chica pero es como que no sabes a partir de que edad empieza a mover los dedos, conocerse moverse, sentarse.

-Silvana: Bueno Andrea esas eran mis preguntas, cualquier cosa nos comunicamos a través de Marta.

-Andrea: Bueno espero que te haya servido.

-Silvana: Sí, muchas gracias.

Análisis de la entrevista

Andrea de treinta ocho años reside en Batán, tiene tres hijos, actualmente de dieciocho, diecisiete y quince años. La menor llamada Jaquelin concurre al consultorio del CeAT ubicado en ese momento en el Centro de Salud Batán, entre los años 95- 96' a partir de los cinco meses de edad y solo durante tres meses.

Cuenta que a su hija le costaba sentarse, no se reía entonces decidió pedir ayuda por el temor que le provocaba en ese momento el tener una hermana discapacitada. (*"...y porque la notábamos media, con poca estimulación, habíamos notado que la primera Yanina había aprendido todo rápido, sabía comer, hablar, había dejado los pañales y todo. Y a ella le costaba sentarse, no se reía nunca, no jugaba con nada, entonces la llevamos por una duda y como tengo una hermana discapacitada..."*)

Tomando conceptualmente a Rene .Spitz analizamos esta situación a la que la madre denomina como "con poca estimulación", en relación a la falta de interacción entre madre –hijo. Lo que ocurría en este caso es que la niña necesitaba reforzar el vínculo con su adulto de referencia. Al respecto el autor expresa: "Esta forma de interacción crea en el niño un mundo singular muy propio, con su clima emocional específico, siendo dicho ciclo de acción –reacción-acción lo que permite al bebe transformar los estímulos sin significado en señales significativas."⁶⁶ A partir de la interacción con el adulto el niño es orientado a construir de apoco una imagen ideativa de su mundo y capaz de interactuar en él.

Recuerda que a la niña le enseñaron a mirarse al espejo, a jugar, y que ella en su casa continuaba aplicando lo aprendido y sugerido por la estimuladora. Luego de su experiencia, comenzó a transmitirla a otras madres, haciendo que estas presten atención al desarrollo de sus hijos y recomendándoles la concurrencia al CE.

(*"...después le ayudaba a unas mamás, no se mucho pero..."*; *"...porque veía que los nenitos hacían lo mismo entonces yo les decía que lo llevaran a Estimulación*

⁶⁶ Spitz Rene A (Ed2006) *El primer año de vida del niño*. Fondo de Cultura Económica. México.

Temprana...”; “...yo les decía este nene tiene que empezar a hacer otras cosas o tiene que hacer movimientos, tenes que hacerle esto o lo otro.”)

Comenta que la estimuladora llamo a su marido para que este se involucrara más en el crecimiento de su hija, ella resalta que logro una mayor comunicación con su pareja y mayor participación de él en la crianza de sus hijos. (“...fue una sola vez, nos acompañó, le exigió la estimuladora, por eso es de a dos, a veces eso no se toma en cuenta por ahí el hombre por ignorancia, machista no se les ocurre esas cosas...”, “...por ahí mas comunicación antes él los veía a los nenes y listo y después preguntaba¿ y como anduvieron los nenes hoy?.”)

Se observa una actitud inclusiva de la maestra al citar al padre. Tomando los principios de la Atención Temprana se plantea una intervención dirigida al niño, su familia y su entorno. Esto se expresa en este caso, desde el asesoramiento al entorno familiar y al solicitar su participación.

La señora recuerda el estado de ansiedad en el que se encontraba al momento en que se acercó al Centro, manifiesta el buen trato que recibió de parte de los profesionales y la contención que tuvo. Explica como causa de esa ansiedad, el tener una hermana discapacitada. Ésta situación le provocaba temor de que su hija adquiriera por herencia genética el mismo diagnóstico.

Se tiende desde la Atención temprana a que la intervención se produzca tan pronto como sean detectadas las necesidades, aprovechando la plasticidad del sistema nervioso en las primeras etapas del desarrollo⁶⁷. Esto tiene sentido desde el punto de vista de la familia ya que en el momento en que se detecta algún trastorno del desarrollo o riesgo de padecerlo los padres atraviesan por estados emocionales de ansiedad y de crisis que pueden influir en la interacción afectiva y emocional con su hijo.

Cuenta, que la experiencia con su hija fue breve, ya que solo necesitaba atención y estimulación de parte de los padres. Andrea manifiesta preocupación por su hermana quien tiene veintitrés años pero “es como una criatura”, originado por un problema en la cesárea, “tragó líquido” y comenta las dificultades de su madre para trasladarse a Mar del Plata quien en ese momento no contaba con los medios adecuados para hacer frente a la situación.

Su hermana concurreó al Portal del Sol, poco tiempo por dificultades económicas.

⁶⁷ Circular Técnica Parcial N° 6 (20 de noviembre de 2007)D.G.C.y E. Prov.BsAs

Hace alusión a una situación difícil de llevar, de aceptar, referente a la discapacidad, no solo en el interior de la familia sino también desde la mirada de la sociedad. (*“mi mamá dice que no, pero le da vergüenza, porque la sociedad es cruel. No porque a mi mamá le da vergüenza mi hermana, sino porque los familiares nos conocen, pero los demás... Es muy ignorante la gente en ese sentido, más para que no se sienta mal ella. Porque ella te habla a su forma viste. Nunca cobro la pensión ella no quiso especular con eso, pero es algo que lo necesita ella. Por ahí me gustaría que le comprara cosas, así muñecas, hacer cosas con gomaeva, madera que ella arme y desarme. Pero con esa pensión ella podría tener sus cosas. Armar palabras no sabe, pero podría.”*)

De lo narrado por esta mamá que concurrió al Centro desde sus comienzos, podemos inferir que su actitud transmisora hacia otras madres, devienen de su experiencia con su hermana discapacitada y su paso por la Atención Temprana.

Primeramente hubo en ella temor a que su hija le sucediera lo mismo que a su hermana. Por otro lado al tomar una actitud solidaria y preventiva, observa y orienta a otras madres ante la existencia de una dificultad en algún niño de su círculo social, demostrando así su capacidad para enfrentar esta dificultad. Reconoce el temor a la discriminación, tal como lo expresa su madre.

Entrevista N° 4

Emiliana

Objetivo: Conocer las experiencias de las madres que han transitado con sus hijos por el CEAT.

La entrevista se realiza en el Centro Comunitario “El Colmenar” donde funciona la guardería de Aldeas Infantiles, allí Emiliana trabaja como madre cuidadora.

La Maestra Estimuladora Claudia nos presenta, informándole sobre el trabajo de investigación, ella acepta ser entrevistada y nos sentamos en un banco que se encuentra en el salón.

A continuación se presenta un extracto de la misma ya que en el momento de la transcripción se encontraron dificultades, tales como los ruidos del lugar y el tono de voz bajo de la entrevistada.

Desarrollo de la entrevista

-Silvana: ¿Cuántos chicos tenés?

-Emiliana: Tres, una nena de seis años, cumple siete el veinte de marzo, un varón de tres y otro de dos años.

-Silvana: ¿Que edad tenían cuando iniciaron Estimulación?

-Emiliana: Cuatro o tres años.

-Silvana: ¿Lo llevaste un año solo?

-Emiliana: Si siempre vengo acá.

-Silvana: ¿A todos los llevaste a estimulación? ¿Cuanto tiempo?

-Emiliana: Si a todos lleve, siempre vengo acá.

-Silvana: ¿Tenían algún problema?

-Emiliana: No, estimulación nomás.

-Silvana: Que te pareció lo que te enseñaban las estimuladoras.

-Emiliana: Y sí es bueno, le enseñan a hablar, a jugar con autos.

-Silvana: ¿Vos lo podías aplicar en tu casa?

-Emiliana: A veces no tengo tiempo, no puedo.

-Silvana: ¿Trabajas todo el día acá, sos madre cuidadora?

-Emiliana: Sí, limpio la cocina así.

-Silvana: ¿Con que estimuladora te tocó?

-Emiliana: Con Viviana.

-Silvana: ¿Te acordas de algún consejo?

-Emiliana: Aprender a hablar bien, sí, me enseñaron que hable más a los nenes.

-Silvana: ¿Y a vos te sirvió?

-Emiliana: Sí, si aprendió.

La señora comenta que también la llevó al CRI “ La Ardillita”, lo atendía la Estimuladora Marcela, pero no continuo por tener dificultades para trasladarse ya que le quedaba muy lejos.

-Silvana: ¿Hace mucho que estas acá?

-Emiliana: Sí hace diez años, él me dejo embarazada y se fué. Ahora tengo mi casita porque no tenía donde lavar la ropa, nada.

Cuenta que no dejaba a sus hijos solos y que al menor lo llevaba envuelto en una manta sobre su espalda, algo que se acostumbra en Bolivia para trasladar a sus los menores.

Trabajaba en el pescado, y dejaba los nenes con una señora, ella extrañaba a los nenes por estar tanto tiempo fuera de su casa pero debía salir a trabajar para mantener su hogar. Luego del abandono de su esposo. Cuéntame como de a poco fue armando su casa.

-Silvana: ¿Volviste a hacer pareja?

-Emiliana: No, no quiero.

-Silvana: ¿De donde eras?

-Emiliana: De Bolivia

-Silvana: ¿De que lugar?

-Emiliana: De Potosí.

-Silvana: ¿No volviste más?

-Emiliana: No

-Silvana: ¿Te quedo familia allá?

-Emiliana: Dos nomás, mi mama falleció este año en abril.

Cuenta que cobraba un Plan Jefes de Hogar, y cuando tomó el empleo en la fábrica de pescado se lo sacaron. A partir de ese momento concurría a la manzanera para retirar cajas de leche que le fueron negadas por ésta. Comenta que la manzanera no la quiere porque es boliviana y en ese momento llora, signo de una profunda angustia. Sufre porque la discriminan.

Al concluir la entrevista, ella me consulta por el ingreso universal por hijo, si a ella se lo otorgarían, le explico a donde se debe dirigir y así finaliza la entrevista.

Análisis de la entrevista

Emiliana de cuarenta y dos años trabaja como Madre Cuidadora de Aldeas Infantiles en el Centro Comunitario “El Colmenar”. Tiene tres hijos: Soledad, actualmente de seis años concurre a primer grado de la Escuela N° 51 del Paraje San Francisco, David de tres concurre al Jardín Municipal N° 21 y Sol de dos años.

Es oriunda de Potosí, Bolivia, hace diez años que reside en el país. Cuenta que su esposo la abandonó embarazada de su hija menor. (“Sí, hace diez años..., el me dejó embarazada y se fue. Ahora tengo mi casita, porque no tenía donde lavar la ropa nada...”)

Emiliana narra las dificultades por las que atravesó: el abandono de su marido, el estar sola con tres hijos, no poseer vivienda propia, tener que salir a trabajar y no tener con quien dejar a los niños. Recuerda cuando al menor lo cargaba en su espalda envuelto en unas mantas, costumbre de su lugar de origen. En un momento consiguió trabajo en una fábrica de pescado, fue muy duro para ella ya que el horario era de seis de la mañana a seis de la tarde, sufría muchos por sus hijos, que quedaban con una vecina.

En esa fábrica trabajó durante un mes, debido a esto le sacaron el Plan Jefes de Hogar, allí fue cuando comenzó a trabajar como madre cuidadora en Aldeas Infantiles. Dado que el sueldo es muy bajo, recurre a la manzanera, quien le niega las cajas de leche. Comenta que se siente discriminada por ésta por ser boliviana, en ese momento llora. Emiliana explica que la manzanera puede ser que la envidie, ya que ella con mucho esfuerzo está armando su casa, que tiene una quinta y ya están listas las arvejas para ser cosechadas.

Valoriza la Atención Temprana, reconoce haber tenido dificultades para trasladarse, dadas las grandes distancias de la zona, por esto se vio afectada la continuidad cuando

asistía al Centro Recreativo Infantil “La Ardillita” donde era atendida por la Estimuladora Marcela. (*“Y sí, es bueno, le enseñan a hablar, a jugar con autos”*), como así también por tener poco tiempo (*“A veces no tengo tiempo, no puedo”*.) Emiliana recuerda que la maestra hacía jugar a sus hijos, y le recomendaba hablar más a los niños. (*“Aprender a hablar bien, sí me enseñaron que hable más a los nenes”*.) La Atención Temprana trabaja con la fragilidad y la inestabilidad de las funciones parentales y las marcas transgeneracionales con sus consecuencias en el desarrollo emocional cognitivo y actitudinal del niño. Esto requiere del equipo interdisciplinario tácticas y técnicas maleables en las que se juega la intersubjetividad, en los procesos de personalización, de sostén y de aprendizaje.⁶⁸ Se visualiza en este caso la intervención que hace la maestra sobre la necesidad de reforzar la comunicación entre madre e hijo. Para la Atención Temprana el vínculo afectivo se constituye en auténtico motor-del desarrollo. El niño está fuertemente motivado por mantener la proximidad y el contacto físico con sus figuras de apego, busca activamente los intercambios comunicativos; por lo tanto resulta muy importante que la interacción entre el niño y los adultos con los que se relaciona sea gratificante en ambos sentidos.⁶⁹

De lo narrado por Emiliana consideramos que tiene actitud maternal, a pesar de todas las dificultades que ha debido sortear ella ha continuado con mucha constancia y esfuerzo, sobrellevando el sufrimiento para criar de la mejor manera a sus hijos y brindarles un hogar adecuado, reconstruyéndose a cada momento. Frente a tanta adversidad, ella considera la Atención Temprana adecuada para sus hijos sin olvidarse de las situaciones que hacen que ella no pueda dedicarse por completo.

Aquí vemos como directamente el factor cultural ha influido en la historia de Emiliana. Su historia transcurre en la lucha por la supervivencia de su familia, sumándole el sufrimiento que le produce la discriminación por su origen. Sin embargo, desde el Centro de Atención se observaron prácticas inclusivas a través de las intervenciones de las profesionales. Estas intervenciones se basan en el respeto e interpretación por la cultura de origen, requieren de los profesionales la decodificación de signos culturales contruidos en un contexto diferente. Por ejemplo sobre como bañarlos, abriganlos, la

⁶⁸ Circular Técnica Parcial N° 6 (20 de noviembre de 2007)D.G.C.y E. Prov.Bs.As

⁶⁹ Perpiñan Guerra Sonsoles. Madrid. Nancea. Serie de Educación Especial. Colección Educación Hoy.(2009)

sugerencia de una mayor comunicación respetando las costumbres propias. En cambio, no se observa lo mismo en su relato desde la relación con vecinos de la comunidad como a los que ella hace referencia, por ejemplo el caso de la manzanera.

Sobre esta situación podemos destacar que una de las características de nuestro país es ser multicultural, por lo tanto desde el Centros de Atención Temprana y en el marco de una educación inclusiva expresada en las últimas reformas legislativas se observan prácticas inclusivas, respecto a personas con cultura diferente.

.....

Síntesis de entrevistas

A continuación se expone una síntesis de las entrevistas que completan el trabajo de campo e integrantes de la muestra. Como lo mencionamos anteriormente, se presenta esta síntesis ya que los tiempos que lleva este trabajo exceden los tiempos de presentación de la tesis de licenciatura. Un mayor desarrollo formará parte de una publicación conjunta con el CEAT.

Entrevista a Emilia.

Emilia es mamá de Lihue actualmente de tres años. Su familia está conformada por tres hijos más de, quince y diez años y un bebé de un año y medio. Concurrió al CE durante el período de marzo a diciembre de 2008, habiendo cumplido la niña dos años en abril del 2010.

En el año 1995, Emilia siendo muy joven, diecinueve años de edad, llevo durante tres meses a su hijo mayor, ya que había cumplido tres años y no hablaba, ella consulto a los profesionales del Centro por temor ya que en su familia una de sus hermanas es hipoacusica, comenta que el nene no tenía ninguna patología, (“...el mayor lo lleve a estimulación temprana porque tenía tres años y no hablaba, fue con Marta en la sala, quince años atrás en el año 95’ lo lleve. Y como tuve una hermana sorda entonces lo lleve, era que le resultaba más fácil hacer señas que hablar. Así empezamos...”).

Emilia habla de su experiencia con Lihue a quien lleva al CE a partir de la orientación del pediatra, ante la manifestación de celos por el nacimiento de su hermana que le producía dificultades al dormir. El pediatra le sugiere que la niña concurra a un jardín maternal, al no haber en Batán ingresa al Centro, ella ya conocía la experiencia de su prima.

Durante la entrevista se refiere en distintos momentos a la Maestra Estimuladora Claudia, cuenta como ella trabajaba con los niños, jugaba, que les contaba cuentos y resalta el interés que esto despertaba en su hija, como el libro de Cartaposta que realizaban las madres en el taller resaltando los colores y la textura de cada figura. y que la motivaba a ella para retirar libros de la biblioteca y leerlos en su casa.

Destaca el valor del vínculo generado con la estimuladora y que esta sigue siendo su referente. (*“...el período de adaptación(al jardín) fue terriblemente mal, porque ella quería ir con la señora Claudia y con los amigos, entonces fui a verla a Claudia y me dijo con el carácter que ella tiene, como la conocí el año pasado, te lo va a hacer siempre cada vez que ella cambie va a reaccionar de alguna manera, te lo va a manifestar siempre como fue con la llegada de la hermana, que fue un cambio y te lo manifestó y ahora cambia al jardín y te lo manifestó...”*) Comenta que a ella le sirvió para entender la personalidad de su hija y que esto influenció en la dinámica familiar, pues sus integrantes percibieron los cambios de la nena a partir de su concurrencia al Centro. Valora su experiencia al poder relacionarse con otras madres y socializar su experiencia. (*“...claro porque uno cuando va estando con las otras mamás vas conversando vos y que hace tu nena, mi nena hace esto y esto vos que haces? Y además no estábamos solas estábamos con Viviana) ella también nos aconsejaba, a la vez que íbamos haciendo la manualidad íbamos intercambiando cosas cotidianas de la vida la experiencia...”*) Establece una diferencia entre la primera vez que concurre al CE y la segunda, debido a las problemáticas distintas, con su primer hijo la atención fue mas corta e individual y con Lihue fue un período mayor en el taller de pre-jardín.

Entrevista a Porfilia

Porfilia es originaria de Chuquisaca, Bolivia reside en Parque Hermoso desde el año 2004, es madre de Iván de tres años y de una niña de siete. Al momento de la entrevista se encuentra embarazada de cuatro meses. Concorre al Centro por derivación del pediatra.

Valoriza y destaca la importancia de Estimulación en su hijo, ya que ella la desconocía, porque en su lugar de origen no existía. Resalta como significativo, lo aprendido (*"...como apilar autitos, de todo tiene un cuadernito ahí aprende, a mí me gusta porque yo de Bolivia no sabía como era estimulación temprana, eran controles, no sabía, yo no sabía por eso lo lleve..."*).

Porfilia comenta que tenía dificultades para asistir a los encuentros con la maestra estimuladora. Como así también para dedicarle tiempo en su hogar para aplicar lo sugerido por la maestra, ya que su realidad la hace abocarse al trabajo, a su marido también y por esto no pueden dedicarles mas tiempo, no obstante destaca los progresos que vio en su hijo. (*"...de todo hacen, a mí me gusta, yo no hago poquito, por el trabajo hay mes que llega mercadería y hay mes que no llega, cobro y compro lo que pueda, para ropa hace falta pero aguantan nomás, la pancito no le aguanta. Yo donde voy a pedir, quien me va a dar, hay mucha gente buena, pero hay gente que no me conoce..."*)

Entrevista a Mariana

Mariana es madre de Belén que asiste al CE con dos años durante el Ciclo Lectivo 2007. Belén actualmente tiene cuatro años. Concorre al CE por iniciativa propia y por recomendación de una amiga que llevaba su hija a la Sub. Sede Unidad Sanitaria de Estación Chapadmalal. Cuenta que el primer año la atención fue individual, y el segundo año trabajo en los talleres de pre jardín (*"...el primer año la hacían jugar y veían como ella interpretaba los juegos, como se desenvolvía, si hablaba bien, ella tenía todo bien, no era que la habían mandado por algo especial. Pero aparte a mí me ayudaba, al ser la primer hija, te enseña cuando le quería hacer dejar el pecho, los pañales, que la saque de la cama..."*)

Valoriza el espacio de Estimulación como proceso de socialización de la niña, lo reconoce a través del juego en la interacción con sus pares.

Con respecto a su experiencia como madre relata que en estimulación aprendió cuidados básicos (destete, pañales, etc.) y la aplicación de hábitos cotidianos como, horarios para dormir, comer, y hace énfasis en el trabajo sobre la independencia de la nena que no fue fácil por el consentimiento de su pareja. (*"... Y por ejemplo, ella tomaba la teta y ellas me decían aunque llore, va a llorar una noche y después no va a llorar mas, sacarle la teta los pañales lo mismo, se la pude sacar bien y los pañales costo un poquito y ella me*

fue diciendo con paciencia cuando hace calor, en el verano. Y dormir también que le armara su pieza, ella tiene, pero eso costo porque... Y los tres nos tenemos que poner de acuerdo, cuando uno afloja entonces no podemos acomodar eso todavía...”)

Aparece un vínculo significativo de la niña con la estimuladora. (“...si ella quería ir al jardín pero con Claudia, con la seño Claudia y yo le decía no vas a ir con otra señorita...”)

Destaca como una linda experiencia de cierre la visita al Mini Zoo de Sierras de los Padres y la fiesta de fin de año, donde se encontraron madres con sus hijos de los distintos Centros de Atención del CEAT

Entrevista a Felizabel

Felizabel es mamá de Carlos de catorce años y Melisa de doce años. Recuerda que su experiencia en el CE fué el año 1995/96. Llevaba a Carlos por dificultades en el habla. Comenta que con su marido trabajaban en los hornos hasta que este sufre un accidente y queda desempleado, actualmente se desempeña como tapicero. En ese momento se trasladaban todo el tiempo de un lugar a otro sin llegar a poseer una vivienda propia. Se emociona ya que es ella quien salía a trabajar limpiando casas para sostener su hogar, se caen de sus ojos dos enormes lagrimas, al recordar que cada vez que salía de su casa le quedaba grabada la imagen de sus hijos despidiéndola y ella al tener que dejarlos solos sufría mucho.

Se visualiza el vínculo con la estimuladora, la toma como un referente muy fuerte, habla de la maestra como una “madre” ya que ella no tiene familia cercana, recuerda que le enseñó a bañar a su hijo con un muñeco, sobre como debía alimentarlo. Destaca como significativo para ella el que la maestra le festejara los cumpleaños a su hijo y el acompañamiento al inscribir a sus hijos en el jardín y la escuela.

Entrevista a Cecilia

Cecilia es madre de Yamila que concurre al CE desde los cinco meses hasta el año y medio que fue derivada a CEFA, con el Diagnostico de Hipoacusia. Actualmente tiene quince años. Llega al CE en el año 1995 por derivación del pediatra.

Valoriza su experiencia, habla de Estimulación como “base” para la crianza de su hija y por el posterior desenvolvimiento de su hija respecto a la integración a la escuela y el

logro de la comunicación. (“...y a mi lo que me sirvió de Estimulación, fue mi base porque a raíz de eso Camila se despertó, empezó a captar las cosas de otra forma...”)
Habla de una experiencia “positiva” y de la importancia de poder transmitirla a otros a través del tiempo.

Narra su historia desde el esfuerzo de ella y su pareja por lograr la felicidad e integración a la sociedad de su hija. Cecilia estudió para ser interprete de señas, diseño estrategias diversas para enseñar a su hija, como por ejemplo cuenta que le pegaba carteles con los nombres a todos los muebles y elementos de la casa para que la niña los identificara y aprendiera su nombre. (“...a mi me enseñaron y se me permitió el tema de poder lo que ellos me iban enseñando de yo poder seguirlo en mi casa y a medida que ella fue a CEFA seguir aprendiendo cosas y vos por ejemplo ibas a mi casa, ella tenía un añito y medio o dos y de ahí en adelante vos ibas a mi casa y tenía pegado todos papeles, lo que era el televisor con un papel que decía televisor, puerta decía puerta. Iba a agarrar algo y tenía su nombre, lo veía y yo se lo hacía nombrar y todo eso fue como un juego, lo mismo que aprendí en Estimulación que me ayudo a que la nena sea lo que hoy es. Yo siempre recalco eso porque a mi me sirvió muchísimo estimulación.”)
Se destaca el vínculo con la estimuladora, ya que es oriunda de Chile y no tenía familiares cercanos, cuenta que se sintió “acompañada” desde el CE.

Entrevista a Margarita

Margarita es madre de cuatro hijos ella es oriunda de Bolivia hace dieciocho años que reside en el país, el mayor tiene diecisiete, el segundo catorce, Marisol que actualmente tiene once años, y Milagros de cinco años.

Marisol fue derivada a Estimulación por el pediatra del Hospital Materno Infantil por sufrir desprendimiento de retina, como así también Milagros con diagnóstico de hipoacusia.

Cuenta que las lleva a Estimulación desde muy pequeñas valoriza su experiencia ante las dificultades para comunicarse con sus hijas, aprendió mucho de estimulación y de las niñas para poder comunicarse a través del lenguaje de señas con ellas. (“...enseñarle a la nena y hablarle bien, con señas me enseñaron, pero mi nena al no escuchar y hasta que escuche enseñarle a la nena y hablarle bien con señas me enseñaron pero no escucha, hasta que me escuche le decía cosas yo y eso me entendía, ahora esta mejorando, bien.”)

Destaca sus dificultades por trabajar todo el día, pasó muchas necesidades hasta lograr tener su casa y un mejor espacio para sus hijos. (*“...a parte a mi mucho trabajo, la verdad sufrí mucho tenía los chicos una casita chiquita, no tenía ni lugar, pero ahora lo tengo y ahora lo tienen las nenas la cosa es diferente ya...”*)

Entrevista a María Isabel

María Isabel asiste a la Guardería de Aldeas Infantiles en el Centro Comunitario “El Colmenar” tiene cinco hijos: una adolescente, Diego de once años, Leila de siete, Nicolás de cinco y una bebe de diez meses.

La señora tiene dificultades para recordar o nombrar la problemática de sus hijos. Comenta que Diego asistió a Estimulación por derivación del pediatra, que al estar excedido de peso no caminaba, a Leila la llevo al año no recuerda el motivo, a cerca de Nicolás concurre a los tres años tenía dificultades para hablar temía que su hijo necesitara atención especial pero no fue necesario, cuenta que por resfríos continuados no escuchaba bien y este era el motivo del retraso en su maduración... (*“...y habrá ido al año, no me acuerdo y ahora va a cumplir siete y después Nicolás, porque te hacen ir, ellas te enseñan como es el desarrollo del nene como le tenes que hablar todo eso y Nicolás fue de bebito, el fue hasta los tres años...”*)

Recuerda como significativo, el aprender, sobre las etapas del desarrollo, esto la lleva a establecer una diferencia positiva a cerca de su experiencia respecto a su hija mayor que no llevo a estimulación.

Si bien es una mama comprometida en la crianza de sus hijos, no se visualiza el logro de un vínculo con la maestra o la institución.

Entrevista a Verónica

Verónica es madre cuidadora de Aldeas Infantiles del Centro comunitario “El Colmenar” valoriza el trabajo de la estimuladora como orientación para ella en su tarea durante las ocho horas en que funciona la Guardería, donde asisten niños con serios problemas de conducta. Recuerda de haber observado como la maestra le enseña a los niños a jugar, pintar, etc. (*“...a algunos le enseñaron a escribir a otros a saltar, a compartir muchas cosas le enseñaron a pintar a trabajar con palitos con porotos un montón de cosas le enseñaron.”*)

Narra su experiencia como madre cuidadora como transmisora de hábitos de higiene y conducta no obstante no considera hacer participar a sus hijas en el CE por no creerlo necesario. (“...Creo que les sirve yo no tengo ni idea pero para mi que le debe servir porque ninguna de las mías fue a estimulación así que no entiendo mucho, no se que le hará a los chicos, no se.”)

Entrevista a Carina

Carina es madre de seis hijos la mayor tiene diez y la menor un año y medio. Asiste al Centro Comunitario “El Colmenar” donde sus hijos participan de la guardería.

Cuenta que sus hijos han sido derivados a Estimulación, por problemas en el habla, y que uno de ellos es fóbico(al encierro). Narra su dificultad para imponer límites, sin embargo le traslada la responsabilidad a su marido al cual agrega que es veinte años mayor. (“...los juegos si capas que me pongo a jugar con ellos, si pero los límites, hacen lo que quieren te dicen que me importa y salen. Lo que pasa que Milagros se parece a la hermana yo la tuve a los 21, el papa tiene 50 años el los mira y no saben si tienen que ir o levantarse de la mesa pero a mi no. Anda a jugar, no anda vos me dicen...”)

Si bien en su relato se ve la necesidad de la intervención de la estimuladora, esta madre no se implica, ella narra las dificultades en la crianza de sus hijos, que asistió a estimulación poco tiempo y enumera cuestiones como por ejemplo dificultades económicas para trasladarse. (“...los llevaba poquito porque me quedaba muy lejos la sala...”; “los llevaba una etapa, otra los dejaba y otras los llevaba...”; “...me quedaba lejos a veces si llovía no tenía plata para el remis y no había en ese tiempo guardería...”).

Entrevista a Juliana

Juliana es madre de Giuliana actualmente de cuatro años, asistió al CE durante un año con tres años de edad.

Se acerca por decisión propia, al ser madre primeriza nota que la niña tenía dificultades para relacionarse con sus pares, también por ser hija única y de parte de ella de no poder imponer límites. (“...y porque la necesidad de ella de relacionarse, ella tiene dos primos varones y no tenía chicas para jugar, al ser única preferí, me entere de este taller y me

decían que le hace muy bien a los chicos, entonces fui me interiorice pregunte si podía llevarla y no le veían ningún problema, porque en realidad si veían algún factor o algo que ven dificultad en ellos, entran o lo derivan. Bueno, en ella no había ningún problema pero si le pedí si por favor podía entrar, porque me gusta eso de que este relacionada con chicos de su edad, que me ayudaran también con el tema de la disciplina por que ella al ser hija única. Me costaba ponerle limites y me ayudaron un montón...”)

Narra su experiencia valorizando el vinculo con la maestra que fue ella quien le hizo ver que el problema de socialización de su hija era de ella, ya que la sobreprotegía y a partir de ese momento con el apoyo de su marido comenzó a cambiar hábitos, cuenta que de a poco comenzó a dejar a la niña periodos cortos con la abuela materna, por recomendación de la maestra. (“...como ser que fuera firme, que no era , después bueno, con respecto al comportamiento que le marcara ciertas cosas. Después lo que me dijeron que no sea tan yo, porque ella se daba cuenta de que al ser la única... el problema era yo en general de ser muy, de estar encima, la que no se desprendía era yo no la nena. Y yo me daba cuenta de eso. Yo decía ella es muy pegota y no, ellos me hicieron ver que era lo contrario y bueno fui trabajando esa parte también, de dejarla un poco mas solita.”)

Se destaca el apoyo familiar La experiencia la pudo trasladar a su familia ya que costaba ponerse de acuerdo con su marido al tratar de imponer limites, pero este de a poco cambio su actitud.(“...yo le decía que el papa también no me ayudaba mucho con los limites y el papa decía: “ pobrecita mi nena”. Bueno, entonces me dijeron que con el tenía que hablar y explicarle de que le hacia mal de esa manera, y no el también se dio cuenta y cambio un poco de actitud.”)

Reconoce que aprendió muchas cosas en estimulación para aplicarlas en su casa actividades lúdicas como trabajar con pintura, masa. Destaca como significativo a través del taller de pre jardín la interacción de su hija con otros niños, que aprendió a jugar, a compartir.(“...si cuando estaba en estimulación también yo la notaba que por ahí hacia cositas que hacia antes y yo le decía que te dijo la seño Claudia que eso así no, tenes que prestar y todas esas cosas, Claudia le marcaba mucho eso de compartir, no ser egoísta...”)

Como así también para ella fue enriquecedor el intercambio de experiencias con otras mamas mientras elaboraban libros en carta pesta en el taller de pre jardín.

Entrevista a Micaela

Micaela es mamá de Iván, él actualmente tiene trece años, concurrió al CE antes de cumplir un año y hasta los tres. Micaela tiene tres hijos más de veintiuno, dieciocho y catorce años. Llega al CE a través de la Salita donde la Estimuladora capta el caso, ya que el nene tenía dificultades para hablar.

Micaela cuenta que al nene en el CE le hacían jugar, hablar y que ella podía repetir todo en su casa debido a que en ese momento no trabajaba y contaba con el apoyo de su familia. (*“Y yo lo hacía jugar, le daba cosas para que tenga, para que tire, para que hablara, todo eso. Lo que hacía ahí lo hacía yo en la casa.”*)

Se destaca en su relato la valorización del vínculo con la estimuladora, a través del apoyo e interés por su hijo de parte de esta, del festejo de los cumpleaños, reconoce una experiencia buena por el apoyo del CE en especial de Marta con quien se mantiene en contacto. (*“Fue muy buena, mas porque tenia apoyo del Centro y de Marta así que para mi fue muy bueno, ...si, ellos siempre estuvieron, iban a casa sino podía ir, ellos iban...”*)

Entrevista a Miriam

Miriam es madre de tres hijos una nena de doce, un nene de quince y Bruno actualmente de cuatro años, este concurre al CE desde el año y cinco meses hasta los tres años en que ingresa al Jardín.

Narra su experiencia recordando el momento en el cual había llevado a Bruno al control del pediatra, y en el pasillo de la Salita, la Maestra le sugiere participar en el CE aunque no tuviese ninguna dificultad, se denota una actitud inclusiva de la M. Estimuladora.

Relata que le hizo muy bien a ella ya que se encontraba atravesando un cuadro depresivo y a pesar de haber criado a dos niños, con estimulación logro cambios significativos en la relación con su hijo menor.

Recuerda la recomendación de la estimuladora para que lo deje participar dándole una tarea que no sea peligrosa con ella mientras elaboraba la comida. (*“...y me orientaba me decía cosas como, porque un capricho a veces, uno como adulto como mama piensa, ¿porque se encapricha? si le estas diciendo que no y se encapricha de esa forma, que es*

la forma de ellos de pedir algo, que bueno, es la forma en que ellos van a conseguir algo. Y hacían un montón de cosas ,me oriento siendo que yo tenia experiencia con dos chicos, pero me oriento en otras cosas, en entenderlo a él porque hacia cosas, porque no me gustaban y no entendía y bueno, era el mas chiquito, me ayudo mucho y que me ha dado mucho resultado, porque yo le decía que él tenia mucha voluntad, porque ha medida que pasa el tiempo yo lo veo distinto a los demás, él quería estar conmigo hacer cosas en la cocina y todo, y me decían vos tenes que dejarlo, le pones una sillita algo que alcance él y esta al lado tuyo, por supuesto sin cosas peligrosas para él y deja que él te ayude”)

Cuenta la importancia de jugar con el niño y lograr un mayor contacto físico con el a través de masajes, ella reconoce una relación basada en el afecto con sus hijos. (“...ella me decía que hay que jugar con ellos, que a veces están en la cama haciéndole cosquillas en eso yo siempre fui mas bien así con los chicos, además como siempre estoy en casa tenia el tiempo para eso, estimulación me ayudo mucho a estar mas disfrutarlo mas, todas las cosas que ellos hacen...”; “...ella me decía que le haga masajitos en el cuerpo, hacele, vas a ver el contacto que tiene la mama con el hijo yo creo además que nos sirvió, le hizo bien, aunque el hijo no precise estimulación es muy importante, si, porque uno ve de otra forma las cosas, porque a veces no entiendes cosas en ellos y decís porque lo hace si sabe que no lo tiene que hacer, pero es la edad propia de ellos, y que no es quitárselo, sino de otra forma, yo le hacia por ejemplo se encaprichaba con algo, mira Brunito, con tal cosa, mira vamos a jugar con otra cosa y ya esta se olvido. Cambiárselo, bueno y todo eso que es estimulación a mi me sirvió muchísimo.”)

Se visualiza un vinculo significativo con la estimuladora, deposita confianza en ella y se la toma como un referente muy fuerte al momento de aplicar lo aprendido en su casa con respecto a los limites.

Cuenta que la maestra propuso a los padres en el tiempo de espera de sus hijos la elaboración de adornos y guirnaldas para decorar la fiesta de cierre del ciclo lectivo esta resalta lo importante de compartir ese tiempo con otras madres intercambiando sus experiencias.

Entrevista a Luisa

Luisa de veinticinco años originaria de Bolivia es madre de Marcos. Asiste al CE por derivación del pediatra, desde los seis meses. Marcos actualmente tiene cinco años y a ingresado al Jardín anexo de la Escuela Especial N° 509.

Cuenta que desde los seis meses hasta el año trabajo con M Estimuladora Marcela y hasta su ingreso al Jardín con Andrea.

Si bien ella tiene dificultades para definir la patología del niño dice que es tímido, le asustan los ruidos, comenta que lo llevo al neurólogo. (*“El es muy tímido con los ruidos se asusta. No se porque el es así. Porque el es tímido escucha ruidos, le asusta. Escucha un grito fuerte y se asusta él.”*)

Recuerda que la estimuladora lo hacia mirar al espejo, para que no le diera miedo mirarse, lo hablaban, lo hacían jugar con juguetes a los que no temiera. Cuenta que vio cambios, comenta que Marcos aprendió a hablar, que en realidad escucha y repite.

Valoriza su experiencia por los avances en su hijo, no obstante comenta tener dificultades para continuar el trabajo de estimulación en su casa ya que trabaja en las quintas todo el día y que en los momentos que podía lo ayudaba. (*“... sí trabajo, en los momentos que podía lo ayudaba, que tenia tiempo, yo estaba jugando con él, poco tiempo porque trabajaba mucho, así que en los momentos que estaba sin hacer otra cosa, ya estaba con él lo ayudaba a hablar y así que ya habla bastante, si, no todo, pero ya habla, algo pasa que antes no hablaba nada. Habla más. No es de pelear con los compañeros porque es tímido. Tiene miedo, tiene un primo que hace que le pega.”*)

Entrevista a Carmen

Carmen tiene tres hijos, el mayor actualmente tiene siete años, la nena cuatro y la bebe de meses, llevo a estimulación por captación del caso por parte de la estimuladora en la salita

Carmen se nota en la entrevista un tanto reacia a explayarse sobre su experiencia

No recuerda muchos datos, si hace alusión a que participo en estimulación con Marcela y Alejandra. Con respecto a su hija comenta que no tiene ningún problema que la llevo a estimulación para que avance (*“...no, no tenia nada, solamente para ayudarla a que*

avance más, no tenía ningún problema.”), recuerda que a la niña la hacían jugar reconocer cosas los colores y le recomendaban que en su casa juegue con ella a mover las manos, el cuerpo, la niña tenía en ese momento dos años. (“...me decía que le enseñe a mover las manos y todas esas cosas, mover los piecitos, el cuerpecito, la cabecita, tenía que hacerla jugar.”)

Con respecto al nene comenta que lo llevo poco tiempo (“...el varoncito también lo lleve, muy poco tiempo, era más vivo.”) Sin embargo actualmente lo lleva a la Escuela Especial N° 509 para que sea observado por el equipo comenta que no presta atención, no escribe ni aprende.

Entrevista a Elizabeth

Elizabeth es madre cuidadora de Aldeas Infantiles. En el comedor del cual ella esta a cargo asisten chicos del barrio. Ella se encarga de la comida, contención y acompañarlos a Estimulación, ha concurrido por Lara de tres años, Agustín de cinco. Diana de cuatro y sus hijas Iara de tres (la llevo cuando tenía dos años) y Milagros de cinco.

Comenta que Diana de cuatro años es hija de padres oriundos de Bolivia. Daiana tenía problemas de comunicación, se asustaba ante personas desconocidas, cuenta que con estimulación se notaron avances no obstante debido a que sus padres regresaron a Bolivia no se pudo continuar.

Con Agustín de cinco años recién llegado de Misiones sin DNI, lo llevaba a estimulación porque sus padres no lo mandaban al jardín.

Lara de tres años asiste al comedor con otras hermanas mayores y concurre a estimulación por problemas de identidad, no se reconoce a ella misma. (“...no se si ella sabe que es una nena, vos le decís Lara eso no, y te contesta yo no soy Lara....el otro día me dijo que se llamaba Jorge por ejemplo...”)

Y con respecto a sus hijas Iara de tres y Milagros de cinco comenta que le ayudo para dejar de darle el pecho, los pañales.

Elizabeth narra la compleja situación socio-familiar de los niños y valoriza la importancia de llevarlos a estimulación y que le han sido de mucha utilidad los consejos y acompañamiento de Claudia, para trabajar con estos niños. (“...a mi me guía un montón porque yo no tengo formación, entonces preciso que alguien que trabaja con chicos me diga, mira bueno, saltar obstáculos por acá por allá eso me ayuda.”)

Recuerda que en estimulación los niños pintaban, hacían dibujitos, jugaban. Con respecto a Lara, la estimuladora le recomendaba mirarse al espejo reconocerse como una nena y también de que ella la hablara mas porque se comunicaba por medio de señas con la niña porque como su mama era hipoacusica creían que la nena también, pero esto no era así y Lara hoy en día habla muy bien. También de poner limites, transmitir hábitos de higiene y orden.

Valoriza las recomendaciones de la estimuladora, como una “guía” y el aprender técnicas para ayudar a los niños, como observarlos, manejar los tiempos, límites que tipos de dibujos hacen de acuerdo a la edad, se destaca el vínculo con Claudia Maestra Estimuladora a la que cuenta tenerle mucho cariño. (*“...Claudia me guió mucho en eso, en observarlos mucho, intentar ayudarlos, manejar los tiempos, las distancias, el espacio por ejemplo atrás adelante, la línea recta, todo eso. De saber si ya se reconocen, por ejemplo los dibujos como los hacen, acorde a su edad.”*)

Entrevista a Jimena

Jimena de treinta y dos años es madre de cuatro hijos, Quimey de catorce, Naiquen de nueve, Morena de cuatro y Bianca de dos años edad. Asiste al CE por iniciativa propia. Comenta que a su hija mayor, Quimey, la tuvo de soltera. Luego se caso con el papá de las otras tres niñas, actualmente se encuentra separada, por violencia física y verbal de parte de su pareja. Cuenta las dificultades económicas que tiene para llevar adelante el rol de sostén familiar. Su ex pareja, si bien le pasa una cuota mínima de alimentos por las tres niñas, cuenta que solo le alcanza para el alquiler y quedan las demás necesidades básicas sin satisfacer, comenta sus dificultades para conseguir empleo estable.

Su primera experiencia en el CE fue por Morena, actualmente de cuatro años, la niña era atendida por la fonoaudiologa de la salita, tuvo dos operaciones de nariz y garganta, no pronunciaba bien las palabras. Morena tenía miedo de bajar al piso, no tenía aun el acto reflejo de poner las manos. (*“...la lleve a Morena por mi cuenta, nadie me derivo ni nada, la lleve porque no quería que la bajáramos al piso, entonces fui a pedirles ayuda a ellas...”*)

Valoriza su experiencia, destaca los avances de sus hijas, se continúa atendiendo con la fonoaudiologa del CE. También lleva a Bianca a los talleres de pre-jardín donde las mamás están elaborando con la técnica de carta pesta un memo test y el año anterior

hicieron títeres en carta pesta .Cuenta que Naiquen concurre a un psicólogo por angustia por la muerte de un primo y su separación(*“... ella hace, un año dos, casi atrás falleció un primito de la misma edad que ella, que el nenito vivía mucho con nosotros, eso a ella le afecto mucho, el tema de que no teníamos una buena relación con el papa, agresión física y verbal entonces, no era buena la convivencia también viste que los chicos se hacen cargo de todo, entonces se le junto todo y ahora empezó acá con los psicólogos que vienen acá, porque ella iba con una psicóloga de la salita pero no quiso ir más.”*)

Habla de “su grupo” de estimulación. Que el equipo interdisciplinario y la estimuladora la guiaron y apoyaron en la crianza de sus hijos y su situación de pareja.

Conclusiones

Se afirma el marco hipotético propuesto el cual relaciona la tendencia a fomentar espacios de participación, y una preocupación por el desarrollo del sentido de inclusión. A lo largo del trabajo nos preguntamos acerca de ¿cómo esta relación entre participación e idea de inclusión se expresan en la práctica cotidiana? ¿Que aspectos observables pueden caracterizarse como indicadores de esta relación?

Si bien el CEAT N° 2 recientemente ha logrado tener una sede propia, durante los 15 años de desarrollo de esta actividad de Atención temprana, el equipo fue construyendo una idea de institución dinámica, con gran apertura a la comunidad. Su permanente relación con diversas instituciones como el Centro de Salud, la Escuela Especial N° 509, el Jardín de Infantes N° 4, y en particular su participación en la Red Comunitaria de Batán, fortalecen este sentido de apertura. Esta prioridad en los vínculos, en lo relacional, se observa en las entrevistas, toda vez que ellas dejan ver el desarrollo del trabajo profesional específico. La idea de acompañar al niño y a la familia en los primeros años de vida para una vida de inclusión, centrado este trabajo, como se ha dicho, en lo relacional, no acentúa los elementos del paradigma tradicional, del modelo médico. Las madres hacen referencia a la importancia del vínculo generado con otras madres lo que les permitió socializar sus experiencias y aprender de las experiencias de otra.

En aquellas situaciones donde aparece como diagnóstico patologías que producen claras alteraciones del desarrollo, hay un mayor recuerdo de cada momento de la historia del niño. El relato de la madre es más detallado y minucioso percibiéndose el sentido contenedor fundamentalmente de la maestra estimuladora. En esta situación cobra fuerza el vínculo y el ayudar a ver fortalezas, a valorar distintos aspectos de la vida cotidiana, sin descuidar la necesidad de atención de aquellas situaciones que requieren de la articulación con recursos del ámbito de la salud, de mayor complejidad. En aquellas entrevistas donde predominan situaciones de riesgo social, el relato sobre la

evolución del niño/a no es tan minucioso y el acento está puesto en la vulnerabilidad socio-económica.

En ambas situaciones se destaca el acompañamiento de la docente estimuladora al Jardín de Infantes cuando el niño ha llegado a los tres años. Desde acompañar a inscribirle, regalarle al niño su primer delantal u otro elemento, hablar con la docente del Jardín. Realmente es poner el acento en la inclusión a través de un trabajo de integración. Se destaca la intervención del profesional de Trabajo Social, en esa tarea de apoyo al vínculo entre familia e institución dado que al no ser el CEAT una institución con una normativa tan aceptada como puede ser una escuela, se hace necesario un mayor trabajo a fin de una toma de conciencia respecto de la concurrencia del niño y su mamá al espacio del Centro.

La experiencia de realizar las entrevistas fue muy valiosa, permite confirmar la necesidad de profundizar en diversos aspectos de la metodología cualitativa. Se consideran cumplidos los objetivos propuestos en el plan de trabajo. La propuesta de análisis que orientó el trabajo con la información obtenida en la tarea de campo, se considera adecuada. Una herramienta que permite vincular y diferenciar el escenario, las características de la situación, lo intertextual en el sentido del acuerdo sobre lo hablado respecto de comprender lo expresado por los participantes de la entrevista, y por otro lado permite avanzar en lo interpretativo pudiendo relacionar el marco conceptual como lo que ayuda a esta interacción entre la teoría y la práctica. Un aspecto a destacar en este sentido es la reflexión que se va estableciendo sobre el sentido del juego. El juego como lo lúdico que construye relaciones trasciende la idea tradicional de la ejercitación. Seguramente la nueva sede brindara mayores posibilidades en este sentido.

Si bien el trabajo fue sintetizado para la presentación de tesis de Licenciatura, consideramos valioso realizar próximamente un taller de devolución que permita reflexionar sobre los distintos aspectos. En particular aportar a las docentes estimuladoras ese lugar de un adulto significativo para el niño y para la mamá. Se observa un permanente agradecimiento a esos espacios generados con la maestra y atravesados siempre por un vínculo de afecto. Esto es lo que mas se destaca en las entrevistas, a través de descripciones, anécdotas, recuerdos, que ponen en valor nuevamente el vínculo a la hora de pensar en la inclusión.

BIBLIOGRAFÍA

1. Aquin N. (2006) *Reconstruyendo lo social*. Espacio Editorial.
2. Berger, P. Luckman T. (1993) *La construcción social de la realidad*. Amorrortu Editores. Bs.As.
3. Booth T., Ainscow M., (2001) *Índice de Inclusión. Desarrollando el aprendizaje y la participación en las escuelas*. UNESCO.
4. CIDDM-2 (2001) *Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud* OMS. Suiza
5. Chokler.M (1998) *Neuropsicosociología del Desarrollo Marco Conceptual para la practica de la Atención Temprana*. Revista La Hamaca N° 9
6. Delgado y Gutiérrez (1995). *Métodos y Técnicas cualitativas de investigación Social*.
7. Del Aguila Umeres, L.M. (2007) El concepto de discapacidad y su importancia filosófica. Tesis Lic. En Filosofía. Universidad Católica del Perú.
8. Documento de la Dirección General de Cultura y Educación de la Provincia de Buenos Aires. (2007) Circular Técnica Parcial N° 6 “Encuentro Provincial de Atención Temprana del Desarrollo Infantil”.
9. Documento De la Dirección General de Cultura y Educación de la Provincia de Buenos Aires. (2003) Circular Técnica General N° 2 “*Equipo transdisciplinario*”
10. Documento del Proyecto de Investigación: “*Estudio de Indicadores de inclusión en ámbitos educativos de territorios urbanos y rurales del partido de general Pueyrredón y de Mar Chiquita. Identificación de experiencias que contribuyan a definir prácticas inclusivas relacionadas a personas con discapacidad*”, Dir. Mg. Elsa Samperio, Co-directora Mg. Claudia López. Proyecto acreditado por UNMDP 2009-2010.
11. Documento para el debate. (2006) Ley de Educación Nacional. Ministerio de Educación Nacional.
12. Escalada M. y otros (2001) *El Diagnostico Social. Proceso de Conocimiento e Intervención Profesional*. Editorial Espacio.
13. García Salord S. (1998) “*Especificidad y rol en Trabajo Social*” Lumen/Humanitas
14. Geertz C. (1986) “*La interpretación de las culturas*”. Barcelona Editorial Gedisa
15. Iamamoto M. Sánchez D y otros. (2002) *Trabajo Social y mundialización. Etiquetar desechables o promover inclusión*. Editorial Espacio.
16. Jelin E. (1998) Pan y Afectos. “*La transformación de las familias*”. Fondo de cultura económica de Argentina S.A.

17. Ley de Educación Nacional N° 26.206. (2006)
18. Ley de Educación Provincial N° 13.688. (2007)
19. Margulis M. (2009) "*Sociología de la cultura*" Conceptos y problemas. Editorial Biblos.
20. Matas, S. y otros. (1997) *Estimulación Temprana de 0 a 36 meses*, Favoreciendo el desarrollo. (Quinta Edición) Buenos Aires Lumen-Humanitas.
21. Orientaciones1. (2009) Educación Especial, una modalidad del Sistema Educativo en Argentina .Ministerio de Educación .Presidencia de la Nación.
22. Perpiñan Guerra S. (2009) Madrid. Nancea. Serie de Educación Especial. Colección Educación hoy.
23. Pichón Riviere, E. (2002) *Teoría del Vínculo* (1th ed. 22° reimp.). Bs.As. Editorial Nueva Visión
24. Ruiz Ruiz J. (2009) "*Análisis sociológico del discurso: métodos y lógicas*". [71 párrafos]. Forum Qualitative Sozialforschung/Forum: Qualitative Social Research, 10(2), Art.26, <http://nbn-resolving.de/urn:nbn:de:0114-fqs0902263>.
25. Samaja J. (1993) *Epistemología y Metodología*, Editorial. Eudeba Buenos Aires
- 26 Spitz R. A. (Ed.2006) *El primer año de vida del niño* Fondo de Cultura Económica. México
27. Vasilachis I. (coord.) (2007) *Estrategias de Investigación cualitativa*. Editorial Gedisa. Buenos Aires