

Evaluación de pesquisa del niño preescolar. Una intervención psicopedagógica oportuna en el marco de los controles en salud en un hospital pediátrico

*Equipo de Psicopedagogía**

Introducción

El presente trabajo se sustenta en la importancia de jerarquizar las intervenciones tempranas y oportunas de los equipos de salud dirigidas a promover aprendizajes saludables y a prevenir la instalación de dificultades en dicho campo. Las dificultades en el aprendizaje y el fracaso escolar en los primeros años de la escuela primaria se asocian fundamentalmente con dificultades para leer y escribir. El éxito en estos aprendizajes dependerá, en gran medida, del desarrollo cognitivo y psicolingüístico que se adquiere en los años anteriores al ingreso en la escolaridad primaria. En este sentido, cobra significativa importancia la alfabetización temprana, como sostiene Berta Braslavsky, reconociendo que la competencia inicial de los niños puede tener incidencia en los logros o fracasos escolares posteriores. Los estudios y las investigaciones que abordan esta temática coinciden en que el mayor porcentaje de fracaso escolar se da en niños de sectores desfavorecidos cuya gran mayoría no presenta problemática orgánica que lo justifique. La falta de estímulos y de exposición a las prácticas del lenguaje en general y de la lectoescritura en particular impactan negativamente en la construcción del capital lingüístico que los niños requieren para poder comunicarse. A estos contextos empobrecidos se suma también la dificultad en el acceso a la Educación Inicial, así como una gran heterogeneidad en la oferta educativa. La población de 3 y 4 años presenta un acceso muy desigual y se observan también dificultades en la cobertura, aún no se alcanzó la universalización de dicho servicio educativo.¹ Según datos estadísticos de UNICEF, en la Argentina, a los 3 años de edad, el 81,7% de los niños de nivel socioeconómico más elevado accede al Jardín de Infantes, en tanto sólo el 17,7% de los de sectores más desfavorecidos lo hace. Esta tendencia, en distinta proporción, se mantiene a los 4 años, acceden el 93,8% de clase media y alta, y sólo el 40% de los niños con escasos recursos.

Propósitos

El equipo de psicopedagogía se propuso desarrollar un modelo de evaluación en el marco de los

controles de salud realizados por el médico pediatra. Se ha considerado pertinente este espacio de intervención, debido a que antes del ingreso de un niño en la institución escolar, es el equipo de salud –centros de salud, hospital, etc.– quien ocupa un lugar privilegiado, en tanto tercero que acompaña a la familia en la crianza de sus hijos, supervisando su salud y promoviendo su bienestar.

Esta intervención está dirigida, entonces, a aquellos niños que están finalizando el Nivel Inicial. En el marco del Hospital de Niños, se llevó a cabo inicialmente en los Consultorios de Niño Sano y, posteriormente, se generalizó a otros Servicios del Hospital.

Los objetivos de la intervención son:

- Brindar orientación a las familias para favorecer procesos de aprendizaje saludables.
- Obtener conocimientos sobre el proceso de construcción de la lectoescritura y el cálculo de los niños antes de la escolaridad primaria.
- Detectar precozmente factores de riesgo que podrían obstaculizar el proceso de aprendizaje.
- Detectar tempranamente trastornos del aprendizaje.

Modalidad de intervención

La Evaluación de Pesquisa para Preescolares (EPP) consiste en una entrevista psicopedagógica diseñada por el equipo de psicopedagogía, que se realiza durante el seguimiento pediátrico. En ella están incluidos el niño, sus padres, el médico pediatra y el psicopedagogo. El tiempo estimado de la entrevista es de una hora. Allí se llevan a cabo las siguientes acciones:

- *Encuesta de hábitos de vida del niño:* consiste en un cuestionario cerrado dirigido a los padres del niño, en el cual se exploran diferentes áreas, tales como lenguaje, alimentación, escolaridad, nivel de autonomía, juego, entre otros.
- *Administración de un protocolo de evaluación de lectoescritura y campo numérico:* fue diseñado por el equipo de psicopedagogía

(Figura 1). Se tomó como referencia al Diseño Curricular de Nivel Inicial del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires² y las expectativas de logro que un niño debe alcanzar al finalizar dicho nivel.

Las áreas³⁻⁵ por indagar son:

- a. Lectoescritura:⁶ 1) escritura del nombre, 2) reconocimiento visual ortográfico, 3) nivel de conceptualización del sistema lectoescrito,⁷ 4) interpretación de textos, 5) conciencia fonológica (segmentación lingüística, aislamiento de primer fonema),⁸ 6) comprensión de textos.
 - b. Campo numérico: 1) recitado de números, 2) conteo, 3) sucesor, 4) lectura y escritura de números, 5) uso social del número.
 - c. Representación gráfica: 1) patrón gráfico, 2) dibujo libre.
 - d. Actitud general del niño: 1) atención, 2) independencia emocional, 3) actitud frente a la tarea.
- *Devolución a los padres* (transmitirles a los padres, dando a conocer, lo evaluado).
 - *Devolución al pediatra.*
 - Entrega de material informativo a los padres.
 - *Entrega de material con actividades recomendadas para la estimulación y el desarrollo de las habilidades fonológicas.*
 - **Invitación a participar del Taller de juego y aprendizaje**

Con el objetivo de sistematizar las evaluaciones y realizar presunciones diagnósticas, se establecieron tres niveles de desempeño:

1. Acorde a las expectativas de logro del nivel inicial
2. Levemente descendido, requiere seguimiento
3. Significativamente descendido, se deriva para diagnóstico.

En aquellos niños en quienes se presume algún nivel de riesgo, que podría obstaculizar su aprendizaje, se establecen estrategias de seguimiento. Si fuera necesario se realizan las interconsultas y derivaciones pertinentes para evaluaciones diagnósticas.

Taller de juego y aprendizaje

Está dirigido a niños a quienes se hubiera realizado la Evaluación de Pesquisa y a sus padres. Consiste en cuatro encuentros con una frecuencia semanal, los cuales se realizan en febrero, antes de iniciar primer grado. La modalidad de trabajo es grupal en espacios diferenciados y en paralelo de niños y padres. Se privilegia la modalidad de taller, ya que es una metodología

participativa a través de la cual se promueve la actividad de los participantes, su interacción y el aprendizaje. El juego es el eje de la propuesta, pues es una fuente de aprendizajes significativos y posibilita la creación de situaciones en las cuales se puede vivenciar placer al producir, construir o reconstruir conocimientos (Figura 2).⁹

El **taller de niños** (co-coordinado por psicopedagogas) tiene como objetivos:

- Brindar un espacio de juego y aprendizaje en el cual puedan interactuar con diversos objetos de conocimiento.
- Favorecer la familiarización con las rimas y juegos de palabras que promuevan la toma de conciencia lingüística.
- Favorecer la expresión a través de la escritura, aunque no sea en forma convencional.
- Estimular la interpretación y la producción de textos.
- Propiciar los intercambios y las experiencias de socialización entre los niños.

El **taller de padres** (co-coordinado por una pediatra y una psicopedagoga) tiene como objetivos:

- Promover un espacio de reflexión acerca del acompañamiento necesario en el pasaje a



Figura 1. Material diseñado por el Equipo de Psicopedagogía y empleado para la evaluación.

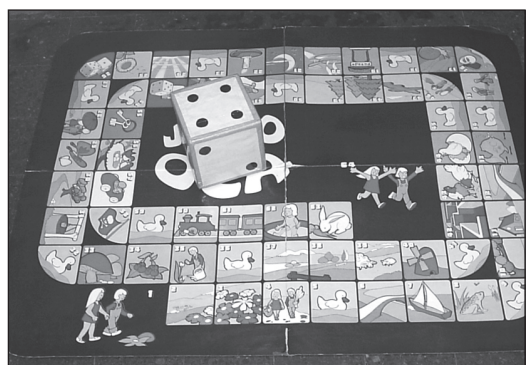


Figura 2. Material utilizado para el Taller de juego y aprendizaje.

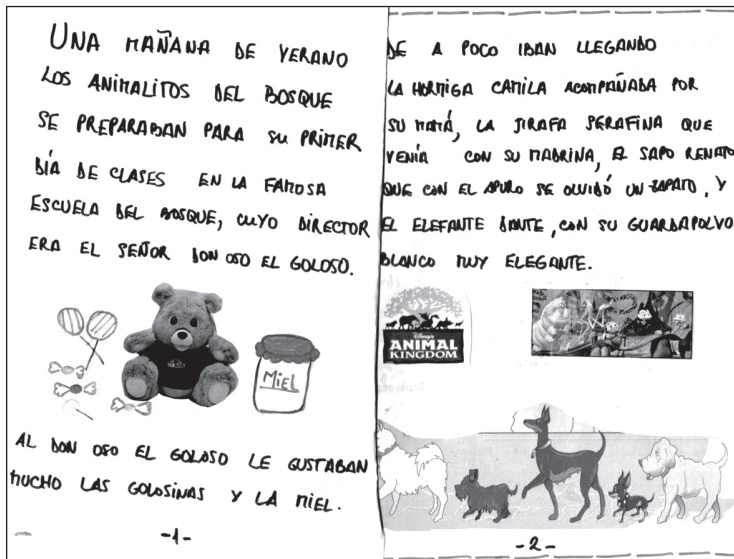


Figura 3. Producción de los padres en un encuentro del Taller de juego y aprendizaje. Cuento titulado "La Escuela del Bosque. El primer día de clases".

la escolaridad primaria. Abrir la escucha a expectativas y temores respecto de aquél.

- Propiciar la reflexión sobre el cambio que implica el inicio del año escolar respecto del período de vacaciones.
- Brindar un espacio de intercambio y reflexión acerca de la importancia de la construcción de hábitos que promuevan aprendizajes saludables.

La posibilidad de un encuentro con otros, en similar situación, con quienes compartir temáticas en torno a la crianza de los hijos es una situación privilegiada para muchos de los padres que concurren al Hospital. Reflexionar, problematizar, aportar ideas, encontrar nuevas respuestas es, de alguna manera, devolverles su protagonismo y, en muchos casos, la palabra.

Algunas de las actividades que se llevan a cabo son: escritura de un cuento, lectura de viñetas para reflexionar acerca de las prácticas de crianza (Figura 3).

Conclusiones

Se trata de un modelo de intervención transferible a diferentes ámbitos institucionales dada su alta sensibilidad, economía de tiempo y riqueza clínica. La inclusión del pediatra durante la entrevista permite enriquecer la evaluación desde una mirada interdisciplinaria.

Si bien la detección de muchos trastornos del desarrollo que se asocian a dificultades en el aprendizaje podría realizarse en etapas más tempranas, esto no siempre ocurre. Por tal motivo, la instancia de una evaluación del niño preescolar constituye la última oportunidad de intervención antes del ingreso en la escolaridad primaria.¹⁰ Esta evaluación de pesquisa permite detectar aquellos niños con trastornos leves en su desarrollo, que no son tan evidentes, pero que comprometen sus posibilidades de aprendizaje. Por lo tanto, es de gran eficacia en tanto consiste en un instrumento predictivo de futuros aprendizajes.

Esta modalidad de intervención permite no sólo evaluar al niño, sino también realizar una observación de la modalidad de interacción de los padres con los niños en relación con el aprendizaje. La presencia de los padres durante la evaluación constituye una situación privilegiada para implicarse e implicarlos en el aprendizaje de sus hijos. En aquellas familias donde la lectura y la escritura no son prácticas naturales, sino que son vividas como ajenas y ligadas sólo al ámbito escolar, esta entrevista constituye un modo de estimularlas y habilitarlas.

Referencias bibliográficas

1. Boletín DINIECE. *Temas de Educación*. "El nivel inicial de la última década: desafíos para la universalización", Año 2, N° 2, mayo-junio 2007.
2. Anexo Diseño Curricular para la Educación Inicial. Secretaría de Educación. Subsecretaría de Educación-Dirección General de Planeamiento, Dirección de Currículo, 1995.
3. Mora Merida J. *BENHALE. Bateria Evaluadora de las Habilidades Necesarias para el Aprendizaje de la Lectura y la Escritura*, 2ª ed. Madrid: TA; 1998.
4. Orellana E, Bravo Valdivieso L. *ELEA, Un instrumento de predicción lectora*. Santiago de Chile; 1995.
5. Wechsler D. *Test de Inteligencia para Preescolares, WPPSI*. Buenos Aires: Paidós; 1983.
6. Kaufman A, Castedo M, Teruggi L, Molinari C. *Alfabetización de Niños: Construcción e Intercambio. Experiencias Pedagógicas en Jardín de Infantes y Escuela Primaria*, 8ª ed. Buenos Aires: Aique; 2001.
7. Ferreiro E. *Proceso de Alfabetización. La Alfabetización en Proceso*, Buenos Aires: CEAL; 1986.
8. Bravo Valdivieso L. *Lectura Inicial y Psicología Cognitiva*, Santiago de Chile: Ediciones Universidad Católica de Chile; 2003.
9. Fernández C, Juárez V, Romano M, Silvano M. "Desde un Centro de Salud: Talleres psicopedagógicos en Vacaciones". II Congreso de Salud Mental de la Ciudad de Buenos Aires "Nuevas Configuraciones de la Clínica", septiembre 1999.
10. Regatky N, Lamy P, Salamanco G. Evaluación preescolar. Una experiencia en el consultorio de seguimiento longitudinal del niño y su familia. *Rev Htal Niños BAires* 2008;50(227):70-78.

* El Equipo de Psicopedagogía se inserta en la Unidad de Salud Mental del Hospital de Niños "Ricardo Gutiérrez", a cargo del Dr. Gustavo Finvarb, y está integrado por los siguientes profesionales: Lics. Mariana Bricchi, Marta Caballero, Guadalupe Chanes, Esther Cornejo, Belén González, Belén Kunert, Patricia Logarzo, Eugenia Maleplate, Verónica Martucci, Romina Pugliese, Celeste Ros Giordano, Luciana Tiscornia, María Susana Toccalino, Paula Ugarte e Ianina Wolff.