

## Terapia Ocupacional en un Espacio de Primera Infancia: resultados de una pesquisa del desarrollo de niños en contexto de vulnerabilidad

Occupational Therapy in an Early Childhood Space: results of a developmental inquest of children in vulnerability context

Carolina Yael Acuña

### Carolina Yael Acuña

Licenciada en Terapia Ocupacional, Universidad Nacional de Quilmes.

Especialista en Terapia Ocupacional: Patologías y Terapéuticas de la Niñez, Universidad de Buenos Aires.

Certificada en Integración Sensorial, University of Southern California.

carolina.acu@outlook.com

### Resumen

Este trabajo presenta los resultados de una pesquisa del desarrollo realizada a 30 niños de entre 16 y 66 meses, que asistieron a un Espacio de Primera Infancia de una Asociación Civil en uno de los asentamientos más grandes de la zona norte del Conurbano Bonaerense en la provincia de Buenos Aires, Argentina, entre agosto y diciembre del año 2019. Para la pesquisa se utilizó el instrumento estandarizado ASQ-3<sup>1</sup>, la toma de dicho screening estuvo a cargo de una licenciada en Terapia Ocupacional quien contó con la colaboración de estudiantes de Terapia Ocupacional de la Universidad de Buenos Aires<sup>2</sup>. Se realizó un estudio piloto de metodología descriptiva, de campo, observacional, cuantitativa y transversal. De acuerdo a los resultados obtenidos con el ASQ-3, 23 de los 30 niños, se encontraron “por debajo” o “apenas por encima” de lo esperado para la edad en una o más de las áreas evaluadas (comunicación, motricidad gruesa, motricidad fina, resolución de problemas o socio individual), por lo que requirieron apoyos adicionales, estimulación y/o vigilancia del desarrollo. Este trabajo busca visibilizar la importancia de la participación de Terapeutas Ocupacionales y equipos de salud en los Espacios de Primera Infancia, como parte del diseño e implementación de políticas públicas dirigidas a la prevención y promoción de la salud, basadas en la evidencia científica.

**Palabras clave:** Terapia Ocupacional, Espacio de Primera Infancia, desarrollo infantil, poblaciones vulnerables, pesquisa.

### Abstract

*This work presents the results of a developmental inquest carried out on 30 children between 16 and 66 months, who attended an Early Childhood Space of a Civil Association in one of the largest settlements in the northern area of the Buenos Aires suburbs in the province of Buenos Aires, Argentina, between August and December 2019. The standardized instrument ASQ-3 was used for the inquest, the screening was carried out by a graduate in Occupational Therapy who had the collaboration of Occupational Therapy students from the University of Buenos Aires. A pilot study of descriptive, field, observational, quantitative and cross-sectional methodology was carried out. According to the results obtained with the ASQ-3, 23 of the 30 children were below or just above what was expected for their age in one or more of the areas evaluated (communication, gross motor skills, fine motor skills, resolution problems or individual partner), for which they required additional support, stimulation and / or developmental monitoring. This work seeks to make visible the importance of the participation of Occupational Therapists and health teams in Early Childhood Spaces, as part of the design and implementation of public policies aimed at prevention and health promotion, based on scientific evidence.*

**Key words:** Occupational Therapy, Early Childhood Space, child development, children, vulnerable population, inquest.

1 Ages & Stages Questionnaires in Spanish. Third Edition: A Parent-Completed Child Monitoring System.

2 En el marco de su práctica pre-profesional comunitaria.

## Introducción

Los Espacios de Primera Infancia (EPI) funcionan en Argentina como parte del Plan Nacional de Primera Infancia para cuidar y estimular a los niños en edad preescolar en situación de vulnerabilidad. Partiendo de la premisa de que los primeros años de vida son los más importantes para el crecimiento de niños y niñas, estos espacios incluyen diferentes iniciativas buscando garantizar el derecho a vivir una infancia plena, dan atención integral, contención y estimulación, para que los niños que viven en contextos vulnerables puedan crecer sanos (Ministerio de Desarrollo Social, 2019). Tal como desarrolla el artículo 2º del Decreto 574/2016, el Plan Nacional de Primera Infancia tiene por objetivos:

La promoción y fortalecimiento de espacios de cuidado y abordaje integral de niñas y niños en su primera infancia, que garanticen una adecuada y saludable nutrición, así como la estimulación temprana y promoción de la salud, propiciando condiciones de participación activa en el ámbito familiar y comunitario que faciliten el proceso de crianza y desarrollo de niños y niñas, promoviendo el fortalecimiento intrafamiliar y comunitario (Poder Ejecutivo de la República Argentina, Boletín Oficial, 2016, s/p).

Sin embargo, no se ha encontrado evidencia que este plan incluya y/o garantice la participación de profesionales de la salud especializados en la temática en dichos espacios.

El trabajo en el terreno que dio lugar a esta experiencia piloto surgió cuando la Asociación Civil abrió el EPI como espacio de práctica comunitaria de la carrera de Terapia Ocupacional de la Universidad de Buenos Aires, a partir de lo cual se convocó a una licenciada en Terapia Ocupacional para ocupar un cargo *ad honorem* como supervisora de dicha práctica.

Mediante entrevistas no estructuradas a las referentes de sala y a los directivos de la institución se relevaron como principales preocupaciones que los niños no estaban alcanzando requerimientos básicos para el primer grado, tales como escribir su nombre, reconocer los colores, algunos números y letras; que algunos de ellos no habían desarrollado el lenguaje o sus habilidades para el lenguaje no respondían a lo esperado para la edad cronológica; y que se observaban dificultades en la adquisición de habilidades de pre-escritura y grafismos, sumado a que algunos niños no estaban asistiendo al nivel inicial. Al mismo tiempo, señalaron que encontraban dificultades para comprometer a las familias en el trabajo que realizan con los niños diariamente.

En este trabajo se presentan los resultados de una pesquisa del desarrollo realizada a 30 niños que asistieron al EPI en el período comprendido entre el mes de agosto y diciembre del año 2019. La misma se realizó originalmente para diseñar la intervención de Terapia Ocupacional en dicho contexto bus-

cando responder a las preocupaciones relevadas. Cabe señalar que este escrito no se enfocará en describir la intervención<sup>3</sup>, sino que presentará los datos obtenidos y un análisis de los mismos con el objetivo de visibilizar la necesidad de contar con equipos interdisciplinarios que evalúen, monitoreen y acompañen el desarrollo de los niños en contextos vulnerables, y apoyen a las familias de los niños y a los trabajadores de los EPI.

## Marco Teórico

Existe consenso en que la Intervención Temprana es capaz de mejorar y revertir las dificultades en el desarrollo de los niños, y es clave para atender a los desafíos que se presentan en el desarrollo e incluso identificar patologías de la infancia para darle un tratamiento precoz y por tanto más eficaz (Acuña, *et al.*, 2020).

Siguiendo la línea de pensamiento de Hernández-Muela, Mullas y Mattos (2004), “la plasticidad de las estructuras nerviosas es un hecho evidente y es la base teórica que respalda la intervención precoz con programas de atención temprana” (p. 60). El sistema nervioso es un sistema en evolución continua, y el concepto neuroplasticidad abarca la organización y reorganización funcional como resultado de la estimulación. Ergo, la intervención temprana, los ambientes enriquecidos, los contextos proveedores de experiencias positivas, nutrirán el cerebro del niño y beneficiarán su desarrollo. El desarrollo del cerebro tiene estrecha relación con el entorno. Según Bellefeuille (2013), en una revisión de investigaciones realizadas con animales se encontró que la estimulación sensorial junto con las novedades en el entorno y las posibilidades de participar en tareas cognitivas, sensoriales y motoras que impliquen un desafío, parecen ser elementos claves en los procesos de plasticidad neuronal. Y si bien la plasticidad neuronal tiene lugar a lo largo de la vida, durante la niñez la posibilidad de que nuestro cerebro organice y reorganice sus funciones es mayor. “En general, y en la niñez durante el pleno desarrollo del cerebro en particular, el ambiente juega un rol muy importante ya que puede favorecer o vulnerar este proceso” (Acuña, *et al.*, 2020).

De acuerdo con el paradigma de ambiente enriquecido que proponen Longo y Paganelli (2015), la estimulación neural favorece mecanismos de plasticidad que apoyan la maduración morfofuncional del sistema y su reparación en caso de daño, es decir, que los factores relacionados con el ambiente

3 Los aportes realizados, dirigidos a la intervención con los niños, fueron presentados en noviembre 2019 en el XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica en Psicología. XXVI Congreso de Investigación. I Encuentro de Investigación en Terapia Ocupacional. Argentina. Bajo el título Aportes de la Terapia Ocupacional al Programa de Intervención Temprana en Contexto de Vulnerabilidad.

pueden modular los procesos de neuroplasticidad. Se puede inferir que los ambientes enriquecidos pueden marcar la diferencia y facilitar la exploración y reconocimiento del mundo que nos rodea, favoreciendo aprendizajes, potenciando y propiciando el desarrollo mediante experiencias positivas, mientras que los contextos vulnerables pueden impactar negativamente en la salud y en el pleno desarrollo de las personas, y especialmente de los niños, limitando las posibilidades de exploración y juego. Además, en estos últimos, las necesidades básicas pueden no estar garantizadas lo cual implica un riesgo para la salud. Según UNICEF (2016) disminuir los riesgos que amenazan a los pobres es central en el desarrollo de los niños ya que, de acuerdo a la experiencia y las investigaciones, la inequidad juega un papel fundamental no únicamente porque las personas pobres y marginadas tienden a vivir en zonas propensas a peligros, sino porque son las que están en menores condiciones de resistir y responder al shock y al estrés, por lo que los grupos más vulnerables resultan afectados desproporcionadamente.

Argentina no escapa al fenómeno de infantilización de la pobreza que atraviesa a América Latina, caracterizado por niveles más elevados en la infancia que en la población general. Este fenómeno es el reflejo de que los ingresos son menores para las personas con hijos y más bajos aun cuando nos referimos a quienes conviven con hijos menores de cuatro años (Acuña, 2015). Es decir, los niños constituyen una gran proporción de la población en situación de carencia.

El Observatorio de la Deuda Social Argentina de la Universidad Católica Argentina en el informe “Barómetro de la Deuda Social de la Infancia: Infancia (s). Progresos y retrocesos en clave de desigualdad” (2019) indicó que el 51,7% de los menores viven en hogares que no tienen ingresos suficientes para cubrir la canasta básica. De acuerdo a esta cifra, más de la mitad de los niños y adolescentes en Argentina están por debajo de la línea de pobreza.

Cabe destacar que La Convención sobre los Derechos del Niño establece el derecho de todos los niños al desarrollo pleno de sus potencialidades (Naciones Unidas, 1989). Los niños cuentan con el derecho de acceder tanto a una educación inicial como a cuidados de calidad e igualdad de oportunidades, y esto contribuye a alcanzar un desarrollo integral y a potenciar el desempeño educativo futuro (Repetto, *et al.*, 2017). Y si bien se han hecho avances en materia de inclusión social, es evidente la necesidad de continuar trabajando en relación al cuidado de las infancias, y garantizar una política integral dirigida a la primera infancia.

A la luz de los resultados de esta pesquisa, continúa vigente lo planteado en el documento de trabajo sobre el Diagnóstico de la Primera Infancia en la Argentina, que señala que el principal desafío de las políticas públicas dirigidas a esta etapa

vital del desarrollo consiste en reducir las inequidades para que los niños puedan ejercer efectivamente sus derechos más allá del nivel económico y la categoría sociolaboral del hogar, y el lugar en que nacen y viven (Acuña, 2015).

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (2007) el desarrollo en la primera infancia es un aspecto central del desarrollo humano y constituye un indicador decisivo en el grado de éxito de las sociedades. Por lo que, enfocar las políticas sociales y de salud pública en el cuidado de niños y niñas contribuirá con el éxito de la sociedad en general. En ese sentido, los profesionales de la Terapia Ocupacional pueden acompañar el cuidado en la niñez de quienes viven en contextos vulnerables, desarrollando planes de prevención y promoción de la salud y programas de intervención temprana.

En cuanto a los EPI, son lugares valorados por la comunidad que buscan acompañar el desarrollo de una infancia plena de niños y sus familias, inmersos en contextos vulnerables. Resultan espacios de atención primaria de la salud y por lo tanto requieren de un equipo interdisciplinario especializado en la temática. Según lo reportado sobre Espacios de Primera Infancia en un sitio oficial del Gobierno Nacional, los datos acumulados desde el inicio de la implementación del Plan Nacional de Primera Infancia a diciembre 2018 indican que existen 1548 EPI a lo largo y ancho del territorio nacional, 606 de los mismos funcionan en la provincia de Buenos Aires, a los que asisten 52369 niños (Argentina Unida, 2019). No se ha encontrado en dicha fuente, reportes acerca de la participación de profesionales de la salud en esos espacios.

Según la Declaración de “Alma-Ata” (1978), que vincula a la participación social y la atención primaria de la salud (APS), ésta se define como el cuidado esencial de la salud basada en tecnología apropiada y costo-efectiva. Según desarrolla Abregú (2017) esta emerge asociada a la consigna “Salud para todos en el año 2000<sup>4</sup>”, por lo que

Requiere para su cumplimiento la readecuación y reorganización de los recursos físicos, materiales y humanos, de tal forma que funcionen por niveles ascendentes de complejidad creciente. Así, la estrategia debía responder a los principios de integralidad, flexibilidad, universalidad, racionalidad tecnológica, regionalización, descentralización, intersectorialidad, interjurisdiccionalidad, participación social, interdisciplinariedad y capacitación permanente, y en este sentido, los criterios a los que pretende responder la APS son integralidad, equidad, eficacia y costo (Abregú, *et al.* 2017, p. 14).

Hoffmann (2019) sostiene que uno de los primeros temas a considerar en un EPI es el de la inclusión de especialistas en salud mental infantil, debido a que facilitaría la identificación

4 <https://iris.paho.org/handle/10665.2/39468>

y las correspondientes indicaciones para aquellos niños que requieren atención especial debido a algún trastorno en el terreno de la salud mental infantil. A su vez señala que la inserción de un especialista también remite a la prevención, criterio que debe prevalecer durante el periodo de la maduración y desarrollo, ya que ahí ocurren la mayor cantidad de cambios en el menor tiempo de vida. Otro tema al que se refiere es que los EPI deben imaginarse como una avanzada comunitaria hacia la familia, en cuyo núcleo se gestó y se desarrolla el niño. El autor reconoce que estos aspectos implican un mayor presupuesto y una planificación más amplia de los objetivos de los EPI, sin embargo, este desafío debería ser central en el desarrollo de políticas públicas dirigidas a la primera infancia debido a su impacto en la calidad de vida de niñas y niños, y sus familias, que como se mencionó anteriormente tiene estrecha relación con el éxito de la sociedad en general.

Según Cella y Polinelli (2017), “la salud es una construcción social que implica decisiones políticas y económicas que conllevan a garantizar derechos como el agua potable, el trabajo, la vivienda digna, la recreación y la nutrición” (p. 37). Las políticas públicas, orientadas por la evidencia científica, son la vía para garantizar los recursos y las condiciones necesarias para que los diferentes actores comunitarios contribuyan al avance en este terreno.

Este escrito se centra en la presentación de los resultados de una pesquisa realizada a 30 niños que asisten a un EPI en la provincia de Buenos Aires. La ampliación de este estudio podría apoyar el análisis crítico de las políticas públicas existentes en torno a la primera infancia, e influir en la toma de decisiones durante la creación de nuevas, buscando responder a las preocupaciones en torno al desarrollo de los niños en contextos vulnerables. Consecuentemente, podrían justificar la necesaria inclusión de profesionales especializados en la temática que, volcados al trabajo en el territorio, pueden realizar tareas de prevención y promoción de la salud, y mediante el intercambio activo con los miembros de una comunidad, desarrollar planes y programas que den respuestas a las urgentes necesidades que la población en esta situación.

### Metodología

En este estudio piloto, de metodología descriptiva, de campo, observacional, cuantitativa y transversal, se realizó una pesquisa del desarrollo mediante la toma de la evaluación estandarizada ASQ3 a 30 niños de entre 16 y 66 meses, que asistieron a un Espacio de Primera Infancia de la provincia de Buenos Aires, entre el mes de agosto y diciembre del año 2019, y se analizaron los puntajes obtenidos.

### La institución

La experiencia se llevó a cabo en un EPI de una Asociación Civil que se encuentra en uno de los asentamientos más gran-

des de la zona norte del Conurbano Bonaerense en provincia de Buenos Aires, Argentina. La organización funciona de lunes a viernes en ambos turnos (mañana y tarde) con un grupo de niños diferente en cada turno. La pesquisa se realizó en el turno tarde al que asistían 44 niños en total y estaban divididos en cuatro grupos según la edad: Sala de bebés (5 niños), sala de 2 y 3 años (15 niños), sala de 4 años (12 niños) y sala de 5 años (12 niños). Cada sala contaba una referente a cargo (o dos en el caso de las primeras dos salas), quien se desempeñaba como cuidadora, asistiendo a los niños para actividades cotidianas como higiene y alimentación y a la vez como maestra, realizando una serie de actividades orientadas a estimular y desarrollar habilidades requeridas para la escolaridad buscando apoyar el desempeño de los niños y niñas.

### Los participantes

De los 44 niños que asistieron a la institución en el turno tarde entre agosto y diciembre 2019, 8 de los niños eran mayores de 66 meses por lo que fueron excluidos de la muestra y 6 de los niños que cumplían con los requisitos de inclusión no asistieron al EPI los días en que se realizó la pesquisa. La muestra se conformó por 30 niños (17 niñas y 13 niños) entre 16 y 66 meses de edad, 4 niños de 16 meses a 24 meses, 2 niños de 25 a 36 meses, 9 niños de 37 meses a 48 meses, 15 niños de 49 a 66 meses. No fue relevada información familiar, y ninguno de los niños contaba al momento con un diagnóstico ni se encontraba recibiendo algún tipo de tratamiento relacionado con dificultades en el desarrollo.

### El instrumento

El instrumento utilizado en la pesquisa fue el ASQ-3, una evaluación desarrollada para la detección de posibles retrasos en el desarrollo dirigida a niños de 1 a 66 meses. Ha sido validada en un 60% en niños residentes de barrios del centro oeste de la Ciudad de Buenos Aires y en un 40% en niños residentes del primer y segundo cordón del Conurbano Bonaerense. En la muestra del estudio de validación, el 33 % de los sujetos pertenecen a *estratos bajos* según los estratos sociodemográficos presentados y obtenidos mediante la encuesta de Gaffar Mendez (Romero, *et al.* 2018).

ASQ-3 es una herramienta de monitoreo que evalúa las principales áreas del desarrollo: comunicación, motora gruesa, motora fina, resolución de problemas y socio-individual. Del puntaje que obtiene el niño en cada área del desarrollo evaluada se desprende la situación del desarrollo en la que se encuentra, es decir, si el niño se encuentra “por encima” de las expectativas, “apenas por encima” de las expectativas o “por debajo” de las expectativas para su edad. A partir de ello, es posible identificar el grado de intervención, apoyo y seguimiento que requerirá, e incluso permite conocer si una evaluación más exhaustiva es requerida.

Los niños que alcanzan puntajes “por encima” de lo esperado para la edad en todas las áreas evaluadas no presentan signos de alarma en el desarrollo y no requieren de atención ni seguimiento especializado. Aquellos que presentan puntajes “apenas por encima” de la expectativa para la edad podrían requerir actividades adicionales orientadas a estimular el desarrollo en esa/s área/s y vigilancia del proceso para garantizar que continúen desarrollándose acorde lo esperado (Squires y Bricker, 2009). Los niños que presentan puntajes “por debajo” de la expectativa para la edad podrían requerir una evaluación más exhaustiva para determinar los apoyos necesarios para estimular su desarrollo en la o las áreas descendidas (Squires y Bricker, 2009). Es decir, en estos dos últimos casos (niños que presentan áreas “por debajo” o “apenas por encima” de las expectativas para la edad), aunque con diferentes características (frecuencia y/o grado), será necesario el seguimiento, apoyo e intervención de un profesional o equipo especializado.

Durante la pesquisa, la terapeuta ocupacional y las estudiantes de Terapia Ocupacional bajo su supervisión, completaron el screening ASQ-3, realizando las pruebas que este describe según la edad del niño. En el caso de preguntas relacionadas con la participación y habilidades sociales, fueron completadas con la observación del desempeño del niño durante las actividades grupales. En el caso de las preguntas que implicaban la descripción de cómo el niño realiza actividades durante la rutina diaria, que no podían ser realizadas al momento del screening, como por ejemplo el desempeño durante vestido (“¿Su niño se viste y se desviste sin ayuda?”) o el momento de higiene después del uso del inodoro (“¿Puede su niño ir al baño solo? lo que incluye ir al baño, sentarse en el excusado/inodoro, limpiarse, y jalarle al baño/ tirar la cadena”), fueron completadas con la consulta directa de personal a cargo de los niños en la institución o cuidadores.

### Análisis de Datos

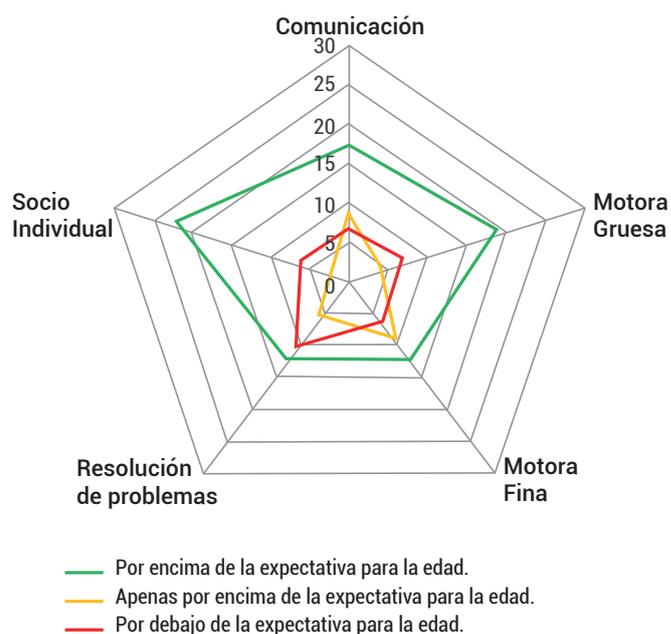
A partir de los resultados obtenidos, en primer lugar, se analizó cada área en particular, a partir de los puntajes totales de cada una. De acuerdo a la interpretación de los datos según lo indica el instrumento ASQ-3 se dividió a los niños en tres grupos por cada área del desarrollo evaluada: los niños que se encuentran “por encima” de las expectativas y por lo tanto no requieren intervenciones especializadas, los niños que se encuentran “apenas por encima” de las expectativas y que requieren estimulación y seguimiento especializado, y los niños que se encuentran “por debajo” de las expectativas y por lo tanto requieren evaluación más exhaustiva, intervención y seguimiento especializado (gráfico 1).

En segundo lugar, para un estudio más comprensivo de la situación global del desarrollo de cada niño se analizaron todas las áreas en conjunto, para ello, se agrupó a los niños de acuerdo al nivel de asistencia y seguimiento requerido que indica el ASQ-3 en relación a la situación del desarrollo general que arrojó el screening.

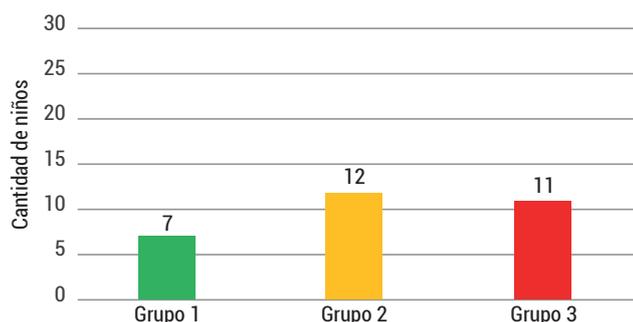
Partiendo de que si el niño se encontrase “por debajo” de lo esperado para la edad en al menos un área del desarrollo es suficiente para requerir intervención, evaluación más exhaustiva y monitoreo por parte de un profesional, y que si el niño se encontrase “apenas por encima” de lo esperado para la edad en al menos un área de las evaluadas es suficiente para requerir seguimiento y recibir pautas para desarrollo por parte de un profesional de la salud especializado, se agrupó a los niños de la siguiente manera: En el grupo 1, los niños que alcanzaron puntajes “por encima” de las expectativas para la edad en todas las áreas evaluadas; en el grupo 2 los niños que presentaron una o más áreas “apenas por encima” de la expectativa para su edad (en algunos casos podían presentar algunas áreas “por encima” de la expectativa para la edad, pero no en todas las áreas, y ninguno niño de este grupo podía presentar una o más áreas “por debajo” de la expectativa para la edad); y en el grupo 3 los niños que presentaron una o más áreas “por debajo” de las expectativas para la edad (en algunos casos podían presentar también algunas áreas “apenas por encima” o “por encima” de la expectativa para la edad, pero no en todas las áreas) (gráfico 2).

### Resultados

Gráfico 1. Cantidad de niños según la situación en el desarrollo en cada área evaluada.



**Gráfico 2. Cantidad de niños según apoyo requerido en relación a la situación del desarrollo en todas las áreas.**



### Discusión

De los resultados de la pesquisa se desprende que en todas las áreas la mayoría de los niños se encuentran “por encima” de las expectativas para la edad, pero no siempre son los mismos niños los que pertenecen al grupo exitoso en términos de desarrollo. Puede que un mismo niño se encuentre “por encima” de las expectativas para la edad en algunas áreas de las evaluadas y en otras presente dificultades para alcanzar lo esperado para su edad cronológica, lo que justifica hacer un seguimiento. En definitiva, observar el desarrollo del niño en todas las áreas simultáneamente es lo que demuestra cómo están pudiendo responder dicho grupo de niños a las demandas del entorno, ya que el conjunto de las áreas evaluadas representa los aspectos más relevantes del desempeño del niño y su capacidad para dar respuestas adaptativas en los diferentes contextos.

En el análisis de todas las áreas se encontró que 7 de los 30 niños de acuerdo a su situación en el desarrollo han alcanzado puntajes “por encima” de lo esperado para su edad en todas las áreas evaluadas (grupo 1), por lo que no presentan signos de alarma en el desarrollo y no requieren de atención ni seguimiento especializado. 12 de los 30 niños presentaron puntajes “apenas por encima” de la expectativa para la edad en una o más áreas de las evaluadas (grupo 2), si bien algunos de ellos han alcanzado puntajes “por encima” de la expectativa para la edad en otra/s área/s, requieren monitoreo y orientación profesional dirigida a su entorno para apoyarlos en el desarrollo de la/s área/s en la/s que se encuentran apenas por encima de lo esperado para la edad. Según el ASQ-3, este grupo de niños podría requerir actividades adicionales orientadas a estimular el desarrollo en la o las habilidades en la que se encuentran apenas por encima de la expectativa para su edad y vigilancia del proceso para garantizar que continúen desarrollándose acorde lo esperado (Squires y Bricker, 2009). A su vez, 11 de los 30 niños presentaron puntajes “por debajo” de las expectativas para su edad en una o más áreas de las evaluadas con ASQ-3 (grupo 3), si bien algunos de ellos alcanzaron puntajes “por encima”

o “apenas por encima” de la expectativa para la edad en alguna o algunas otras áreas, requieren de atención y seguimiento especializado en la o las que se encuentra/n por debajo de lo esperado. Según el instrumento de medición, este grupo de niños podría requerir una evaluación más exhaustiva para determinar los apoyos necesarios para estimular su desarrollo en la o las áreas descendidas (Squires y Bricker, 2009).

### Acciones conjuntas

A partir de los resultados, se desarrollaron algunas acciones buscando colectivizar las herramientas facilitadas por la pesquisa, apoyar el desarrollo de los niños desde intervenciones individuales y grupales, y favorecer el trabajo conjunto con los diferentes actores comunitarios.

La información recolectada en este estudio, y durante la observación del desempeño de los niños y en la interacción con los mismos en actividades planteadas en los grupos, fue compartida a las referentes de sala. De manera conjunta se pensaron estrategias que beneficien el desempeño individual del niño durante las actividades grupales.

Pese al corto plazo de este estudio piloto y la acotada carga horaria en la que se asistió a la institución, se convocó a las familias a ser parte de la vigilancia del desarrollo de sus niños y a pensar en conjunto sobre los objetivos a trabajar y cómo concretarlos.

La facilitación de informes de los niños y el trabajo conjunto con los directivos de la asociación, quienes al mismo tiempo llevan años desarrollando redes en la comunidad con distintos espacios, tales como centros de atención y tratamiento para niños, permitió el inicio de tratamiento e intervenciones tempranas de quienes fueron identificados con dificultades en el desarrollo.

### Limitaciones

Si bien la validación con niños argentinos del instrumento fue publicada, y sus propiedades psicométricas fueron comparadas con el estándar de oro de la PRUNAPE, es necesario señalar que fue validado en una población de la misma provincia, pero se trata de diferentes localidades, por lo que las características culturales y socioeconómicas de los niños que asisten a la institución en cuestión podrían no ser comparables. Durante la utilización del cuestionario ASQ-3 en dicha población se encontró que algunos de los ítems no se ajustaban a la realidad del contexto en el que fue empleado donde, por ejemplo, en el área de comunicación para 48 meses, en la pregunta: “¿Qué haces cuando tenés hambre?” las respuestas “aceptables” por la evaluación son: “pido algo para comer, como y hago un sándwich”. Sin embargo, surgieron respuestas tales como: “me la aguanto”. En ese caso la respuesta fue

considerada válida, puesto que si bien no estaba considerada por los autores del ASQ-3 como una respuesta posible, el autor de este artículo lo considera una respuesta aceptable en contexto, que evidencia la grave situación de algunos niños en Argentina. Que las necesidades fisiológicas, las más básicas de la pirámide de Maslow<sup>5</sup>, no estén satisfechas resultó una de las principales limitaciones para el desarrollo de este estudio y de la intervención de Terapia Ocupacional.

## Conclusiones

A partir de esta pesquisa del desarrollo, 23 de un grupo de 30 niños han sido ubicados de acuerdo a la evaluación, en el grupo 2 y 3, presentando signos de alarma. Esto, entre otras cosas, podría impactar negativamente en el éxito de estos niños en su incorporación a la escolaridad que es aquello que fue relevado como una preocupación central de las referentes de sala y del equipo directivo de la institución. Esta situación justifica la necesidad de contar con un equipo de salud especializado que incluya terapeutas ocupacionales que se desempeñen en el seguimiento y estimulación de los niños, en la orientación a las referentes, directivos y familiares, que realice una evaluación más exhaustiva en los casos que así lo requieren y brinde los apoyos necesarios de acuerdo a cada caso particular.

De la comparación de los resultados de cada área se desprende que en las áreas motora fina, comunicación y resolución de problemas, mayor cantidad de niños mostraron dificultades en la adquisición de pautas o se encuentran apenas por sobre las expectativas para su edad; mientras que el área motora gruesa es el área en el que mayor número de niños se desempeña por encima de lo esperado para su edad. Esto podría ser tenido en cuenta al momento de elaborar un programa para apoyar el desarrollo de este grupo de niños en particular.

Esta pesquisa ha facilitado la identificación de aquellos niños que presentan retrasos en el desarrollo: Por un lado, permitió intervenir activamente para acompañar y apoyar a esos niños, y al mismo tiempo brindó estrategias a las referentes de sala para el trabajo en el EPI y orientó a la familia para que puedan estimular al niño en su casa. También, en algunos casos, contribuyó para alentar a los cuidadores a inscribir al niño en el nivel inicial e incluso hacer una consulta con otros profesionales en la medida que se tendían redes para que ello sea posible para las familias. En los casos que lo requerían y den-

5 La pirámide de Maslow, creada por el psicólogo humanista norteamericano Abraham Maslow (1908-1970), en su obra "Una teoría sobre la motivación humana", una de las teorías de motivación más conocidas, que trata de explicar qué impulsa la conducta humana. La pirámide consta de cinco niveles que están ordenados jerárquicamente según las necesidades humanas que atraviesan todas las personas. En el nivel más bajo de la pirámide se encuentran nuestras necesidades más básicas, como alimentarse o respirar.

tro de las posibilidades, se realizaron visitas domiciliarias que permitieron conocer al resto de los integrantes de la familia, los facilitadores y las barreras en el domicilio, y brindar estrategias en contexto.

Este estudio aporta evidencia en favor de la necesaria presencia de equipos de salud especializados en los EPI, que puedan desarrollar acciones de atención primaria de la salud, y prevención e identificación temprana de desafíos en el desarrollo en los niños que asisten a dichos espacios. La vigilancia del desarrollo resulta imprescindible para la prevención y promoción de la salud de los niños en situación de vulnerabilidad y para la identificación temprana de patologías de la infancia que permita una intervención precoz y por tanto más eficaz.

## Perspectivas futuras

Este trabajo contribuye a la evidencia que sugiere que los niños en situación de vulnerabilidad están en riesgo de presentar retrasos en el desarrollo. Es necesaria la realización de un estudio a mayor escala para realizar un análisis crítico del plan nacional vigente. Si bien el número muestral no permite hacer generalizaciones, los resultados podrían contribuir a visibilizar la necesidad de que los programas nacionales destinados a niños y niñas en situación de vulnerabilidad cuenten con la participación activa de profesionales de salud especializados en la vigilancia del desarrollo. Equipos capaces de tender las redes en la comunidad que alojen a los niños que requieran de intervenciones, que apoyen su desarrollo, y acompañen a sus familias. Las acciones conjuntas de profesionales de la salud y los miembros de la comunidad, las organizaciones civiles, políticas y sociales, facilitarían la prevención y promoción de la salud, y al mismo tiempo podrían apoyar la identificación temprana de patologías en la infancia. Los terapeutas ocupacionales pueden realizar aportes relevantes en el trabajo territorial y APS, buscando promover la integración social, familiar y escolar de niños en contextos de vulnerabilidad; y su documentación y publicación podría contribuir al desarrollo de políticas públicas basadas en la evidencia científica.

A partir de los resultados obtenidos en este estudio piloto, sería posible el desarrollo de un programa de intervención temprana centrado en las necesidades particulares de los niños de este EPI. Por falta de tiempo, la primera parte de la experiencia ha sido principalmente puertas adentro de la institución. De existir una segunda etapa de este trabajo en dicho contexto, sería interesante focalizar en el trabajo con las familias por su rol fundamental en el desarrollo de sus niños.

## Agradecimientos

A la institución, a Carolina y equipo que llevan la organización adelante con tanto amor, a sus referentes de sala que hacen día a día una labor maravillosa, a los niños y sus familias que

nos han enseñado mucho durante esta experiencia. También a las alumnas de Terapia Ocupacional de la Universidad de Buenos Aires que han colaborado en la pesquisa; Fernanda Alonso y Antonela Chávez quienes realizaron su práctica pre-profesional I en este espacio, y Margarita Petracchi voluntaria en la institución. ■

[Recibido: 4/05/2020 - Aprobado: 24/01/2021]

### Referencias Bibliográficas:

- Alma-Ata, U. R. S. S. (1978). Conferencia internacional sobre atención primaria de salud. Alma-Ata. URSS, 6-12.
- Abregú, M.; Arce, L.; Demiryi, M.; Fernández, G.; Ledesma, C.; Piatis, S.; Yantani, S. (2017). El cuidado de la salud infantil desde la mirada de los actores de la comunidad. Una experiencia de investigación comunitaria. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 3(2), 13-20.
- Acuña, C. Y., Gutierrez, J. y Blanche, E. I. (2020). Impacto del Programa Grupal Interdisciplinario de Intervención Temprana Enriquecido Sensorialmente en el Progreso de Niños con Retraso en el Desarrollo. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 6(1), 13-19.
- Acuña, M. (2015). Diagnóstico de la primera infancia en la Argentina. Documento de Trabajo, 142, 25.
- Argentina Unida (2019). Espacios de primera infancia. Los datos son acumulados desde el inicio de la implementación del Plan Nacional de Primera Infancia a Diciembre 2018. Recuperado (01/5/2020) de [https://datos.gob.ar/dataset/desarrollo-social-espacios-primera-infancia/archivo/desarrollo-social\\_b563b99a-0029-4740-b06e-e76abc268fb8](https://datos.gob.ar/dataset/desarrollo-social-espacios-primera-infancia/archivo/desarrollo-social_b563b99a-0029-4740-b06e-e76abc268fb8)
- Poder Ejecutivo de la República Argentina (2016). Boletín Oficial, Legislación y Avisos Oficiales, Primera sección, Plan Nacional de Primera Infancia Decreto 574/2016. Recuperado (01/05/2020) de <https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/143465/20160412>
- Bellefeuille, I. B. (2013). El enfoque de la integración sensorial de la doctora Ayres. *Revista electrónica de terapia ocupacional Galicia*, 10(17), 1-11.
- Cella, A. M. y Polinelli, S. N. (2017). Conferencia: Historia, encuentros con el otro, espacios de emancipación. XVII Jornadas de Residencia en Terapia Ocupacional del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires realizadas en el Hospital General de Agudos Tornú, 11 y 12 de mayo de 2017. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 3(1), 35-38.
- Hernández-Muela, S., Mulas, F., y Mattos, L. (2004). Plasticidad neuronal funcional. *Rev Neurol*, 38(1), 58-68.
- Hoffmann, J. M. (2019). *Capítulo 5: La herramienta maestra para todo espacio de primera infancia es su recurso humano*. In Madre-grupo relacionalidad, familia y estado ante la primera infancia (pp. 141-181).
- Squires, J. y Bricker, D. (2009). *Ages & Stages Questionnaires in Spanish. Third Edition: A Parent-Completed Child Monitoring System*. Ed. Paul H. Brookes Publishing Co.
- Ministerio de Desarrollo Social (2019). Primera Infancia. Recuperado (20/10/2019) de <https://www.argentina.gob.ar/desarrollsocial/primerainfancia>
- Naciones Unidas (1989). Convención sobre los Derechos del Niño. Recuperado (01/5/2020) de <https://www.ohchr.org/sp/professionalinterest/pages/crc.aspx>
- Longo, M. L. y Paganelli, M. R. (2015). Neuroplasticidad en afasia infantil. (Tesis de pregrado). Universidad FASTA, Facultad de Ciencias de la Educación, Buenos Aires, Argentina.
- Organización Mundial de la Salud (2007). Desarrollo de la Primera Infancia: Un Potente Ecuilibrador. Informe Final. Recuperado 2/3/2020 de [https://www.who.int/social\\_determinants/publications/early\\_child\\_dev\\_ecdkn\\_es.pdf](https://www.who.int/social_determinants/publications/early_child_dev_ecdkn_es.pdf)
- Repetto, F., Langou, G. D., Aulicino, C., De Achával, O., y Acuña, M. (2017). El futuro es hoy: primera infancia en la Argentina. Editorial Biblos.
- Romero Otalvaro, A. M., Grañana, N., Gaeto, N., Torres, M. D. L. Á., Zamblera, M. N., Vasconez, M. A., y Squires, J. (2018). ASQ-3: validación del Cuestionario de Edades y Etapas para la detección de trastornos del neurodesarrollo en niños argentinos. *Archivos argentinos de pediatría*, 116(1), 7-13.
- UNICEF (2016). Reducción del riesgo de desastres centrada en la niñez. Contribuir al desarrollo resiliente. Recuperado (24/1/021) de <https://www.unicef.org/lac/media/1566/file/PDF%20Reduccion%20del%20riesgo%20de%20desastres%20centrada%20en%20la%20ni%C3%B1ez.pdf>
- Universidad Católica Argentina (2019). Comunicación Institucional, Informe del Barómetro de la Deuda Social Argentina. INFANCIA(S). Progresos y retrocesos en clave de desigualdad. Serie Agenda para la Equidad (2017-2025). Documento estadístico. Recuperado (04/5/2020) de <http://wadmin.uca.edu.ar/public/ckeditor/Observatorio%20Deuda%20Social/Documentos/2019/2019-BD-SI-DOC-EST-INFANCIAS-PROGRESOS-RETROCESOS.pdf>

### Cómo citar este artículo:

Acuña, C.Y.(2021). Terapia Ocupacional en un Espacio de Primera Infancia: resultados de una pesquisa del desarrollo de niños en contexto de vulnerabilidad. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 7(1), 59-66.