



**UNIVERSIDAD DE MATANZAS  
FACULTAD DE EDUCACIÓN  
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN INFANTIL**

**LA CAPACITACIÓN A LOS MÉDICOS PARA LA ORIENTACIÓN A LAS  
FAMILIAS CON NIÑOS DE CERO A DOS AÑOS.**

**Tesis en opción al título académico de Máster en Educación Infantil.  
Mención. Educación Prescolar**

**AUTORA: Lic. Ibis García Oliva  
TUTORA: Prof. Tit., Lic. Vilma Ramos Villena, Dr. C.**

**Matanzas, 2019**

## PENSAMIENTO

“...Hoy buscamos lo que a nuestro juicio debe ser y será un sistema educacional interinstitucional e intersectorial que se corresponda cada vez más con la igualdad, la justicia plena, la autoestima y las necesidades científicas, morales y sociales de los ciudadanos...”

Castro R Fidel 16 de septiembre de 2002

### DEDICATORIA:

. A mi familia, hermana, hijos esposo y nietos, que me dedicaron toda su paciencia, ayuda, comprensión, cariño y apoyo, a mi madre que estaría muy orgullosa de mí.

Por apoyarme, fortalecerme y motivarme, en cada momento difícil de mi vida.  
A mi familia bonita y a la de mi esposo que tanto me quieren y quiero.

## AGRADECIMIENTOS:

A la Revolución Cubana y a nuestro histórico y eterno líder Fidel Castro Ruz, que me permitió ser una más del ejército de profesionales y convertimos en su recurso principal, que cada día está en mejores condiciones de continuar el proceso ininterrumpido de cambios y transformaciones, hoy soy una más de las que lo acompañan.

A la Dr. Vilma Ramos Villena, mi tutora, por su profesionalidad, seguridad y confianza que posibilitaron, que yo asumiera este hermoso y valioso proyecto. Siempre hay mucho que agradecer a todo el personal de salud que me apoyo, y en especial a los médicos y enfermeras, de los consultorios.

A la ayuda que me ofrecieron en todo momento la Dr. Yanelis, Marlen, a las master María Ester, Maribel y las Lic. Miladis, mi subdirectora Jacqueline y su esposo Lyu.

A todo los que aportaron solidaridad, conocimientos, comprensión, pues con ellos se iluminaba el camino de las ciencias.

Gracias a todos.

## INDICE

## RESUMEN

El perfeccionamiento del proceso educativo, la capacitación del personal de salud como promotor y/o ejecutor del programa "Educa a tu Hijo", En la investigación, durante su desarrollo se emplearon métodos del nivel teórico empírico estadístico como el análisis-síntesis, inducción-deducción, observación, entrevista, encuesta, análisis de fuentes documentales y análisis porcentual que permitieron conocer las necesidades de capacitación del médico, para asumir la importante misión de preparar a embarazadas y familias en la estimulación temprana del desarrollo integral de sus niño y niñas de cero a dos años. La tesis ofrece un sistema de actividades para la capacitación a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el programa Educa a tu Hijo, con contenidos, temas y bibliografía seleccionados a partir de las necesidades de capacitación de este personal de salud. También formara parte, como material de consulta de los grupos básicos del área de salud y grupos coordinadores, y como vía de preparación a embarazadas y familias en su labor educativa en el hogar. Fue de gran valor, el criterio de los especialistas que permitió enriquecer y evaluar la validez de este sistema de actividades, comprobar el cumplimiento del objetivo y dar respuesta a las preguntas científicas planteadas, arribándose a conclusiones y recomendaciones abarcadoras e integradoras.

## INTRODUCCIÓN

El Sistema de Educación Preescolar en Cuba ha priorizado la atención educativa de niños y niñas de cero a seis años de edad, para lograr el máximo desarrollo integral de los infantes y de esta manera, contribuir a la formación de la futura personalidad. Ello se garantiza mediante la acción conjunta y complementaria de dos modalidades de atención fundamentales institucional y no institucional

La modalidad **institucional**, abarca:

- Los círculos infantiles, instituciones que atienden, con personal especializado, a los niños con adre trabajadoras desde un año hasta los seis años de edad
- El sexto año de vida, que atiende a los niños de cinco a seis años de edad de aulas de escuelas primarias o de círculos infantiles.

La modalidad **no institucional**, que funciona sobre la base de un sistema de atención integrado y articulado por el Ministerio de Educación, otros ministerios y organizaciones, promotores, ejecutores, maestros y sobre todo, las familias; se sustenta en el programa “Educa a tu Hijo”, programa social para la educación de los niños de 0-6 años que no asisten a instituciones infantiles.

La significación del programa “Educa a tu Hijo” se reconoció en el discurso pronunciado el 8 de septiembre en el acto de inicio del curso escolar 20032004 por el Comandante en Jefe, Fidel Castro Ruz.

En él precisó: Luego de 10 años de investigación científica, nuestro país aplica en todo el territorio nacional el programa social “Educa a tu Hijo” desde el curso 1992-1993, cuyo objetivo es la preparación de la familia para lograr el desarrollo integral de los niños 0 a 6 años.

Es la familia la que se encarga de realizar sistemáticamente en el hogar acciones educativas con sus hijos desde las primeras edades.

La extensión paulatina del programa ha posibilitado atender el 99,8 por ciento de los niños comprendidos en estas edades; de conjunto más de cien mil ejecutores, como se les califica, son los encargados de preparar y apoyar a las familias; la capacitación y preparación de estos ejecutores está a cargo de más de 300 mil promotores, de esta cifra 8286 son docentes calificados del

Ministerio de Educación y el resto pertenecen a otros organismos como Salud Pública, Cultura y el INDER.

Para lograr en gran medida la calidad de las transformaciones del programa se hace necesario la capacitación y desempeño de los diferentes agentes educativos que intervienen en su aplicación.

Dentro de los agentes educativos implicados en el proceso de estimulación integral desde las primeras edades por vía no institucional se encuentra el personal de salud Pública, que juega un papel fundamental como promotor y / o ejecutor del programa, la preparación y orientación a la familia desde el momento del embarazo hasta los dos años.

Debido a que el ingreso al Círculo Infantil en los momentos actuales comienza a partir del segundo año de vida, por lo que permiten dar mayor tiempo a la madre y el padre para que estén con el bebé durante el primer año de vida y estimulen su desarrollo; se hace necesario entonces intensificar la capacitación del personal de salud, desde los grupos coordinadores hasta el grupo básico de salud en cada policlínico, por ser este personal el responsable de preparar a la familia en esta etapa del niño.

La integración médico-pedagógica es la expresión más acabada de la relación entre los propósitos de Salud Pública y Educación, en el programa "Educa a tu Hijo".

Para realizar un trabajo eficiente en la integración de ambos sectores se hace necesario una preparación y capacitación constante, actualizada e individualizada de cada uno de los agentes educativos que intervienen en la preparación de las familias para el desarrollo de la estimulación integral en la primera infancia. A partir de este conocimiento se concibieron las acciones de capacitación, las cuales tendrán inicialmente un carácter intensivo y posteriormente se desarrollarán de forma sistemática, para la cual se aprovecharán las experiencias y potencialidades de ambos sectores.

En la realización eficiente de su labor, el personal de salud como promotor y/o ejecutor requiere de una mayor capacitación; la misma se ha de organizar de

manera que atienda a la diversidad y se aproveche el espacio que esta brinda para su correcta preparación, aspecto que se encuentra legislado en los documentos vigentes en la enseñanza, los cuales tienen un carácter prioritario.

En correspondencia con esas exigencias la provincia Matanzas ha venido capacitando al personal de salud por los programas de capacitación actuales, con énfasis en el municipio Limonar, por ser de gran importancia, para los médicos, enfermeras y brigadistas; sin embargo, en la aplicación práctica de dicha capacitación, se evidencian insuficiencias que impiden obtener mayor preparación de las familias, incluyendo las embarazadas, en el desarrollo de la estimulación temprana de sus hijos en los primeros dos años de vida, aspecto corroborado en visitas de Entrenamientos Metodológicos Conjuntos, especializadas o de control por el Grupo Coordinador , Municipal o básico de salud.

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos en las diferentes visitas efectuadas se pueden precisar como potencialidades e insuficiencias de la capacitación al médico para la orientación a la familia en el programa “Educa a tu Hijo” las siguientes:

- La disposición para la capacitación de las promotoras, los médicos, enfermeras y de la familia.
- La experiencia acumulada en la capacitación por la promotora en el Programa Educa a tu Hijo como modalidad no institucional, su carácter intersectorial, comunitario e interdisciplinario.
- El dominio constatado en la capacitación por la promotora, algunos médicos y enfermeras de los objetivos del programa, de los contenidos, métodos y medios, así como de las vías y de la forma organizativa para orientar a la familia que es la actividad conjunta.
- En los resultados investigativos se reconoce que hay escasa profundización en el tratamiento a la capacitación a los médicos y enfermeras para que orienten a la familia acerca de los ejercicios para el desarrollo sensomotriz en las edades de cero a dos años, se enfatiza mucho más en la lactancia materna, salud y enfermedades más frecuentes, vacunas, etc .

Principales insuficiencias



- Entre los temas de capacitación a los médicos de la familia son insuficientes los referidos a evitar accidentes en el hogar.
- En la capacitación, los médicos expresan que tienen un cúmulo de trabajo con diversos Programas de atención primaria, que no les permite priorizar en la orientación a la familia, las acciones educativas.

- La capacitación en el programa Educa a tu Hijo, tiene un enfoque intersectorial, en la que participan agentes educativos entre ellos los médicos y enfermeras los que priorizan acciones de atención al crecimiento y no siempre muestran comprensión de cómo pueden favorecer la orientación a la familia en el desarrollo de los niños de cero a dos años.
- La capacitación en ocasiones no tiene el impacto esperado por la inestabilidad de los médicos y enfermeras en los Consultorios por diversos motivos. Por ejemplo algunos niños con posibilidades, demoran en lograr una marcha en equilibrio y la familia a pesar de disponer de un año para favorecer el desarrollo de su niño, refiere no haber recibido orientaciones de médicos, para contribuir a este logro.

Estas insuficiencias conducen a la autora a plantear la contradicción fundamental de la investigación: expresada en que en el currículo para la primera infancia se indica la capacitación a los agentes educativos para contribuir a la educación y desarrollo del niño de cero a seis años y las insuficiencias en el estado actual de la capacitación a los médicos, para que orienten a las familias con niños de cero a dos años en el programa Educa a tu Hijo.

Esta contradicción posibilita a la autora formular el problema científico en los siguientes términos:

¿Cómo contribuir a la capacitación de los médicos para la orientación a familias con niños de cero a dos años en el programa Educa a tu Hijo en el municipio Limonar?

Se reconoce como objeto de investigación La capacitación y la orientación a la familia en la primera infancia y como campo de acción La capacitación a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el Programa Educa a tu Hijo en el municipio Limonar.

Se reconoce como **objetivo** elaborar un sistema de actividades educativas dirigido a la capacitación a los médicos para la orientación a familias con niños de cero a dos años en el programa Educa a tu Hijo en el municipio Limonar.

El alcance del objetivo exigió dar respuesta a las siguientes preguntas científicas y tareas de investigación:

1. ¿Qué fundamentos teóricos sustentan la capacitación la orientación a la familia en la primera infancia?
2. ¿Cuál es el estado actual en la capacitación a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el Programa Educa a tu Hijo en el municipio Limonar?
3. ¿Qué estructura debe poseer un sistema de actividades educativas para la capacitación a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el Programa Educa a tu Hijo en el municipio Limonar?
4. ¿Qué resultados se obtienen con la aplicación del sistema de actividades educativas dirigido a la capacitación a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el Programa Educa a tu Hijo en el municipio Limonar?

Para dar respuesta a las preguntas científicas fue necesario realizar las tareas de investigación siguientes:

1. Determinación de los fundamentos teóricos sustentan la capacitación para la orientación a la familia en la primera infancia.
2. Diagnóstico del estado actual en la capacitación a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el Programa Educa a tu Hijo en el municipio Limonar.
3. Estructuración del sistema de actividades educativas para la capacitación a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el Programa Educa a tu Hijo en el municipio Limonar.
4. Validación del sistema de actividades educativas aplicado dirigido a la capacitación a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el Programa Educa a tu Hijo en el municipio Limonar.

La tesis de basa en la concepción dialéctico materialista, se utiliza un sistema de métodos del nivel teórico, empírico y matemático, para su aplicación sin desconocer sus diferencias particulares

Métodos del nivel teórico: se utilizó para determinar el objetivo, lo esencial en la literatura consultada, establecer conclusiones y generalizaciones y ofrecer los argumentos que fundamentan el problema, así como la elaboración de la propuesta.

Inductivo-deductivo: la interpretación permitió los resultados obtenidos a partir de las bibliografías consultadas. El análisis de fuentes documentales: Se utilizó para la consulta y análisis de la literatura especializada y actualizada en la temática entre las que se destacan: Resoluciones, Circulares, Textos, Artículos, Materiales en soporte digital, Tesis de Maestría, lo que permitió la selección e interpretación para la determinación de inferencias de las necesidades de capacitación.

Los métodos empíricos: utilizados se distingue la Observación con el objetivo de constatar la capacitación que recibe el médico como personal de salud como promotor y o ejecutor del programa, en el grupo básico, del municipio.

También observar las orientaciones que recibe la familia por el personal de salud en las diferentes actividades encaminadas al desarrollo integral de sus niños, en el consultorio

La entrevista fue utilizada para intercambiar con el personal médicos, enfermeras, promotores y ejecutores, familia, comunidad, personal destinado a capacitar al personal de Salud en el grupo básico, con el objetivo de comprobar el nivel de preparación que poseen sobre el desarrollo de la estimulación temprana desde las primeras edades con el objetivo de lograr el desarrollo integral de niños.

Las encuestas: para lograr el objetivo de comprobar el nivel de la capacitación de este personal seleccionado para determinar elementos que no pueden faltar en la capacitación.

e) Criterios de especialistas: se utilizó para validar la efectividad del programa propuesto y los métodos matemáticos: se utilizaron en el procesamiento y análisis de la información obtenida.

La población está formada por una promotora y 5 médicos, del grupo básico del municipio Limonar. Descripción de la muestra.

Con respecto a la población resulta oportuno señalar que en la orientación a la familias con niños de cero a dos años, inciden además de los médicos, las enfermeras, estas últimas presentan mayores potencialidades, por lo que la autora consideró, que al abordar el trabajo con el personal de salud, reconocer en la población a los médicos que son los que presentan las principales limitaciones educativas.

Está formada por una promotora y 5 médicos, con una edad promedio entre 25 y 47 años; de ellos, 3 mujeres y 2 hombres, todos graduados en su especialidad, los cuales se caracterizan por ser promotores y / o ejecutores del programa “Educa a tu Hijo”, ser miembros permanentes de los grupos básicos de su área de salud y poseer conocimientos de la labor que desempeñan dentro del programa.

La novedad científica del presente trabajo se manifiesta en los siguientes aspectos: Se realiza un estudio profundo de las necesidades de capacitación del personal de salud como promotor y/o ejecutor del programa “Educa a tu Hijo” del municipio Limonar y se propone un programa de capacitación a partir de las exigencias actuales de la Educación Preescolar, se plantean consideraciones teóricas y metodológicas que permiten enriquecer el programa de capacitación actual y a partir de los resultados de la presente tesis se podrá contar con un sistema de actividades para la capacitación al médico relacionado con la preparación de embarazadas y orientación a las familias en cuanto al desarrollo y la estimulación integral y temprana desde los primeros años de vida.

Su significación práctica está dada en la aproximación que se hace a una temática poco explorada en aspectos específicos de la capacitación a los médicos como promotores y/o ejecutores del programa “Educa a tu Hijo”. Además del sistema de actividades educativas dirigido a la capacitación del médico que puede ser utilizado por todas aquellas personas que realizan estudios sobre esta temática con el fin de potenciar la preparación de las familias incluyendo las embarazadas para el desarrollo de la estimulación integral de niños desde edades muy tempranas, y dotarlas más de conocimientos para mejorar y enriquecer su labor educativa en el hogar. La tesis está estructurada en: Introducción, dos capítulos en el Desarrollo, Conclusiones, Recomendaciones, bibliografía y anexos.

En el Capítulo I se abordan los fundamentos teóricos-metodológicos y la caracterización del objeto de estudio. En el Capítulo II el diagnóstico y el sistema de actividades de capacitación diferenciada al personal de salud como promotor y/o ejecutor del programa “Educa a tu Hijo” del municipio Limonar. Se refiere al tratamiento metodológico empleado en él se explican los métodos e

instrumentos utilizados. Además se aborda la Fundamentación y propuestas del sistema de actividades capacitación diferenciado del personal de salud. Se realiza el análisis de los resultados. Se realiza una explicación de los resultados de todo el proceso investigativo, y se realiza un análisis de los criterios de los especialistas seleccionados.

Se aplicó la evaluación por criterio de especialistas, su empleo permite hacer una valoración de la validez del sistema de actividades dirigido a la capacitación a los médicos para la orientación a familias con niños de cero a dos años, en cuanto a los fundamentos teóricos y su estructuración hasta las acciones que se recomiendan para este empeño.

## **CAPITULO I: FUNDAMENTOS TEÓRICOS METODOLÓGICAS DE LA CAPACITACIÓN Y LA ORIENTACIÓN A LA FAMILIA EN LA PRIMERA INFANCIA.**

En este capítulo se abordan los elementos teórico-metodológicos acerca del proceso de capacitación diferenciada, particularizando en la capacitación diferenciada que reciben las promotoras del Programa “Educa a tu Hijo”, como principales orientadoras a la familia de los niños de la Educación Preescolar, enfatizando en la capacitación a los médicos de la familia, en el ámbito internacional, nacional y territorial.

### **1.1 La capacitación en la primera infancia. Su carácter intersectorial**

El estudio realizado del diccionario Microsoft Encarta 2008 define capacitación “como la acción de capacitar, de llevar a la práctica todo un conjunto de acciones de planificación dirigidas a lograr metas previstas y capacitar como el conjunto de acciones teóricas y prácticas, planificadas a lograr habilidades en la ejecución de determinadas tareas”.<sup>1</sup>

En el pequeño Larousse ilustrado, capacitar significa: “habilitar; tener actitud o disposición para hacer algo” (35). El gran diccionario Enciclopédico ilustrado (Grijalbo) define la palabra capacitar “como facultar, dar poder a alguien para hacer algo” (36); el diccionario ilustrado Aristos “la define como hacer a alguien apto, habilitarse para alguna cosa”.<sup>2</sup>

Estos criterios guardan cierta similitud, destacando como núcleo común la acción que ejerce una o más personas sobre otras en función de elevar sus conocimientos, hábitos y habilidades. A partir de estos supuestos en la práctica pedagógica debe tenerse en consideración acciones planificadas para ser ejecutadas en el desarrollo de un contenido determinado y lograr los objetivos propuestos.

El sentido con que la capacitación se ha realizado responde a las diferentes acepciones con las que se identifica este término, algunas de las cuales se

---

<sup>1</sup> Microsoft Encarta. (2008)

<sup>2</sup> Larousse Ilustrado. (1963). Edit. Científico Técnico.

valoran en esta investigación. Este decir teórico guarda estrecha relación con lo expresado por López Ruiz, M. M. (1997) cuando afirma que la capacitación “es el proceso que utiliza un procedimiento planeado encaminado a modificar conductas, comportamientos y aumentar destrezas, en un tiempo determinado”.

<sup>3</sup>

Por su parte, Rodríguez García, F. (1997) considera “la capacitación como actividad permanente, sistemática y planificada, que se basa en necesidades reales y perspectivas de una entidad, grupo o individuo y orientada hacia un cambio en los conocimientos, habilidades y actitudes del capacitado, posibilitando su desarrollo integral y dirigido a elevar efectividad del trabajo”.<sup>4</sup> En tanto Shutter, A. (2002) expresa interesantes ideas acerca de la capacitación referida básicamente a la educación popular. “La capacitación (en el sentido auténtico: fomentar la capacidad, opuesto al adiestramiento) forma parte de la estrategia de participación de la población, para lograr acciones de desarrollo integrado y no la mera introducción de innovaciones tecnológicas”.<sup>5</sup>

Señala también este autor que “es el proceso que fomenta la capacidad de la población para analizar su realidad y tomar, dentro de las alternativas viables, las decisiones acorde a sus necesidades e intereses para ejecutar, conjuntamente con los organismos de apoyo, acciones que resuelvan sus problemas”.<sup>6</sup>

Añorga Morales, J. (1999), en su teoría Educación Avanzada concibe la capacitación “como una alternativa en la elevación del nivel de desempeño de los profesionales por lo que abarca, además, la capacitación, la preparación, y la superación asociadas al desempeño de estos sujetos, formando parte de las metas o propósitos que tiene esta teoría, por lo que propone la base teórica y metodológica para su concreción en la práctica educativa cuenta con un cuerpo teórico de leyes, principios, regularidades, formas, tecnologías, estrategias e

---

<sup>3</sup> López Ruiz, M. M. (1997). La capacitación de los docentes, una perspectiva desarrolladora. Edit. Pueblo y Educación. La Habana, Cuba, 1996. Pág. 34.

<sup>4</sup> Rodríguez García, F. (1997) Enfoques y métodos para la capacitación a dirigentes”, Edit. Pueblo y Educación, La Habana, Cuba, Pág. 5.

<sup>5</sup> Shutter, A. Diseño de proyecto de investigación educativa. Chile s/f. Pág. 85.

<sup>6</sup> Shutter, A. Obra citada. Pág. 83.



instrumentos, que le brindan un espacio de reflexión, a cualquier investigador que la utilice como sustento teórico”.<sup>7</sup>

Otro de los criterios analizados en este estudio es el de Pérez Travieso, I. (2001), la cual considera que “la capacitación como forma peculiar que combina dialécticamente la experiencia que posee el sujeto y el estudio sistemático que éste debe desempeñar en aras de ascender a escalones cada vez más superiores en el dominio del saber hacer”.<sup>8</sup>

Por otra parte, el Proyecto Capacitación Diferenciada para los Agentes Educativos del grupo Nacional de Educación Preescolar (Burke, MT, Siverio, A, Yáñez, H y la referida autora Pérez Travieso, I entre otros asumen la capacitación (2007) como “un proceso permanente que debe dar respuesta a las necesidades reales que éstos tienen, de acuerdo a su preparación para el cumplimiento de la función que le corresponde, al rol que debe desempeñar, a su propia experiencia personal y profesional, para un desempeño exitoso que se traduzca en una mejor formación, acorde con las exigencias planteadas para el mejoramiento de la atención educativa a la niñez de 0 a 6 años”.<sup>9</sup>

Los diferentes criterios asumidos por la autora y que constituyen resultados de la investigación de referencia con la comparación entre el estado real y el deseado permite precisar aquellas áreas donde no se da la correspondencia, se halla así la brecha y es aquí donde empieza la labor de diferenciación, para hacer más específica la capacitación. Al hacer el análisis de la brecha se apreciará que hay necesidades que se resuelven mediante una efectiva capacitación, como pueden ser el aumento de conocimientos y el desarrollo de habilidades, en tanto es posible detectar algunas que son muy difíciles de resolver mediante un simple proceso de capacitación, como pueden ser la mala selección del personal, la falta de motivación, entre otras.

---

<sup>7</sup> Añorga Morales, J.. (1999).Las formas de educación avanzada: hacia una propuesta integral. Material impreso Instituto Superior Pedagógico. Enrique José Varona. Ciudad de La Habana. Cuba. 1996.

<sup>8</sup> Pérez Travieso, I.. (2000). El taller como vía de satisfacción de las necesidades de capacitación de las promotoras del Programa “Educa a tu Hijo”. Tesis de Maestría, 2001.Pág 27

<sup>9</sup> Proyecto Capacitación Diferenciada para los Agentes Educativos del grupo Nacional de Educación Preescolar Burke, MT, Siverio, A. M. Yáñez H, y la referida autora Pérez Travieso, I.

Es importante subrayar que, en el proceso de detección de necesidades, punto de partida para la diferenciación de la capacitación, es necesario conocer también si el individuo o colectivo están en posibilidades y reúnen las condiciones para cumplir, mediante un proceso de capacitación, las exigencias planteadas. Si tienen un comportamiento potencial capaz de asimilar lo que les falta, serán capaces de saltar la diferencia revelada al precisar la brecha.

Para la detección de las necesidades de capacitación se pueden utilizar varios métodos empíricos: observación, encuesta, entrevista. No debe faltar el autorreporte, que es sencillamente el reporte que hace, en este caso cada agente educativo, de los aspectos en los cuales considera, no posee el dominio de los conocimientos y habilidades que reconoce son necesarias para el cumplimiento de su función.

Toda esta información enriquece el contenido de la caracterización que, de cada agente educativo, es necesario confeccionar, la cual escoge elementos del diagnóstico realizado y es punto de partida para la capacitación diferenciada.

Debe aclararse que para la observación de las actividades del proceso educativo (ambas vías) se utilizan instrumentos que recogen los criterios que, como resultado de la Investigación Longitudinal fueron precisados por la Dirección Nacional de Educación Preescolar, los cuales fueron enriquecidos durante la propia ejecución del Proyecto de capacitación diferenciada.(2004-8). La capacitación diferenciada a las promotoras del Programa „Educa a tu Hijo“, retos y desafíos.

La edad preescolar es una etapa decisiva en la formación del individuo, pues en ella se estructuran las bases fundamentales de su desarrollo, es por ello que el sistema de educación garantiza la atención de niñas y niños desde las primeras edades mediante la vía institucional, es decir, los círculos infantiles y grados preescolares; así como por el Programa: “Educa a tu Hijo”, con un fin o propósito único; lograr el máximo desarrollo posible de todos los niños y su preparación para la escuela.

El Programa “Educa a tu Hijo”, para la atención educativa de los niños y sus familias, tiene sus antecedentes en los años del 1983, a partir de un estudio realizado por Siverio. A. M. y López Hurtado, J. dando respuesta a una

problemática existente en aquellos momentos, pues el 100% de la población infantil de 0 a 6 años no podía ser atendida en las instituciones infantiles.

Este programa de atención social tiene como objetivo fundamental la preparación de la familia para potenciar la educación de sus hijos en las condiciones del hogar, a partir de la influencia de todos los agentes educativos de la comunidad y con una nueva metodología, la cual se desarrolla mediante la actividad conjunta. Esta forma de atención a la familia ha revolucionado el trabajo con esta célula básica de la sociedad y muchos países de Latinoamérica, han tomado la experiencia cubana como punto de referencia, a partir de sus propios contextos y características socioculturales y económicas con resultados satisfactorios.

El Programa Social de Atención Educativa, aunque utiliza esencialmente la vía no institucional, cuenta con todo el apoyo estatal y responde a la política educacional del país para estas edades, dirigida, asesorada y controlada por la Dirección de Educación Preescolar del Ministerio de Educación, lo que permite la consecución de los mismos fines y objetivos de la vía institucional. Se fundamenta en un programa pedagógico con carácter interdisciplinario elaborado por pedagogos, psicólogos, pediatras, especialistas en crecimiento y desarrollo, en deporte, recreación y cultura, entre otros.

Un aspecto de relativa importancia lo constituye la organización de estos grupos de edades y el papel de la promotora en ellos. En tal sentido, los médicos atienden la modalidad 0-1 año, quienes se preparan de manera grupal en los PAMI y de forma individual con la visita a los Consultorios Médicos de la Familia. (promotora, técnico del INDER, promotor cultural, entre otros), los que llevan temas específicos en correspondencia con sus necesidades, así como se analiza el tratamiento a determinados contenidos en correspondencia con la dosificación.

Como bien se ha analizado hasta entonces, en la implementación de este programa se necesita de un personal especializado en las particularidades del niño de la edad preescolar, por lo que se forman a través de diversos cursos, las que además de ejercer la labor como maestra o educadora de determinado año de vida, pueden convertirse en promotoras y ejecutoras de este programa. El éxito del programa, en gran medida depende de las estrategias y acciones

de capacitación que se diseñan y realizan, con la participación de diferentes agentes educativos, promotores y ejecutores y especialmente con las potencialidades de las familias y comunidades.

La capacitación de esta naturaleza, que se implementa para la multiplicidad de factores participantes, exige el tratamiento diferenciado, necesitándose de un enfoque intersectorial. Se trata de influir en cada participante a partir de los diferentes conocimientos que poseen y las funciones que desempeñarán. Ello determina que se realice un diagnóstico de sus potencialidades y necesidades de capacitación.

Se abordan temas dirigidos a garantizar la educación y el desarrollo de los niños y las niñas, formas y procedimientos de trabajo con la familia y la comunidad, científicamente avalados por resultados de investigaciones nacionales e internacionales.

En la capacitación se aprovechan las experiencias y potencialidades de ambas vías asignándole al Círculo Infantil un papel importante como centro capacitador de la comunidad. En tal sentido, se ha diseñado por indicaciones del MINED los temas que no deben relegarse en la superación que reciben las promotoras.

Las acciones de capacitación han adquirido diferentes formas y contenidos en función de los grupos a los que van dirigidas y de sus necesidades. Así se realizan, conferencias, talleres, seminarios, paneles, debates, entre otras, tanto a nivel nacional como provincial, municipal y local.

Otra vía de capacitación son las visitas de asesoramiento y control que se diseñan en las diferentes instancias por el Ministerio de Educación, Educación Física y Recreación, las Universidades Pedagógicas, Cultura, organizaciones femeninas, Ministerio de Salud Pública, entre otras.

La promotora del Programa „Educa a tu Hijo“ juega un papel fundamental porque, además, de ser capacitadora y supervisora del trabajo de los ejecutores, es una de las encargadas de movilizar los recursos de la comunidad, promoviendo el programa y sensibilizando a todos sus miembros con la importancia de participar activa y conscientemente en la enseñanza de los niños.

Para ello debe poseer cualidades que le permitan ser una buena comunicadora, participar activamente en los grupos coordinadores, poseer iniciativa, conocer técnicas que fomenten la participación de la familia y promover la autogestión comunitaria en apoyo al proceso educativo.

Para desarrollar una capacitación diferenciada a las promotoras del Programa:

“Educa a tu Hijo” a partir de sus fases, se debe aclarar que éstas no son solo una derivación de unas a otras sino también que se van desarrollando de manera simultánea en su dinámica y puesta en práctica, lo que permite su constante perfeccionamiento. Es decir, que en la misma medida que se detectan necesidades se planifican; ejecutan y evalúan las acciones de capacitación. Ellas mismas muestran las necesidades que van surgiendo. Según el Modelo de Capacitación Diferenciada en la primera fase, un elemento importante es la determinación o detección de las necesidades de capacitación, la cual contempla la determinación del perfil de las necesidades presentadas de manera individualizada y el encargo de la atención educativa a niños y niñas, para concebir diferenciadamente las acciones de superación de acuerdo a las necesidades de los docentes, evitando reproducción improductiva, comprometiendo al sujeto a ser activo promotor de su desarrollo profesional y personal.

Una segunda fase, es la planificación y diseño de capacitación, cuyo plan ha de basarse en las necesidades reales y un análisis crítico por parte de la estructura de dirección que es la encargada de su conformación en cuanto a los temas, metodologías y recursos materiales identificados.

La tercera fase, tiene como propósito la ejecución de la capacitación diferenciada, la cual contempla la puesta en marcha de ésta en consenso con los docentes. La misma debe ser correctamente planificada con un enfoque integrador, que aporte los elementos fundamentales en función de satisfacer las necesidades de los docentes, para lo cual se desarrollarán talleres y otras formas de trabajo, con un enfoque participativo, fomentando el trabajo en equipos.

La cuarta fase, tiene como fin la evaluación y constituye una forma de retroalimentación encaminada a corregir y a orientar acciones en la dirección adecuada, asegurando que se incorpore al quehacer pedagógico cotidiano.

Atendiendo a los enfoques actuales de la preparación continua y permanente de los docentes con carácter diferenciado, a partir de las necesidades y su evolución, el carácter sistemático, socializador, interactivo y reflexivo, en la preparación de las promotoras ocupa un espacio importante la orientación para el desarrollo de la función educativa desde la comunidad.

El programa de atención médico-ambulatorio permitió el surgimiento del médico de la familia, especialistas formados con un amplio perfil, capaz de garantizar la atención a niñas y niños desde el embarazo de la madre.

La formación y preparación del médico, la enfermera y brigadista sanitaria, ha atravesado por varias etapas del perfeccionamiento desde los mismos inicios del triunfo de la Revolución, cuando no existían especialistas de Medicina General Integral asignados a laborar en instituciones y en la comunidad, las enfermeras solo laboraban en hospitales y policlínicas y las brigadistas sanitarias estaban solo preparadas en aspectos clínicos.

En la actualidad, la formación y capacitación de este personal de salud tiene un marcado carácter de superación técnica, resaltando los aspectos de vigilancia epidemiológica, higiene escolar, nutrición, accidentes más frecuentes en el hogar, pero no se ha concebido un amplio programa de capacitación para este personal desde su formación con un enfoque pedagógico, teniendo en cuenta la labor que desempeñarán, después de graduados, en el programa “Educa a tu Hijo”.

En el currículo actual, en la formación de pregrado de este personal y considerando que el plan de estudio del médico general y la enfermera se basa en el principio de la educación socialista, se aprecia que los contenidos y temas que se estudian para potenciar la preparación de embarazadas y familias en aspectos relacionados con el desarrollo integral desde las primeras edades no son suficientes, por lo que no podrán realizar una adecuada labor como promotores y/o ejecutores del programa “Educa a tu Hijo” una vez egresados.

En el primer año de la carrera en la formación del médico general se imparte la asignatura Introducción a la Medicina General Integral, donde aparece como objetivo mostrar al estudiante su trabajo futuro con la familia y los individuos de la comunidad. Se imparten temas relacionados con la familia, su entorno social, papel del médico y enfermera en las comunidades, atención primaria a niñas y

niños de 0 a 2 años. Se dispone sólo de cinco semanas para impartir los temas; las actividades prácticas se realizan en diferentes consultorios del médico de familia y se dispone sólo de cuatro horas siendo esto una limitante para su preparación.

En segundo año se continúa impartiendo la asignatura antes mencionada y entre las nuevas que se incorporan está la de Psicología Médica, donde se observan temas relacionados con las emociones, la sensorial y el desarrollo integral del individuo desde sus primeros años. Se imparte en cuatro semanas.

En el tercer y cuarto años reciben en la rotación de Medicina General en la asignatura Sanología, los siguientes contenidos: prevención de enfermedades, la comunidad, la familia, promoción de salud, desarrollo del individuo o ciclos evolutivos, desarrollo neuropsíquico, formación de habilidades de promotores y cognitivas en cada etapa de la vida y sus potencialidades. Todos estos contenidos se imparten en seis semanas y no se retoman durante todo el curso.

Se estudia la asignatura Medicina Interna II, en el quinto año, donde los contenidos que se imparten están relacionados con los problemas del medio ambiente, su control y prevención, las diferencias familiares, causas y consecuencias para el desarrollo del individuo. Se desarrollan en seis horas/clases durante nueve semanas.

En el sexto año se realiza la práctica integradora profesional en su periodo de ocho a diez semanas directamente en los consultorios del médico de la familia, donde atienden a las madres embarazadas y a las niñas y los niños de 0 a 2 años por el programa "Educa a tu Hijo"; esto lo realizan junto a la enfermera y al médico del consultorio.

En relación a la enfermera, durante su formación reciben diferentes programas; dentro de estos se reconoce el de Enfermería General VII que se imparte en el cuarto año con temáticas relacionadas con la atención a la enfermera comunitaria, la familia, comunidad y al individuo; además en el programa materno infantil recibe dentro de los contenidos de las etapas pre y postnatal temáticas relacionadas con el desarrollo y crecimiento en las diferentes etapas de la vida, desarrollo neuropsíquico y psíquico de la niña y el niño.

Las brigadistas sanitarias en su formación reciben contenidos relacionados con la atención a la comunidad y familia, realizan actividades prácticas en los consultorios del médico de familia, junto a la enfermera y el propio médico con el objetivo de promover la salud en la comunidad. Como se puede apreciar, no se trabajan temas relacionados con el crecimiento y desarrollo de las niñas/os, actividades encaminadas a potenciar su desarrollo, acciones educativas hacia la familia, toda su formación va dirigida a los aspectos de salud.

Como se puede apreciar en los anteriores análisis, se ha constatado que estos especialistas, según su formación y preparación, tienen potencialidades teórico-conceptuales sobre aspectos fundamentales relacionados con el trabajo comunitario y la familia; sin embargo, estas reflexiones nos han permitido comprobar que aún les falta conocimientos en elementos educativos relacionados con la estimulación temprana en las diferentes esferas del desarrollo para lograr el acercamiento necesario entre los aspectos clínicoeducativos, que les permita elevar su formación como promotores y/o ejecutores del programa “Educa a tu Hijo”.

Importante resulta destacar que en la década del 90, se aprueban las Resoluciones Conjuntas MINED-MINSAP No. 1/97 y el Programa de atención integral médico- pedagógico a educadores y trabajadores del sistema educacional a través de la Resolución MINED-MINSAP No. 1/99. Ambas potencian la integración médico-pedagógica; la primera pone en vigor las indicaciones para el trabajo conjunto entre ambos Ministerios con vista a elevar la eficacia en los resultados de trabajo de ambos, concibe programas priorizados en tres grupos: promoción de salud, prevención de enfermedades transmisibles y prevención de enfermedades no transmisibles.

Ha seguido a través del programa de atención integral médico-educativa; tiene como objetivos generales contribuir a elevar los niveles de salud y los resultados de la gestión educativa en las instituciones a través del trabajo integral médico-educativo; además plantea la necesidad de instrumentar la superación en contenidos y temas que requieren trabajo conjunto en correspondencia con las necesidades de capacitación.

Por lo que es necesario continuar capacitando a este personal en aspectos indispensables para su labor en el programa de atención social y resulta



importante reflexionar además sobre las funciones del personal de salud que aparecen en la carpeta metodológica del trabajo del Ministerio de Salud Pública; estas funciones, por su significado, aparecen divididas en tres grupos: organizativos y de dirección, atención médica y docente-investigativa. En la función organizativa y de dirección se aprecian elementos interesantes y significativos que orientan el trabajo del personal de salud; entre ellos se destacan lo relacionado con la vinculación que tiene que lograr este personal con la familia, la comunidad y todos los organismos y organizaciones que tienen participación de forma directa e indirecta en la actividad.

Con relación a la función de atención médica, el aspecto número cuatro -de los cinco que se relacionan- va dirigido a la aplicación de programas nacionales vigentes; entre estos se relaciona el programa "Educa a tu Hijo"; sin embargo, por la responsabilidad que tiene este personal en la preparación de embarazadas y familias de niñas y niños de 0 a 2 años, en ninguno de los aspectos de esta función se hace mención a las acciones educativas a trabajar con este tipo de familia.

En lo relacionado con la función docente educativa, se aprecian acciones dirigidas a la participación de este personal de salud en los grupos básicos de su área de salud, participando en los programas de capacitación que se imparten y en las investigaciones hacia problemas de la comunidad en aspectos de salud, elemento este que podría enriquecerse con otras investigaciones relacionadas con la preparación de embarazadas y familias para propiciar la estimulación del desarrollo integral de sus hijos desde edades tempranas.

A partir del análisis de las funciones que aparecen en la carpeta metodológica del personal de salud, se aprecia que las acciones previstas limitan en cierta medida realizarlas con un enfoque médico-educativo, que a consideración de la autora, es necesario por la importancia que este tiene para el éxito del programa en estas primeras edades y el trabajo con la familia como primera institución del niño y la niña.

Al realizar el análisis de la misión que tiene el médico, la enfermera y la brigadista sanitaria de contribuir a la educación de la personalidad de las nuevas generaciones, es necesario significar la necesidad de mejorar su

formación, por lo que se necesita una preparación más amplia a través del programa de capacitación, que este aporte los elementos necesarios para su labor de promotor y/o ejecutor del programa “Educa a tu Hijo” con carácter integrador.

Para la capacitación de este personal se utilizan fundamentalmente las reuniones del grupo básico de su área de salud, reunión del grupo coordinador a nivel provincial, municipal y de consejo popular, entrenamientos metodológicos conjuntos y la visita a los consultorios con el fin de capacitarlos en la propia consulta de puericultura.

En sentido general, con la consolidación del programa “Educa a tu Hijo” y en la comunicación que se establecen entre el personal de salud, la familia y los diferentes agentes educativos de la comunidad, se prevé lograr mayor desarrollo en niños de 0-2.

## 1.2 La orientación a la familia en la primera infancia desde el Programa Educa a tu Hijo.

En estudios realizados por Ares P, considera a la familia como la institución más importante para el desarrollo de un niño/a en las primeras etapas de su vida, ya que en su seno, el niño/a llega al mundo y además va adquiriendo sus primeros sentimientos, normas de comportamiento, elementos muy significativos y determinantes en el desarrollo del individuo.

Además, plantea que las familias cumplen diferentes funciones y estas cambian según el régimen socioeconómico imperante y el carácter de sus relaciones sociales. La autora expresa que la familia se reúne como institución social en tres grandes grupos: económico, biológico y educativa.

En nuestra sociedad la función educativa de la familia debe ser cumplida ante todo a través de ejemplos positivos de los padres, cuya participación en la sociedad significa el mejor modelo de comportamiento para los hijos ante la vida.

Hay que reconocer que las posibilidades del desarrollo infantil pueden ser aprovechadas si se trabaja con los padres, familias y otros adultos que interactúan directamente en el desarrollo integral del niño/a desde las primeras edades

Elementos esenciales del Programa Social de Atención Educativa “Educa a tu Hijo”, atención a niños de 0-2 años.

A inicios del nuevo siglo, la significación de los períodos iniciales del ser humano cobra vida y una de sus manifestaciones fundamentales es la preocupación por lo que se denomina “Atención Integral al niño y la niña” El Sistema Nacional de Educación Cubana ha logrado niveles importantes de desempeño; la educación preescolar en sus diferentes modalidades institucional y no institucional garantiza una cobertura de atención del 99,8% de la población infantil (0 a 6 años de vida).

Para ofrecer una educación de calidad para todos los niños /as, se instrumentan vías para garantizar el acceso de estos con la posibilidad de potenciarles el máximo desarrollo desde el mismo momento de su nacimiento. La atención y desarrollo de la infancia se encuentra dentro de las primeras prioridades en nuestro país, con respaldo jurídico en la Constitución de la República en su artículo No. 9. En la Cumbre de Tailandia efectuada en septiembre de 1990, como parte de un fuerte movimiento mundial varios jefes de estado aprobaron la Declaración Mundial sobre la supervivencia, el desarrollo y la protección del niño/a.

Todo ello sirvió de base para la Declaración Mundial sobre Educación para Todos. En Cuba se materializa lo aprobado en la Cumbre Mundial en el año 1992 a través del Programa Nacional de Acción, siendo su objetivo principal: Lograr una educación que garantice el desarrollo integral de los niños / as en etapas tempranas de su vida.

Posteriormente se edita el libro “Para la Vida”, como base fundamental del programa antes mencionado, el que está formado por los Ministerios de Educación y Salud Pública.

En la década del 80, como antecedentes, pudiera ubicarse el programa “Educa a tu Hijo”; la investigación se comenzó con maestros multigrados y las familias de zona rural en varias provincias del país (Habana, Granma). Liderado por el Departamento de Perfeccionamiento de Educación Preescolar del Instituto Central de Ciencias Pedagógicas y dirigido por las doctoras Ana María Siverio Gómez y Josefina López Hurtado, el objetivo de este trabajo estuvo dirigido a preparar a las familias residentes en zonas rurales para la educación de los

niños de 5 años que no tenían la posibilidad de ir al grado preescolar por vivir muy distantes de las instituciones educacionales.

En el curso 82-83, se continúa la investigación en otras cuatro provincias del país, donde se pudo comprobar el efecto desarrollador del programa en aspectos tales como la salud, nutrición, el desarrollo intelectual, motriz, del lenguaje, socio-afectivo; todo ello de manera intersectorial y participativa. Además se pudo valorar la posibilidad de la familia para potenciar el desarrollo de sus hijos en condiciones del hogar.

En sus inicios el personal que preparaba a las familias fueron colaboradoras voluntarias de la institución (círculo infantil); después, educadoras de terreno como se les llamaba- liberadas a tiempo completo, hasta llegar a los momentos actuales donde existen promotores liberados por cada Consejo Popular y ejecutores voluntarios de diferentes organismos y organizaciones, incluyendo a las familias.

En el período de 1987-1993, se investigó la posibilidad de aplicar el programa a nivel municipal. Ya esta etapa adquiere características especiales: en primer lugar, tomar como célula básica a la familia, la cual fue debidamente preparada para ejercer acciones que estimulen el desarrollo integral de sus hijos desde las primeras edades; una segunda característica fue la estructuración de un trabajo comunitario que agrupaba a diferentes factores de la comunidad en la realización de acciones educativas con carácter sistemático e intersectorial. El programa encuentra en la comunidad el escenario óptimo para su realización, es allí donde se materializa su enfoque intersectorial, representado por diferentes organismos y organizaciones; entre ellos se encuentran: Salud Pública, Cultura, FMC, CDR, ANAP, entre otros, bajo el asesoramiento y la coordinación de Educación.

Este programa socio-educativo se investigó durante diez años; en el curso 91-92 se realizó un peritaje donde fue ampliada la muestra de cada provincia y en enero del 93 se implementó en todo el país.

Desde el inicio de la investigación el personal de salud de las instituciones infantiles participó en la preparación directa a las familias, así como en la orientación de los colaboradores a través de charlas, conversatorios,

intercambios de experiencias, etc., pero no es hasta el año 1994 que comienzan a ser promotores y/o ejecutores directos del programa “Educa a tu Hijo” responsabilizados con la orientación y preparación a las familias de los niños de 0 a 2 años.

En 1994, se aplicó en nuestro país el primer instrumento de monitoreo y evaluación para comprobar la efectividad del programa a escala nacional, tomándose como muestra niños/as, familias y otros agentes educativos de la comunidad.

El segundo instrumento de monitoreo y evaluación se realizó en el año 1999, donde se continuó valorando la efectividad e implementación del programa a nivel nacional, con énfasis en la labor de los grupos coordinadores, en la preparación que logra alcanzar la familia y todo el personal involucrado en la tarea.

Ambas evaluaciones mostraron las brechas que aún quedan en el programa, diseñándose estrategias para la atención a niños en los diferentes grupos etáreos, el funcionamiento de los grupos coordinadores provinciales, municipales y de consejos populares, así como el grupo técnico asesor para dar solución a las problemáticas y alcanzar niveles superiores de desarrollo.

A partir del año 1998 en Cuba se crea el Centro de Referencia Latinoamericano para la Educación Preescolar (CELEP), con el objetivo de promover el intercambio sistemático con especialistas de otras latitudes, vinculados a la educación y el desarrollo de los niños / as de 0-6 años. Por los resultados obtenidos en el programa “Educa a tu Hijo” este permite brindar asesoramiento y diseñar proyectos educativos a otros países, así como contribuir al perfeccionamiento del nivel profesional de los educadores y de todas las personas relacionadas con la educación de los niños / as de estas edades. En el año 2003 es elaborada por un colectivo de autores la monografía sobre la experiencia cubana, donde se hace referencia a la “significación del programa social educativo en la actualidad, por las acciones educativas que se realizan con carácter sistemático e intersectorial donde tiene como centro a la familia y a los niños sus principios retos y desafíos. Este modelo educativo cubano no institucional con un enfoque intersectorial y comunitario, es el espacio donde la

familia recibe la preparación para realizar las acciones de estimulación del desarrollo de sus hijos en el hogar”

La autora de la investigación comparte la posición de estos investigadores al significar el carácter intersectorial que tiene el programa social educativo ya que para influir positivamente en el desarrollo integral de las nuevas generaciones es necesario que todos los agentes educativos de la comunidad influyan en la labor pedagógica desde el embarazo de la madre hasta su ingreso a la escuela.

Para la realización exitosa del programa no institucional, es necesario tener en cuenta la estrategia de implementación conformada por acciones claves que permitan involucrar a todos los agentes educativos de la comunidad.

Con la aplicación del programa en los diferentes territorios y la experiencia obtenida, se ha podido constatar resultados alcanzados con la aplicación de estas modalidades de atención, materializados en la participación de las familias en el programa “Educa a tu Hijo”, además participan diferentes agentes educativos como el promotor, persona que garantiza que aquellos que actúen directamente con la familia y las niños y niñas posean conocimientos necesarios para potenciar el desarrollo de los infantes desde edades tempranas.

En el programa también intervienen los ejecutores, personas que se encargan de orientar las acciones educativas directamente a las familias que asisten al programa; estas pueden ser maestras, educadoras, médicos, enfermeras, brigadistas sanitarias, instructores de deportes, jubilados, personal voluntario de la comunidad y las propias familias de los niños que asisten al programa. Entre las funciones del ejecutor, están, realizar actividades de estimulación temprana encaminadas a potenciar el desarrollo integral de las niñas/os, ejecutando acciones que demuestren a las familias cómo hacerlo en el hogar y en la propia actividad conjunta; visitar los hogares y controlar sus resultados en los logros que vayan alcanzando las niñas y niños.

En el caso de las niñas y niños de 0 a 2 años, los ejecutores con el médico, enfermera o brigadista sanitaria, estos son los encargados de preparar a embarazadas y familias en la estimulación del desarrollo de sus hijos.

Conclusiones de capítulo

Las funciones del personal de salud adquieren una significación especial desde los mismos inicios del programa, mantenida y enriquecida en la actualidad por la importancia que tiene para el desarrollo de los infantes desde edades tempranas incluyendo la etapa del embarazo de la madre.

Para la selección del médico, enfermera y brigadista sanitaria como promotores y/o ejecutores del programa se tuvo en cuenta la estrecha relación de estos con la familia y la comunidad, por la atención sistemática que le brindan a las niñas/os de edad temprana y embarazadas, en las consultas, por la labor de terreno a través de la visita al hogar, por lo que se ha determinado su papel como agente educativo fundamental, para incidir directamente en la preparación de embarazadas y familias. Este personal se encuentra entre los profesionales más preparados con que cuenta el programa “Educa a tu Hijo” para orientar a la familia en la estimulación temprana del desarrollo de sus hijos desde edades muy tempranas, para de esta forma contribuir a obtener niveles superiores de desarrollo.

Las formas de orientar a la familia en la primera infancia, reconocida por el colectivo de autores del MINED, son las siguientes:

- Los talleres de reflexión sobre problemáticas generales del desarrollo, por grupos de edades.
- Las puertas abiertas en instituciones donde la familia observan condiciones de cómo se desarrolla en proceso educativo
- Los intercambios entre familias para transmitirse experiencias sobre problemáticas de interés
- La biblioteca y la ludoteca de orientación familiar, donde los padres pueden tener acceso a la bibliografía sobre temas educativos y obtener materiales diversos para realizar diversos juegos con sus hijos.
- Las charlas interactivas con la familia.
- La observación de audiovisuales para enseñar a las familias su intención educativa y explicarles cómo utilizarlas en el hogar en función de la estimulación del desarrollo infantil
- La actividad conjunta, que constituye la forma organizativa por excelencia en la primera infancia

### **1.3 Características de los niños de cero a dos años. Importancia de la estimulación temprana.**

En este capítulo se resumen concepciones teóricas acerca de la estimulación temprana, partiendo de criterios de especialistas del campo de la Psicología, Pedagogía y la Medicina, tomando como escenario el programa “Educa a tu Hijo” a partir de las potencialidades que este brinda para el desarrollo integral del niño y la niña, desde el embarazo y las primeras edades; se valora la formación y capacitación del personal de salud y sus funciones de promotor y / o ejecutor del programa.

En los últimos años la comunidad internacional ha encauzado sus esfuerzos a convocar a cada uno de los países al desarrollo de programas encaminados a la protección de la niñez, a lograr mejorar la calidad de vida de la misma, así como a trabajar porque alcance niveles cada vez más altos de desarrollo. Eventos tan importantes como la Declaración de los Derechos Humanos de la ONU (1948) Convención de los Derechos del niño / a (1989), la Cumbre a favor de la infancia (1990), así como numerosos simposios y eventos regionales, reconocen la necesidad de que los Estados emprendan medidas encaminadas a la atención de la infancia.

La respuesta de los países ante estos esfuerzos mundiales por la protección de la niñez ha comenzado a dar frutos, los cuales se materializan en la creación de programas y modalidades para la atención de los niños /as en la primera infancia.

Los esfuerzos en el área de salud se han materializado en la tasa de mortalidad infantil, que aunque de forma discreta, en muchos países, representa un incremento en la población infantil. En la mayoría de los casos no se cuenta con los recursos económicos necesarios para garantizar su salud y educación

Dentro de esta gran masa poblacional infantil de nuestro mundo de hoy una parte muy vulnerable es la de los niños /as que aún no van a instituciones escolares y son los que más necesitan de los cuidados y la satisfacción de necesidades por la familia, especialmente de sus afectos. Estos infantes pueden tener un adecuado desarrollo, si cuentan con un medio social y cultural



favorable, materializado en la preparación que posea la familia para potenciar el desarrollo de la estimulación temprana.

Se impone entonces la necesidad de iniciar la estimulación del niño/a desde el mismo momento del embarazo de la madre, alcanzando su desarrollo en las relaciones sociales que establecen en ese medio, a través de actividades dirigidas a su desarrollo integral.

En relación con el término de estimulación temprana se utilizan internacionalmente otros vocablos: estimulación precoz, estimulación oportuna, atención temprana, educación temprana, intervención temprana, estimulación adecuada, educación inicial.

Esta problemática terminológica está estrechamente relacionada con el enfoque conceptual de la propia estimulación. Según E, Olivera 2001 los que critican el término precoz se basan en que el mismo hace referencia a que la estimulación se efectúe antes que se produzca la maduración necesaria, puede interpretarse como anticiparse en el tiempo, hacer las cosas demasiado pronto:

La estimulación oportuna o temprana se entiende no el tiempo absoluto en que una estimulación se imparta, sino el tiempo relativo que implica no solamente considerar al niño sujeto activo de la estimulación, sino también al que promueve o estimula el desarrollo, el adulto, como las condiciones bajo las cuales el desarrollo que se promueve es funcional desde el punto de vista social. Esta definición de estimulación temprana de Ernesto Olivera defiende la oportunidad de la estimulación y no sólo considera el momento en que esta se aplique, sino también que sea adecuada. De ahí que a veces se hable de estimulación adecuada, para indicar el momento adecuado y la oportunidad. Al analizar otros conceptos de diferentes autores acerca de la estimulación temprana.

L. Coriat (1981), R. Costi (1982), I. Candel (1987), Ignacio Villa Elizaga (1984), Emilia Digistani e Irma Marey (1988), Maria Isabel Zulueta (1991), Franklin Martínez Mendoza (1998), Según López Hurtado J (2016), entre otros. Existen criterios acerca de enmarcar la estimulación temprana en edades, algunos las consideran desde el nacimiento hasta los dos años y otros la extienden a los tres e incluso hasta los seis años de vida. También se aprecia en algunos

conceptos el énfasis en las acciones sobre el niño, sin embargo algunos no implican, por lo menos explicativamente, a las familias como elemento importantísimo en la estimulación. Por otra parte, constituye una constante el planteamiento de que la estimulación va dirigida a potenciar el desarrollo del niño/as y corregir dificultades si es que existen.

Independientemente, de la multiplicidad de conceptos compartimos el expresado por Hernán Montenegro (1979) al definirla” como el conjunto de acciones tendientes a proporcionar al niño las experiencias que este necesita desde su nacimiento, para desarrollar al máximo o su potencial psicológico a través de la presencia de personas y objetos , en cantidad y oportunidad adecuada y en el contexto de situaciones de variada complejidad, que generen en el niño cierto grado de interés y actividad, condición necesaria para lograr una relación dinámica con su medio ambiente y un aprendizaje efectivo”(2). En estas primeras edades las estructuras biofisiológicas y psicológicas están en pleno proceso de formación y maduración, lo que hace particularmente significativa la estimulación temprana que puede hacerse sobre dichas estructuras, y por lo tanto de las cualidades, proceso y funciones físicas y psíquicos que dependen de las mismas. Es el momento de la vida del hombre en el que la estimulación es capaz de ejercer la acción más determinante sobre su desarrollo y formación.

Otros autores consideran la estimulación, partiendo de conceptos emanados de la Biología donde su escenario interno actúa sobre el organismo, el que reacciona como resultado de dicha acción; por lo tanto, en este proceso visto de esta manera no identifican la necesaria interacción que se da entre el sujeto y su medio educativo.

Existe un consenso en aceptar que la estimulación a niños que se desarrolla en la primera infancia debe contar con la familia en el rol protagónico; esta puede hacer aportes insustituibles al desarrollo de sus hijos, donde el matiz fundamental está dado por las relaciones afectuosas que se establecen entre esta y el niño.

Criterios de destacados pedagogos como A. Comenius, H. Pestalozzi, F.Froebel, M. Montessori, A. Makarencó y otros muchos más, aseguran lo antes expuesto por la autora, pero añaden que esta es insustituible y valiosa

influencia de la familia se expande y enriquece cuando recibe una orientación especial en beneficio del desarrollo del infante. Por lo tanto, la necesidad de complementar los aportes insustituibles de la familia con los del saber profesional es una realidad que va tomando cada vez más fuerza en el ámbito del estudio del desarrollo humano.

Múltiples resultados científicos, particularmente de investigaciones experimentales, han demostrado las enormes potencialidades de estos primeros años, lo que posibilita la necesidad de promover, de estimular el desarrollo desde los momentos iniciales de la vida, cuando aun las estructuras biofisiológicas y psíquicas están inmaduras.

Al respecto, el Dr. C Franklin Martínez Mendoza plantea en su artículo “La estimulación temprana”, en la revista “Reflexiones”, que cualquier programa de estimulación temprana verdaderamente científico no debe considerar sólo la acción sobre el componente sensoperceptual, cognoscitivo, afectivo o motor, sino también lo socio-moral, lo estético, la formación de hábito y organización de la conducta, las materias, que tienen su base, muchos de ellos, en etapas bien tempranas del desarrollo. El régimen de vida y la capacidad de trabajo son elementos a tener en cuenta en los niños del primer año de vida, por lo que cualquier exceso de actividades no obtendrá resultados positivos, sino que, al contrario, puede causar efectos perjudiciales para el niño/a, por sobrecarga de excitación que excede la capacidad fundamental de sus neuronas “

Por su parte, Según López Hurtado J (2016), en su texto “Un nuevo concepto de la Educación Infantil” aborda que los niños al nacer tienen miles de millones de células cerebrales o neuronas; entre ellas se establecen conexiones llamadas sinapsis que se multiplican con gran rapidez al entrar en contacto con la estimulación anterior del medio. Estas conexiones dan lugar a estructuras funcionales en el cerebro, que luego van a constituir la base fisiológica de formaciones psicológicas que permiten configurar las condiciones para desarrollar su aprendizaje en etapas posteriores”

Por tanto, cada individuo al nacer trae consigo determinadas potencialidades y capacidades que desarrollan en menor o mayor grado; esto depende en gran medida de los estímulos que el niño reciba tanto del medio como de los adultos.

Como se ha podido apreciar la familia, y en particular los padres, son el mayor potencial educativo de sus hijos de 0-2 años, que con la colaboración directa del personal de salud en la orientación y preparación de ellos, se garantiza potenciar la estimulación temprana para el desarrollo integral de sus infantes en las condiciones del hogar.

Siverio Gómez AM (2019), conjuntamente con Esteva Boronat M (2017), Martínez Mendoza F (2017), “refieren que a la función que le corresponde al personal de salud en la atención clínica y educativa que hay que brindar desde el embarazo, para preparar a las futuras madres sobre los procesos y funciones vitales que contribuirán a que tengan una adecuada salud y para que puedan potenciar la estimulación temprana de sus hijos”

Además, refieren elementos importantes sobre la educación, la salud y la formación de hábitos desde las primeras edades, donde todos los agentes educativos que trabajan en el programa tienen que tener amplios conocimientos de las particularidades individuales y períodos críticos que se dan en cada momento y la edad para poder realizar las acciones educativas que correspondan para cada etapa o momento.

La estimulación temprana es el período de desarrollo en el cual actúa un determinado sistema de influencias educativas, organizado de manera sistemática para propiciar el desarrollo integral del niño/a, correspondiente a cada etapa o momento; en este proceso de estimulación los niños deben tener oportunidad para ejecutar cada acción, y de esta manera asimilar la estimulación en el transcurso de la actividad.

Al abordar el análisis de la importancia de la estimulación temprana en las primeras edades por los autores antes citado, la autora de esta investigación asume los criterios emitidos acerca de la estimulación; además plantea la necesidad de hacer todo lo que sea posible por el bien de cada niño /a, su salud, nutrición, su crecimiento, desarrollo integral y su felicidad, aplicando un buen sistema de estimulación; de lo contrario podríamos decir que no hay una segunda oportunidad para la infancia.

Según Regal Ricardo en su texto de Medicina General Integral hace referencia a que la función esencial del médico y la enfermera que trabajan en la atención a las familias es la de ser guardián de la salud y deben estar en estrecho

contacto con ellas, por ser la familia el escenario principal de la educación de sus hijos.

Hace influencia además en la confianza que deposita la familia en este personal de salud por su ética, rigurosa atención a sus hijos, profesionalidad y prestigio ante la sociedad.

Para lograr esta aspiración se hace necesario profundizar en la concepción de familia, entendiendo como tal que: “La familia es la primera evolución del individuo creando a otros individuos por la naturaleza, por los efectos, por la ley y por los intereses del orden económico y morales, forma con sus primeros congéneres la primera sociedad de modo que puede decirse que si la familia es la primera evolución en su procedimiento hacia los fines de su vida también la sociedad es elemental”

La sistematización teórica realizada permite a la autora de la investigación, elaborar una definición de la variable general en los siguientes términos: es la forma de enseñanza que utiliza la promotora, de preparar a los médicos a partir de sus saberes, fundamentalmente en la práctica, como su principal apoyo para que estos promuevan en la familia como grupo social, el desarrollo del niño de cero a dos años; con la utilización métodos educativos; sobre todo de carácter práctico y de trabajo en grupo, posibilitando la constante de retroalimentación y evaluación permanente de estos. Se determinan como dimensiones e indicadores los siguientes:

#### **Dimensión orientadora**

- Colaboración con el médico para que domine el fin de la primera infancia.
  - Ayuda brindada al médico acerca de la educación y desarrollo del niño de la infancia temprana.
- Preparación metodológica recibida en función del tema.
- Conocimiento sobre la importancia de la orientación a la familia como potenciador del desarrollo infantil.

#### **Dimensión educativa**

- Acciones de orientación a la familia en cuanto a los logros de los niños de cero a dos años.
- Vías que utilizan para solucionar las interrogantes de la familia sobre el desarrollo de su niño.

- Vinculación de los temas recibidos con la preparación metodológica.

#### Conclusiones del capítulo 1.

Los antecedentes y evolución histórica de la capacitación de los recursos laborales, promotoras del Programa „Educa a tu Hijo“, así como la necesidad de la promoción de una cultura educativa en la adecuada estimulación temprana, permiten confirmar la actualidad del problema y objeto de estudio, ya que la capacitación de los agentes educativos que participan en el programa debe tener un carácter diferenciado, a partir de las necesidades y su evolución, el carácter sistemático, socializador, interactivo y reflexivo, en la preparación de los médicos como un espacio importante para la orientación de su labor educativa integral en y desde la comunidad; contribuyendo a fomentar en este caso particular, una estimulación temprana, que se refleja en estilos de vida más sanos en los niños, propiciando a su vez, cambios sustanciosos en el desempeño de éstos y de su familia, haciéndose necesario la utilización de elementos teóricos y educativos que permitan un accionar reflexivo en cuanto a la preparación no solo de la promotora si no de los médicos y otros agentes educativos que interactúan a favor de orientar a la familia para el logro del máximo desarrollo integral posible de los niños de la primera infancia.

**Capítulo 2. Resultado del diagnóstico inicial de la capacitación a los médicos para la orientación a la familia en el programa Educa a tu Hijo.** El capítulo se dedica a presentar los resultados de la ejecución de la segunda tarea investigativa, la cual precisa la obtención de la información diagnóstica de la realidad de la capacitación a los médicos de la familia en el programa Educa a tu Hijo. En el capítulo se presentan el contenido y la estructura del sistema de actividades diseñado. Se ofrecen, además, los fundamentos y los resultados obtenidos de la aplicación de criterios de especialistas. Este sistema de actividades, sirve como recurso para su implementación en la práctica, la cual está reseñada al cierre de este capítulo.

## **2.1 Resultado del diagnóstico inicial de la capacitación a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el Programa Educa a tu Hijo.**

Para el diagnóstico inicial se tuvo en cuenta los aspectos teórico-conceptuales y el sistema de métodos declarados en el primer capítulo.

Se realizó un diagnóstico de las necesidades y potencialidades de la capacitación del personal de salud; este análisis se realizó teniendo en cuenta las necesidades reales de capacitación de este personal en su labor de promotor y /o ejecutor en el programa “Educa a tu Hijo” a partir de una revisión minuciosa de las diferentes bibliografías (anexo 1) para conocer el comportamiento actual del fenómeno y hacer una comparación de estado final que se pretende alcanzar.

La revisión de la bibliografía, permitió precisar el comportamiento de la capacitación del personal de salud descubriendo sus fortalezas y debilidades para poder elaborar el programa de capacitación, y preparar de forma correcta a embarazadas y familias en el desarrollo integral de sus hijos. También se realizó un análisis del diagnóstico inicial llegando a consideraciones finales del comportamiento del objeto de estudio. En el trabajo de campo se aplicaron diferentes métodos empíricos.

Las observaciones se efectuaron en las condiciones habituales del desempeño de cada muestra seleccionada. Se realizaron 27 observaciones a la consulta de puericultura para constatar en la práctica las orientaciones y demostraciones que brindan el médico, la enfermera y brigadista sanitaria a las familias con niños y niñas de 0na 2 años, las actividades de las primeras edades, así como la utilización correcta de los folletos (Anexo 2).

Se observó la actividad conjunta al médico con familias que tienen niños de cero a dos años (23 observaciones) para constatar el comportamiento de los tres momentos de la actividad conjunta y de esta forma comprobar el nivel de conocimiento adquirido por las familias en la estimulación temprana del desarrollo de sus niños de la infancia temprana (Anexo 3).

La visita al hogar (Anexo 4) se hizo para comprobar en la práctica cómo el médico, responsabilizado con la labor de promotor y/o ejecutor del programa, orienta a embarazadas y familias en los contenidos que deben ejecutar con sus niños y niña para estimular desde temprana edad el máximo desarrollo y también la valoración y evolución de los logros del desarrollo que van alcanzando. Para esto se realizaron 15 visitas al hogar, en un ambiente agradable, comunicación afectiva, confianza, posibilitando un adecuado intercambio entre ambas partes.

Se participó en 16 reuniones del grupo básico de salud para comprobar la preparación del personal de salud, a través de la capacitación diseñada, contenidos y temáticas recibidas, tiempo de que disponen y personal que imparte las diferentes temáticas, forma de evaluación y bibliografía utilizada.

(Anexo 5)

A las familias seleccionadas se les aplicó una encuesta en su propio hogar, en un clima de seguridad, comunicación entre ambas partes, para obtener una amplia información acerca de la preparación que reciben por parte del personal de salud y conocer en qué condiciones están para estimular el desarrollo de sus hijos. (Anexo 6).

Las entrevistas se aplicaron a los 32 médicos, y una promotora, con la finalidad para tener una información más personalizada acerca de la preparación recibida a través de la capacitación en el grupo básico; para mayor confiabilidad y rapidez de la información obtenida, se contó con un equipo de apoyo encargado de registrar. (Anexo 7)

Fueron encuestados 8 miembros de grupo coordinador municipal, para conocer sus opiniones y valoración acerca de la capacitación recibida por el personal de salud en el grupo básico, contenidos y temas impartidos, frecuencia, evaluación de los objetivos propuestos en cada encuentro (Anexo 8)

**La aplicación de este sistema de métodos arrojó los siguientes resultados.**

#### **Dimensión orientadora**

- En la observación a las capacitaciones al médico en las consultas de puericultura la promotora constata que el médico posee limitaciones para dar



tratamiento a las acciones educativas a la familia con niños de cero a dos años.

➤ En las capacitaciones en el grupo coordinador son insuficientes las acciones diseñadas en el plan de acción para brindar ayuda al médico acerca de la educación y desarrollo del niño de la infancia temprana.

➤ En las preparaciones metodológicas a las que asiste la promotora en los círculos infantiles, como centro de capacitación al programa Educa a tu Hijo, no se aborda el tema.

➤ En la capacitación a los médicos se reconoce la necesidad de que estos conozcan la importancia de realizar acciones educativas en la orientación a la familia como potenciadores del desarrollo infantil.

Dimensión educativa

➤ En las consultas de puericultura se constatan pocas acciones de orientación a la familia en cuanto a los logros del desarrollo que deben alcanzar sus niños de los niños de cero a dos años.

➤ La consulta se concibe como la principal vía que utilizan los médicos para solucionar las interrogantes de la familia sobre el desarrollo de su niño, desaprovechando las inmensas posibilidades de la visita al hogar

➤ En la capacitación a los médicos las promotoras realizan discretos esfuerzos por vincular los temas recibidos en la preparación metodológica, con las acciones educativas que estos deben realizar con la familia pero son muy limitados aún.

Los resultados de este diagnóstico conducen a la autora a reconocer la necesidad de proponer como resultado científico un sistema de actividades.

## **2.2 Sistema de actividades dirigido a la capacitación a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el Programa Educa a tu Hijo.**

A partir de la posición teórica asumida sobre la capacitación a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el Programa Educa a tu Hijo, para el logro del objetivo propuesto y además, con las valoraciones realizadas como resultado del sistema de métodos aplicados, se propone un sistema de actividades dirigido a capacitar a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el Programa Educa a tu Hijo.

Para la comprensión total de lo planteado es preciso partir de un análisis de diferentes conceptos de sistema, al respecto se ha escrito, entre otras cuestiones, lo siguiente: “Combinación de partes reunidas para obtener un resultado o formar un conjunto”<sup>10</sup>. “Conjunto de cosas que ordenadamente relacionadas entre sí, contribuyen a un fin”<sup>11</sup>.

Según B. Gnedenco, sistema: “Es el conjunto de elementos interrelacionados entre sí de forma tal que logran un desarrollo cualitativamente superior, que la suma de sus propiedades individuales”<sup>12</sup>.

G. Pérez plantea que “todo sistema presenta leyes de totalidad y no constituyen un conglomerado de elementos yuxtapuestos mecánicamente, sino que presenta leyes, cualidades generales inherentes a ese conjunto, los que se diferencian de las características individuales de cada uno de los componentes. Es lo que genera sus cualidades integristas generales”<sup>13</sup>.

En el Diccionario Grijalbo, se define sistema como “el conjunto ordenado y coherente de reglas, normas o principios sobre una determinada materia.

Clasificación metódica que se hace de algo. Conjunto organizado de cosas, ideas, medios, que contribuyen a un mismo objetivo”<sup>14</sup>.

Existen otros criterios de este concepto como categoría general, pero la autora de esta tesis asume el de C. Álvarez de Zayas, uno de los autores que más énfasis hace en la necesidad del uso del enfoque sistémico y que lo define como: “el conjunto de componentes de objetos que se encuentran separados del medio e interrelacionados fuertemente entre ellos, cuyo funcionamiento está

---

<sup>10</sup> F, Alvero. Diccionario Manual de la Lengua Española. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.1976, P 761

<sup>11</sup> Océano práctico. Diccionario de la lengua española y de nombres propios .Barcelona Océano, 2000, P 706

<sup>12</sup> J. Vázquez. Artículo: Sistema de tareas para la dirección del aprendizaje, revista Varona Enero a Junio, Editorial Memoria, 2005,P 71

<sup>13</sup> Gastón Pérez. Metodología de la investigación educacional. Primera parte (1-et- al)- La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 2002 P 92.

<sup>14</sup> Jorge Luis Borges. Grijalbo. Gran Diccionario Enciclopédico Ilustrado color. Ciudad de la Habana. 2000 P 1150

dirigido al logro de determinados objetivos, que posibilita resolver una situación problemática”<sup>15</sup>.

A pesar de las diferentes definiciones consultadas sobre sistema, la autora considera que existe un elemento en común entre todos y es el considerarlo un conjunto de elementos, interrelacionados, encaminados a obtener un fin determinado.

A lo largo de la historia humana, la ciencia se ha conformado a partir de diversos y a veces contrapuestos sistemas de conocimientos teóricos y prácticos, que se van integrando a sistemas cada vez más generales y abarcadores. Lo anterior es válido para todas las esferas del conocimiento. El desarrollo científico requiere de términos fundamentados y avalados por la experiencia socio-histórica del hombre.

El sistema como resultado científico se considera como tal si<sup>16</sup>:

- Están dados los vínculos que existen entre sus elementos.
- Cada uno de los elementos dentro del sistema se considera indivisible.
- El sistema interactúa como un todo con el mundo fuera del sistema. □  
Durante su evolución en el tiempo este conjunto se considera un mismo sistema.

En las definiciones analizadas se exponen las particularidades esenciales de la concepción de sistema y principalmente, su propiedad fundamental: el logro de una cualidad nueva cuando los elementos están vinculados en el mismo.

El término “sistema” está estrechamente vinculado a cuestiones puramente filosóficas, como la teoría general de sistemas o el enfoque sistémico, este último, componente importante de la dialéctica materialista. Para analizarlo se deben tener en cuenta categorías filosóficas que se relacionan estrechamente, como:

- Lo general: agrupa los rasgos generales que se manifiestan, sin excepción, en todos los objetos de una clase.

---

<sup>15</sup> C. Álvarez. *Didáctica: La Escuela en la Vida*, Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 1999, P16

<sup>16</sup> *La dialéctica y los métodos científicos generales de investigación*. Tomo II. P 73.

- Lo particular: integra los rasgos propios y específicos de algunos de los objetos de una clase determinada.
- Lo singular: determina los rasgos particulares de un objeto, que hacen que sea único e irrepetible y permiten agruparlos en determinadas clases.

Estas categorías filosóficas expresan las conexiones objetivas del mundo, así como las etapas de su conocimiento. Se relacionan con lo relativo al sistema, pues expresan las relaciones entre el todo y la parte, lo complejo y lo simple, así como el análisis y la síntesis, aspectos que deben ser tenidos en cuenta siempre, por los investigadores.

Todo sistema, para ser considerado como tal, debe cumplir con las siguientes cualidades:

- La composición: está integrado por un conjunto de elementos principales que conforman un todo y cuya interacción caracteriza el sistema.
- La estructura u organización interna: los elementos que lo integran tienen una estructura y un funcionamiento particulares, de carácter estable y flexible, determinado por las relaciones entre ellos.
- El principio de jerarquía: está dado por los elementos que pueden ser considerados como subsistemas, donde los inferiores sirven de base a los superiores y estos a su vez subordinan y condicionan a los superiores. □ Las relaciones funcionales: las relaciones de coordinación y subordinación entre sus componentes, las que deben expresarse de modo tal que evidencien su novedad y lo cualitativamente superior que contienen, como cualidad inherente al sistema.
- Las relaciones con el medio: sus elementos deben mantener estrechos vínculos con el medio en el cual se desarrolla, aplica o introduce el sistema.

Teniendo en cuenta que la presente investigación propone un sistema de actividades es conveniente profundizar en el estudio del término actividad. Después de un análisis profundo, la autora, analiza algunos conceptos sobre el mismo dados por diferentes autores.

L. A. Venguer, denomina actividad “a la conducta del hombre determinada por la experiencia histórica que él acumula y por las condiciones sociales en que desarrolla su vida”<sup>17</sup>.

En el diccionario filosófico de M. Rosental y P.Ludin, aparecen otros planteamientos sobre actividad. “La actividad es estimulada por la necesidad, se orienta hacia el objeto que da satisfacción a esta y se lleva a cabo por un sistema de acciones”<sup>18</sup>.

El autor J. Rubinstein, plantea: “La actividad representa la relación específica del hombre con la realidad objetiva. Es dada al hombre porque es un ser consciente”<sup>19</sup>.

De estas definiciones se infiere una conclusión muy importante: la actividad se realiza para la satisfacción de las necesidades del hombre. Sin necesidad no se realizan actos conscientes.

La actividad es la forma de ocupación más importante mediante la cual puede desarrollarse la capacitación a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el Programa Educa a tu Hijo. Se dice que es la forma más importante, porque en ella es posible realizar un trabajo sistemático con todos los niños. Es la manifestación externa de lo que se hace.

Para los efectos de esta investigación se asume como actividad “la facultad de actuar, diligencia, eficiencia, prontitud en actuar, conjunto de aspiraciones a través de una persona o entidad”<sup>20</sup>. La autora concuerda con este concepto por su relación con el tema tratado que es la capacitación a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el Programa Educa a tu Hijo.

Para el análisis del sistema de actividades como resultado científico, se debe definir qué se entiende como tal. De acuerdo a los objetivos del presente trabajo, en la investigación educacional debe asumirse el resultado científico como “...la contribución a la solución de un problema de investigación

---

<sup>17</sup> L. A. Venguer. *Temas de Psicología. Preescolar 1981* Editorial Pueblo y Educación P 29

<sup>18</sup> M. Rosental y P. Ludin. *Diccionario filosófico abreviado*, P 213

<sup>19</sup> J. Rubinstein. *El Proceso del pensamiento*. Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 1990, P 21

<sup>20</sup> *Diccionario Microsoft Encarta. Biblioteca Premium, 2007.*

educacional previamente formulado, que se logra a partir de los recursos materiales y humanos disponibles, con el empleo de métodos, técnicas y procedimientos científicos para cumplimentar los objetivos trazados y con ello transformar la práctica y/o la teoría pedagógica”<sup>21</sup>.

En esta tesis se asume como sistema de actividades el que plantea L. E. Martínez, al definirlo como resultado científico, de la siguiente manera:

“Conjunto de actividades relacionadas entre sí de forma tal que constituyen una unidad, el cual contribuye al logro de un objetivo general como solución de un problema científico previamente determinado”<sup>22</sup>.

Esta definición es asumida por la autora ya que es la que más se adapta a las intenciones de esta investigación, considerando que su sistema de actividades es un conjunto organizado de acciones dirigidas al logro de un determinado objetivo, en este caso en función de desarrollar los contenidos de la orientación a la familia para el desarrollo de las estructuras fono-articulatorias. El sistema de actividades educativas está encaminado a desarrollar los contenidos de la capacitación a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el Programa Educa a tu Hijo para ejercer influencias positivas en ellos y aprovechar todos los espacios, considerando la educación del niño como un proceso continuo y sistemático. El sistema de actividades propuesto posee las cualidades siguientes:

- Contextualizado: ya que forma parte del plan de acción en el programa Educa a tu Hijo, se ejecuta, actualiza y controla en la dinámica del sistema de trabajo de la modalidad de atención no institucional.
- Sistemático: pues las actividades de capacitación se desarrollan con sistematicidad en los consultorios, en las visitas al hogar y en la comunidad.

---

<sup>21</sup> Proyecto de Investigación. La introducción de resultados de investigación en los centros de referencia de la provincia de Matanzas. Vías para su perfeccionamiento. Diagnóstico de la situación de la introducción de resultados del trabajo científico investigativo en los centros de referencia de la provincia de Matanzas. ISP Juan Marinello. Matanzas, 2006.

<sup>22</sup> Luis Ernesto Martínez González. Acerca del sistema de actividades. Material mimeografiado del pedagógico “Juan Marinello”. Matanzas.

- Flexible: la capacitación se ajusta a las características de los médicos, la promotora, la familia y los niños de cero a dos años, se puede modificar y enriquecer.
- Participativo: se consideran las opiniones y criterios de la promotora, los médicos, la familia con niños de cero a dos años y estos lo enriquecen.

Lo tratado en cada temática de capacitación, se realiza en las actividades, donde los médicos y las promotoras con las familias y los niños tienen un papel activo partiendo de sus saberes y condiciones. La evaluación es sistemática a partir de la observación de las actividades conjuntas y la síntesis reflexiva con el grupo. Se tienen en cuenta sus criterios y sugerencias.

Demanda de una mayor preparación metodológica de las promotoras, tanto por el dominio científico de los conocimientos pedagógicos como por el desarrollo de habilidades necesarias para el desempeño de sus funciones en la capacitación a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el Programa Educa a tu Hijo y recibir la devolución de ayuda de estos a partir de sus saberes.

El sistema de actividades educativas tiene un carácter general y las exigencias constituyen fundamentos pedagógicos esenciales y generales y es recomendable atender esto en calidad de requisitos metodológicos para una mejor puesta en práctica del mismo.

La vinculación de la educación con la vida, el medio social, el trabajo de las personas, el trabajo en el proceso de educación de la personalidad y los rasgos del carácter permiten fundamentar los pilares básicos del sistema.

Otros fundamentos son los Filosóficos, Pedagógicos, biológicos, Psicológicos y legales y de derecho, así como la definición de qué es un niño de la primera infancia. El sistema de principios, así como la concepción de currículo en la primera infancia

Para conformar el sistema de actividades se tienen en cuenta los siguientes momentos:

- Diagnóstico de las necesidades y potencialidades de los niños.
- Elaboración del sistema de actividades educativas teniendo en cuenta tema, objetivo, medios, desarrollo y evaluación.

- Preparación previa de la promotora y el médico que participa en la ejecución del sistema de actividades dirigido a la capacitación a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el Programa Educa a tu Hijo.
- Ejecución del sistema de actividades educativas elaborado.
- Evaluación del impacto de la aplicación del sistema de actividades educativas

Es importante la valoración de las distintas actividades para el logro del objetivo propuesto, ya que mediante ella, es posible constatar si los resultados obtenidos son efectivos o no.

La promotora debe valorar el desarrollo alcanzado por los médicos en la orientación a las familias con niños de cero a dos años, en cuanto a los contenidos educativos, en el deseo de realizar actividades relacionadas con este tema, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

- Valorar diariamente el desarrollo alcanzado por los médicos teniendo en cuenta logros y dificultades, que permitan realizar la capacitación, a partir de los indicadores seleccionados.
- Considerar el estado de ánimo y la motivación de los médicos, en la realización de las actividades de capacitación y el grado de satisfacción que muestran al realizarlas.

El sistema de actividades educativas elaborado está sustentado en los fundamentos teóricos- metodológicos y tiene como base el modelo educativo de la Educación Preescolar Cubana materializado en sus principios:

1. El centro de todo proceso educativo lo constituye el niño.

Incide directamente en los procesos necesarios para el desarrollo, en los cuales el niño se integra como una personalidad dinámica y total. Considerar al niño como centro de la actividad de construcción significa que se debe organizar su vida utilizando métodos y procedimientos de trabajo adecuados, fomentar relaciones afectivas entre el niño, el adulto y sus coetáneos en correspondencia con las particularidades de la edad, sus intereses y necesidades, donde el alcance de los fines y objetivos planteados están condicionados por las posibilidades reales del niño.



## 2. El adulto como rector de la educación del niño.

La institución es un espacio importante donde transcurre el desarrollo integral de los niños, por lo que la educadora debe estimularlo teniendo en cuenta sus intereses, sus vivencias y experiencias para lograr el objetivo propuesto. La educadora debe conocer las características de los niños, sus deseos e intereses para aprovecharlos en función de la estimulación de su desarrollo en este caso para la capacitación a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el Programa Educa a tu Hijo.

## 3. La vinculación de la educación del niño con el medio circundante.

Todo el proceso educativo en la Educación Preescolar tiene su base en el desarrollo del niño mediante las experiencias que vive, el trabajo de las personas y las relaciones directas que establece con los objetos, las personas y al relacionarse con el medio, con su tiempo y espacio, sienta la necesidad de comprenderlo. De la apropiación adecuada que el niño adquiera de su entorno podrá entonces apreciarlo, amarlo y respetarlo a la par de su desarrollo integral. La educadora es quien más conoce el medio donde el niño se desenvuelve, por lo que debe propiciar acciones que favorezcan capacitación a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el Programa Educa a tu Hijo, aprovechando las potencialidades que ese medio le ofrece.

## 4. La integración de la actividad y la comunicación en el proceso educativo.

El desarrollo solo se produce gracias a la actividad y la comunicación, pues ellas garantizan la interrelación entre lo biológico y lo social, entre lo externo y lo interno. Solo mediante la actividad y la comunicación con los adultos y otros niños se produce la apropiación de la experiencia histórico- cultural que permite la formación de diversas habilidades, propiedades y cualidades de la personalidad, lo que es imprescindible en las actividades de la capacitación a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el Programa Educa a tu Hijo.

La comunicación afectiva de los adultos con los niños durante las actividades de construcción es un fundamento importante para el logro de resultados positivos en estas actividades. Sin afecto, sin amor, no hay lugar para el

desarrollo. Por otro lado, la libre comunicación entre los niños, es una poderosa vía para potenciar el desarrollo que también adquiere matices diferentes durante esta etapa.

De este modo, en el proceso educativo en función de la orientación a la familia para el desarrollo de las estructuras fono-articulatorias es preciso prestar atención a las relaciones sujeto-objeto, pero también y de modo muy especial a las relaciones sujeto-sujeto que mediatizan las más variadas actividades que se realizan, solo mediante la interacción con los otros se garantiza la apropiación de la experiencia. Es difícil separar las categorías actividad y comunicación en la dirección del proceso educativo, pues el mismo se realiza mediante su interrelación.

##### 5. Enfoque lúdico del proceso educativo

El juego permite al niño manifestarse y a la vez satisfacer, en alto grado, su curiosidad, su fantasía, su necesidad de actividad. Durante el juego el niño entra en un amplio y complejo sistema de relaciones con los objetos, con otros niños y con los adultos, lo que les da la posibilidad de asimilar numerosas nociones del mundo que lo rodea que constituyen una vía para el desarrollo integral de la personalidad de los infantes. El juego permite sobre todo el desarrollo de habilidades sociales, ponerse de acuerdo con los otros, llevar una idea hasta el final, fomenta los sentimientos de amistad, estimula el lenguaje, la aparición de la función simbólica de la conciencia, entre otros aspectos, que constituyen base esencial para llevar a buen término las aspiraciones con respecto a la capacitación a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el Programa Educa a tu Hijo.

El sistema de actividades propuesto cuenta con un objetivo específico que es capacitar a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años. En cada actividad se sugiere el tema, los objetivos, los medios a utilizar, el desarrollo y la evaluación. Está conformado por 10 actividades.

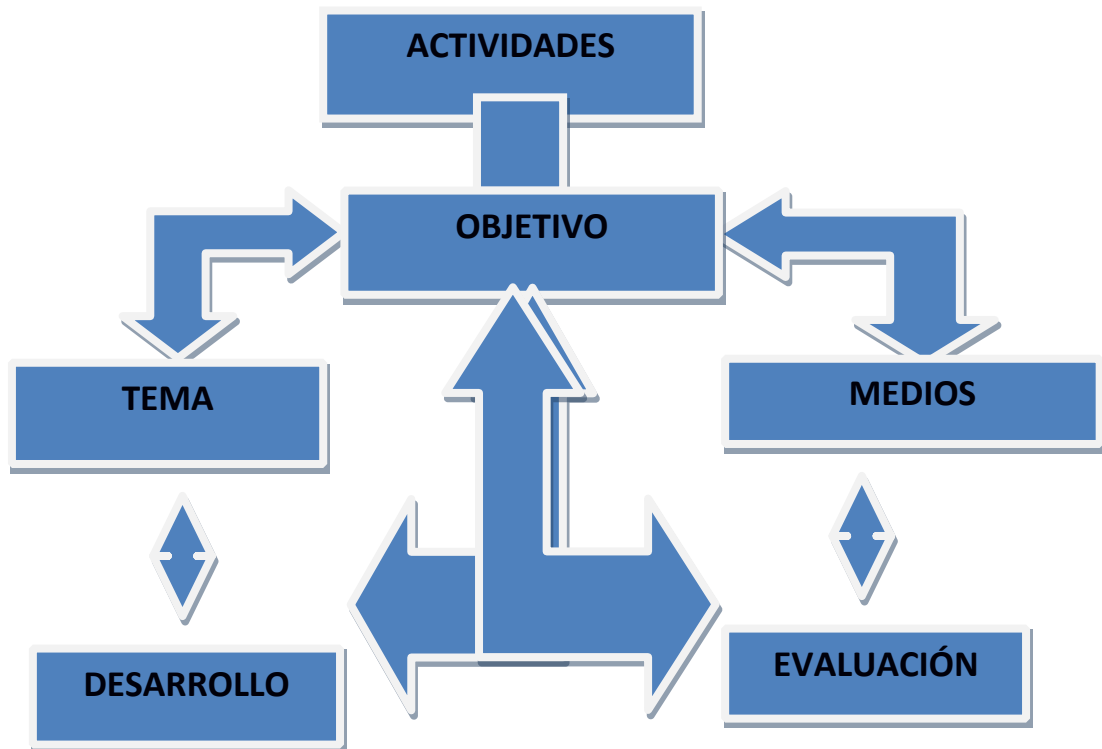
Antes de la ejecución de cada actividad se realizan actividades previas para dar la posibilidad a médicos a expresar sus saberes y vivencias.

El sistema de actividades se aplicó durante el curso 2018/ 2019, desde septiembre hasta mayo, con la promotora y médicos presentes en la muestra.

Debes poner las Temáticas que se abordan en el sistema de actividades:

ESQUEMA 1.

ESTRUCTURA DE LAS ACTIVIDADES QUE CONFORMAN EL SISTEMA



Fundamentos del sistema de actividades

Fundamentos filosóficos

- ✓ Fin de la educación de la primera infancia
- ✓ Humanismo que prioriza las necesidades y motivaciones de los agentes educativos.
- ✓ Todos los niños y niñas son educables, a partir de sus potencialidades y motivaciones
- ✓ Premisa para la formación de valores.
- ✓ Definición contextualizada de la definición del niño de la primera infancia

Fundamentos biológicos

- ✓ Intenso ritmo de desarrollo psíquico y físico. Fragilidad del organismo y del sistema nervioso
- ✓ Necesidad de alimentación, nutrición y régimen de vida adecuados a partir de la consideración de las influencias del medio en el desarrollo biológico del individuo en especial de los niños.

- ✓ Plasticidad del cerebro y formación de interconexiones como base del desarrollo y la capacidad actual y futura de asimilar la experiencia humana.
- ✓ Una adecuada estimulación puede llegar a establecer una riqueza de conexiones psíquicas necesarias para aquellas funciones correspondientes a la edad.
- ✓ El necesario estado de salud.

#### Fundamento psicológico

- ✓ Educación conductora del desarrollo
- ✓ Particularidades de la edad como requisito indispensable para organizar el proceso educativo
- ✓ Desarrollo del niño mediatizado por la cultura plasmada en objetos concretos y en el otro, portador de la cultura, organizador y guía (agentes educativos)
- ✓ Desarrollo como resultado de la interacción socioafectiva

#### Fundamento sociológico

- ✓ Consecución del ideal de hombre con realizaciones desde la primera infancia
  - ✓ Agentes socializadores como agentes educativos conscientes y activos en la conducción del proceso educativo. Familia con papel fundamental
  - ✓ Pertinencia del proceso educativo atendiendo al medio sociocultural y a las condiciones de vida.
  - ✓ Alcance de la individualidad como resultado de la interrelación y la internalización de las relaciones sociales.
  - ✓ Relación con el medio cultural en que el niño se inserta y se desarrolla
- Fundamento pedagógico
- ✓ Principios de la educación para la primera infancia
  - ✓ Requerimiento para un proceso educativo de calidad (protagónico, participativo, colectivo cooperativo, con adulto conductor, en un clima socioafectivo y comunicativo con enfoque lúdico)

## Fundamento legal y de desarrollo

- ✓ Constitución, leyes y programas estatales y sociales, que priorizan la infancia (niños y adultos como centros del proceso educativo) ✓  
Conciencia social de la prioridad de la primera infancia

Teniendo en cuenta, este proceso de capacitación de los profesionales constituye una problemática del momento histórico. Los avances impetuoso de la ciencia y la técnica exigen de un proceso de constante actualización y renovación por los profesionales durante el proceso de su formación, elemento que se ha tenido en cuenta en el perfeccionamiento del Sistema Nacional de Educación el cual enfrenta grandes retos, entre ellos está garantizar un proceso centralizado en dos objetivos: las individualidades de niños y los diferentes agentes que interviene en su formación; otro es lograr la calidad con la masividad de estos agentes. Para esta base está diseñado el trabajo de capacitación del personal de salud, adoptando decisiones en la dirección del proceso educativo, combinando lo clínico y lo pedagógico; esto posibilitará desarrollar la capacidad creadora investigativa de forma, acelerada.

En nuestros retos actuales la Educación Cubana, además, plantean la necesidad de la utilización del diagnóstico y la caracterización en diferentes esferas del conocimiento. La autora define que es un proceso de toma de decisiones en el que la evaluación constante y el control de la eficacia de los programas posibilita definir en cada etapa las acciones a realizar con el fin de satisfacer las necesidades individuales y brindar una atención personalizada. Lo esencial del diagnóstico toma en consideración principios básicos que se han de tener en cuenta para la elaboración del programa de capacitación, los que a continuación se relacionan: su trabajo.

- Lo del principio de carácter dinámico, continuo y sistemático: concibe al diagnóstico como un proceso de obtención de evidencia con la transformación y evolución del individuo, se modifica de forma continua permitiendo la educación sistemática del programa de atención personalizada de a cada cual según su capacidad y a cada cual según
- Principio del carácter individual y bilateral: valora al sujeto en su individualidad teniendo en cuenta no solo sus propios logros, potencialidades o

limitaciones, sino también el contexto familiar y comunitario donde se desarrolla.

- El principio del carácter preventivo, retroalimentador y transformador: permite en su calidad de proceso continuo y dinámico constatar no solo las transformaciones que ocurren en el individuo, sino también las opciones educativas; de esta manera el diagnóstico da la posibilidad de perfeccionar de manera continua el programa.
- Principio del carácter interdisciplinario, colaborativo y participativo: La variedad y complejidad del entorno y los factores personales que participan y determinan la integración social del individuo exigen que el diagnóstico se realice con la participación de todos los que inciden directamente o indirectamente en el programa.

Los principios antes expuestos constituyen premisas fundamentales para la elaboración del programa de capacitación diferenciado propuesto.

Como presupuesto general del programa de capacitación propuesto se adoptó el paradigma socio- histórico cultural de L. S. Vigotsky, donde se toma como punto de referencia la tesis que fundamenta la enseñanza: en el desarrollo psíquico para la conducción exitosa de los diferentes períodos sensitivos en el desarrollo de niñas y niños, la orientación hacia la unidad de lo afectivo y lo cognitivo, de ahí la importancia que tiene la edad preescolar y que esto sea la base de todo el desarrollo posterior. De igual importancia, el carácter ínter psicológico e intrapsicológico de los procesos psíquicos y el desarrollo de las funciones psíquicas para el proceso de la consolidación de la futura formación.

La concepción socio- histórico - cultural postula que la educación y enseñanza no solo se produce de manera sistemática en la institución, sino que en la familia y la comunidad y la sociedad se produce también un proceso de enseñanza a través del cual el sujeto aprende y se desarrolla. Este es un aspecto importante a tener en cuenta para identificar la función educativa que cumple la familia en la actualidad y donde el personal de salud asume el rol de incidir en el cumplimiento del mismo cuando cumple con su labor de promotor y/o ejecutor del programa “Educa a tu Hijo”.

Estos fundamentos van a formar parte de la evaluación que se tendrá en cuenta en las transformaciones que deben ocurrir en la capacitación del personal de salud para enfrentar uno de los grandes desafíos a que aspira el subsistema de la educación preescolar.

En la actualidad cobran gran significación las ideas del enfoque socio –histórico – cultural en la dirección del proceso de enseñanza, por lo que el programa de capacitación propuesto constituye un modelo para preparar al personal de salud de forma dinámica, abierta, flexible y en desarrollo ya que garantiza elementos significativos para la práctica.

Sistema de actividades educativas dirigido a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el programa Educa a tu Hijo.

#### ACTIVIDAD 1

Tema: ¿Conozco a mi niño?

Objetivo:

Intercambiar con los médicos sobre las características, particularidades y necesidades psicopedagógicas de los niños de cero a dos años para sensibilizarse con los derechos del niño.

Forma organizativa: taller.

La ejecutora se reúne con los médicos y las familias de los niños y les explica el objetivo del taller. Presenta una pancarta con las funciones del personal de salud y otra con las particularidades y características fundamentales de los niños de cero a dos años, además, cada familia tiene en sus manos el folleto número siete del “Educa a tu hijo” y va exponiendo cada una.

En un segundo momento los ,médicos demuestran a las familias los diversos modos en que pueden explicar ¿cómo son sus niños y si pueden explicar el por qué son así?

Se invita a los participantes a dividirse en dos grupos, seleccionados al azar, se les declarará la tarea a realizar; Grupo 1.- Explica las actividades que realizan con el lactante en el hogar. Grupo 2.-Menciona los métodos, materiales que utilizan, momentos en que las realizan y miembros de la familia que intervienen.

Se señalan las respuestas correctas y se generaliza el amor y afecto como aspecto decisivo en el desarrollo de la personalidad del niño y el logro del

máximo desarrollo integral posible de cada uno como derecho del niño. Se darán a conocer la actividad fundamental de la etapa y los logros que debe alcanzar el niño en la etapa de cero a dos años (infancia temprana) y qué posibilidades les ofrecemos.

En un tercer momento, cada médico junto a la familia tomará una flor en sus manos y expresarán qué necesitará para mostrarse bella; irán enumerando uno a uno de los cuidados hasta llegar a la conclusión de que nuestros niños son las flores que embellecen el Jardín de la vida y nosotros la familia somos quienes les damos esplendor y brillo brindándole una correcta educación basada en afecto y cariño, enseñándolo a comportarse bien, a jugar, a conocer y amar todo lo que le rodea, a realizar actividades para desarrollar su inteligencia y sus movimientos y cuidar su salud.

Mostraremos la maqueta de un jardín bello y cuidado e invitaremos a cada familia sembrar su flor que esperará por los cuidados a recibir hasta que su niño cumpla los dos años.

Se orienta la próxima actividad que está referida con los derechos del niño, por lo que deben documentarse con bibliografías al respecto.

Bibliografía. Folletos uno, dos y tres del programa “Educa a tu Hijo”

## ACTIVIDAD 2

Tema: Los médicos y los derechos del niño.

Objetivo: Reflexionar con los médicos y las familia con niños de cero a dos años sobre los derechos del niño. Forma organizativa: charla interactiva

Se da inicio en un primer momento, con la participación de los médicos y la familia expresando cómo se concibió en el hogar el comportamiento del niño, si estuvo acorde o no a las características de la edad. Se escuchan las intervenciones.

En el segundo momento se les invita a observar un libro sobre los derechos de los niños para ser debatido a través de las siguientes preguntas:

¿Qué observan?

¿Qué observamos en sus ramas? Leer.

¿Qué dice en las raíces?

¿Cuál es a su percepción o interpretación al respecto?

¿Qué expresión tiene el árbol?



¿Por qué?

¿Con quién podemos comparar a este árbol?

Llegar a la conclusión de que el árbol se ve fuerte, vigoroso y feliz con un pleno desarrollo que se muestra a través del tronco y ramas que se han ido fortaleciendo desde su nacimiento y alimentadas por raíces con funciones específicas.

Lo mismo sucede con nuestro niño pero para lograrlo es necesario que la familia como primera escuela y los padres como primeros educadores tengan conocimiento de la Convención de los Derechos del Niño.

¿Qué es?

Un documento legal con carácter internacional, aprobado en el año 1989 en la Cumbre de los Jefes de Estado a Favor la Infancia y que entró en vigor en el año 1990.

¿En qué consiste?

Este documento contiene cuatro temas o categorías.

¿A qué se refieren cada uno?

Para dar respuesta a esta interrogante subdividiremos al grupo en cuatro y a cada uno le daremos una tarjeta con uno de los temas y su contenido para ser analizado y debatidos.

Se enfatizará en que todos los niños, como cada ciudadano, tienen derechos que deben ser respetados y los cuales tenemos que hacer cumplir comenzando por la familia hasta por cada uno de los sectores de nuestra comunidad.

En el tercer momento presentar una pancarta:

**“LOS NIÑOS CUBANOS, EN LA PRIMERA INFANCIA TIENEN DERECHO A UNA VIDA PLENA Y FELIZ”**

Seguidamente se les pedirá que en la hoja de papel, previamente distribuida, dibujen la expresión del rostro de su niño acorde al cumplimiento en su hogar de sus derechos.

Se orienta la próxima actividad que está referida al cumplimiento de los horarios de vida como derecho del niño.

Bibliografía: Colectivo de autores. Para que una familia eduque mejor. 2012.

M.SC Ana C. Rodríguez Rivero. Prevención y Educación Preescolar.2009

### ACTIVIDAD 3 Tema:

La Ruleta del Día.

Objetivo: Demostrar a los médicos las vías que pueden utilizar para orientar a las familias qué hacer para el cumplimiento del horario de vida con los niños de tres años, para dar cumplimiento a sus derechos.

Forma organizativa: taller.

Se comenzará intercambiando con la familia sobre el tema anterior y ellas harán referencia a cómo se puso de manifiesto en su hogar los derechos del niño de forma específica y detallada.

Seguidamente se orienta el título y objetivo de la actividad, se enfatiza en cómo se va a realizar la misma, para qué y qué importancia tiene.

En el segundo momento se mostrará una pancarta con la siguiente afirmación:

“SOY LA MADRE Y TIENE QUE OBEDECERME”

Se continuará con la siguiente interrogante, para ser debatida ¿Crees justa la expresión?

Después de escuchar las distintas opiniones presentaremos una ruleta dividida en ocho partes y la llamaremos La Ruleta del día, se les explicará que cada una de sus partes constituye las actividades fundamentales que el niño realiza durante el día (horarios de las comidas, sueño, cepillado de los dientes, baño, juegos y paseos, sobre las reglas que son la base para una vida ordenada) Se invitará a tomar una tarjeta de La cesta de la felicidad la leerán y comentarán, cada tarjeta contiene una actividad y el horario del día en que se realiza. A medida que sean debatidas serán ubicadas en la ruleta en el lugar que corresponda. Terminada de llenar la ruleta quedará conformado el horario de vida que por las particularidades de los niños de tres años debe cumplirse.

En el tercer momento para constatar los conocimientos adquiridos se preguntará:

¿Qué harás para que otros miembros de la familia cumplan con el horario de vida del niño?

¿Crees que al cumplir con el horario de vida del niño estás respetando sus derechos?

Después de escuchar las respuestas se dejará al descubierto un cartel que dice:

ORGANIZANDO Y PARTICIPANDO EN LAS DISTINTAS ACTIVIDADES DEL NIÑO EN FORMA CONSCIENTE, CREATIVA, CON SENSIBILIDAD Y COMPRENSIÓN, LA FAMILIA CUMPLIRÁ CON SU ROL DECISIVO EN PLENO DESARROLLO DEL NIÑO EN SU PRIMERA INFANCIA.

Finalmente cada familia llevará a su hogar una tarjeta con los elementos de la ruleta (horario del día) que colocarán en la casa en el lugar donde tengan acceso todos los que rodean al niño.

Se orienta la próxima actividad que está referida a la planificación de actividades para satisfacer las particularidades y necesidades del niño en correspondencia con sus derechos.

Bibliografía: Programa "Educa a tu Hijo" siete.

F. Martínez Mendosa. El proyecto Educativo del Centro Infantil.

2004

#### ACTIVIDAD 4

Tema: ¡Yo quiero aprender!

Objetivo: Capacitar a los médicos sobre las particularidades y necesidades del niño de cero a dos años y los derechos que tienen.

Forma organizativa: charla interactiva.

En el primer momento la familia demuestra cómo le fue en el hogar con el cumplimiento del horario de vida del niño. Registrar lo acontecido en diferentes categorías (pude, no pude, estoy tratando)

Posteriormente le comunicaremos el tema y objetivo que hoy pretendemos lograr.

En el segundo momento se informa que vamos a emplear el conteo hasta tres para hacer equipos y así desarrollar la actividad. Explicar en qué consiste el desarrollo, seguidamente se forman los grupos y se da una tarjeta a cada grupo, la tomará, dará lectura y explicará las acciones que realizan en el hogar donde se evidencie lo que allí dice.

Se presentarán tres tarjetas y los médicos deben arribar a las conclusiones que refieren la protección, la supervivencia.

Deben arribar a las conclusiones que refieren, derecho al desarrollo y la participación.

Deben arribar a las conclusiones que refieren la protección, la supervivencia, derecho al desarrollo y la participación.

En el tercer momento le pediremos a la familia que propongan, posibles actividades a realizar en conjunto para vivir una experiencia práctica. Sugerir un paseo al zoológico. Expresar lo positivo del tema.

Se orienta la próxima actividad que está referida a organizar la independencia del niño de tres años.

Bibliografía: Programa “Educa a tu Hijo” tres.

Colectivo de autores. Para que una familia eduque mejor. 2012.

## ACTIVIDAD 5

Tema: Yo solo.

Objetivo: Capacitar a los médicos para debatir cómo la familia propicia la independencia como derecho del niño de tres años.

Forma organizativa: charla interactiva.

En el primer momento se le da la bienvenida e intercambian sobre los resultados de las experiencias vividas durante el paseo. Se da a conocer el tema de hoy y el objetivo.

A continuación se invita a escuchar la lectura de una tarjeta por la ejecutora. Un papá comenta con una compañera de trabajo su preocupación por la situación que se vive en su casa con su pequeño de solo tres años y que quiere dominarlos a todos. Mi esposa, le plantea, insiste en ir a un especialista para que nos oriente cómo actuar, ya que nunca le conviene la ropa que se le pone, si le das un juguete no es el que quiere, cuando va a ver muñequitos es otro conflicto y para contentarlo no es nada fácil porque vive repitiendo la frase “yo solo”.

Después de escuchar esta situación problémica se les pedirá que den su opinión y comienza el debate donde cada familia plantea su experiencia propia partiendo de la siguiente interrogante:

¿Cómo actúan sus niños en el hogar al realizar diversas actividades?

Dejo que los padres se expresen y comenten entre sí.

Posteriormente los invita al local donde los niños juegan para que observen cómo seleccionan el juego que desean, distribuyen y organizan los juguetes y otros materiales según sus intereses.

Se enfatiza en que esta es una característica de los tres años de edad, que si el niño ha recibido una educación adecuada habrá aprendido muchas cosas como ¿cuáles? Los padres mencionan: comer solo, bañarse sin ayuda casi de nadie, vestirse y peinarse, aunque no sea diestro en estos menesteres coloca los objetos en su lugar y se pasa largos ratos con sus juguetes. En resumen, trata de obrar sin ayuda de los demás.

Después de escuchar las intervenciones se le preguntará a la familia:

¿Apoyas a tu niño y lo estimulas ante los esfuerzos de actuar por si solo?

Demuéstralo.

¿Qué crees de un niño sobreprotegido?

¿Cómo propiciarles a los niños una educación que le permita ser independiente?

Precisar en:

- No apresurarlo, ni presionarlo en sus intentos de autosuficiencia.
- Solo darle la ayuda que él solicite, o que sea indispensable.
- Reconocer y aplaudir sus logros, sin dar demasiada importancia a sus fracasos

Una familia dará lectura al siguiente texto:

La excesiva tutela no hace bien al niño que acostumbrado a verse rodeado de enormes mimos y desvelos de sus padres pierde confianza en sus propias fuerzas y empieza a pedir ayuda cuando puede pasar sin ella. Se vuelve pues, indolente, pasivo, caprichoso y hasta egoísta. No sabe hacer las cosas propias para su edad, ni siquiera entretenerse solo, siempre espera que alguien, generalmente un adulto, juegue con él y lo divierta.

Finalmente se les pedirá que expresen con una frase cómo quisieran que fuera su niño en la independencia.

Se orienta la próxima actividad que está referida a cómo propiciar la independencia del niño.

Bibliografía: Programa “Educa a tu Hijo” tres.

Colectivo de autores. Para que una familia eduque mejor. 2012.

ACTIVIDAD 6

TEMA: ¿Le regalo una pelota?

Objetivo: Capacitar a los médicos para debatir con la familia cómo propiciar la independencia como derecho del niño de dos años.

Forma organizativa: charla interactiva.

En el primer momento se intercambia con la familia sobre logros alcanzados en los niños relacionados con la independencia, así como el apoyo de otros familiares en esta tarea relacionada con los derechos del niño.

El segundo momento comienza con una escenificación de dos mamás del grupo que conversan sobre sus hijos y juegos preferidos. Se escucha decir a una y a otra:

“La pelota es un juguete que gusta mucho a los niños, al mío siempre he tratado de complacerlo ya que su juego jamás ofrece peligro”.

“Detrás de una pelota siempre hay un niño, siempre he escuchado decir, por eso considero a ese juguete uno de los más peligrosos para los niños razón por la cual al mío jamás lo dejo jugar con ella”. Seguidamente se les pregunta.

¿Cuál de estas intervenciones consideras correcta?

¿Por qué?

Comienza el debate partiendo de una activa participación ya que se trata del juego, la actividad fundamental del niño en esta edad donde aprende, se relaciona con otros niños, adultos y el medio que le rodea, se forman valores, rasgos del carácter y de la personalidad, se desarrollan sus potencialidades físicas y motoras pero a su vez necesita del apoyo, participación, protección y cuidados del adulto.

En el tercer momento se constatan los conocimientos adquiridos relacionados con el tema a través de las siguientes interrogantes: ¿Existe algún juguete perjudicial para los niños? ¿Por qué?

¿Cómo involucrar a otros miembros de la familia para que ningún juguete sea rechazado o constituya una tragedia?

Se orienta la próxima actividad que está referida a la importancia de asistir la Actividad Conjunta grupal.

Bibliografía: Programa “Educa a tu Hijo” tres.

Colectivo de autores. Para que una familia eduque mejor. 2012.

ACTIVIDAD 7

Tema: Mamá, papá tengo mucho que aprender.

Objetivo: Capacitar a los médicos sobre la importancia de la asistencia de la familia a la Actividad Conjunta Grupal para satisfacer la necesidad de participación como derecho del niño. Forma organizativa: actividad Conjunta Grupal

El médico y la promotora reunido con toda la familia intercambian sobre los momentos vividos en el festival y dan su opinión. A continuación se orienta el tema y objetivo.

En un segundo momento, se propone a la familia realizar un análisis de los elementos que demuestran que sus hijos no hacen resistencia a la participación activa en las diferentes actividades del programa.

Dejar que los padres se expresen.

¿Cuáles son las mayores satisfacciones que ustedes pueden relatar?

¿Cómo le dan continuidad en el hogar?

¿Qué insatisfacciones existen?

Se partirá de estas reflexiones para analizar la situación de la inasistencia de algunos niños a la actividad grupal y el significado que tiene partiendo de sus derechos, además de la necesidad de los mismos para su desarrollo pleno. Se propone realizar una visita por las familias para transmitir su experiencia personal e invitar a las otras familias a asistir con una flor confeccionada por ellos, la que colocarán en el Jardín de la vida (lugar donde los niños se representan con una flor cuando asisten a las diferentes actividades del programa "Educa a tu Hijo") que embellece el local donde realizamos las actividades conjuntas.

Para ello se utilizará la técnica de sorteo que consiste en tomar una tarjeta con el nombre del niño que sufre esta carencia, colocada en la Cesta de la felicidad que ha sido previamente preparada.

Se trabajará porque esta familia que no ve la importancia de la actividad grupal elabore su flor y la incorpore el Jardín de la Vida del grupo, motivándolas además en el momento que la ejecutora realiza su visita al hogar.

En el tercer momento se valora con las familias con la técnica del PNI (positivo, negativo e interesante) en función de la necesidad de participación como derecho del niño.

Se orienta la próxima actividad que está referida a reflexionar sobre el padre bueno o buen padre

Bibliografía: Colectivo de autores. Para que una familia eduque mejor. 2012.

## ACTIVIDAD 8

Tema: Mamá, papá tengo mucho que aprender.

Objetivo: Capacitar a los médicos Reflexionar sobre la prevención de accidentes en el hogar.

Forma organizativa: visita al hogar.

Como primer momento se tiene en cuenta seleccionar la familia a visitar y la posibilidad de obtener resultado positivo, o no (en caso de trabajar fuera del municipio y de no contar con otro miembro de la familia que se pueda involucrar en esta tarea, ya que de suceder así la atención para esta familia continúa siendo individual)

Ya en el hogar se comunica a la familia el objetivo que se tiene para hoy y la importancia que tiene.

Durante el segundo momento se intercambia sobre las características de los niños de cero a dos años y la familia constata si su niño está acorde o no. Se continúa con un intercambio a través de un sistema de preguntas sobre los accidentes en el hogar, las medidas preventivas y las posibilidades de evitarlos.

¿Te sientes preparada?

- ¿Cómo juegas con tu niño?
- ¿Cómo contestas sus preguntas?
- ¿Cómo organizas su horario de vida del día?
- Ante las perretas por jugar con un objeto peligroso (manifestación propia de la edad ante un capricho o forma de obtener lo que desea) - ¿Cuándo quiere jugar con otros niños?
- ¿Cuándo tiene conflictos con otros niños de su edad por un mismo juguete, entre otras cosas?

El médico, llega a la conclusión de que todas esas preguntas parten de un sistema de temas que se imparten en las Actividades Conjuntas Grupales, donde se dan orientaciones específicas y se escuchan las opiniones, iniciativas y sugerencias de otras familias con temas diversos. Se demuestra, además la variedad de medios de enseñanzas a elaborar y los materiales a utilizar. Y



mientras este tiempo de preparación transcurre los niños juegan, conversan, intercambian sus juguetes y hasta se encariñan con otros, siempre bajo el cuidado y orientación de un adulto.

Se le comentará que en el local donde se trabaja la Actividad Conjunta Grupal se creó el Jardín de la Vida que es el lugar donde los niños se representan con una flor, confeccionada por la familia, y la colocan cuando asisten a las diferentes actividades del programa "Educa a tu Hijo". Se les muestra algunas de ellas para motivarlos a que confeccionen la de su niño y a partir del próximo encuentro todos disfruten del nacimiento de una nueva flor en el bello y alegre jardín.

En el tercer momento se le pide a los familiares presentes, del niño y que han participado en forma activa o pasiva del intercambio que den su opinión personal sobre la asistencia a la Actividad Conjunta Grupal y su compromiso para dar así cumplimiento a los derechos del niño.

Se escuchan las respuestas y se expresa satisfacción del visitante ante los resultados.

Se orienta la próxima actividad que está referida a reflexionar sobre el padre bueno o buen padre

Bibliografía: Colectivo de autores. Para que una familia eduque mejor. 2012.

## ACTIVIDAD 9

Tema: Capacitar al médico sobre ¿Padre bueno o Buen padre?

Objetivo: Reflexionar sobre las acciones donde se ponen de manifiesto los derechos del niño. Forma organizativa: taller

En el primer momento se intercambia sobre el impacto de las familias visitadas para lograr su incorporación a la Actividad Conjunta Grupal, se les da la bienvenida y se le ayuda al niño a coloca su flor en el Jardín de la Vida. A continuación se les da a conocer el tema y objetivo.

Para el segundo momento previamente la ejecutora orientó a la familia traer fotos del niño en diferentes circunstancias y que expresen en cada una diferentes sentimientos. Ya reunidas se les comunica el objetivo Se orienta buscar las fotos, observarlas y seleccionar una para el intercambio basando en las siguientes preguntas:

¿Qué sentimiento expresa su rostro?

¿Qué causa lo provocó?

¿Qué actitud asumiste?

¿De qué otra manera podías actuar? ¿Por qué?

Las familias se expresan. Ejemplo:

F- 1

El niño expresa alegría ya que tiene una linda sonrisa en el rostro ya que se sentía feliz jugando en el parque con otros niños. Continuó; en sentido general es un niño alegre pero ese mismo día cuando le dije de irnos empezó a llorar y tuve que quedarme un rato más no obstante me lo tuve que llevar llorando porque no tenía aún su comida y el resto de la tarde fue terrible.

Se piden opiniones al respecto.

F-2

En mi caso no tengo dentro de mi tiempo llevarlo al parque, así evito el llanto y la majadería, lo llevaré cuando esté más grande y entienda mejor.

F-3

Yo motivo al niño para ir al parque a jugar con otros niños ya que es una actividad que el desea y necesita, pero previamente converso con él y en caso de resistencia lo invito a continuar en la casa con alguna tarea que es de su interés

Después de escuchar los criterios invitaremos a subdividir al grupo, uno lo nombraremos padre bueno y al otro buen padre a ambos les entregaremos tarjetas que se les darán lectura y debatirán reflexionando sobre el papel decisivo que desempeña la familia como primera escuela del niño, y ellos, sus padres como sus primeros maestros.

El contenido de las tarjetas es el siguiente:

#### Buen padre

- 1 Un buen padre debe tener un buen corazón, una voluntad firme y la cabeza clara.
- 2 El buen padre dice sí cuando es sí, y no cuando es no.
- 3 El buen padre no hace ídolos.
- 4 El buen padre echa a volar la imaginación, la fantasía de su hijo dejándolo crear un aeroplano con dos maderas viejas.
- 5 El buen padre temple el carácter de su hijo llevándolo por el camino del trabajo y del esfuerzo.

### Conclusión

El buen padre crece en años respetado, querido y es a la larga comprendido por su hijo.

“Hizo de su hijo un hombre útil, capaz.”

### Padre bueno

- 1 Un corazón blando basta para ser un padre bueno.
- 2 El padre bueno solo sabe decir si.
- 3 El padre bueno dice tú eres el mejor. No hay nadie como tú.
- 4 El padre va a la tienda y compra los mejores juguetes para su hijo y muchas veces no lo deja jugar con ellos.
- 5 El padre bueno hace la voluntad del hijo, ahorrándoles esfuerzos y responsabilidad.

### Conclusión

El padre bueno llega a viejo decepcionado y tardíamente arrepentido. “Hizo de su hijo un inútil”

En el tercer momento se les preguntará a la familia si creen que la actividad fue provechosa, por qué, y en una tirilla de papel que escriban una palabra que lo clasifique como padre bueno o buen padre.

Se orienta la próxima actividad que está referida a reflexionar sobre las demostraciones de amor y cariño a los niños para cumplir con sus derechos.

Bibliografía: Colectivo de autores. Para que una familia eduque mejor. 2012.

### ACTIVIDAD 10

Título: Capacitar a los médicos acerca de cómo la familia puede demostrar el amor a sus niños

¿Me amas? Demuéstramelo.

Objetivo: Reflexionar con los médicos sobre las acciones donde se ponen de manifiesto los derechos de los niños.

Forma organizativa: video-debate.

En el primer momento se da inicio con un intercambio sobre cómo les fue en el hogar con el resto de la familia que convive con el niño y a qué conclusión llegaron sobre la clasificación de padre bueno o buen padre, si se sintieron motivados por el tema, si reconocieron a qué grupo pertenecen y compromisos. Seguidamente se orienta el tema y el objetivo para la actividad de hoy.

En el segundo momento se invitará a la familia a observar un video del cuento “El Gruñisaurio” tomado del programa televisivo Ahora te cuento, dedicado a los niños de la edad preescolar, teniendo en cuenta el derecho al desarrollo pleno y feliz del niño en un ambiente de amor y cariño y que se debatirá posteriormente. Texto del cuento.

### El Gruñisaurio

Había una vez, un dinosaurio muy pequeño que vivía con sus padres. Él era muy feliz, aunque en ocasiones se mostraba un poco gruñón. Por esa razón sus papás lo llamaron Gruñisaurio.

Un día la mamá le hizo una sabrosa comida y el Gruñisaurio le dijo muy serio:

- ¡Yo no quiero mi comida! ¡No me la voy a comer! ¡No, no y no!

Después le preparó un jugo de naranja, bien frío.

- Yo no quiero mi jugo. ¡No, no y no!

Se imaginarán que su mamá estaba muy angustiada. No sabía qué hacer. - ¿Estará mi hijo enfermo? – pensó, y le dio todos sus juguetes, pero su bebé dinosaurio no los miró. Muy serio le dijo a su mamá:

-Yo no quiero mis juguetes, no quiero jugar. ¡No, no y no!

La mamá estaba muy preocupada y le dijo a su bebé gruñón:

-Tendré que llamar a papá, para que venga de su trabajo y nos acompañe al hospital a ver a un médico. Ven mi pequeño, le dijo:

-Dime mi bello bebé ¿qué quieres? Entonces el gruñón dinosaurio Gruñisaurio, le respondió sonriente

-¡Yo quiero un abrazo!

Después de observar el video se invita a la familia a la participación en el debate para llegar a la conclusión de la importancia que tiene un abrazo para formación de la futura personalidad del niño. Se les invitará a tomar una de las tirillas de papel que se encuentran distribuidas en el árbol donde aparecen los derechos del niño y se les dará lectura.

En el tercer momento se intercambia con la familia para comprobar el impacto del tema a través de preguntas:

¿Qué importancia tiene un abrazo en el desarrollo del niño?

Ejemplifique cómo trabajarías esta demostración de amor y cariño en el hogar. Se le pide a una familia que demuestre cómo involucrar a otros miembros de la familia en acciones de cariño que permitan que el niño crezca alegre y feliz.

Se orienta la próxima actividad que está referida a la elaboración de medios de enseñanza y su importancia.

Bibliografía: Colectivo de autores. Para que una familia eduque mejor. 2012.

TV Educativa. Guía para el maestro familia eduque mejor. 2012.

#### Actividad 11

Tema: ¿Cómo el niño será feliz?

Objetivo: Intercambiar con los médicos del Programa Educa a Tu Hijo en aras de la orientación a las familias en las acciones a realizar para satisfacer la necesidad del niño de ser feliz.

Forma organizativa: taller.

Medios: Video, televisor, papel.

Desarrollo.

Comenzar con un intercambio sobre varios párrafos (seleccionados con anterioridad) del folleto número tres del Programa Educa a Tu Hijo para niños de seis a nueve meses.

Para conducir el intercambio realizar las interrogantes siguientes:

- ¿Qué sucede con el niño mientras su mamá realiza las labores del hogar?
- ¿Por qué?
- ¿Cómo debe actuar la persona que esté al cuidado del niño?
- ¿Para qué?
- ¿Cuál será la manifestación de un niño que se sienta atendido, complacido y amado?

Al responder las interrogantes, debe quedar demostrada la necesidad de motivar a las familias en acciones a realizar con el niño como garantía de su felicidad para que logre alcanzar el máximo desarrollo posible.

En un segundo momento, invitar a observar un video musical de los “Trolls” que muestra elementos de la felicidad.

Terminada la observación del video se dará paso al taller donde se someterá a debate las acciones a realizar para satisfacer la necesidad del niño de ser feliz y así contribuir al desarrollo de la personalidad.

Para la realización del taller se constituirán dos equipos con las tareas siguientes:

- Caracterizar las familias atendidas en las necesidades que presentan los niños para ser felices.
- Intercambiar acciones para motivar a las familias en lograr el derecho de los niños a ser feliz.
- Registrar las acciones que propone cada equipo.
- Socializar las ideas de cada equipo y promover un intercambio.
- Para finalizar aplicar la técnica de lo Positivo, lo Negativo y lo Interesante.

Este tema tendrá 4 horas de duración, se trabajarán aspectos relacionados con el desarrollo de la estimulación temprana: Enfoque, problemáticas actuales y ventajas que ofrece para el desarrollo integral de niños/as.

Será impartido por especialista del CDO, promotora con preparación en el tema, médicos, enfermeras, metodólogos de educación preescolar y especial. La evaluación se hará a través de preguntas orales, de forma individual, trabajo independiente, por dúos o tríos y se utilizará la bibliografía siguiente:

- Palacio Sánchez, Caridad. La estimulación precoz. Un reto práctico. Ed Pueblo y Educación, 1992
- Martínez Mendoza, Franklin. La estimulación temprana. Enfoque, problemáticas y proyecciones (Artículo)
- Olivera Díaz, Ernesto. La estimulación temprana. Conceptos y Teorías y estimulación. Ponencia 1999.
- Colectivo de autores "Educa a tu Hijo" Folleto del 1-5. Programa para la familia dirigida al desarrollo infantil en edades temprana.

Actividad 12: Papel de la familia en el desarrollo de la estimulación temprana. Objeto: Reflexionar con los médicos, acerca del papel que a la familia le corresponde dentro de la sociedad en el desarrollo de los niños su estimulación temprana.

Contenido: Se tendrá como punto de partida la experiencia acumulada por el círculo infantil en cuanto al trabajo con la familia y por ser este el centro de capacitación por excelencia; se trabajarán con aspectos relacionados con el rol que juega la familia en el desarrollo de la estimulación temprana desde el

embarazo o por período o etapas del desarrollo; puede ser impartidos por promotoras de educación, directoras, subdirectoras o educadoras del círculo infantil, médicos, enfermeras y brigadistas sanitarias; tendrá una duración de dos horas; la evaluación se hará a través de preguntas orales y se sugiere utilizar la bibliografía siguiente:

- Palacio Sánchez, Caridad. La estimulación precoz. Un reto práctico. Ed Pueblo y Educación ,1992
- Torres Camacho, Orlando. La educación del niño en edad temprana. Un proyecto para potenciar el desarrollo (artículo)
- Grenier, María Elena. La estimulación temprana. Un reto del siglo XXI (Artículo)
- Martínez Mendoza, Franklin. La estimulación temprana. Enfoque, Problemáticas y proyecciones (Artículos)
- Olivera Díaz, Ernesto. La estimulación temprana. Conceptos y Teorías y estimulación. Ponencia 1999.

Actividad 12: Papel de la familia en el desarrollo de la estimulación temprana antes del nacimiento del bebé.

Objetivo: Propiciar a la familia los fundamentos teóricos-prácticos, así como la importancia que juegan en el desarrollo de la estimulación antes del nacimiento del bebé para su crecimiento sano y feliz.

El tema se impartirá de forma práctica y teórica; en la teórica se trabajará con las gestantes desde las primeras semanas de gestación, aspectos relacionados con la estimulación temprana, el rol de la figura paterna en las actividades encaminadas al desarrollo de la estimulación temprana desde el embarazo; lo impartirán especialistas de Salud Pública o Educación; se evaluarán a través del taller y dentro de la bibliografía a utilizar se pueden incluir las recomendadas en los 2 temas anteriores.

En la frecuencia práctica se demostrará con embarazadas de diferentes semanas y meses de gestación actividades de gimnasia, otras relacionadas con la comunicación afectivas con el bebé antes de su nacimientos que vayan dirigidas a estimular su posterior desarrollo; en todas estas actividades se

debe contar con la figura paterna, se orientarán y demostrarán por brigadistas sanitarias, médicos, enfermeras, promotoras liberadas de Educación.

La bibliografía a utilizar es la siguiente:

- Castro Alegre, Pedro Luis. Cómo la familia cumple su función educativa. Ed. Pueblo y Educación, 1996.
- Castillo S, PL. Castro Y Núñez. La preparación psicológica y pedagógica de la familia.
- Siverio Gómez, Ana María; Rivero Ferreira, Irene y otros. La experiencia cubana en la atención al desarrollo infantil en edades tempranas. CELEP: MINED 2003.

Una vez finalizada la aplicación del sistema se aplicó la evaluación por criterio de especialistas, su empleo permite hacer una valoración de la validez sobre la capacitación a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años, en cuanto a los fundamentos teórico y su estructuración hasta las acciones que se recomiendan para este empeño, los cuáles consideran que este es factible, pertinente, aplicable y novedoso.

### **2.3 Resultados del diagnóstico final de capacitación a los médicos para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el Programa Educa a tu Hijo.**

- En la observación a las capacitaciones al médico en las consultas de puericultura la promotora constata que el médico supera las limitaciones para dar tratamiento a las acciones educativas a la familia con niños de cero a dos años.
- En las capacitaciones en el grupo coordinador son suficientes las acciones diseñadas en el plan de acción para brindar ayuda al médico acerca de la educación y desarrollo del niño de la infancia temprana.
- En las preparaciones metodológicas a las que asiste la promotora en los círculos infantiles, como centro de capacitación al programa Educa a tu Hijo, se aborda el tema.
- En la capacitación a los médicos se reconocen sus avances en el dominio de la importancia de realizar acciones educativas en la orientación a la familia como potenciadores del desarrollo infantil.
- Dimensión educativa



- En las consultas de puericultura se constatan acciones de orientación a la familia en cuanto a los logros del desarrollo que deben alcanzar sus niños de los niños de cero a dos años.
- La consulta se concibe como la principal vía que utilizan los médicos para solucionar las interrogantes de la familia sobre el desarrollo de su niño, aprovechando las inmensas posibilidades de la visita al hogar
- En la capacitación a los médicos las promotoras realizan reconocidos esfuerzos por vincular los temas recibidos en la preparación metodológica, con las acciones educativas que estos deben realizar con la familia que superan el estado anterior.

En la capacitación a los médicos se ofrecen diferentes métodos que posibilitan la orientación a la familia donde prima una excelente relación niño-adulto. En la capacitación durante la actividad conjunta se modela a los médicos cómo explicar a la familia que los niños no sólo pueden expresar su necesidad hacia la colaboración del adulto en la actividad, sino sus necesidades personales y de sentirse valorado por él, hecho este que se logra bajo la influencia del adulto y las relaciones sociales entre niño-niña y niño-adulto.

En la capacitación a los médicos se ofrecen diferentes métodos que posibilitan la orientación a la familia donde prima una excelente relación niño-adulto.

En la capacitación durante la actividad conjunta se modela a los médicos cómo explicar a la familia que los niños no sólo pueden expresar su necesidad hacia la colaboración del adulto en la actividad, sino sus necesidades personales y de sentirse valorado por él, hecho este que se logra bajo la influencia del adulto y las relaciones sociales entre niño-niña y niño-adulto.

En la capacitación la promotora colabora con los médicos y estos dominan el fin de la primera infancia.

Los representantes del grupo coordinador brindan ayuda al médico y este expone ideas esenciales acerca de la educación y desarrollo del niño de la infancia temprana.

Se valora positivamente la preparación metodológica recibida en función del tema, lo que posibilita elevar la calidad de la orientación educativa que brindan los médicos a la familia.

Se constata en la capacitación que los médicos poseen conocimiento sobre la importancia de la orientación a la familia y de su protagonismo como potenciador del desarrollo de los niños de cero a dos años.

Se elevó en el grupo coordinador la profundización en el tratamiento a la capacitación a los médicos y enfermeras para que orienten a la familia acerca de los ejercicios para el desarrollo sensomotriz en las edades de cero a dos años, así como la actividad fundamental de la etapa.

En los temas de capacitación a los médicos de la familia se incluyeron los referidos a evitar accidentes en el hogar.

En la capacitación, los médicos expresaron que a pesar de continuar con el cúmulo de trabajo con diversos Programas de atención primaria, reconocen la necesidad de orientar a la familia con niños de cero a dos años en las acciones educativas.

En la capacitación muestran comprensión de cómo pueden favorecer la orientación a la familia en el desarrollo de los niños de cero a dos años. La familia expresa haber recibido orientación educativas en la visitas de puericultura.

En esta investigación después de aplicado el diagnóstico final se arriba a la conclusión que el sistema de actividades elaborado como forma de enseñanza que utiliza la promotora, de preparar a los médicos a partir de sus saberes, fundamentalmente en la práctica, como su principal apoyo para que estos promuevan en la familia como grupo social, el desarrollo del niño de cero a dos años; con la utilización métodos educativos; sobre todo de carácter práctico y de trabajo en grupo, posibilitando la constante de retroalimentación y evaluación permanente de estos, es factible y que contribuyó a elevar el nivel de capacitación de los médicos para orientar a familias con niños de cero a dos años del programa Educa a tu Hijo.

## **CONCLUSIONES**

- 1- La determinación de los fundamentos teóricos de la capacitación a los médicos y otros agentes educativos que participan en dicho proceso, revela la necesidad de perfeccionar, desde la teoría, la capacitación intersectorial que actualmente se utiliza para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el programa Educa a tu Hijo.
- 2- Los resultados del estudio diagnóstico del estado actual del problema de investigación, permitieron identificar las principales necesidades, insuficiencias y potencialidades de la capacitación al médico para la orientación a la familia con niños de cero a dos años en el Programa “Educa a tu Hijo” del municipio Limonar en cuanto al desarrollo de una cultura educativa, desde y para la capacitación diferenciada, lo que presupone la búsqueda de las vías que propicien dicha capacitación.
- 3- 3-EL sistema de actividades diseñado permite la capacitación diferenciada orienta a las promotoras en la capacitación a los médicos y a los médicos en la orientación a la familia con niños de cero a dos años, así como la preparación, organización y ejecución del proceso de orientación a la familia en el contexto comunitario; propicia su mejoramiento profesional con enriquecimiento teórico, metodológicos y prácticos, así como se convierte en un instrumento valioso en el logro de una adecuada educación y desarrollo del niño de la primera infancia.
- 4- La valoración de la validez teórica y práctica del sistema de actividades propuesto de capacitación a los médicos, permitió constatar su pertinencia para contribuir a la orientación a la familia. La valoración positiva realizada por los especialistas acerca de la aplicación del sistema de actividades confirma que es factible de aplicar en el contexto de la Primera infancia limonareña y matancera y que con el se puede contribuir a dar solución al problema planteado al inicio de esta investigación.

## **RECOMENDACIONES**

1. Generalizar de forma sistemática, a través del trabajo metodológico que se realiza en la Primera Infancia en Limonar, el sistema de actividades de capacitación a los médicos para contribuir desde la orientación a la familia en la educación y desarrollo del niño de cero a dos años. Previo análisis con el representante, del Ministerio de Salud Pública del Grupo Coordinador municipal.
2. Continuar evaluando el impacto del sistema de actividades en la práctica educativa.
3. Introducir el sistema de actividades en otros Consejos Populares del municipio, con el fin de consolidar su validez y perfeccionamiento.
4. Realizar talleres de divulgación, publicaciones y otras vías que den a conocer el sistema de actividades.

## **BIBLIOGRAFÍA ANEXOS**

### **ANEXO 1**

Guía de observación.

Objetivo: Obtener información referente al desempeño del personal de salud, durante la demostración de actividades a la familia encaminadas al desarrollo integral de niños/as (0 – 2) durante la consulta de puericultura. Provincia:

\_\_\_\_\_ Matricula de niños/as: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Asistencia de la familia: \_\_\_\_\_

Consejo Popular: \_\_\_\_\_ Fecha de realización: \_\_\_\_\_

1- Encerrar en un círculo el índice de valoración que considere más acertado.

- Aspectos a valorar Índice de evaluación 1 2 3 4 5

1. En el momento inicial de la actividad el ejecutor utiliza los folletos para orientar a la familia.

2- Orienta la actividad de manera precisa.

3- Orienta qué aspectos del desarrollo se propone la actividad.

4- Propicia la participación de la familia como ejecutor.

5- Al finalizar la actividad realiza la valoración de esta y orienta otras actividades para el hogar.

6- La actividad mantuvo motivados en todo momento a la familia y los niños.

7. Desarrolla actividades con las embarazadas para prepararlas como futuras madres.

## ANEXO 2

Guía de observación para el personal de salud

Objetivo: Obtener información referente al desempeño del personal de salud durante la demostración de actividades a embarazadas familias enunciados a potenciar el desarrollo integral de niños/as (0-2) años.

Encerrar en un círculo el índice de valoración que considere más acertado.

Índice de evaluación

1 2 3 4 5

Aspecto a valorar.

1. Las actividades que se le demuestran a las embarazadas están dirigidas a la estimulación temprana para su bebé.

2. Orienta de manera precisa a las familias, las actividades a realizar con sus hijos.

3. En el momento inicial de la actividad utiliza los folletos para orientar y demostrar a las familias de forma correcta.
4. Propicia de la participación activa de la familia durante toda la actividad.
5. Al finalizar la actividad que se realizan valoraciones con la familia y se orientan otras actividades para continuarlas en el hogar.

### ANEXO 3

Guía de observación para la reunión del grupo básico de salud

Objetivo: Constatar la capacitación que recibe el personal de salud como promotor y/o ejecutor del Programa "Educa a tu Hijo" en el grupo básico.

1. Se tienen en cuenta dentro de los puntos a tratar el programa "Educa a tu Hijo".

Contenido y temas que se tratan

Tiempo en que se le dedican a cada uno

Bibliografía a utilizar.

- Actividades prácticas que se realizan.
2. Los contenidos y temas son impartidos por:
    - Personal de salud pública con experiencia en el programa
    - Promotor liberado de educación
    - Especialistas del INDER
    - Otros especialistas. ¿Cuáles?
  3. Se propicia un intercambio entre los participantes
  4. Se propicia la motivación por la actividad
  5. Se dominan los contenidos por los participantes

### ANEXO 4

Guía de observación para la reunión del grupo básico de salud.

Objetivo: Comprobar la aceptación del programa de capacitación por el personal de salud.

1. Con qué grado de satisfacción es acertado el programa de capacitación de la salud como promotor y/o ejecutor del programa "Educa a tu Hijo".
2. Los contenidos y temas impartidos responden a las necesidades reales de capacitación sobre la preparación a embarazadas y familias en la

estimulación temprana del desarrollo de sus hijos en las primeras edades.

3. Se propicia el intercambio por los participantes.

#### ANEXO 5

Carpeta metodológica MINSAP 2001.

- Organizativas y de dirección.
  1. Controlar el uso racional de los medicamentos y material gastable.
  2. Velar por el cuidado de los medios y recursos a su disposición.
  3. Exigir por el cumplimiento de las acciones de aseguramiento y garantía de los recursos para desarrollar su labor (condiciones del consultorio, garantía de medicamentos y otros medios necesarios y definidos en el módulo).
  4. Establecer estrecha relación con el consejo popular, organizaciones y demás entidades de la comunidad.
  5. Participar en actividades educativas.
  6. El médico será el responsable del Equipo básico de salud.
- De atención médica.
  1. Dispensarizar al 100% de los miembros de la comunidad. Las evaluaciones de salud correspondientes a cada grupo dispensarial se realizarán con la frecuencia establecida.
  2. Desarrollar acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud dirigidas al individuo y el entorno.
  3. Realizar el análisis de la situación de salud con enfoque de riesgo, en cuyas acciones y actividades participará la familia logrando con ello modificar los indicadores de salud.
  4. Aplicar a los programas nacionales vigentes.
  5. Realizar la guardia obrera, según la programación de su área de salud.
- Docencia e investigación.
  1. Mantener incorporados a los programas de educación permanente programados por su área de salud.
  2. Participar en la reunión del grupo básico.

3. Desarrollar investigaciones que respondan a los problemas de salud identificados en su comunidad.

#### ANEXO 6

Encuesta al personal de salud.

Estimado compañero (a): Estamos realizando un estudio con el propósito de perfeccionar el programa de capacitación que recibe en el grupo básico de salud en su labor de promotor y/o ejecutor del programa "Educa a tu Hijo". Por la importancia que tiene en la atención a los niños/as desde las primeras edades necesitamos su colaboración. Profesión: \_\_\_\_\_

Años de experiencia: \_\_\_\_\_

Experiencia como promotor y/o ejecutor \_\_\_\_\_

I- ¿Conoce usted el objetivo del programa "Educa a tu Hijo"?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ a) Menciónelo.

II- ¿Ha recibido la capacitación necesaria para enfrentar su labor como promotor y/o ejecutor del programa?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ A veces \_\_\_\_\_ Nunca \_\_\_\_\_

III- ¿Qué temas ha recibido en su capacitación?

V- ¿Con qué frecuencia recibe la capacitación?

VI- ¿Qué otros contenidos y temas propone para perfeccionar su capacitación?

VII- ¿Se siente usted preparado para enfrentar la tarea?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Le doy las gracias por su aporte y le ofrezco disculpa por las molestias que puede haberle ocasionado.

#### ANEXO 7

##### ENCUESTA AL GRUPO COORDINADOR

Nos encontramos realizando una investigación que tiene gran significación para la labor del personal de salud como promotora y/o ejecutora del programa "Educa a tu Hijo", pues nos permitirá elevar la calidad de la labor educativa con niños de 0-2 años y de las embarazadas.

Esperamos su más sincera colaboración.

I- Provincia \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Consejo Popular \_\_\_\_\_



II- Organismo a que pertenece: MINED\_\_\_\_ CULTURA\_\_\_\_ UJC\_\_\_\_  
CDR\_\_\_\_ FMC\_\_\_\_ MINSAP\_\_\_\_ INDER\_\_\_\_ ANAP\_\_\_\_ Otros\_\_\_\_

¿Cuáles?

\_\_\_\_\_.

III- ¿Cómo coordinador, para el cumplimiento de sus funciones ha recibido alguna capacitación? Sí\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_.

IV- A su juicio, cuáles son las principales dificultades en el programa "Educa a tu Hijo".

V- ¿Considera que las dificultades señaladas anteriormente pudieron resolverse mediante la capacitación? Sí\_\_\_\_ No \_\_\_\_.

VI- Considera necesario continuar capacitándose. Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_ ¿Sobre qué aspectos?

¿Cómo desearía que se realizara?

¿Con qué Frecuencia?

¿Quiénes deben impartirlos?

#### ANEXO 8

#### ENCUESTA A LA FAMILIA

Estimada familia: después de aplicar el programa de capacitación al personal de salud que labora en programa "Educa a tu Hijo" como promotor y/o ejecutor, responsabilizados con su preparación para estimular el desarrollo integral de sus hijos desde edades tempranas.

Sus opiniones serían de gran utilidad por lo que esperamos su más sincera colaboración.

1. Está usted preparada (o) para estimular el desarrollo integral de su niño/a desde estas edades. Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

2. ¿Qué actividades usted realiza con su niño/a encaminadas a su desarrollo integral?

3. Considera usted que la actividad conjunta cumple sus tres momentos  
Sí\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_.

4. Utiliza los folletos para la ejecución de las actividades  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

5. Conoce los logros del desarrollo que caracteriza a su niño/a  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ a) Menciónelas

## ANEXO 9

### ENCUESTA A MIEMBROS DEL GRUPO COORDINADOR MUNICIPAL.

Después de haber aplicado el programa de capacitación para el personal de Salud, necesitamos que ustedes conozcan los resultados y opinen al respecto.

1. Considera usted que después de haber aplicado el programa de capacitación y conocer sus resultados se logra capacitar al personal de salud en aspectos pedagógicos necesarios para su labor de promotor y/o ejecutor del

Programa "Educa a tu Hijo".

2. Considera usted que el programa de capacitación por su resultado en la práctica se debe extender a los demás municipios de la provincia.

## ANEXO 10

### ENCUESTA A LA FAMILIA.

Estimada familia: estamos realizando un estudio con el propósito de perfeccionar la atención de su niño/a en el programa "Educa a tu Hijo". Su colaboración será muy útil.

I - Nivel cultural.

Primaria \_\_\_\_\_ Media \_\_\_\_\_ Media superior \_\_\_\_\_ Universitario \_\_\_\_\_ II

- Parentesco con el niño.

Madre \_\_\_\_\_ Abuela \_\_\_\_\_ Tía \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_ Abuelo \_\_\_\_\_ Tío \_\_\_\_\_ Hermano \_\_\_\_\_  
Otra ¿cuál? \_\_\_\_\_

III - Ocupación: \_\_\_\_\_

IV- Edad del niño: Años \_\_\_\_\_ meses \_\_\_\_\_

V - Durante la actividad conjunta que realiza el ejecutor con los niños/as y sus familias las tareas que ha realizado son (marque con una x la que realiza)

### TAREAS

1. Participo en la actividad realizando acciones que orienta al ejecutor.

Siempre \_\_\_\_\_ casi siempre \_\_\_\_\_ nunca \_\_\_\_\_ algunas veces \_\_\_\_\_

2. Al finalizar la actividad doy mis opiniones acerca de lo que aprendí y cómo darle continuidad en el hogar.

Siempre \_\_\_\_\_ casi siempre \_\_\_\_\_ nunca \_\_\_\_\_ algunas veces \_\_\_\_\_

3. Realizo con el niño/a en el hogar las actividades aprendidas en el grupo.

Siempre \_\_\_\_ casi siempre \_\_\_\_ nunca \_\_\_\_ algunas veces \_\_\_\_

VI Le han preguntado alguna vez, la ejecutora o promotora, ¿qué necesita para una mejor preparación? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

VII ¿Le gustaría resumir algunas tareas de preparación para mejorar su labor en la educación integral de su hijo? a) ¿Cuáles? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

b) ¿De qué forma le gustaría recibir cada tema?