

“PLAN DE FORMACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS Y DOCENTES DE NIÑOS Y NIÑAS DE LA PRIMERA INFANCIA INCLUIDOS EN EL PROGRAMA DE CERO A SIEMPRE DEL CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL TEMPRANO: CARMEN Y MEDINA, EN FONSECA – LA GUAJIRA”



YOLIBETH FIGUEROA PEÑARANDA

TRABAJO DE GRADO EN LA MODALIDAD SERVICIO SOCIAL

UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA

ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

BUCARAMANGA

2015

“PLAN DE FORMACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS Y DOCENTES DE NIÑOS Y NIÑAS DE LA PRIMERA INFANCIA INCLUIDOS EN EL PROGRAMA DE CERO A SIEMPRE DEL CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL TEMPRANO: CARMEN Y MEDINA, EN FONSECA – LA GUAJIRA”



YOLIBETH FIGUEROA PEÑARANDA

DIRIGIDO POR Ps. SANDRA MILENA FONTECHA PABÓN

TRABAJO DE GRADO EN LA MODALIDAD SERVICIO SOCIAL

UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA

ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

BUCARAMANGA

2015

TABLA DE CONTEIDO

Resumen.....	4
Abstract.....	5
Introducción.....	6
Marco teórico.....	8
Objetivos.....	15
Metodología.....	16
Resultados.....	22
Análisis de resultados.....	54
Discusión.....	56
Conclusión.....	58
Recomendaciones.....	60
Referencias	
Anexos	

RESUMEN GENERAL DE TRABAJO DE GRADO

TITULO: PLAN DE FORMACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS Y DOCENTES DE NIÑOS Y NIÑAS DE LA PRIMERA INFANCIA INCLUIDOS EN EL PROGRAMA DE CERO A SIEMPRE DEL CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL TEMPRANO: CARMEN Y MEDINA, EN FONSECA – LA GUAJIRA

AUTOR(ES): YOLIBETH FIGUEROA PEÑARANDA

FACULTAD: Facultad de Psicología

DIRECTOR(A): SANDRA MILENA FONTECHA PABON

RESUMEN

Se desarrolló un proyecto que tuvo como objetivo formar y acompañar a padres y docentes en el proceso de atención y cuidado de niños y niñas en la primera infancia incluidos en el programa de 0 a siempre del Centro de Desarrollo Infantil Carmen y Medina en el municipio de Fonseca (Guajira). El proyecto implicó la realización de talleres reflexivos dirigidos a padres de familia y docentes, valoraciones de comportamiento y desarrollo a los niños y niñas del centro. Se logró mediante este proyecto dar cobertura a la necesidad de acompañar al personal vinculado al centro ya sea como usuario o como empleado, permitió también realizar valoraciones a niños y niñas lo cual, nos permite visualizar el perfil comportamental y de desarrollo de éstos en poblaciones de bajo nivel socioeconómico como lo son los usuarios del CDI Carmen y Medina. La participación de los padres y docentes en las diferentes actividades fue de gran aceptación y permitió un espacio de reflexión acerca de la evolución propia del ser humano y la labor que están emprendiendo a nivel familiar y laboral. Se recomienda continuar con planes de intervención a familias que se identifiquen con dificultades a nivel familiar y que puedan afectar de forma negativa a los niños y niñas que se encuentran dentro del núcleo familiar.

PALABRAS CLAVES:

Primera infancia, desarrollo, familia, educación, comportamiento

GENERAL SUMMARY OF WORK OF GRADE

TITLE: TRAINING AND SUPPORT PLAN TO FAMILIES AND TEACHERS OF CHILDREN EARLY CHILDHOOD INCLUDED IN "FROM ZERO TO ALWAYS" PROGRAM OF CHILD DEVELOPMENT CENTER "CARMEN Y MEDINA" IN FONSECA - LA GUAJIRA

AUTHOR(S): YOLIBETH FIGUEROA PEÑARANDA

FACULTY: Facultad de Psicología

DIRECTOR: SANDRA MILENA FONTECHA PABON

ABSTRACT

A project aimed at educating and supporting parents and teachers in the process of attention and care of children in early childhood under the program "from zero to always" to child development center Carmen y Medina in the Fonseca Town (La Guajira). The project involved the realization of reflective workshops for parents and teachers, behavioral and development assessments of children to the center. Was achieved by the project to cover the need to accompany the linked to the center as a user or as employee, also allowed to carry out evaluation for children which allows us to visualize the behavioral and development of these profile populations low socioeconomic status as CDI users. The participation of parents and teachers in the different activities was a great pleasure and allowed a space for reflection about the evolution of man and the work they are undertaking to family and labor. It is recommended to carry out intervention plans to families who identify with family difficulties that may negatively affect children who are within the family

KEYWORDS:

Early childhood, developing, family, education, behavior

Introducción

La estrategia nacional de atención a la primera infancia, de Cero a Siempre, es un programa creado por la presidencia de la República de Colombia durante el periodo presidencial 2010 – 2014, con el fin de garantizar y promover el desarrollo de niños y niñas de cero a cinco años en el territorio Colombiano (Comisión intersectorial de la primera infancia, 2012). Dicha estrategia es creada como respuesta a la necesidad nacional de dar atención de forma integral a niños y niñas en mayor condición de vulnerabilidad y pobreza. Se da a conocer con la visión de avanzar de forma progresiva hacia la universalización de la atención. En consecuencia, la estrategia de cero a siempre, contiene dentro de sus planteamientos, la educación inicial, en la cual, los Centros de Desarrollo Infantil (CDI) entran a formar parte de las modalidades de atención.

De acuerdo a lo anterior, la educación en la primera infancia es vista en la actualidad, por entes gubernamentales, como un factor de gran importancia para la inversión en la sociedad debido a los múltiples beneficios que genera a largo plazo para los niños y familias colombianas. Los CDI, pretenden ser un instrumento transformador de la población usuaria y la comunidad que se atiende, hacia una cultura de paz y de compromiso social que los convierta en modelos sociales de excelencia, dichos centros, son lugares donde la atención, el cuidado, la protección y la educación característicos de los primeros años de vida están vinculados al trabajo pedagógico. La rutina del centro permite al niño una estructuración mental, la asimilación del tiempo, la seguridad de sentirse cómodos, y la satisfacción de comida, sueño, aseo, etc. (Dirección de primera infancia & Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2012).

Un factor a tener en cuenta son las circunstancias actuales de las madres de familia, quienes desde muchos años atrás, se han visto en la necesidad de tener que entrar al mundo laboral ausentándose del hogar para, de esta manera, suplir las necesidades económicas de su familia, dejando, en ocasiones, en segundo plano la crianza y la atención de los niños y niñas, si bien es cierto que las mujeres han ganado un papel importante en la fuerza laboral del país, tarea que en la antigüedad le correspondía exclusivamente a los hombres, también es cierto que cada vez se hace más difícil la crianza de los niños por la disminución en el tiempo que se les dedica a éstos. Por esta razón se hace necesario que la familia esté al tanto del proceso que lleva el niño dentro del centro y de la manera en que pueden contribuir de manera efectiva al desarrollo psicosocial de los niños.

Por otro lado, en la educación, los docentes, son actores primordiales en este proceso, ellos, son quienes pasan la mayor parte del tiempo con los niños incluidos en el programa, y tienen la gran responsabilidad de cuidarlos por muchas horas en día haciendo parte esencial de su desarrollo cognitivo y social.

De acuerdo a lo anterior se hace necesaria la implementación de un plan de formación y acompañamiento a familias y docentes del Centro de Desarrollo Infantil (CDI) Carmen y Medina en Fonseca – La Guajira, éste, con el fin de proporcionar herramientas a familias y docentes, orientadas a las acciones de cuidado de los niños y niñas, la estimulación de las capacidades y desarrollo integral de los mismos, de esta manera se busca garantizar la potencialización de habilidades cognitivas, motrices y sociales de los niños que asisten al centro con acciones por parte de padres y cuidadores y la permanente comunicación entre éstos a cerca de los avances y/o retrocesos del niño en cuanto a su desarrollo integral.

Marco teórico

La primera infancia, se caracteriza por la rapidez en los cambios que se dan desde la gestación hasta los 7 años de vida aproximadamente, convirtiéndose de esta manera en una etapa de gran importancia en la evolución y desarrollo global del niño. (Jaramillo, 2007). El desarrollo en los humanos está relacionado en parte con el crecimiento, sin embargo va mucho más allá del aumento de medidas en la talla trascendiendo a cambios caracterizados por una transformación continua, sistemática, gradual, y progresiva que ocurre a lo largo de toda la vida (UNICEF, 2011). Por su parte, Vygotsky (citado por Bonilla, Solovieva y Jiménez, 2012) define el desarrollo como un “proceso dinámico de reconstrucción y reorganización de la personalidad, y de la conciencia, implica el conjunto de todas las leyes que regulan la formación, el cambio y el nexo de las nuevas formaciones en cada edad”.

UNICEF (2011) plantea que “los efectos de lo ocurrido en la primera infancia suelen ser duraderos y permanentes debido al desarrollo de estructuras cerebrales y al establecimiento de un sistema de interconexiones esenciales para el correcto funcionamiento del cerebro”. Es decir, la gestación y los primeros años de vida son determinantes en la vida de las personas. Del cuidado y estimulación que se da durante esta etapa depende el avance a nivel físico, emocional y cognitivo durante los años posteriores de vida. El cerebro se va modificando con el paso del tiempo dependiendo de los conocimientos y potencialidades adquiridas. Lo anterior se explica con la afirmación de que los estímulos (experiencias) tienen un efecto sobre la formación de las conexiones neurales y el desarrollo de trayectorias sensoriales, (visión, audición, olfato, tacto,

habla y percepción), dichas trayectorias son fundamentales para el desarrollo de actividades cerebrales más complejas, como emoción, lenguaje y comportamiento, por lo tanto, todo lo experimentado durante los primeros años de vida, unido a la herencia genética, estará permanentemente ligado al desarrollo global del individuo (Vega y Santibáñez, 2010).

Por lo anterior, es necesario prestar especial atención a los niños y niñas en los primeros años de vida, ya que éstos serán fundamentales y marcarán una pauta para el resto de la vida. Dicha necesidad ha hecho eco en los entes gubernamentales, éstos, se están viendo cada vez más interesados en invertir en la primera infancia. La inversión en nutrición, inmunización y saneamiento básico influyen de gran manera en la disminución de muertes en los niños menores de 5 años, así mismo, el derecho a la alimentación, la salud y la educación contribuyen a romper el ciclo de reproducción de la pobreza (Alegre, 2013). Por su parte el Ministerio de Educación Nacional (2009) afirma que “las competencias desarrolladas por los niños en la primera infancia dan cuenta de la construcción de sí mismos, de la relación con el entorno, con los otros y de la construcción del mundo como una realidad”. Este tipo de inversiones garantiza resultados a largo plazo que benefician a la comunidad en general.

Rol de los padres y las instituciones educativas en el desarrollo integral en la primera infancia.

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, (2007) define la familia como “un bien de la humanidad que coevoluciona con todos los demás sistemas sociales, participa como una unidad activa en el interjuego social y requiere respeto a su autonomía y reconocimiento de su pleno protagonismo en la conservación constructiva de los individuos de la sociedad”

Desde el momento del nacimiento del niño, es la familia, el primer contacto socializador y donde se construyen relaciones íntimas con otros hermanos, primos, y/o vecinos. De igual manera, es quien proporciona valores y normas en el hogar, según Muñoz (2007) “para los niños en la primera infancia, el lazo emocional más importante es el vínculo de apego que establece con una o varias personas del sistema familiar, principalmente con los padres”. Dicho por Damian (2007), “desde el nacimiento, el adulto debe satisfacer la necesidad natural del niño entregándoles los objetos apropiados para estimular sus sentidos y desarrollar sus aptitudes, el niño conoce el mundo por medio de los adultos”.

Este vínculo, niño – adulto, permite desarrollar un sentimiento básico de confianza y seguridad en su relación tal, que el niño se siente tranquilo para aventurarse a explorar el entorno. Martínez, Anaya y Salgado (2014) sugieren que “la familia tiene el poder de facilitar o dificultar la adecuada conformación de la personalidad”, sin embargo Ackerman (citado por Martínez et al., 2014) señala que “la conformación de la personalidad requiere apoyo de la identidad familiar y que a su vez la identidad familiar requiere apoyo de una comunidad más amplia”, lo que permite afirmar que el desarrollo integral del niño trasciende más allá de la escuela y la familia, ejerciendo la comunidad una influencia indirecta en éste.

El rol de los adultos en los primeros años de vida del niño es fundamental, el amor, los cuidados y la estimulación que reciben se convierten en la base para el desarrollo de la personalidad, la adquisición de la confianza y seguridad en sí mismos en los años próximos. Sin embargo, como es bien sabido, no son sanos los extremos. Un defecto en la práctica parental es el no compaginar la exigencia con el afecto, marcando una dinámica familiar de autoridad con el cumplimiento de normas y dejar en un segundo plano el afecto o por el contrario evitando a toda costa el conflicto, eludir las normas y orientar sus relaciones sólo en el cuidado cálido y

demostraciones de amor (Bernal y Gualandi, 2009). En cualquiera de estos dos extremos de práctica parental es probable que existan dificultades a nivel psicosocial en los miembros del núcleo familiar.

Es con la familia y en la escuela donde los niños y las niñas preescolares pasan la mayor parte del tiempo. “Los adultos, como modelos, tienen influencia sobre el desarrollo y el comportamiento infantil y estas experiencias marcan la pauta para el comportamiento en su vida posterior” (Jaramillo, 2007). Durante la permanente interacción con otras personas, aprenden gestos, comportamientos, palabras, comienzan a interactuar con pares, se relacionan con adultos diferentes a los padres y familia cercana. En la familia, desarrollan seguridad y la personalidad según la estimulación que se les dé a los niños en casa, el primer espacio de aprendizaje del menor es la casa, el barrio, el parque, entre otros lugares que frecuenta la familia.

Cabe destacar que la familia, como principal responsable del cuidado de los niños, cumple múltiples y complejos roles de carácter preventivo, promocional y educativo que inciden en la forma en que se desarrolla y socializa el niño (Duarte, Zapata & Rentería, 2010); siendo ésta la generadora de los primeros aprendizajes y quien se encarga de reforzar conocimientos adquiridos en el menor. Los primeros maestros sin duda alguna son los padres.

Por otro lado en los centros educativos el niño fortalece conocimientos y son los padres de familia, los responsables de potencializar, en apoyo con el docente, las fortalezas que el niño va adquiriendo a lo largo de su proceso educativo. Sin embargo si el niño no cuenta con disponibilidad de estímulos y experiencias, su necesidad y el proceso de descubrir y explorar el entorno aminorará de tal manera que no podrá progresar en el desarrollo (Damian, 2007 p.135). “Es en la escuela donde las posibilidades de socialización se dan en mayor medida debido a la constante relación con pares y adultos, este entorno se convierte en el más idóneo para formar las

capacidades y competencias ya adquiridas” (Sánchez, 2011). La escuela y la familia son dos grandes instituciones educativas de la que disponen los niños para construirse como ciudadanos, por lo tanto ni la escuela ni la familia pueden desempeñar dicha función de manera aislada, son éstas quienes tienen a cargo los futuros ciudadanos del país, por ello es necesario prestar especial atención al funcionamiento interno de cada una de estos agentes y trabajar para que se dé una relación de comunicación y apoyo recíproco en pro del desarrollo del niño (León, 2011). Dicho por Mir, Batle y Hernández (2009) “La participación de los padres en el planteamiento educativo de un centro de educación infantil es una garantía de eficacia de la acción educativa”.

En consecuencia de lo expuesto antes, la escolarización del niño llega a ser para la familia, un complemento en el afán de lograr un adecuado desarrollo del niño y la niña, no queriendo esto decir que se aminore en los padres las responsabilidades y obligaciones en dicho proceso. “El trabajo conjunto entre padres y docentes amplía horizontes de los niños y niñas y enriquece las posibilidades de desarrollo integral” (Gil y Sánchez, 2004)

Durante mucho tiempo, la educación de los hijos recae sobre la familia, sin embargo los diferentes agentes educativos han ido asumiendo la responsabilidad de suplir las necesidades educativas y de desarrollar procesos que beneficien a los menores en cuanto a la preparación de su futuro como parte de una sociedad (Mir, Batle y Hernández, 2009, p.47). Es importante que estos agentes educativos implementen propuestas pedagógicas que promuevan el desarrollo cognitivo, sin dejar a un lado la posibilidad de avanzar en los procesos de construcción de autonomía en los niños y de esta manera propiciar el razonamiento, la toma de decisiones, resolución de problemas y establecimiento de relacionar lo que ya conocen con información nueva (Duarte, Gallego y Parra 2011)

Las posibilidades de socialización se dan en mayor medida en el centro educativo debido a la constante relación con pares y adultos. “Este entorno se convierte en el más idóneo para dar forma a las capacidades y competencias ya adquiridas”. (Sánchez, 2011, p. 5). También se afirma, que “la gestación y primeros años de vida son un período crítico durante el cual, la aparición de alteraciones en el desarrollo puede tener un impacto devastador si no se detecta a tiempo y se remedia lo antes posible” (p.1). Es de gran importancia prestar especial atención a signos de alarma ante diversos comportamientos que pueden presentar los niños, así como de alteraciones a nivel motor y cognitivo. La relación y apoyo mutuo entre la escuela y el sistema familiar vienen a ser la principal herramienta para la detección de las posibles dificultades que se presenten con los menores y de esta misma forma se posibilita el trabajo dirigido disminuir retrasos en el desarrollo, eliminar comportamientos negativos y promocionar comportamientos prosociales.

La promoción de comportamientos prosociales en niños en la primera infancia es una de las tareas cotidianas a trabajar en los centros educativos y hogar buscando fortalecer relaciones interpersonales cotidianas con pares, educadores y familias y que éstas sean dadas de manera positiva. La prosocialidad, entendida como una “vía efectiva para reducir la violencia y la agresividad, surge cuando las consecuencias de los comportamientos son positivas y beneficiosas en las relaciones con los otros” (ICBF, 2009), dicha promoción debe apuntar a disminuir conductas negativas presentes en la relación con otros y, eliminar comportamientos aprendidos que eviten el adecuado desarrollo social y emocional del niño. Por lo anterior se hace relevante en la educación inicial fortalecer la prosocialidad en la primera infancia y de esta manera procurar la trascendencia y permanencia de los comportamientos positivos relacionados con la interacción y relación social en la vida adulta.

Objetivos

Objetivo general

Formar y acompañar a padres y docentes en el proceso de atención y cuidado de niños y niñas de primera infancia incluidos en el programa de 0 a siempre del Centro de Desarrollo Infantil Carmen y Medina en el municipio de Fonseca La Guajira.

Objetivos específicos

Apoyar en la aplicación y tabulación de la “Escala de Valoración Cualitativa del Desarrollo Infantil” a niños y niñas, usuarios del Centro de Desarrollo Infantil Carmen y Medina.

Dar apoyo a docentes en la aplicación de la “Evaluación del comportamiento” a niños y niñas mayores de tres años, usuarios del Centro de Desarrollo Infantil Carmen y Medina.

Proporcionar herramientas a padres y/o cuidadores orientadas a las acciones de cuidado de los niños y niñas incluidos en el programa de 0 a Siempre del Centro de Desarrollo Infantil (CDI) Carmen y Medina.

Formar al personal de docentes procesos de crecimiento personal y conocimientos ligados al quehacer laboral

Metodología

Método

Para el logro de los objetivos propuestos se realizó en primera instancia una revisión teórica sobre primera infancia y el rol de la familia y la escuela en esa etapa del ciclo de vida. En segundo lugar se procedió a elaborar una propuesta de intervención para la población de niños y niñas, padres de familia y docentes, basándose en las necesidades del Centro de Desarrollo Infantil expuestas por las directivas y atendiendo a los lineamientos del ICBF en los programas de 0 a siempre. Como tercer paso se procedió a la elaboración de los talleres reflexivos y posterior convocatoria a padres y docentes, al mismo tiempo se empezaron a realizar las valoraciones sobre desarrollo y comportamiento prosocial en los niños y niñas, mediante instrumentos ya establecidos por la estrategia de 0 a siempre. Posterior a la implementación de las distintas acciones con toda la población del centro infantil se procedió a elaborar el documento escrito que da cuenta del trabajo realizado.

Sujetos

Para el propósito del presente proyecto, en la valoración cualitativa del desarrollo infantil, se contó con una muestra de 163 niños y niñas de cero a cinco años beneficiarios del programa gubernamental “De cero a Siempre” matriculados en el centro de desarrollo infantil Carmen y Medina en el municipio de Fonseca la Guajira. Cabe aclarar que los niños están divididos por salas y estas a su vez se encuentran distribuidas según la edad de los niños, siendo la sala #1 donde se encuentran los niños de 0 a 1 año y 6 meses; en la sala #2 están los niños de 1 año y 6 meses a 2 años y 6 meses; en la sala #3 los niños de 2 años y 6 meses hasta los 3 años y 6 meses

y por último esta la sala #4 se encuentran los niños con edades desde los 3 años y 6 meses hasta los 5 años.

Para objetivo de la valoración de comportamientos prosociales en los niños del centro de desarrollo infantil (CDI), Carmen y Medina del municipio de Fonseca – La Guajira, se contó con una muestra de 45 niños (Tabla 1) en edades comprendidas entre los tres y los seis años de edad, usuarios del centro. Dichos niños se encontraban en las salas número tres y cuatro.

Tabla 1: Niños valorados según el cuestionario de evaluación de comportamientos distribuidos por las salas.

Sala	Número de niños
3a	20
3b	12
4	13
TOTAL	45

En lo que tiene que ver con el acompañamiento y formación de docentes y demás personal del centro, contamos con la participación de 13 docentes, 3 manipuladoras de alimentos, 2 mujeres de servicios generales, 1 coordinadora, 1 trabajadora social y 1 enfermera, estas, en edades comprendidas desde los 24 hasta los 55 años de edad, Todos, pertenecientes a la sede Carmen y Medina.

Y por último en el acompañamiento y formación de padres de familia, se contó con un total de 92 padres que participaron en por lo menos uno de los talleres realizados en la sede del centro de desarrollo infantil.

Instrumentos

Para efectos de valoraciones con los niños y niñas del desarrollo infantil fue necesaria la aplicación de la Escala de valoración cualitativa del desarrollo infantil (ver anexo 1), la cual es un instrumento para evaluar el desarrollo en niños menores de seis años, teniendo en cuenta sus actividades espontaneas y naturales al momento de relacionarse con los demás, la relación consigo mismo y la relación con el mundo en su cotidianidad. Comprende una tabla donde se identifican los comportamientos del niño y si éstos corresponden a alguno de los tres niveles de complejidad de la etapa en que se encuentra o, si por el contrario, el niño tiene comportamientos indicados en etapas inferiores o superiores a su edad. La aplicación de dicha escala es por exigencia del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Para la valoración de comportamientos prosociales de los niños y niñas se usó el cuestionario de evaluación del comportamiento (ver anexo 2). Este evalúa los comportamientos en dos categorías. La primera hace referencia a los comportamientos de riesgo (agresividad) y la segunda, a los comportamientos prosociales. Dicho cuestionario consta de 50 indicadores (25 para los comportamientos de riesgo y 25 para los comportamientos prosociales). Cada ítem permite evaluar la presencia ocasional, frecuente o ausente de un comportamiento descrito en el niño o niña.

En lo concerniente al acompañamiento a docentes y demás personal del centro se aplicaron talleres reflexivos (ver anexo 3) y ligados a estos, cuestionarios de evaluación (ver anexo 4) del cada uno de los talleres. Cada uno de los temas de los talleres se establecieron teniendo en cuenta las necesidades expresadas por los docentes y la coordinadora para contribuir a la labor de cada uno de los participantes en la institución, dichos talleres están diseñados según la metodología propuesta por Gutiérrez (2003). Por su parte, el cuestionario de evaluación de los

talleres consta de 10 ítems, cada uno de los cuales debían ser calificados con uno de los cuatro calificativos posibles (malo, regular, bueno y excelente) y 6 preguntas cerradas a cerca de los aspectos generales del taller con respuestas SI/NO.

Por último, para el acompañamiento y formación de padres de familia del centro se aplicaron talleres reflexivos (ver anexo 5) y, seguidos a éstos, cuestionarios de evaluación del mismo (ver anexo 6). Los temas de los talleres establecidos para los padres de familia se escogieron con el fin de favorecer el desarrollo psicosocial de los niños desde la perspectiva familiar, dichos temas fueron abordados basados en la cartilla de UNICEF “Desarrollo psicosocial de los niños y las niñas”. El cuestionario de evaluación de los talleres consta de nueve aspectos del taller que debían ser valorados con una de las cuatro opciones de respuesta (malo, regular, bueno y excelente) y seis preguntas con dos opciones de respuesta (si o no).

Procedimiento

Para el proceso de aplicación de la escala a los niños, se contó con la colaboración de cada uno de las docentes encargados de las salas, los cuales ya conocían la prueba debido a que ésta es aplicada con cierta frecuencia por exigencia del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Por medio de la observación de los niños se diligenció la escala teniendo en cuenta lo manifestado por las docentes y los comportamientos evidenciados en cada uno de los menores en la interacción con adultos y pares, para dicha aplicación fue necesario contar con un promedio de 3 minutos para diligenciar los datos de cada niño.

Para efectos de la evaluación del comportamiento de cada uno de los niños en edades comprendidas entre tres a seis años, usuarios del Centro de desarrollo infantil Carmen y Medina, se realizó un previo estudio del instrumento, teniendo en cuenta los ítems a tener en cuenta para

la evaluación de los niños, seguido a esto se hizo necesario una observación de los niños en situaciones comunes y frecuentes en el centro. Con la ayuda de los docentes encargados de las salas a evaluar, quienes ya conocían el instrumento por ser aplicado con frecuencia en el centro por exigencias del ICBF, se hizo la recolección de los datos de cada niño teniendo en cuenta la observación de los comportamientos que evidenciaban en la interacción con adultos y pares. Seguido a esto se finaliza el procedimiento con la tabulación de los datos y socialización con docentes.

En las actividades con los docentes y demás personal del centro se realizaron cuatro talleres (uno cada inicio de mes). El primer taller se llamó: “La variabilidad funcional en niños en la primera infancia”, el objetivo de éste fue hacer una reflexión acerca de las características de los niños que presentan algún tipo de retraso en el desarrollo social, motor o cognitivo. El segundo taller fue llamado “La importancia de la comunicación asertiva” teniendo como objetivo general mejorar el ambiente laboral mediante una comunicación clara y concisa donde se dé lugar al respeto de opiniones de las demás personas y se haga valer las nuestras. El tercer taller fue “Secuelas emocionales en niños abusados”, éste taller se realiza con el fin de conocer las señales que pueden presentar los niños después de haber sido abusados sexualmente. Y el cuarto y último taller a docentes fue “Fortalezas y debilidades como personas” aplicado con el fin de mejorar las relaciones laborales entre el personal reconociendo que todos tenemos fortalezas que debemos potencializar y debilidades en las cuales debemos trabajar. Inmediatamente después de cada uno de los talleres se realizó la aplicación del cuestionario de evaluación con el fin de dar una calificación personal a cerca del impacto y pertinencia de los temas tratados durante éste.

En la formación y acompañamiento a padres de familias se desarrollaron 4 talleres reflexivos. El primer taller fue “Primeros contactos de los padres con sus hijos”, este fue

realizado con el fin evidenciar la importancia de la relación de los bebés con sus padres desde antes de nacer y en los primeros meses de vida. El segundo taller llamado “Los vínculos de afecto y amor de los niños”, tiene como objeto destacar la importancia de establecer vínculos afectivos con personas cercanas demás del padre y la madre y como este contribuye a un adecuado desarrollo social del mismo. El tercer taller aplicado se llamó “El juego y el lenguaje como medios de interacción con el mundo” teniendo como objetivo enfatizar en la necesidad de tener un ambiente de estimulación donde se le permita explorar a través del juego y el lenguaje para, de esta manera, aportar al desarrollo psicosocial del menor, por último se realizó el taller “Importancia de un ambiente familiar cálido y seguro” , este último taller fue realizado con la finalidad de reflexionar acerca del tipo de familia en que se están inmersos los niños y como esto afecta las posibilidades del menor de desarrollarse sano y feliz. Inmediatamente después de cada uno de los talleres se realizó la aplicación del cuestionario de evaluación.

Resultados

A continuación se dan a conocer los resultados obtenidos durante las diferentes evaluaciones a los niños del CDI y talleres aplicados a padres y personal del centro, teniendo en cuenta los objetivos planteados en el presente informe de servicio social.

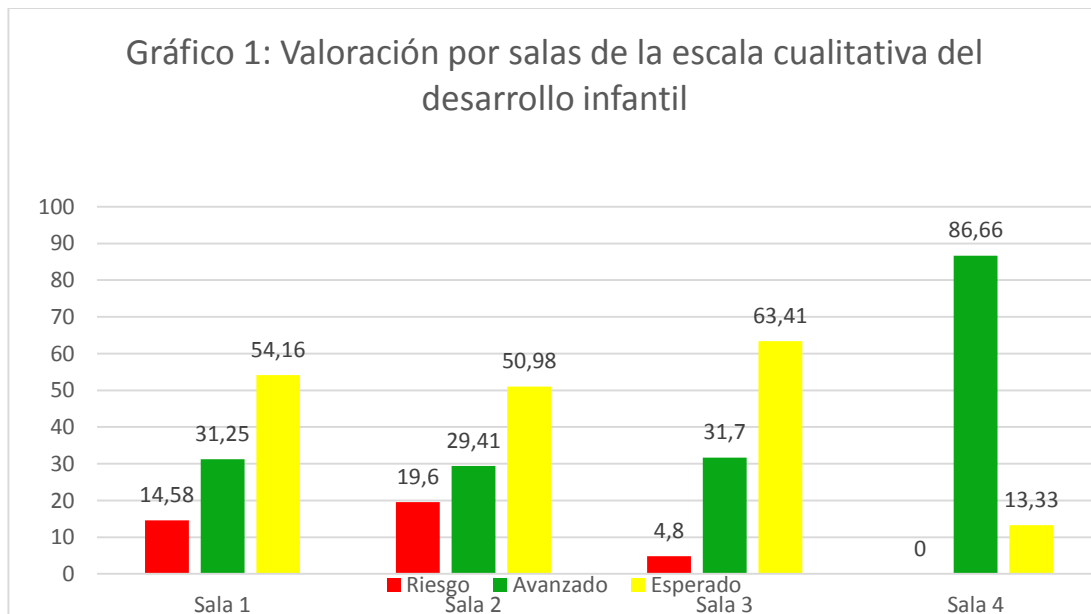
Aplicación de la escala cualitativa del desarrollo infantil a niños y niñas usuarios del CDI Carmen y Medina.

El primer objetivo planteado para el desarrollo del ejercicio práctico – académico estuvo centrado en la aplicación y tabulación de la “Escala de Valoración Cualitativa del Desarrollo Infantil” a los niños usuarios del CDI Carmen y Medina. En la tabla 2 se pueden observar los resultados globales de la evaluación a los niños del centro, evidenciando el mayor porcentaje de niños en un perfil de desarrollo esperado para su edad, lo que quiere decir que se encuentran en un buen nivel de desarrollo; seguido por el perfil avanzado, lo que señala que se encuentran por encima de lo que se espera teniendo en cuenta su edad cronológica; y un menor número de niños con un nivel de desarrollo en riesgo o inferior a lo esperado.

Tabla 2. Evaluación del perfil de desarrollo infantil de los niños del CDI Carmen y Medina según la Escala cualitativa del desarrollo infantil.

PERFIL	NÚMERO DE NIÑOS	PORCENTAJE
Esperado	88	53.9%
Avanzado	58	35.5%
Riesgo	17	10.4%
TOTAL	163	99.8%

A continuación en el gráfico 1 se presentan los resultados por salas, dando a conocer cuáles son las salas donde se evidencian más déficit en el desarrollo de los niños y cuales son donde hay mayor porcentaje de niños con un nivel esperado o avanzado.



En el gráfico 1 se hace una separación de los resultados según lo encontrado en las diferentes salas del CDI Carmen y Medina evidenciando los siguientes resultados: en la sala número uno, con 48 niños, es donde se encuentran los más pequeños del centro. En este grupo

hay un porcentaje del 14.58% (7 niños) en un perfil de desarrollo inferior a lo esperado o en riesgo, un 31.25% (15 niños) con un perfil superior o avanzado, y un 54.16% (26 niños) con un perfil esperado para la edad. En cuanto a la sala número 2, se distribuyen los niños de la siguiente manera: 19.60% (10 niños) con un perfil de riesgo; 29.41% (15 niños) con un perfil avanzado y por último un 50.98% (26 niños) con un perfil esperado, para un total de 51 niños evaluados. En la sala número tres se encuentran 41 niños en total, distribuidos según la evaluación del desarrollo de la siguiente manera: 4.8% (2 niños) con perfil inferior a lo esperado, 31.7% (13 niños) con perfil avanzado y un 63.41% (26 niños) con perfil esperado. Por último, en la sala número cuatro se encontró un 86.66% (13 niños) del total de los niños de la sala con un nivel de desarrollo avanzado; un 13.33% (2 niños) con un nivel de desarrollo esperado y un 0% en riesgo. La anterior descripción se evidencia con mayor claridad en la tabla 3.

Tabla 3. Distribución de resultados de la escala cualitativa de desarrollo infantil por salas

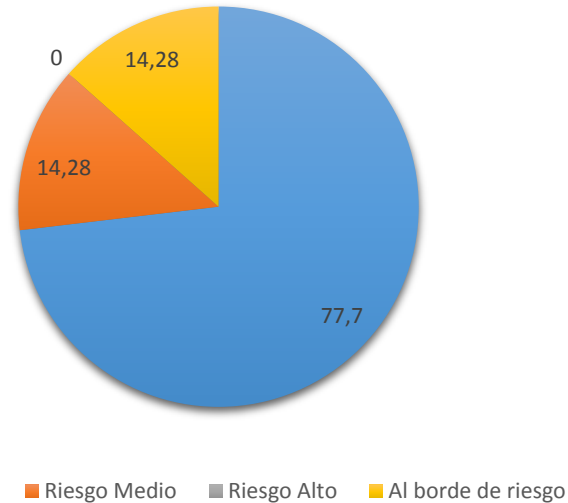
Sala	Perfil	Nº de Niños	% de Niños	
1 48 niños	Esperado	26	54,16	99,99%
	Avanzado	15	31,25	
	Riesgo	7	14,58	
2 51 niños	Esperado	26	50,98	99,99%
	Avanzado	15	29,41	
	Riesgo	10	19,60	
3 41 niños	Esperado	26	63,41	99,98%
	Avanzado	13	31,70	
	Riesgo	2	4,87	
4 15 niños	Esperado	2	13,33	99,99%
	Avanzado	13	86,66	
	Riesgo	0	0	

Aplicación de la evaluación de comportamientos a niños y niñas usuarios del CDI Carmen y Medina con edades comprendidas entre tres y cinco años

El segundo objetivo del presente trabajo estuvo focalizado a la aplicación y tabulación del cuestionario de evaluación del comportamiento infantil, trabajo que se realizó con apoyo de docentes del centro, como requisito del Instituto Colombiano de Bienestar familiar a los niños y niñas, usuarios, mayores de 3 años.

Con el fin de dar a conocer los resultados del objetivo antes mencionado, a continuación se presenta la descripción de lo evidenciado según el cuestionario de evaluación del comportamiento infantil. En la gráfica 2 se pueden observar con mayor claridad, los porcentajes arrojados según los indicadores de riesgo de los niños evaluados, dichos indicadores están divididos en alto, medio, al borde de riesgo y sin riesgo, según la frecuencia de comportamientos que indiquen agresividad, irritabilidad, aislamiento, tristeza, dificultades en la comunicación, entre otros.

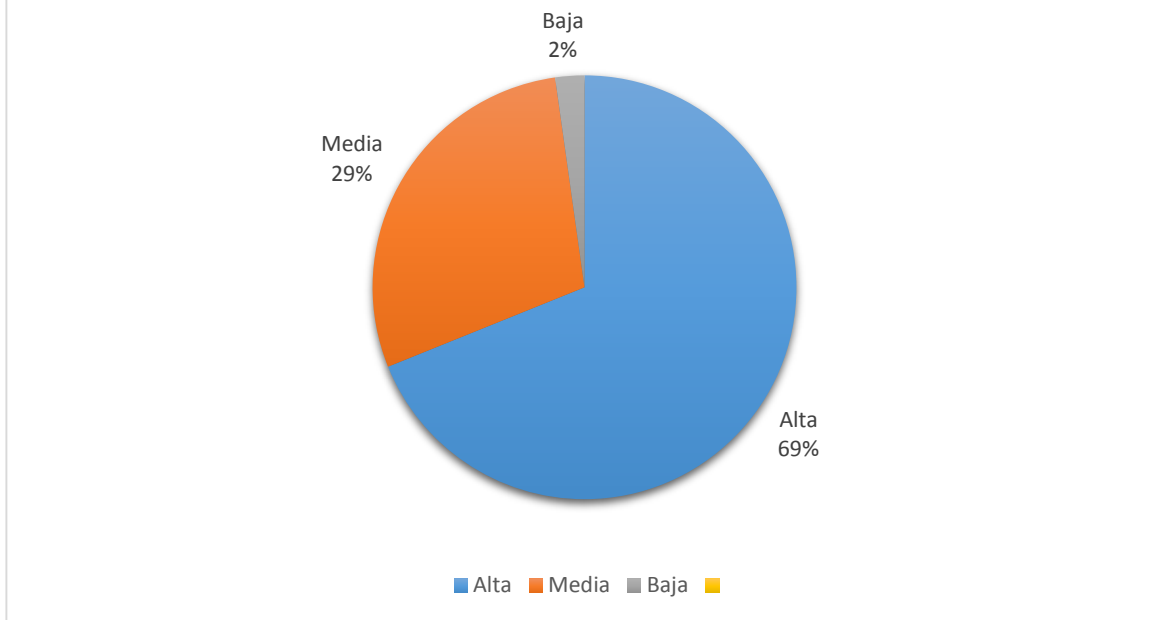
Grafica 2: Indicadores de Riesgo según la evaluación de comportamiento de niños y niñas mayores de 3 años, usuarios del CDI Carmen y Medina



El total de los niños evaluados fueron 45, de los cuales 35 obtuvieron un indicador del comportamiento <sin riesgo>, lo que equivale a un 77,7% de todos los niños, por otro lado encontramos que cinco niños, equivalente al 14,28% de los evaluados marca <al borde de riesgo>, el 14,28% restante de la población evaluada (5 niños) obtuvieron puntuaciones que indican un <riesgo medio>, por último, encontramos que un 0,0% de los niños evaluados presentaron un <riesgo alto>.

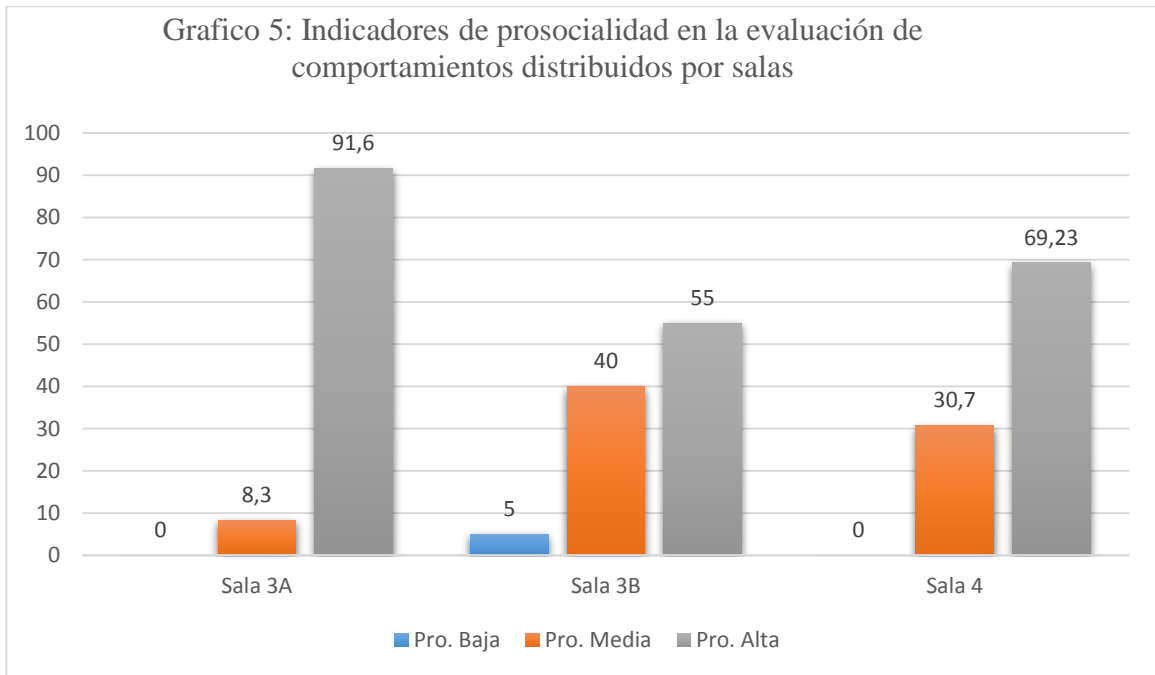
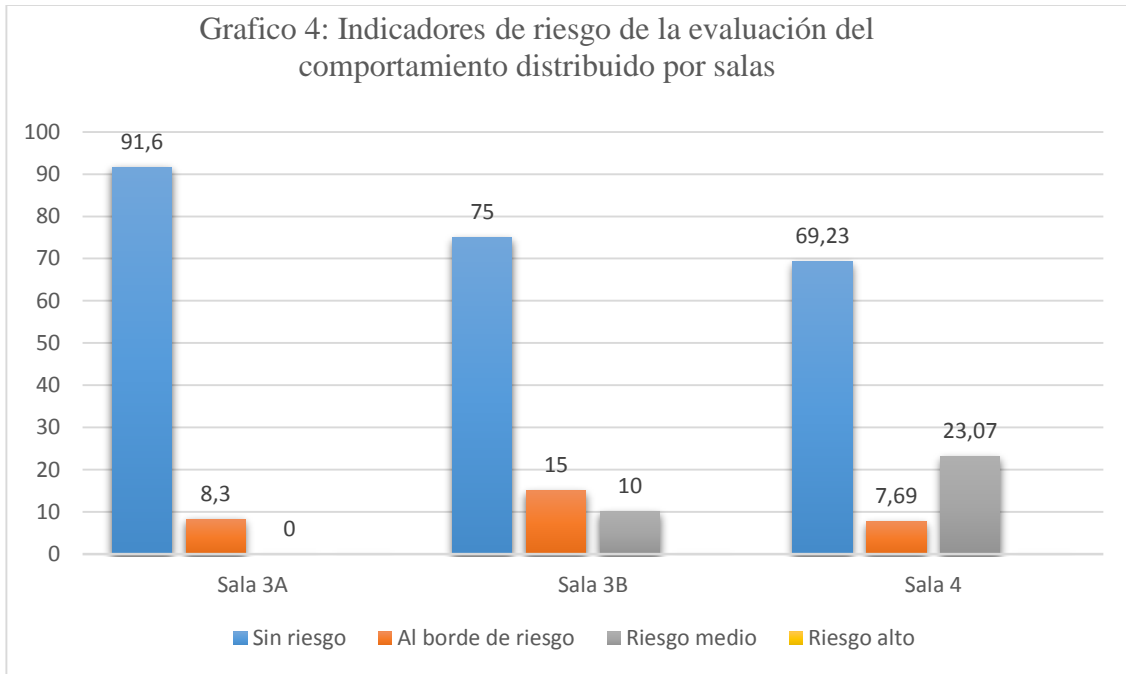
Por otro lado se encuentran los indicadores de prosocialidad, los cuales, según su puntuación se dividen en prosocialidad alta, media y baja. En el grafico 3 se evidencia la distribución de dichos indicadores en la evaluación de los 45 niños del centro.

Grafico 3: Indicadores de comportamientos prosociales en niños y niñas del CDI Carmen y Medina



La anterior representación deja en evidencia el bajo porcentaje de niños con puntuaciones bajas en los indicadores de comportamientos prosociales, solo un niño puntuó bajo en esta categoría de la prueba, lo que equivale a un 2% de la población evaluada. La puntuación <Media> obtuvo un 29% con un total de 13 niños y por último encontramos un 69% (31 niños) con puntuación <Alta> lo que indican evidencia de comportamientos positivos y frecuentes en las interacciones con pares y adultos en el plano de la cooperación, expresión de sentimientos y percepción de sentimientos (ICBF, 2009).

A continuación en la gráfica 4 y 5 se presentan los resultados de los comportamientos de riesgo y comportamientos prosociales distribuidos por salas, con el fin de conocer la diferencia de lo arrojado por la evaluación de los niños teniendo en cuenta las salas en que se encuentran, o lo que es lo mismo en este caso, a las edades.



En la sala 3A, donde están los niños menores de la muestra evaluada, hay un 91.6% de niños sin comportamientos de riesgo y un 8,3 de comportamiento puntuado al borde de riesgo, en la sala 3B las puntuaciones se dividen en la siguiente manera: 75% sin riesgo, 15% al borde de

riesgo y 10% con riesgo medio. Por su parte en la sala 4 hay un 69,23% de niños sin riesgo, 7,69% al borde de riesgo y 23,07 en riesgo medio.

En cuanto a los indicadores de prosocialidad en la sala 3A hay un 91,6% de prosocialidad alta y 8,3% de prosocialidad media, no hay niños puntuados con prosocialidad baja. En la sala 3B hay un 55% de los niños con prosocialidad alta, 40% con prosocialidad media y un 5% de prosocialidad baja. Por último en la sala 4, encontramos un 69,23% de niños con prosocialidad alta y un 30,7% restante de niños con prosocialidad media.

Formación al personal perteneciente al Centro de Desarrollo Infantil Carmen y Medina en temas de crecimiento personal y laboral

El tercer objetivo, estuvo enfocado en la formación del personal del CDI Carmen y Medina en procesos de crecimiento personal y conocimientos ligados al que hacer laboral, en la tabla 4 se presenta un resumen de los talleres aplicados al personal del centro. Y en la tabla 5 la asistencia de participantes en cada uno de los talleres. Dichos talleres fueron solicitados por la coordinadora del centro, ya que ella consideraba que eran temas de gran relevancia en el quehacer diario del personal del centro, inicialmente, fueron creados pensando en la planta docente, sin embargo se llegó a la determinación que podían ser ampliados al personal de servicios generales, manipuladoras de alimentos, nutricionista y coordinadora.

Tabla 4: Descripción de talleres aplicados al personal del CDI Carmen y Medina

TALLERES	OBJETIVO	METODOLOGÍA
Características físicas y sociales de niños con Síndrome de Down y otras diferencias funcionales	Crear un espacio de formación y reflexión en docentes y demás personal del CDI Carmen	Taller reflexivo

en niños	y Medina, a cerca de la variabilidad funcional en el desarrollo infantil mediante actividades grupales, revisión teórica, análisis de situaciones específicas, y expresión de sentimientos.	
Comunicación asertiva	Mejorar el proceso de comunicación asertiva, en el personal del centro, buscando ser firmes en las decisiones y/o opiniones de tal manera que no se llegue al punto de la pasividad, pero tampoco al extremo contrario de la agresividad.	Taller reflexivo
Abuso sexual infantil	Dar a conocer las posibles consecuencias del abuso sexual en menores así como las conductas que pueden presentar los niños en el centro que indican que está siendo abusado	Taller reflexivo
Fortalezas y debilidades en las labores diarias, tanto en el trabajo como en la vida cotidiana	Crear un espacio de identificación y reconocimiento de fortalezas en cada uno de los participantes y como potencializar las mismas, así como de reconocimiento de las debilidades y como trabajar para superarlas	Taller reflexivo

Tabla 5. Asistencia a talleres aplicados a personal del centro del desarrollo infantil

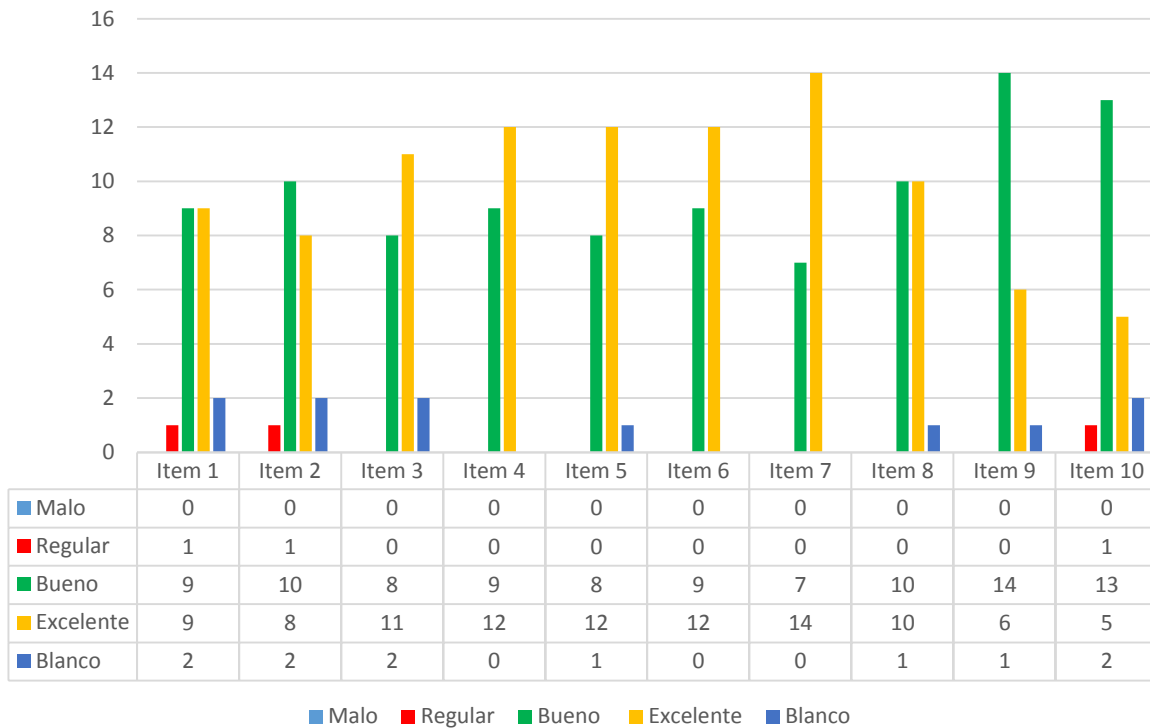
Carmen y Medina

TALLERES	ASISTENCIA
Características físicas y sociales de niños con Síndrome de Down y otras diferencias funcionales en niños	20
Comunicación asertiva	21
Abuso sexual infantil	20
Fortalezas y debilidades en las labores diarias tanto en el trabajo como en la vida cotidiana	19

Ahora bien, a continuación se hace la descripción de los resultados de cada uno de los talleres dictados al personal del CDI, y de esta forma tendremos una mayor claridad de lo que se evidenció en cada uno de ellos.

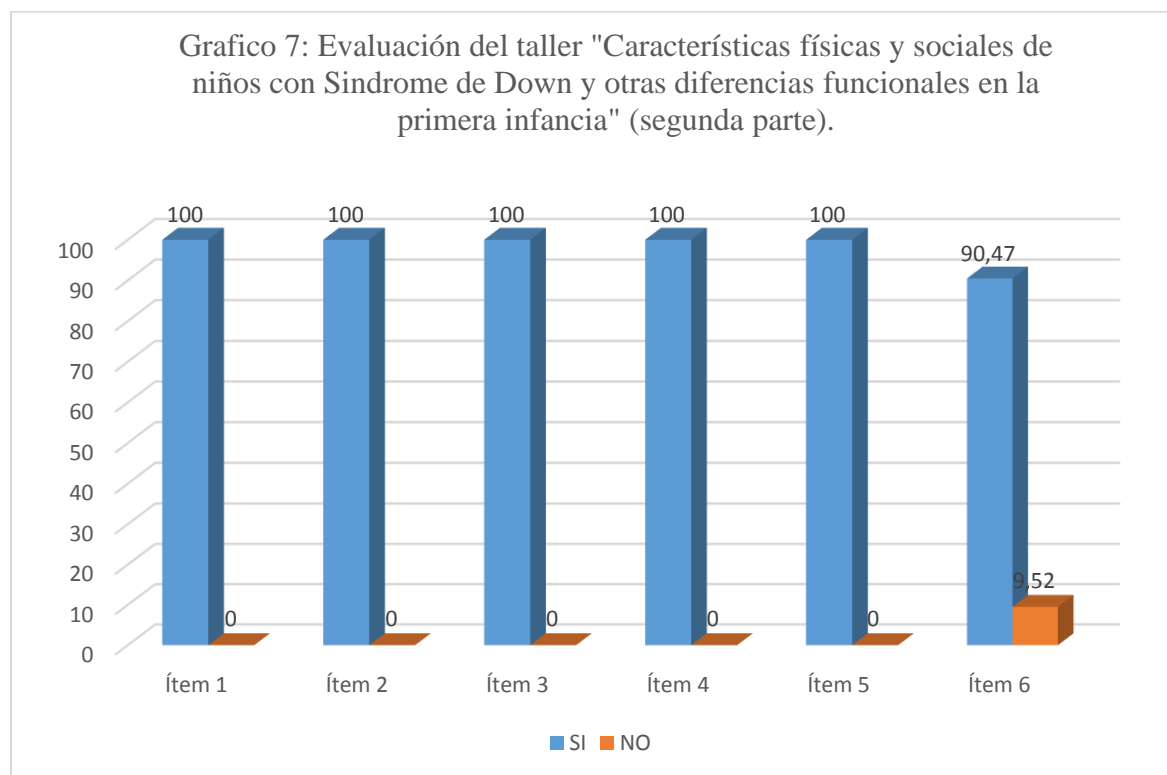
En el primer taller “Características físicas y sociales de niños con Síndrome de Down y otras diferencias funcionales en niños” asistieron 21 personas, lo que es igual a un 100% de la muestra. A estas mismas personas se les aplicó el cuestionario de evaluación del taller (anexo1), en cual consta de dos partes, en la primera están los ítems relacionados con aspectos generales, es decir lo que respecta a tiempo, materiales utilizados, pertinencia del tema, horario del taller, entre otros aspectos; en la segunda parte de la evaluación se encuentran los ítems que evalúan al tallerista teniendo en cuenta el contenido, la pertinencia y la claridad del tema. En el gráfico 6 se evidencia la evaluación de la primera parte taller y en el gráfico 7 se muestran los resultados de la evaluación relacionada a la segunda parte

Grafico 6: Evaluación del taller "Características físicas y sociales de niños con Síndrome de Down y otras diferencias funcionales en la primera infancia" (primera parte).



Esta primera parte de la evaluación consta de 10 ítems con una escala de 4 tipos de valoración que son: malo, regular, bueno y excelente. Ítem 1: horario del taller, ítem 2: duración del taller, ítem 3: duración de cada sección del taller, ítem 4: información recibida, ítem 5: pertinencia del tema, ítem 6: oportunidad para hacer preguntas, ítem 7: dominio y conocimiento del tema, ítem 8: materiales y recursos, ítem 9: ambiente y lugar del taller, ítem 10: interacción de los participantes con el tallerista, la gráfica muestra que con respecto a lo evaluado en la primera parte del cuestionario que la mayor parte de los ítems fueron calificados con “bueno” y “excelente” obteniendo, en estas dos valoraciones, un 93.33% del total de las respuestas, la calificación “mala” obtuvo un 0,00% y la calificación “regular” un 1,42%. Por otro lado, se

encontraron cuestionarios donde algunos ítems que no estaban calificados en ninguna de sus valoraciones, a estos se les dio el nombre de “blanco” y obtuvieron un 5,23% del total.



Esta segunda parte del cuestionario de evaluación consta de 6 preguntas a las cuales se debía responder con SI o NO.

Ítem 1: ¿El taller cumplió con sus expectativas?; ítem 2: ¿Participaría en otro taller similar?; ítem 3: ¿lo que ha aprendido es aplicable en su trabajo?; ítem 4: ¿el contenido fue presentado de manera organizada?; ítem 5: ¿Se facilitó la participación de los asistentes?; ítem 6: ¿los temas tratados fueron lo suficientemente claros?

En la gráfica 7 se evidencia una alta aceptación del personal al contenido del taller, todos los ítems, excepto uno (el ítem 6), fueron calificados de manera afirmativa, avalando de esta manera el taller presentado. Un 100% del personal del centro afirma que el taller fue de su

agrado y destacan la importancia de trabajar temas relacionados con variabilidad funcional en la primera infancia, ya que no saben en qué momento, niños con características similares se presenten en su lugar de trabajo y deban, como docentes y trabajadoras de un centro de desarrollo infantil, ayudar a potencializar las capacidades de estos niños en la primera infancia.

El segundo taller dirigido al personal del centro fue “comunicación asertiva” con el cual se buscó mejorar el proceso de comunicación y aprender a defender nuestras decisiones sin ser pasivos ni llegar al punto de la agresividad, en este taller asistieron 20 personas, lo que corresponde al 95,23% del personal. En general, este taller tuvo buenos comentarios por parte de los participantes, se realizaron ejercicios ejemplificadores y prácticos donde reconocieron que no era fácil comunicarse de manera asertiva, pero que, sin embargo, valía la pena aprender a hacerlo.

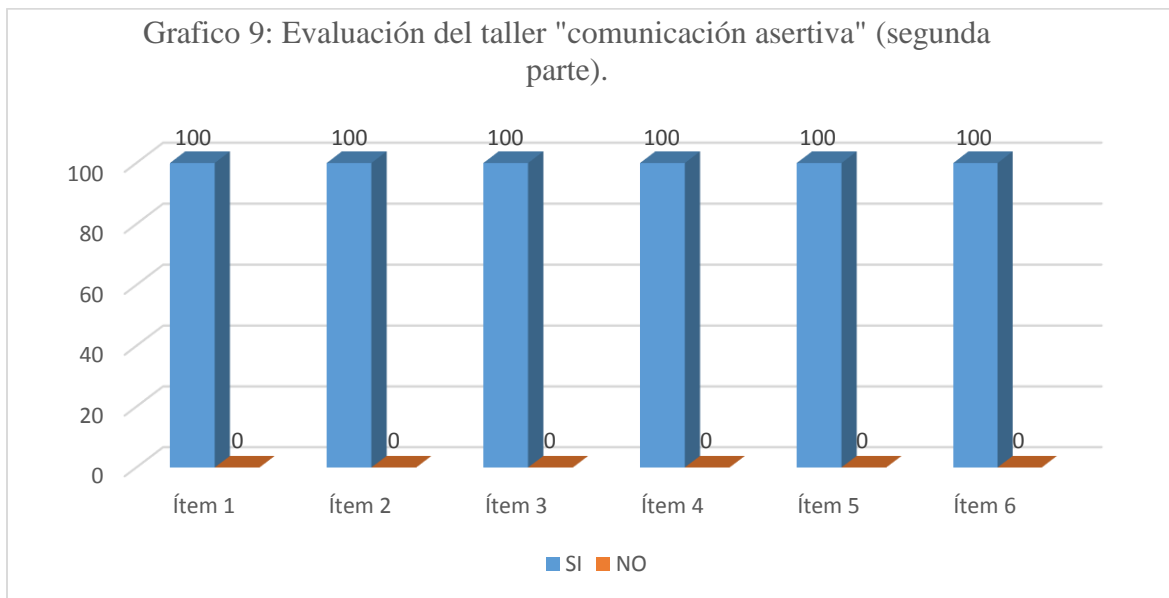
Los gráficos 8 y 9 muestran los resultados que arrojó el cuestionario de evaluación en este segundo taller a docentes y demás personal del centro.

Grafico 8: Evaluación del taller "comunicación asertiva" (primera parte).



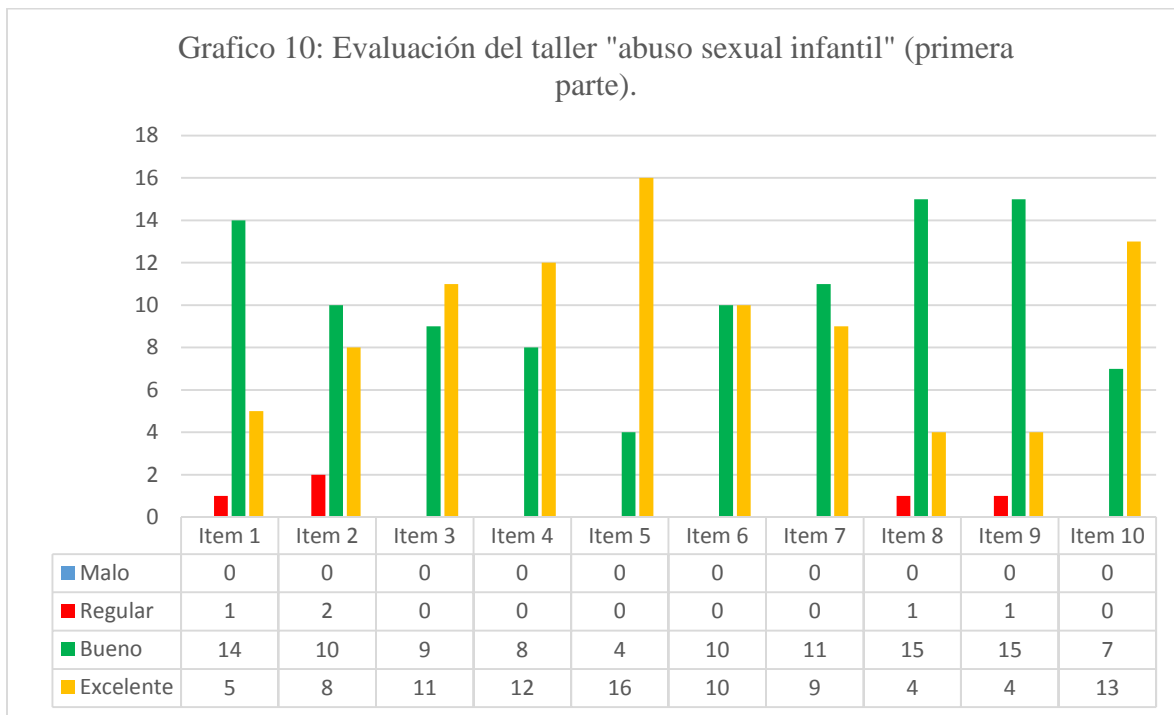
En esta primera parte del cuestionario de evaluación del segundo taller a cerca de la importancia de la comunicación asertiva se evidencia un 97% de valoración positiva (bueno y excelente) y sólo un 3% con calificativo regular en los ítem que tienen que ver con el horario, materiales, recursos utilizados y lugar y ambiente en el que fue desarrollado el taller.

Grafico 9: Evaluación del taller "comunicación asertiva" (segunda parte).



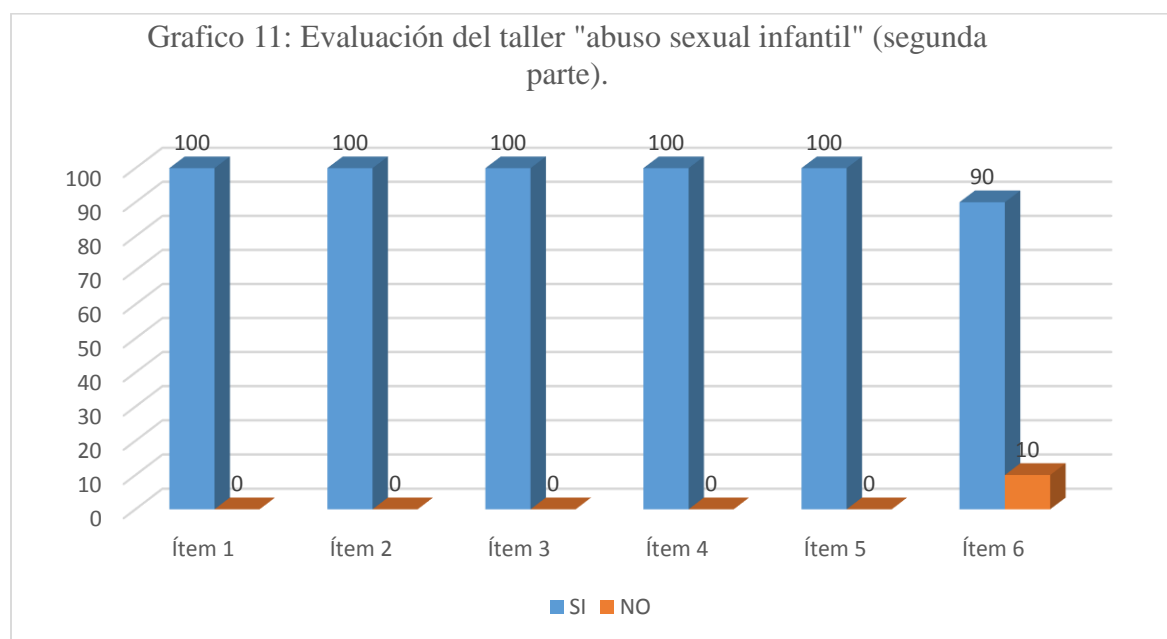
En la segunda parte se evidencia una evaluación claramente positiva en cuanto al contenido y metodología del tallerista, un 100% del personal manifiesta ser un espacio constructivo para su labor diaria tanto en el centro como en su vida personal, y que es indispensable aprender a ser asertivos para evitar malos entendidos en el diario vivir.

El tercer taller dictado al personal del CDI Carmen y Medina fue a cerca del abuso sexual infantil, las consecuencias y secuelas que pueden presentar los niños tras un abuso, los comportamientos que pueden dar indicio de abuso, entre otros contenidos relacionados. A dicho taller asistieron un total de 20 personas, lo que corresponde a un 95,23% del personal. En las gráficas 10 y 11 se evidencian los resultados que arroja el cuestionario de evaluación aplicado inmediatamente después de la actividad.



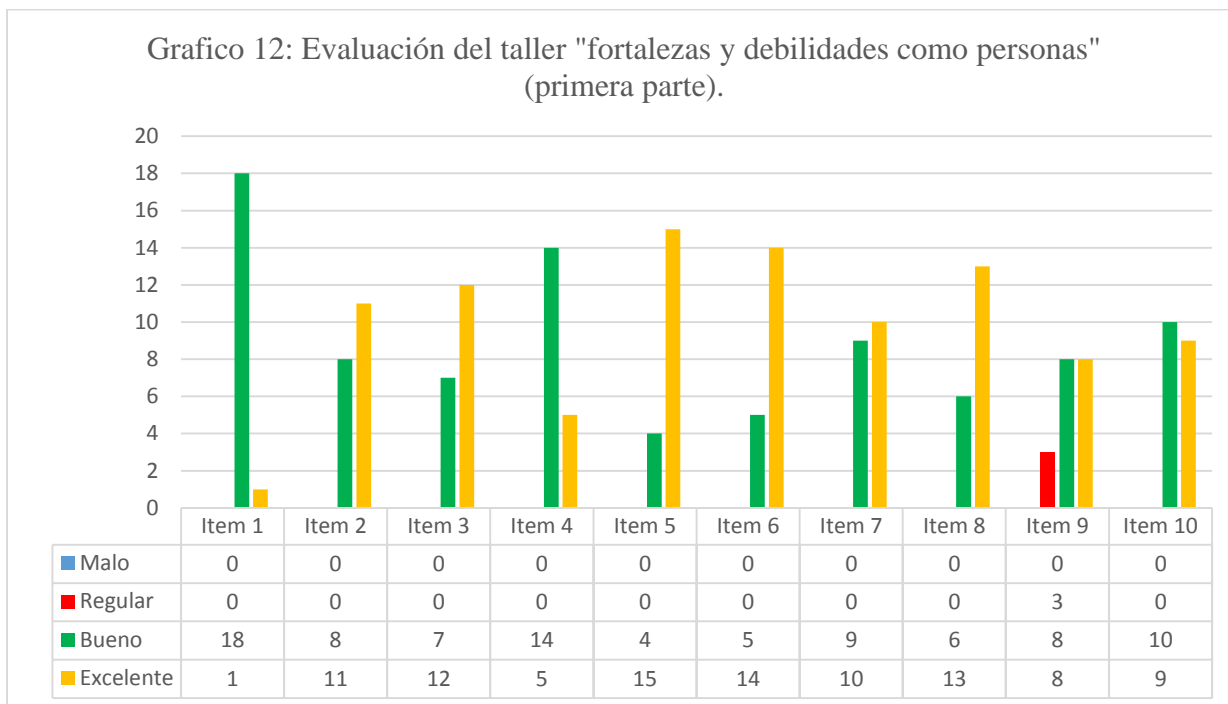
La primera parte del cuestionario de evaluación del taller a cerca de las consecuencias y secuelas del abuso sexual infantil arroja una valoración positiva obteniendo los calificativos

“bueno y excelente” un 98% del total, mientras que el calificativo “regular” obtuvo un 2% en esta calificación en los ítems relacionados con horarios, duración, lugar y ambiente del taller. En este espacio dedicado a tratar el tema del abuso, los asistentes, todos del género femenino y una gran mayoría con hijos pequeños, prestaron especial atención a este taller por sentir que en cualquier momento, si no se presta una atención adecuada a los menores, pueden presentar este tipo de problemática en su familia, el taller fue bien recibido y de gran interés para quienes participaron en éste.



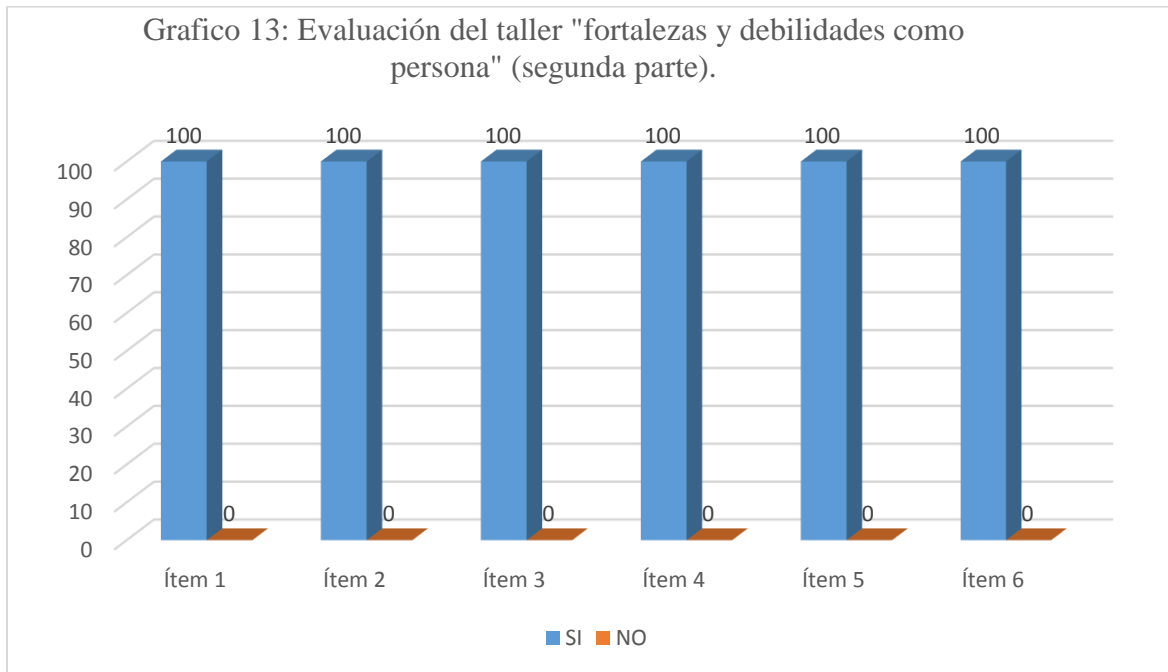
Con respecto a la segunda parte del cuestionario de evaluación de la actividad, se presenta una gran aceptación por el tema tratado, obteniendo, en sólo un ítem respuestas negativas, dicho ítem relacionado con confusiones o inseguridades en los temas tratados, sin embargo en el espacio para preguntas y sugerencias no se presentaron manifestaciones de confusión, las preguntas realizadas fueron resueltas entre todos los asistentes. Cabe destacar que de 20 personas solo dos (un 10%) manifiestan en el cuestionario de evaluación tener confusiones o inseguridades a cerca de algún apartado de la actividad.

El cuarto y último taller se realizó con una temática relacionada con la identificación de fortalezas y debilidades en la cotidianidad, no sólo en su ejercicio diario laboral sino también en la vida familiar y personal. Dicho taller fue aplicado a 19 personas, las mismas a las cuales les fue facilitado el cuestionario de evaluación, en el cual arroja los resultados evidentes en los gráficos 12 y 13



El cuarto y último taller dictado al personal del CDI, no se diferenció mucho en cuanto a los resultados de los demás talleres, los calificativos “bueno y “excelente” siguen siendo los más marcados, esta vez con un 98,41%, mientras que los calificativos malo y regular obtienen un 1,57% del total marcado en el cuestionario, los participantes comprendieron que nadie es perfecto y que cada persona tiene consigo fortalezas y debilidades con las cuales deben lidiar cotidianamente y de estas dependen en gran medida los logros que alcancemos durante toda la vida, sabiendo que las demás personas tienen poca influencia en los frutos de nuestro trabajo, sea personal, familiar o laboral.

En el grafico 13 se muestran los resultados de la segunda parte de este último taller a docentes y demás personal del CDI Carmen y Medina.



Evidentemente los participantes a este taller estuvieron satisfechos con la información recibida y actividades realizadas durante el taller, las expectativas fueron cumplidas y fue en el único taller donde no hubo valoraciones negativas en esta parte del cuestionario.

La tabla 6 muestra los resultados globales con respecto a los cuestionarios de evaluación que respondió el personal del CDI en los cuatro talleres presentados

Tabla 6. Resultados globales de los cuestionarios de evaluación a talleres aplicados al personal que labora en el Centro de Desarrollo Infantil Carmen y Medina

ESCALA DEVALORACIÓN	MALO	REGULAR	BUENO	EXCELENTE	BLANCO
Horario del taller	0%	5%	61,25%	31,25%	2,5%
Duración del taller	0%	3,75%	50%	43,75%	2,5%
Tiempo de duración de cada sesión	0%	0%	38,75%	58,75%	2,5%
Información recibida	0%	0%	47,5%	52,5%	0%
Pertinencia del tema	0%	0%	30%	68,75%	1,25%
Oportunidad para hacer preguntas	0%	0%	41,25%	58,75%	0%
Dominio y conocimiento del tema	0%	0%	46,25%	53,75%	0%
Materiales y recursos utilizados	0%	2,5%	48,75%	47,5%	1,25%
Lugar y ambiente donde se realizó el taller	0%	7,5%	63,75%	27,5%	1,25%
Interacción de los participantes con el tallerista	0%	1,25%	51,25%	45%	2,5%

Los talleres aplicados fueron considerados en general como pertinentes y de gran ayuda para el crecimiento personal y laboral, en la tabla 6 se puede evidenciar que el ítem con más valoraciones positivas fueron los relacionados con la pertinencia de los temas con un 68,75% de valoraciones en “excelente” y el ítem que tiene que ver con el lugar donde fueron realizados los talleres con un 63,75%, de valoraciones en “bueno” sin embargo, es, este ítem el que tiene mayor porcentaje entre las valoraciones negativas, marcando un 7,5% en el calificativo “regular”. Cabe aclarar que el sitio donde se realizaban los talleres era el centro de Desarrollo Infantil, lugar

donde laboran estas personas, lo que manifestaban los participantes era las altas temperaturas que se presentaban en el lugar y el cansancio que presentaban al terminar la jornada laboral.

Por otro lado la casilla descrita en la tabla como “Blanco” fueron ítems que no fueron marcados durante la evaluación, fueron dejados en blanco por algunos de los participantes, sin embargo esta situación solo se presentó en la primera evaluación, ya que en los demás talleres se resaltó la importancia de llenar cada uno de las valoraciones en los ítems y se tuvo especial atención al momento de recibir los cuestionarios que éste estuviese contestado en su totalidad.

Además de lo antes señalado se deja ver en la tabla 6 que las valoraciones en su mayoría fueron positivas en todos los ítems, sin embargo es posible una mejoría en cuanto a lo que tiene que ver con el lugar de la realización del taller y la búsqueda de un ambiente cómodo y agradable para, de esta manera, lograr optimo resultados en las diferentes actividades que puedan generarse en el centro.

Formación a padres y/o cuidadores de niños usuarios del CDI Carmen y Medina, centrada en las acciones de cuidado y atención en el hogar.

El último objetivo planteado para el presente trabajo esta direccionado a un acercamiento con los padres de familia de los niños usuarios del CDI, o en su defecto, las personas que se encuentran a cargo de los menores, para este propósito se tomó como base y guía para el contenido de éstos los talleres, la cartilla de la UNICEF, “Desarrollo psicosocial para niños y niñas” segunda edición. A continuación, en la tabla 7, la presentación y descripción de los diferentes talleres presentados, mientras que la tabla 8 se evidencia la asistencia de padres de familia a cada uno de los talleres programados.

Tabla 8. Descripción de los talleres a padres de familias de niños usuarios del CDI Carmen y Medina.

Taller	Objetivo	Metodología	Dirigido a
Primeros contactos de los padres con sus hijos	Resaltar la importancia del estado físico y emocional de la madre desde el momento de la gestación, durante el parto y posterior a éste y como esto afecta en el crecimiento y desarrollo del bebé desde antes de nacer.	Taller reflexivo	Padres de familia de la sala # 1
Los vínculos de afecto y amor de los niños	Comprender la necesidad del niños o niña de establecer relaciones de cariño, con las padres y personas cercanas a la familia como parte del desarrollo de la seguridad y confianza del menor	Taller reflexivo	Padres de familias de la sala # 2
El juego y el lenguaje como medio de interacción con el mundo	Resaltar lo fundamental de la estimulación a través del juego para desarrollar capacidades físicas y psicológicas en el niño, así como la relevancia del lenguaje como un instrumento de comunicación de ideas, sentimientos y necesidades.	Taller reflexivo	Padres de familia de la sala # 3
Importancia de un ambiente familiar	Inducir a la identificación del ambiente familiar en que se	Taller reflexivo	Padres de familia de la

cálido y seguro	encuentran los niños y niñas, usuarios del CDI y si este es favorable para el desarrollo psicológico de los mismos.	sala # 4
------------------------	---	----------

Tabla 8: Asistencia de padres de familia a los diferentes talleres de acompañamiento y formación

TALLER	ASISTENCIA
Primeros contactos de los padres con sus hijos	25
Vínculos de afecto y amor del niño	23
El juego y el lenguaje como medio de interacción con el mundo	25
Ambiente familiar cálido y seguro	19
TOTAL	92

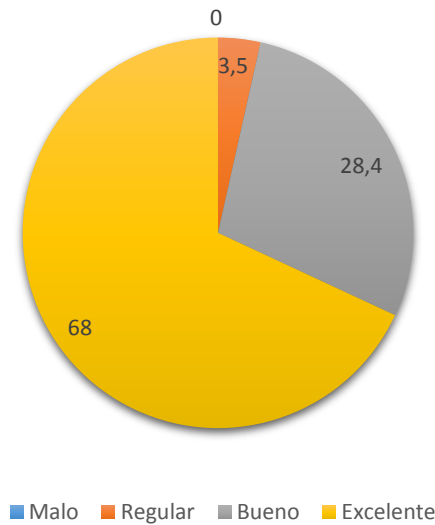
A continuación se presenta una descripción de los resultados obtenidos en cada uno de los talleres aplicados a los padres y de esta manera poder tener una mejor perspectiva de lo realizado.

En el primer taller llamado “Primeros contactos de los padres con sus hijos” asistieron 25 padres de familias, a los cuales se les aplicó un cuestionario donde debían evaluar, al final de la actividad, el taller en el cual habían participado. En los gráficos 14 y 15 se presentan de manera clara lo arrojado en las evaluaciones de esta primera actividad.

Cabe señalar que el cuestionario de evaluación, el cual fue contestado por los padres de familia consta de 2 partes, la primera con nueve ítems indicando aspectos generales a cerca del taller donde la instrucción era marcar con una X solo una de las valoraciones presentadas, las cuales eran: “malo”, “regular”, “bueno” y “excelente”. La segunda parte del cuestionario consta

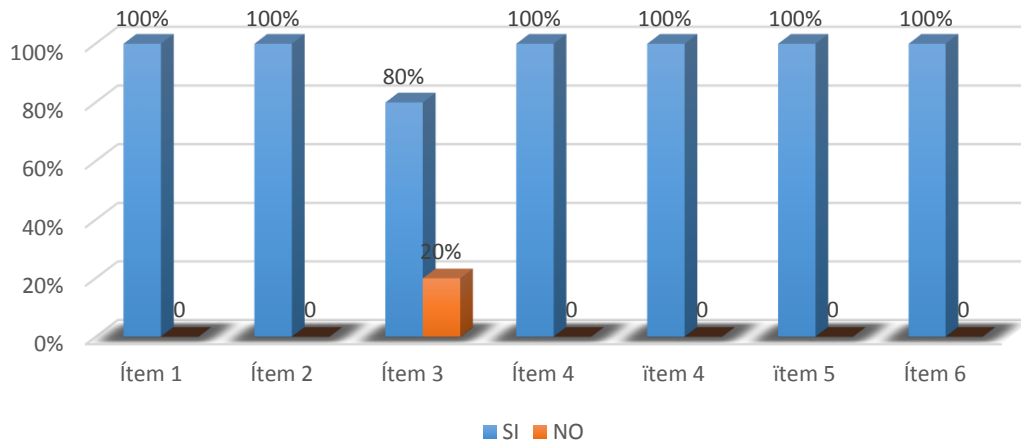
de seis preguntas a las cuales había que marcar con una X la opción SI o NO según fuese su respuesta.

Gráfico 14. Evaluación del taller: "Primeros contactos de los padres con sus hijos" dirigido a padres de familia (primera parte)



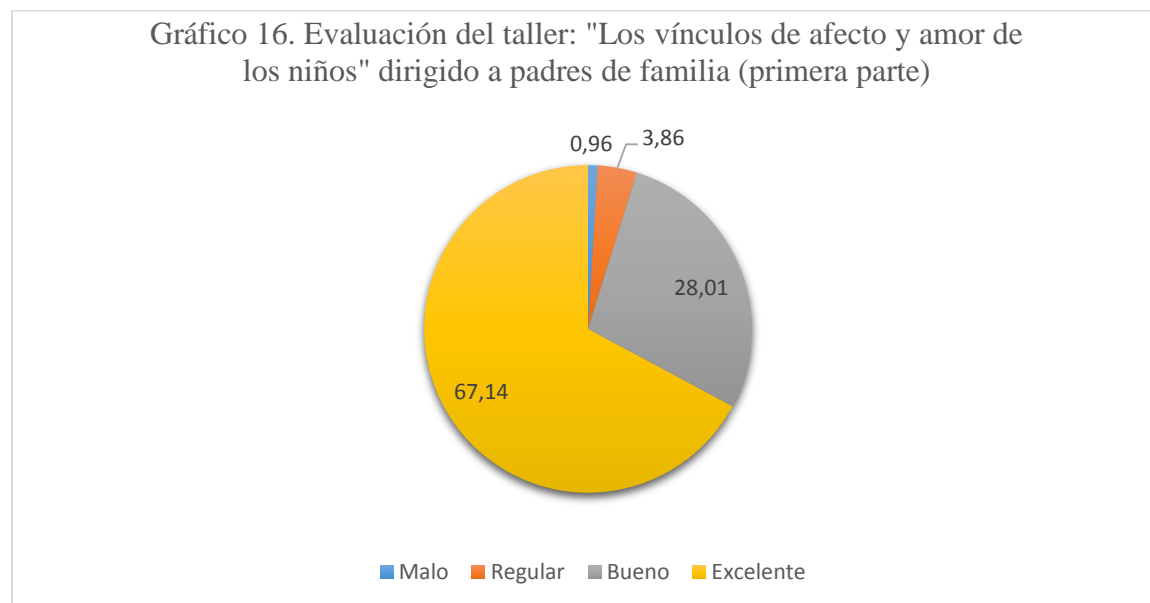
En la anterior gráfica se deja ver la aceptación del taller entre el grupo de padres, las valoraciones positivas (bueno y excelente) son las que tienen más puntuaciones con un 96% de las calificaciones totales, mientras que las negativas lograron un pequeño porcentaje de 3,5%.

Gráfico 15. Evaluación del taller: "Primeros contactos de los padres con sus hijos" dirigido a padres de familia (segunda parte)



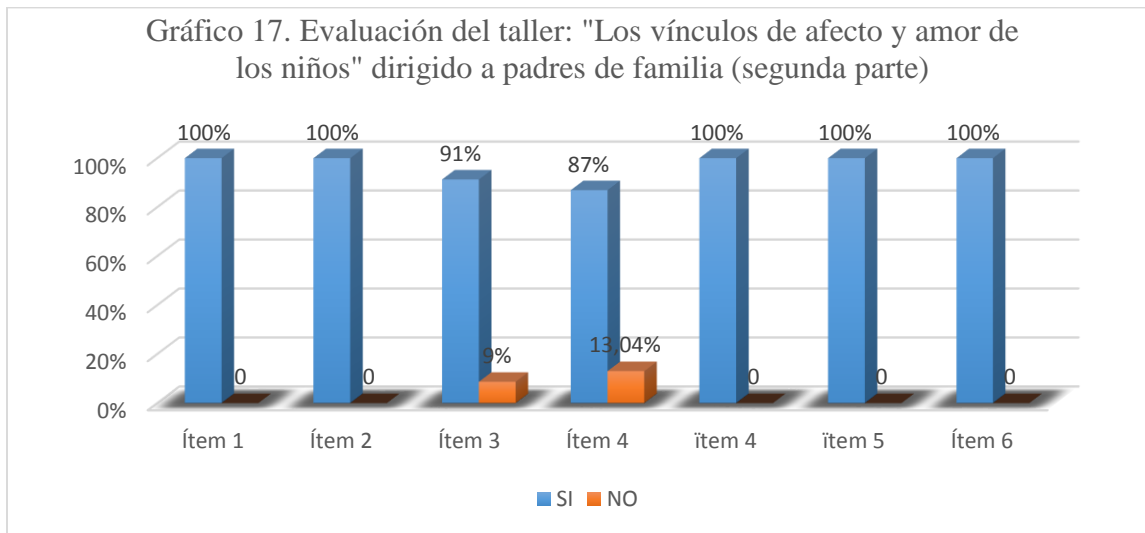
Los padres asistentes a este primer taller, se mostraron agradados con el tema además se expresaron identificación total con lo abordado, aunque reconocieron algunos de ellos que durante el embarazo el estado físico y emocional no fue en ocasiones el más adecuado para el bienestar del bebé, compartieron experiencias durante el parto y se incitó a la reflexión acerca de los primeros contactos que tuvieron con sus hijos. Algunos de ellos que aún no han tenido la experiencia de ser padres (asistieron en representación de un familiar) valoraron la información recibida para el momento que vivan la experiencia de un embarazo y el nacimiento de un bebé.

En el segundo taller llamado “Los vínculos de afecto y amor de los niños”, asistieron 23 padres de familia a los cuales se les aplicó el cuestionario de evaluación del mismo. Las gráficas 16 y 17 se muestran los resultados arrojados.



En este segundo taller se evidencia una clara valoración positiva por parte de los padres asistentes, hubo un pequeño porcentaje de insatisfacción en cuanto a algunos aspectos generales de la actividad relacionados con el horario y ambiente del lugar ya que por condiciones del clima estaba la temperatura un poco alta y no era un factor que facilitara manejar un buen ambiente

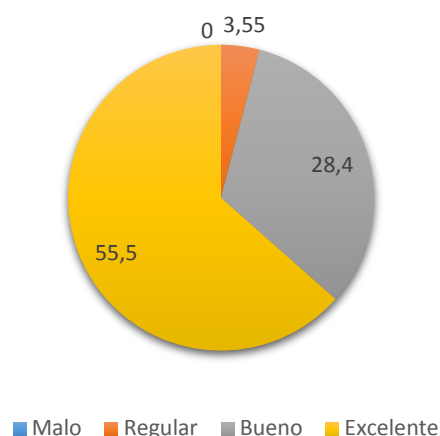
durante el tiempo de la actividad. En general los asistentes comprenden el objetivo del taller y se encuentran participativos, reconocen la importancia de crear relaciones de afecto con los niños, y no solo por parte de los padres sino también con los familiares y personas cercanas a la familia; comparten experiencias con sus hijos y algunos se atreven a expresar como ha sido la experiencia de ser padres y la relación que tienen con sus hijos.



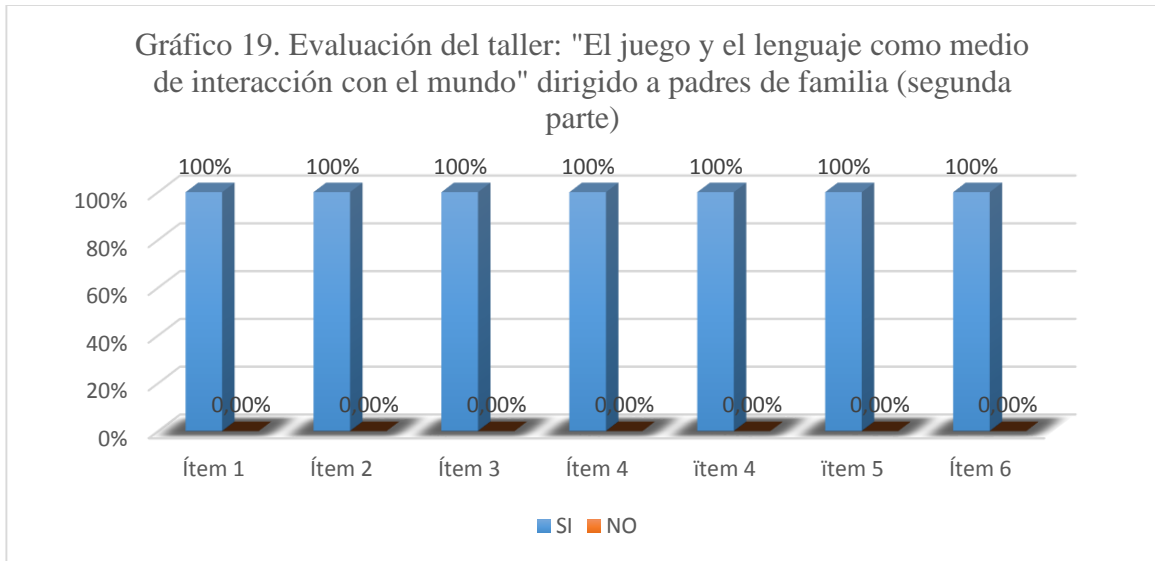
Los niveles de satisfacción del taller fueron positivos a nivel general, sin embargo una minoría afirma que lo aprendido en el taller no es de utilidad para su vida cotidiana (8,69%) y que el contenido no fue presentado de una forma organizada (13,04) como lo indican en el gráfico 17 el ítem tres y cuatro.

El siguiente taller fue dirigido a los padres de familia de los niños de la sala tres, tuvo una asistencia de 25 personas, todas a las cuales se le aplicó el cuestionario de evaluación del taller; resultados que se evidencian en los gráficos 18 y 19.

Gráfico 18. Evaluación del taller: "El juego y el lenguaje como medio de interacción con el mundo" dirigido a padres de familia (primera parte)



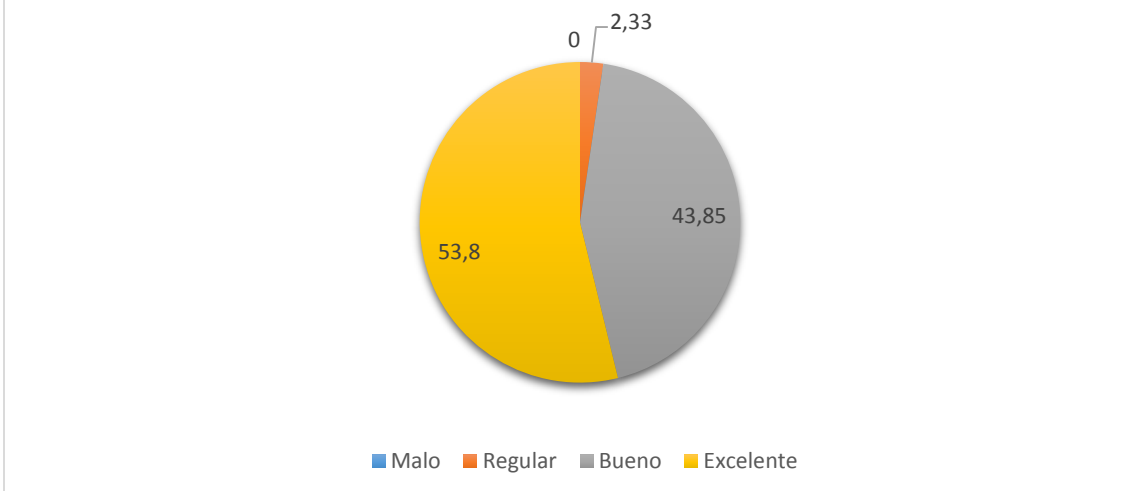
Como en los anteriores talleres a padres, en éste, las valoraciones fueron en su mayoría positivas logrando un 83,9% entre los calificativos “bueno” y “excelente”, mientras que las valoraciones negativas “malo” y “regular” solo alcanzaron un 3,55% del total. Durante el taller los padres a pesar de estar distraídos por la presencia de algunos sus hijos se mostraron participativos y compartieron algunas de las actividades que realizan con los niños y así mismo refirieron juegos y actividades que recordaron de su infancia con sus padres, familiares, vecinos y amigos. Por otro lado se reflexionó a cerca de la importancia de la estimulación del lenguaje a través de caricias, palabras, respuesta ante la manifestación de necesidades, opiniones y sentimientos, narración de cuentos, preguntarle cosas, escucharlo etc.



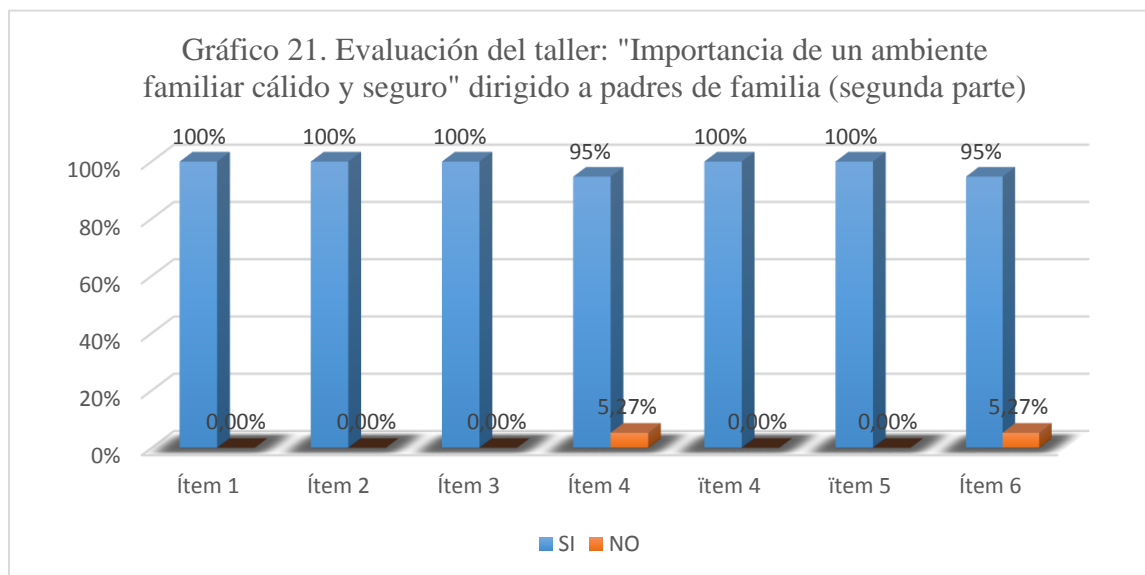
Como podemos observar en el gráfico anterior, en éste grupo, el taller obtuvo un 100% de satisfacción en esta segunda parte del cuestionario, las calificaciones negativas fueron nulas lo que nos da una visión positiva acerca de la percepción de los padres hacia este tipo de actividades que tienen mucho que ver con el desarrollo psicosocial de sus hijos.

Para terminar con los módulos de talleres a padres, se realizó el taller llamado “Importancia de un ambiente familiar y cálido y seguro”, en éste participaron 19 padres de familia de niños y niñas de la sala cuatro y algunos de la sala tres, el cuestionario de evaluación fue aplicado a la totalidad de participantes del taller. Los resultados de esta actividad son evidenciados en los gráficos 20 y 21 que se presentan a continuación.

Gráfico 20. Evaluación del taller: "Importancia de un ambiente familiar cálido y seguro" dirigido a padres de familia (primera parte)



Como se puede observar, este último taller a padres de familia fue en general bien percibido por parte de los padres, esto se puede evidenciar en los resultados del cuestionario, donde se obtienen sólo un 2,33% en apreciaciones negativas, mientras que las positivas lograron un 97,65%. Es relevante para los padres identificar qué tipo de ambiente están manejando en su hogar y cómo éste puede afectar a los niños, fueron muy participativos en cuanto a cómo debe ser un hogar cuando hay niños en la familia, sin embargo también reconocieron que en ocasiones, esas cosas pasan por alto, sobre todo cuando las situaciones demográficas del lugar donde viven no facilitan separar a los niños de los problemas cotidianos que se puedan presentar, sin embargo se deja claro que los valores se cultivan desde la casa y es ahí donde el niño debe tener las bases para poder reforzarlos en las escuelas por parte de los docentes. De allí la importancia del ambiente cálido, agradable y seguro, donde el niño no aprecie el maltrato físico ni psicológico, donde hayan reglas y límites claros y coherentes que se cumplan sin olvidar las demostraciones de cariño mutuo.



En esta segunda parte del cuestionario de evaluación del taller se evidencia un porcentaje mínimo de padres que puntuaron negativamente en cuanto a la percepción de la organización del contenido y a la claridad de los mismos. Estos aspectos puntuaron un 5,27% cada uno, lo que indica que entre 19 personas asistentes solo uno puntuó negativo en los dos ítems. En lo que refiere a los 18 padres restantes, el taller fue de total agrado y valoraron el contenido de la actividad de manera positiva.

A continuación se presenta en la tabla 9 los resultados globales de la primera parte del cuestionario de evaluación de talleres dirigidos a padres de familia del CDI Carmen y Medina en el municipio de Fonseca – La Guajira.

Tabla 9. Resultados globales de los cuestionarios de evaluación a talleres aplicados a padres de familia de niños usuarios del CDI Carmen y Medina.

ESCALA DEVALORACIÓN →	MALO	REGULAR	BUENO	EXCELENTE
Horario del taller	2,17%	11,95%	40,21%	45,65%
Duración del taller	0%	0%	41,30%	58,69%
Información recibida	0%	0%	29,34%	70,65%
Pertinencia del tema	0%	0%	20,65%	79,34%
Oportunidad para hacer preguntas	0%	0%	22,82%	77,17%
Dominio y conocimiento del tema	0%	0%	20,65%	79,34%
Materiales y recursos utilizados	0%	0%	29,13%	60,89%
Lugar y ambiente donde se realizó el taller	0%	18,47%	47,62%	33,69%
Interacción de los participantes con el tallerista	0%	0%	21,73%	78,26%

Tomando los cuestionarios de evaluaciones como referencia, los talleres aplicados fueron en gran medida, pertinentes y de gran aceptación por parte de los padres de familia, las actividades tenían gran relación con el desarrollo psicosocial de los niños por lo cual tuvo una percepción positiva entre los asistentes. En el contenido de la tabla 10 se describe cuáles son los ítems que tuvieron más valoraciones positivas y cuáles son los que puntuaron negativamente en las evaluaciones. Los aspectos que tuvieron más aceptación fueron relacionados a la pertinencia de los temas abordados así como el dominio y conocimiento de los mismos. Cada uno de estos ítems marcó un 79,34% cada uno en la casilla de “excelente”, por otro lado, la percepción de algunos padres de familia fue negativa en cuanto al lugar y ambiente donde se realizaron las actividades, lo cual es comprensible debido a las altas temperaturas que se experimentaban y la necesidad de ventilación que había en el CDI que es donde se realizó la totalidad de los talleres. Este aspecto marcó un 18,47% en la casilla “regular”.

Actividad Satélite

Una actividad satélite que se llevó a cabo durante el trabajo en el Centro, fue la modificación del formato para visitas domiciliarias que se venía manejando. Dicha actividad se realiza debido a la necesidad de obtener más información en las visitas a los hogares y que ésta quede evidenciada de forma escrita y con firma de quien atiende la visita y no solo en la memoria del visitador., ya que el anterior formato no lo brindaba o en su defecto era insuficiente para fines de seguimientos y situaciones relevantes que pudiesen presentarse en la familia. En el anexo 7 y 8 se pueden observar los dos formatos de visitas domiciliarias, el que se venía manejando y la modificación de este para nuevas visitas.

Análisis de resultados

Los resultados obtenidos en el presente informe nos da una visión del proceso que los niños van teniendo a medida que avanzan en edad, es relevante destacar que el desarrollo de los niños va en constante crecimiento y a una velocidad que en ocasiones sobrepasan los cánones de normalidad, sin embargo, existe un pequeño porcentaje de población infantil en los cuales se encuentran en un nivel inferior a lo establecido como normal, lo cual según lo las valoraciones realizadas para efectos del presente informe, se presenta en las edades entre 1.5 y 2.5 años de edad lo cual es de prestar especial atención, sin embargo, llegando a la edad de 4 y 5 años los niveles de desarrollo logran un avance tal que pueden llegar a ser superior a lo esperado. De esta manera queda claro que no todas las personas avanzan al mismo ritmo y no todas tienen las mismas condiciones sociodemográficas.

Es por lo anterior que el acompañamiento entre padres y docentes se hace indispensable en la educación inicial. Muchas de las familias no comprenden las demandas de un niño en la primera infancia y dejan pasar procesos que influyen de manera directa en el bienestar y la calidad de vida del menor. La familia como ente socializador debe integrarse más al proceso educativo de los niños. En las reuniones y citaciones realizadas a padres de familia como parte del trabajo realizado en el CDI, la asistencia fue pobre con respecto al número de niños inscritos en el programa, a pesar de estos los padres asistentes a las actividades mostraron aceptación, agrado y gran participación en los talleres.

Por su parte los padres que no asisten a las citaciones hechas por parte del centro con el fin de garantizar la comunicación recíproca con respecto a los avances del niño y promover la

participación de la familia en los procesos educativos, son en su mayoría, quienes representan a los niños con dificultades a nivel comportamental y con deficiencias en el desarrollo. El acompañamiento Familia – Centro educativo es de real importancia para la detección y solución de posibles dificultades en los menores. El centro educativo es un complemento para el desarrollo del niño, sin embargo no es suficiente para lograr una adecuada construcción de la persona como tal.

Los niños puntuados en riesgo medio y al borde de riesgo en la valoración del comportamiento a pesar de representar la minoría, deben ser foco de una especial y oportuna atención por parte primeramente de padres y docentes, ya que de no hacerlo el comportamiento riesgoso que encierra agresividad, irritabilidad, etc., podrán perpetuarse a medida que el niño crece y a su vez desviar la dinámica del grupo en el que se encuentre.

En cuanto a las edades y la prevalencia de comportamientos de riesgo (comportamientos negativos), estos se hacen más notorios en los niños de mayor edad en el centro, éstos son más inquietos y agresivos con sus compañeros. Los indicadores de riesgo van subiendo en su porcentaje a medida que se van ascendiendo en edad, lo que quiere decir que los comportamientos de riesgo según los resultados arrojados en esta valoración, son directamente proporcional a la edad del niño.

Por su parte y contrario a lo evidenciado en los comportamientos riesgosos, en los indicadores de prosocialidad, se muestra un mayor porcentaje de puntajes altos en la sala 3A donde se encuentran los niños de menor edad de la muestra evaluada, son niños que tienen comportamientos de cooperación y relaciones positivas con sus compañeros y adultos.

Discusión

La primera infancia, se caracteriza por la rapidez en los cambios que se dan desde la gestación hasta los 7 años de vida aproximadamente, convirtiéndose de esta manera en una etapa de gran importancia en la evolución y desarrollo global del niño. (Jaramillo, 2007). Esto se ve reflejado en la evolución constante de los niños en cuanto al desarrollo, en el presente trabajo se evidencian avances importantes a medida que el niño crece. En los resultados de las valoraciones del desarrollo con la escala de desarrollo infantil, podemos ver que este progreso es consecuente al crecimiento, en los niños mayores los atrasos en el desarrollo son nulos, y a medida que avanzan en edad este también lo hace, cada edad tiene procesos nuevos y aprendizajes diferentes que van marcando la vida del niño, como lo plantea UNICEF (2011), los efectos de lo ocurrido en la primera infancia suelen ser duraderos y permanentes debido al desarrollo de múltiples estructuras cerebrales y al establecimiento de interconexiones esenciales para el correcto funcionamiento del cerebro y todo el sistema nervioso central.

Con respecto a la familia y el papel que cumplen en el desarrollo del niño, Martínez, Anaya & Salgado (2014) sugieren que la familia tiene el poder de facilitar o dificultar la adecuada conformación de la personalidad. Esto se ve reflejado en la relación que hay en el CDI con respecto a los padres de familia que poco asisten a las citas y reuniones programadas con el fin de mantener contacto y comunicación constante a cerca del proceso educativo y comportamental del niño. Estos padres, por lo general, son quienes representan a los niños con dificultades en diversas índoles.

En ocasiones, por desconocimiento, los padres o cuidadores menosprecian actitudes y comportamientos de los niños que deberían ser alarma para evitar futuros retrasos o dificultades a nivel social. Ackerman (citado en Martínez y cols, 2014) señala que la conformación de la personalidad requiere apoyo de la identidad familiar y que a su vez la identidad familiar requiere apoyo de una comunidad más amplia.

La responsabilidad de educar a los hijos ha recaído durante muchos años en el grupo familiar y, progresivamente la escuela y agentes educativos han ido asumiendo la tarea y la responsabilidad de satisfacer las necesidades que plantea el desarrollo de los menores y de preparar su futuro en el seno de la sociedad (Mir, Batle y Hernández, 2009). Teniendo en cuenta lo anterior, los docentes del centro, se ven constantemente interesados en actualizarse y aprender cada vez más acerca de cómo realizar su trabajo de manera eficaz y eficiente, la participación de los docentes en los talleres fue siempre muy activa a pesar de las incomodidades ambientales que se pudieron presentar, estuvieron siempre dispuestos a recibir información nueva y demandaban talleres que les ayudaran a mejorar en su quehacer profesional y personal, situaciones como esta contribuyen a un ambiente laboral sano y por consiguiente aventajado para los niños en cuanto a la posibilidad de estar en un lugar donde se promueva el desarrollo social, cognitivo y motor. Este entorno se convierte en el más idóneo para dar forma a las capacidades y competencias ya adquiridas. (Sánchez, 2011).

Conclusiones

Teniendo como base el objetivo general del presente trabajo se puede concluir que se dio un cumplimiento efectivo ya que se realizó el acompañamiento a padres de familia mediante talleres reflexivos dirigidos al fomentar el desarrollo psicosocial de los niños así como también a los docentes en procesos de aplicaciones de escalas a los niños y niñas usuarios y actividades de crecimiento personal y mejoramiento en el clima laboral.

Se realizan una serie de talleres que fueron altamente aceptados entre los padres de familia dirigidos a fomentar el desarrollo psicosocial de los niños, con módulos pensados teniendo en cuenta la edad de los menores. Este proceso llevo consigo una amplia investigación en artículos y cartillas de UNICEF y escogencia de temas aptos y pertinentes para la población a la cual iba dirigida. En el centro de desarrollo quedó el documento del cual fueron tomados los temas de los talleres con el fin de poder realizar una mirada más completa por la parte administrativa y docentes en caso de que estén interesados en retomarlos, ya sea para beneficio personal o laboral al trabajar con población infantil.

Por otro lado se encuentra el personal docente, administrativo y de servicios varios del CDI, el cual también se vio beneficiado con la realización de talleres dirigidos a trato diario con los niños que se encuentran en el centro y a situaciones que pueden generar conflictos entre compañeros de trabajo. Dichos talleres fueron planeados según necesidades que había en el centro y por sugerencias de la parte administrativa de la sede. En el acompañamiento a docentes

también estuvo inmerso el apoyo en la aplicación y tabulación de escalas de desarrollo y de comportamiento a los niños usuarios de las cuales se hace referencias en el apartado de resultados del presente trabajo, para dicho propósito se necesitó realizar una investigación a cerca de la manera de aplicación de cada una de las escalas y la tabulación de las mismas.

Por último se vio la necesidad de realizar una adaptación al formato de visitas domiciliarias que se venía manejando por parte de la trabajadora social, debido a la poca información que éste aportaba acerca de las familias visitadas, se realizó una reforma haciendo de este un formato más completo y que pudiese dejar claros aspectos importantes del hogar y poder realizar seguimientos a niños con una información que pudiese ser manejada no solo por la trabajadora social, quien es la encargada de este proceso en el centro, sino también por la nutricionista, la coordinadora y las mismas docentes si se hace necesario en alguna situación.

Recomendaciones

Para efectos de un próximo trabajo en el Centro de Desarrollo Infantil Carmen y Medina o en cualquiera de los CDI pertenecientes al municipio de Fonseca, se recomienda un seguimiento continuo a familias poco participativas en los procesos educativos e informativos del centro así como la realización de un programa de intervención a niños que presenten dificultades a nivel comportamental y de desarrollo, dicho programa debe incluir a las familias y cuidadores y comprometerlos a realizar actividades que permitan al menor superar brechas identificadas en el centro a través de evaluaciones periódicas realizadas en el centro.

Por otro lado se recomienda para efectos de reuniones y actividades tanto con padres como con el personal de los centros, realizar estas en un lugar que permita un estado de concentración y agrado de los participantes, así como realizar antes de dar comienzo a estas actividades que contengan contenidos actualizados y de interés para los participantes, que permitan pausas activas con el fin de permitir la ruptura del hielo y la relajación antes de comenzar una actividad que demandará mucha atención.

Referencias

- Alegre, S. (2013). *El desarrollo infantil temprano: entre lo biológico y económico*. Buenos Aires: Sistema de información sobre la primera infancia en América latina (SIPI).
- Bernal, A. y Gualandi, M. (2009). Autoridad, familia y educación. *Revista española de pedagogía* 244, 511 - 528
- Bonilla, M., Solovieva, Y. y Jiménez, R. (2012). Valoración del nivel de desarrollo simbólico en la edad preescolar. *Revista CES psicología* 5, 2, 56-69.
- Comisión intersectorial de la primera infancia (2012). *Atención integral: Prosperidad para la primera infancia*. Bogotá: Gobierno de Colombia.
- Damián, M. (2007). La importancia del juego en el desarrollo psicológico infantil. *Psicología educativa* 13, 2, 133-149.
- Dirección de la primera infancia e ICBF (2012). *Anexo técnico para orientar la prestación de servicios en centros de desarrollo infantil: modalidad institucional*. Bogotá.
- Duarte, J., Gallego, T. y Parra, P. (2011). Análisis de las investigaciones sobre atención y el desarrollo de la primera infancia. *Revista Latinoamericana de ciencias sociales, niñez y juventud* 9, 2, 65-103
- Duarte, J., Zapata, L. y Rentería, R. (2010). Familia y primera infancia: Un estado del arte 1994 – 2005. *Estudios pedagógicos* 1, 107-116.
- Gil, M. y Sánchez, O. (2004). Educación inicial o preescolar: el niño y la niña menores de tres años, algunas orientaciones a los docentes. *Educere, trasvase* 8, 27, 535-543.
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (2009). *Promoción de comportamientos prosociales para la identificación y prevención de la agresión en la primera infancia: Manual para agentes educativos socializadores*. Bogotá: Segunda edición.

- Jaramillo, L. (2007). Concepción de la infancia. *Zona próxima* 8, 108-123
- Jiménez, C. (2006). Educación familiar y alumnos con alto rendimiento. *Revista española de pedagogía* 234, 273-300
- León, B. (2011). La relación familia – escuela y su repercusión en la autonomía y responsabilidad de los niños. *Universidad de Barcelona* 1-20
- Martínez, C., Anaya, M. & Salgado, D. (2014). Desarrollo de la personalidad y virtudes sociales: relaciones en el contexto educativo familiar. *Educ.Educ.* 17, 3, 447-467
- Ministerio de Educación Nacional (2009). *Guía operativa para la prestación del servicio de atención integral a la primera infancia*. Bogotá: Babel libros.
- Mir, M., Batle, M. y Hernández, M. (2009). Contextos de colaboración familia – escuela durante la primera infancia. *Revista electrónica d'investigació i innovació educativa i socioeducativa* 1, 1, 45-68.
- Muñoz, A., (2005). La familia como contexto de desarrollo infantil, dimensiones de análisis relevantes para la intervención educativa y social. *Portularia* 5, 2, 147-163.
- Sánchez, F. (2011). La evaluación del desarrollo infantil: las escalas de desarrollo Merril-Palmer revisadas (MP-R). *Línea abierta*. TEA ediciones.
- Fondo de las naciones unidad para la infancia (2004). *Desarrollo psicosocial de los niños y las niñas*. Bogotá: Primera edición.
- Fondo de las naciones unidas para la infancia (2011). *Servicios de atención a niños de 45 a 36 meses*. Buenos Aires: Universidad Nacional de San Martín, Argentina.
- Vega, E. & Santibáñez, L. (2010). *La promesa del desarrollo en la primera infancia en América latina y el caribe*. Washington: Mayol ediciones.

Zapata, B. & Ceballos, L. (2010) Opinión sobre el rol y perfil del educador para la primera infancia. *Revista latinoamericana de ciencias sociales, niñez y juventud* 8, 2, 1069-1082.

ANEXO 1: Escala de valoración cualitativa del desarrollo

**ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA DEL DESARROLLO INFANTIL:
(NACIMIENTO – SEIS AÑOS)**

ICBF – MINISTERIO DE SALUD – UNICEF

1995

La escala cualitativa del desarrollo infantil, es un instrumento para evaluar el nivel de desarrollo psicológico del niño menor de seis años en sus actividades espontáneas y naturales cuando está con otros niños o con adultos en su diario vivir. Sirve para sistematizar e interpretar esta información; para reorientar las relaciones y prácticas de socialización en el medio familiar a través del trabajo con los padres y para planear las acciones pedagógicas con los grupos de niños.

Esta escala, al igual que la conceptualización de la cual se derivó *–El desarrollo infantil, una conceptualización desde le ICBF, Bogotá, 1190-*, fue construida para dar respuesta a las exigencias prácticas, orientando y llenado de sentido las interacciones que los adultos tienen con los niños. Se constituye en elemento para impulsar la construcción de nuevas formas de relación en todos los espacios de la vida social, incidiendo en todos los procesos de crianza y educación, de tal forma que se creen las condiciones para que sea posible el desarrollo Psicológico y el despliegue de la vida infantil.

Se trata de un proceso de transformación cultural. Busca la incorporación de nuevas prácticas y la comprensión del sentido de lo que se hace con el niño, para devolver a la infancia la importancia que parece haber perdido, y a los adultos y a la sociedad en su conjunto, la responsabilidad que tienen sobre ella.

En la medida en que el adulto comprenda su papel en la conformación y evolución del psiquismo del niño, dará un significado especial a sus interrelaciones con él.

HOJA REGISTRO INDIVIDUAL

DATOS DEL NIÑO

Nombres y Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: día ____ Mes ____ Año ____ Lugar _____

Sexo: M ____ F ____ No de hermanos ____ Hijo No ____

Procesos Etapas	Relación con los demás					Relación consigo mismo			Relación con el mundo			
	Comunicación		interacción		normas	Identidad		Autoestima	Manejo corporal	Conoce objetos	Relación causa	Realidad social
	Verbal	No verbal	Indepte.	Coopera	Autonomía	Social	Género					
Primera Edad (0-12 meses) EDAD ____	1											
	2											
	3											
Infancia Temprana (1, 1 mes a 3 años) EDAD ____	4											
	5											
	6											
Edad Preescolar (3, 1 años a 4,6 años) EDAD ____	7											
	8											
	9											
Transición (4,7 años a 6,6 años) EDAD ____	10											
	11											
	12											

Primera Observación

Fecha y color

E A R

Segunda observación

Fecha y color

E A R

Tercera Observación

Fecha y color

E A R

ANEXO 2: Cuestionario de valoración de comportamientos prosociales y de riesgo en niños/as de 3 a 6 años

INSTRUMENTO No 1

CUESTIONARIO PARA VALORAR COMPORTAMIENTOS PROSOCIALES Y DE RIESGO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 6 AÑOS



Fecha de diligenciamiento Día Mes Año

MODELO DE PROMOCIÓN DE COMPORTAMIENTOS PROSOCIALES

A. DATOS DE REGISTRO ICBF	
A1. Regional	
<input type="text"/>	
A2. Centro Zonal	
<input type="text"/>	
B. INFORMACIÓN DEL HOGAR	
B1. Municipio/Localidad(para Bogotá)	<input type="text"/>
B2. Tipo de Hogar	
<input type="checkbox"/> Comunitario de bienestar-tradicionales <input type="checkbox"/> Comunitario de bienestar-empresariales <input type="checkbox"/> Comunitario de bienestar-múltiples <input type="checkbox"/> Lactantes y Preescolares <input type="checkbox"/> Comunitario de bienestar-grupales <input type="checkbox"/> Comunitario de bienestar-múltiples empresariales <input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Jardín Social	
B3. Nombre del Hogar	
<input type="text"/>	
C. INFORMACIÓN DE LA MADRE COMUNITARIA QUE HACE LA OBSERVACIÓN	
<i>(Según el tipo de Hogar, esta información puede corresponder a una Madre Jardínera)</i>	
G1. Primer nombre de la madre comunitaria	G2. Segundo nombre de la madre comunitaria
<input type="text"/>	<input type="text"/>
G3. Primer apellido de la madre comunitaria	G4. Segundo apellido de la madre comunitaria
<input type="text"/>	<input type="text"/>
G5. Tipo de documento de identidad	G6. Número de documento de identidad
Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
D. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO (Niño o Niña de 3 a 6 años observado)	
D1. Primer nombre	D2. Segundo nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>
D3. Primer apellido	D4. Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>
D5. Sexo	D6. Fecha de nacimiento
Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	Día <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Año <input type="text"/> <input type="text"/>
D7. Tipo de documento de identidad	D8. Número de documento de identidad
Registro civil <input type="checkbox"/> Sin documento <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

INDICADORES		No presenta (0)	Ocasional (1)	Frecuente (2)
1	<i>Muy agitado/a, siempre corriendo o saltando. No sabe permanecer quieto</i>			
2	<i>Trata de tener una pelea o disputa entre niños</i>			
3	<i>Se reanima fácilmente después de una dificultad o disgusto</i>			
4	<i>Destruye sus propias cosas o la de los demás</i>			
5	<i>Comparte el material utilizado para una tarea</i>			
6	<i>Se pelea con los otros niños y niñas</i>			
7	<i>Invita a un niño o niña que permanece apartado/a o aislado/a a jugar en su grupo</i>			
8	<i>Es rechazado por los otros niños y niñas (lo excluyen del grupo)</i>			
9	<i>Trata de ayudar a un niño/a que está herido o enfermo</i>			
10	<i>Inquieto/a o preocupado/a</i>			
11	<i>Tiene tendencia a trabajar solo</i>			
12	<i>Se excusa espontáneamente después de haber hecho un daño</i>			
13	<i>Irritable, se deja llevar fácilmente</i>			
14	<i>Comparte las onces o la comida, ocasionalmente</i>			
15	<i>Se muestra triste o agobiado</i>			
16	<i>Tiene respeto por los sentimientos de la madre comunitaria o jardineras</i>			
17	<i>Tiene tics nerviosos</i>			
18	<i>Deja de hablar cuando se le pide silencio para realizar una actividad pedagógica</i>			
19	<i>Se muerde las uñas o los dedos</i>			
20	<i>Ayuda espontáneamente a recoger los objetos que otro niño dejó tirado</i>			
21	<i>Desobediente</i>			
22	<i>Maltrata a los compañeros/as más débiles</i>			
23	<i>Aprovecha la oportunidad para valorar el trabajo de un niño /a menos hábil</i>			
24	<i>Muestra miedo o temor a las cosas o situaciones nuevas</i>			
25	<i>Muestra simpatía hacia un niño/a que ha cometido un error</i>			
26	<i>Expresa afecto y alegría</i>			
27	<i>Dice mentiras</i>			
28	<i>Ofrece ayuda a un niño/a que tiene dificultad con una tarea en clase</i>			
29	<i>Ha mojado (orinado) o ensuciado (defecado)</i>			

	<i>su pantalón en el jardín</i>			
30	<i>Ayuda a un amigo/a que se siente enfermo</i>			
31	<i>Tartamudea al hablar</i>			
32	<i>Tiene otros problemas de lenguaje</i>			
33	<i>Trabaja fácilmente en grupos pequeños con sus compañeros</i>			
34	<i>Maltrata, intimida a otros niños/as</i>			
35	<i>Consuela a un niño/a que llora o que está agobiado</i>			
36	<i>Se concentra en la elaboración de tareas asignadas</i>			
37	<i>Cumple eficazmente con las tareas como (ayudar a distribuir el refrigerio o los materiales)</i>			
38	<i>Muestra resistente a compartir los juguetes o no los comparte</i>			
39	<i>Se pone a trabajar rápidamente después que recibe la instrucción</i>			
40	<i>Llora fácilmente por diversos motivos</i>			
41	<i>Desaprueba lo que hacen sus compañeros/as</i>			
42	<i>Aplauda o sonrío si hace algo bien</i>			
43	<i>Abandona fácilmente una actividad</i>			
44	<i>Ofrece ayuda para limpiar u ordenar un estrago hecho por otro</i>			
45	<i>Muestra irrespeto por sus compañeros/as</i>			
46	<i>Trata de ser justo/a o equitativo/a en los juegos</i>			
47	<i>Golpea, muerde, da patadas a los niños/as</i>			
48	<i>Tiene baja capacidad de concentración en comparación a sus pares</i>			
49	<i>Defiende sus derechos y libertad de expresión</i>			
50	<i>Es dado a colaborar con el educador, adulto cuidador/a</i>			

ANEXO 3: Talleres dirigidos a docentes y demás personal del centro de desarrollo infantil Carmen y Medina

N°	Taller y Objetivo	Metodología	Materiales
1	<p>CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y SOCIALES DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN Y OTRAS DIFERENCIAS FUNCIONALES EN NIÑOS</p> <p>Crear un espacio de formación y reflexión en docentes y demás personal del CDI Carmen y Medina, a cerca de la variabilidad funcional en el desarrollo infantil mediante actividades grupales, revisión teórica, análisis de situaciones específicas, y expresión de sentimientos.</p>	<p>Como primer momento de la actividad, se dan a conocer las normas a tener en cuenta durante el taller, así como los objetivos del mismo (5 min). Seguidamente se realiza la fase de construcción inicial o preliminar donde se motiva a una participación activa y se realizan preguntas acerca del tema a trabajar con el fin de comprender las ideas e información que tienen los participantes de éste: Qué entienden por discapacidad o variabilidad funcional?, ¿Qué sentirían si le dan la noticia de que su hijo, que aún no nace, tendrá una discapacidad?, ¿Conocen a alguna persona que padezca de algún tipo de discapacidad?, ¿Cómo es la vida de ésta persona?, ¿Cómo es la relación de ésta persona con sus pares y mayores?, ¿Es necesaria una atención y educación especial las personas con variabilidad funcional? ¿Por qué?, ¿Han tenido dentro de sus alumnos, algún niño con variabilidad funcional?, ¿Cómo fue su experiencia? (15 min). Una vez respondidos dichos cuestionamientos se realiza la plenaria, con una explicación y ampliación acerca de las características físicas, emocionales y cognitivas de los niños con síndrome de Down y otras variabilidades funcionales en los niños de la primera infancia. El tallerista contesta todas las preguntas iniciales que quedaron confusas en el personal. (25 min). Como parte de la devolución y aportes se realiza una serie de actividades lúdicas donde los docentes de ponen en los zapatos de niños con diversas dificultades e intentan comunicarse sin emitir palabra, ubicarse en un lugar y caminar sin poder ver, identificar a través del tacto y el olfato</p>	<p>Pañoleta Papel Lapiceros Algodón Sal Azucar Harina Agua Crema de cuerpo</p>

		<p>elementos y entender un mensaje sin poder escuchar (10 min). Por último se realiza una reflexión por parte de los docentes acerca de lo que fue el taller y la evaluación del mismo (5 min).</p>	
2	<p>COMUNICACIÓN ASERTIVA Mejorar el proceso de comunicación asertiva, en el personal del centro, buscando ser firmes en las decisiones y/o opiniones de tal manera que no se llegue al punto de la pasividad, pero tampoco al extremo contrario de la agresividad.</p>	<p>Como primer momento de la actividad, se dan a conocer las normas a tener en cuenta durante el taller, así como los objetivos del mismo (5 min). Seguidamente se realiza la fase de construcción inicial o preliminar donde se motiva a una participación activa y se realizan preguntas acerca del tema a trabajar con el fin de comprender las ideas e información que tienen los participantes de éste: Qué entienden por comunicación asertiva? ¿Cuáles creen que son las fallas más frecuentes que tenemos al momento de comunicarnos? ¿Han tenido algún problema o dificultad debido a fallas en la comunicación? ¿Creen que se comunican asertivamente? ¿Son buenos para dar mensajes? ¿Creen que son buenos escuchando a quien quiere darnos un mensaje? (15 min). Una vez respondidos dichos cuestionamientos se realiza la plenaria, con una explicación y ampliación acerca de la importancia de la comunicación asertiva en lo laboral y lo personal y se explican conceptos básicos del tema, como la comunicación pasiva. La comunicación agresiva y la comunicación asertiva, ejemplificando cada una a través de un video corto donde se dan los tres tipos de comunicación. El tallerista contesta todas las preguntas iniciales que quedaron confusas en el personal. (25 min). Como parte de la devolución y aportes se forman 3 grupos con el personal que participa en el taller, cada grupo es responsable de representar a través de un socio drama un tipo de comunicación (10 min). Por último se</p>	<p>Televisor Papel Lápiz</p>

		realiza una reflexión por parte de los docentes acerca de lo que fue el taller y la evaluación del mismo (5 min)	
3	<p>ABUSO SEXUAL INFANTIL</p> <p>Dar a conocer las posibles consecuencias del abuso sexual en menores así como las conductas que pueden presentar los niños en el centro que indican que está siendo abusado.</p>	<p>Como primer momento de la actividad, se dan a conocer las normas a tener en cuenta durante el taller, así como los objetivos del mismo (5 min). Seguidamente se realiza la fase de construcción inicial o preliminar donde se motiva a una participación activa y se realizan preguntas acerca del tema a trabajar con el fin de comprender las ideas e información que tienen los participantes de éste: ¿Qué entienden por abuso sexual? ¿Qué comportamientos puede darnos una señal de alerta de abuso en niños o niñas?, ¿Cuáles creen que pueden ser los niños más vulnerables a ser víctimas de abuso?, ¿Cuáles creen que pueden ser las secuelas emocionales de un niño que ha sido abusado? ¿Cómo podrían detectar un abusador? (15 min). Una vez respondidos dichos cuestionamientos se realiza la plenaria, con una explicación y ampliación acerca del abuso sexual en la infancia, las características de los abusadores, la manera cómo podemos detectar que un menor está siendo abusado sexualmente y las secuelas emocionales del menor abusado. El tallerista contesta todas las preguntas iniciales que quedaron confusas en el personal. (25 min). Como parte de la devolución y aportes, se plantea un caso real de posible abuso y se analiza en todo el grupo cuales serían las secuelas y las señales que presenta la niña, las características de la familia y los riesgos que tiene de ser abusada o seguir siendo abusada (10 min). Por último se realiza una reflexión por parte de los docentes acerca de lo que fue el taller y la evaluación del mismo (5 min)</p>	<p>Televisor</p> <p>Computador</p> <p>Papel</p> <p>Lápiz</p>
4	<p>FORTALEZAS Y DEBILIDADES EN LAS</p>	<p>Como primer momento de la actividad, se dan a conocer las normas a tener en</p>	<p>Papel</p> <p>Lápiz</p>

	<p>LABORES DIARIAS, TANTO EN EL TRABAJO COMO EN LA VIDA COTIDIANA</p> <p>Crear un espacio de identificación y reconocimiento de fortalezas en cada uno de los participantes y como potencializar las mismas, así como de reconocimiento de las debilidades y como trabajar para superarlas</p>	<p>cuenta durante el taller, así como los objetivos del mismo (5 min). Seguidamente se realiza la fase de construcción inicial o preliminar donde se motiva a una participación activa y se realizan preguntas acerca del tema a trabajar con el fin de comprender las ideas e información que tienen los participantes de éste: ¿Qué tan importante es conocerse a sí mismo? ¿Qué entienden por fortalezas personales? ¿Qué entienden por debilidades personales? ¿Por qué es importante saber cuáles son tus debilidades? ¿Por qué es importante saber cuáles son tus fortalezas? (15 min). Una vez respondidos dichos cuestionamientos se realiza la plenaria, con una explicación y ampliación acerca de la definición de fortaleza y debilidad y la importancia de identificar estas en cada uno de nosotros. (20 min). Como parte de la devolución y aportes, se realiza una actividad lúdica donde cada uno de los participantes tiene en su espalda un papel con las palabras “fortalezas” y “debilidades” en cada extremo lateral, cada uno tiene además un lapicero o lápiz con el cual deben escribir en los papeles de sus compañeros cuales creen que son las fortalezas y debilidades de esa persona, todos deben escribir en las espaldas de todos, finalmente, los participantes leen lo que sus compañeros escribieron y dan opiniones acerca de la imagen que proyectan ante las demás personas. (15 min). Por último se realiza una reflexión por parte de los docentes acerca de lo que fue el taller y la evaluación del mismo (5 min)</p>	<p>Cinta adhesiva</p>
--	--	---	-----------------------

ANEXO 4: Cuestionario de evaluación de talleres a docentes y demás personal del CDI

TALLER REFLEXIVO A DOCENTES Y DEMÁS PERSONAL DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CARMEN Y MEDINA

Taller:

Fecha:

Con el fin de evaluar el taller dictado a cerca de la variabilidad funcional en la primera infancia en el centro de desarrollo integral temprano, y de esta misma manera mejorar

N°	Taller y Objetivo	Metodología	Materiales
----	-------------------	-------------	------------

estrategias y metodologías para próximas actividades en el grupo, se hace necesario completar el presente cuestionario de preguntas acerca de las generalidades del taller.

NOTA: No escriba su nombre en el presente cuestionario

EVALUE LOS ASPECTOS GENERALES DE LA CAPACITACIÓN	MALA	REGULAR	BUENO	EXCELENTE
Horario del taller				
Duración del taller				
Tiempo de duración de cada sesión				
Información recibida				
Pertinencia del tema				
Oportunidad para hacer preguntas				
Dominio y conocimiento del tema				
Materiales y recursos				
Lugar y ambiente del taller				
Interacción de los participantes con el tallerista				

- ¿El taller cumplió con sus expectativas? SI _____ NO _____
- ¿Participarías de otro taller similar? SI _____ NO _____
- ¿Lo que ha aprendido es aplicable en su trabajo? SI _____ NO _____
- ¿El contenido fue presentado en forma organizada? SI _____ NO _____
- ¿Facilitó la participación de los asistentes? SI _____ NO _____
- ¿Algún tema lo ha dejado confuso o inseguro? SI _____ NO _____

Si su anterior respuesta es afirmativa, por favor indique la razón

Comentarios generales

Mil gracias por su colaboración

ANEXO 5: Talleres dirigidos padres de familia usuarios del Centro de Desarrollo Infantil

1	<p>PRIMEROS CONTACTOS DE LOS PADRES CON SUS HIJOS</p> <p>Resaltar la importancia del estado físico y emocional de la madre desde el momento de la gestación, durante el parto y posterior a éste y como esto afecta en el crecimiento y desarrollo del bebé desde antes de nacer.</p>	<p>Para iniciar la actividad se da a conocer la información básica del tallerista, las normas a tener en cuenta durante el taller, así como los objetivos del mismo (5 min). Seguidamente se realiza la fase de construcción inicial o preliminar donde se motiva a una participación activa y se realizan preguntas acerca del tema a trabajar con el fin de incentivar a la reflexión y comprender las ideas que tienen los participantes de la temática: ¿Qué cambios físicos y emocionales fueron los que más le afectaron durante el embarazo?, ¿Qué reacción tuvieron cuando se enteraron que iban a tener un bebé? ¿Cuál fue la persona que más le brindó apoyo durante el embarazo y de qué manera lo hizo?, ¿Qué sentimientos experimentaron cuando vieron a su bebé por primera vez?, ¿Cuáles fueron los primeros contactos que tuvieron con sus hijos? ¿Qué fue lo más difícil de ser madre o padre primerizo? (15 min). Una vez respondidos dichos cuestionamientos se realiza la plenaria, con una explicación y ampliación acerca de la influencia del estado emocional y físico de la madre en el desarrollo del bebé en gestación, la importancia del apoyo a la madre durante el embarazo y el parto, y el contacto físico y emocional de los padres en el niño o niña recién nacida como favorecedor de una buena relación afectiva posterior (25 min). Como parte de la devolución y aportes los padres asistentes expresan experiencias vividas durante el embarazo y cuáles fueron sus miedos más fuertes que han tenido desde el momento que se enteraron</p>	Lápiz Papel
---	--	---	----------------

		que venía un bebé en camino, de esta misma manera también expresan como han ido superando estos temores (10 min). Por último se realiza una reflexión a manera de conclusión por parte de un padre de familia acerca de lo que fue el taller y se lleva a cabo la evaluación del mismo (5 min)	
2	<p>LOS VÍNCULOS DE AFECTO Y AMOR DE LOS NIÑOS</p> <p>Comprender la necesidad del niños o niña de establecer relaciones de cariño, con las padres y personas cercanas a la familia como parte del desarrollo de la seguridad y confianza del menor</p>	<p>Para iniciar la actividad se da a conocer la información básica del tallerista, las normas a tener en cuenta durante el taller, así como los objetivos del mismo (5 min). Seguidamente se realiza la fase de construcción inicial o preliminar donde se motiva a una participación activa y se realizan preguntas acerca del tema a trabajar con el fin de incentivar a la reflexión y comprender las ideas que tienen los participantes de la temática: ¿cómo es su relación con su hijo? ¿a quién es más apegado el niño? ¿Qué actividades comparte con su hijo fuera de casa? ¿Ven reflejada su experiencia en la infancia con la experiencia que están viviendo sus hijos? ¿Qué similitudes hay entre sus padres y ustedes ahora que tienen hijos? (20 min). Una vez respondidos dichos cuestionamientos se realiza la plenaria, con una explicación y ampliación acerca del vínculo afectivo como relación necesaria para desarrollar la seguridad y confianza, la importancia el vínculo con otras personas diferentes a la madre (20 min). Como parte de la devolución y aportes los padres asistentes expresan experiencias vividas durante los primeros años de vida de sus hijos, y la relación que los niños comienzan a tener con otras personas así como las diferentes reacciones de estos al</p>	Lápiz Papel

		<p>entrar a compartir mucho tiempo con personas diferentes a los padres, (10 min). Por último se realiza una reflexión a manera de conclusión por parte de un padre de familia acerca de lo que fue el taller y se lleva a cabo la evaluación del mismo (5 min)</p>	
3	<p>EL JUEGO Y EL LENGUAJE COMO MEDIO DE INTERACCIÓN CON EL MUNDO</p> <p>Resaltar lo fundamental de la estimulación a través del juego para desarrollar capacidades físicas y psicológicas en el niño, así como la relevancia del lenguaje como un instrumento de comunicación de ideas, sentimientos y necesidades.</p>	<p>Para iniciar la actividad se da a conocer la información básica del tallerista, las normas a tener en cuenta durante el taller, así como los objetivos del mismo (5 min). Seguidamente se realiza la fase de construcción inicial o preliminar donde se motiva a una participación activa y se realizan preguntas acerca del tema a trabajar con el fin de incentivar a la reflexión y comprender las ideas que tienen los participantes de la temática: ¿cuáles son los juegos que más les gusta jugar a sus hijos? ¿Cuánto tiempo dedica a jugar con sus hijos? ¿Qué dificultades han encontrado al momento de la comunicación con sus hijos? ¿Han notado diferencias en el comportamiento de los niños cuando están con ustedes y cuando están con otras personas? (20 min). Una vez respondidos dichos cuestionamientos se realiza la plenaria, con una explicación y ampliación acerca de la importancia de un ambiente de estimulación para desarrollar capacidades psicológicas. La exploración del medio como parte del aprendizaje del niño. La importancia del juego y la interacción con el medio en el niño y su independencia y el lenguaje como papel fundamental en la interacción con el mundo que los rodea (20 min). Como parte de la devolución y aportes los padres</p>	Lápiz Papel

		<p>asistentes expresan experiencias vividas durante los primeros años de vida de sus hijos, y la relación que los niños comienzan a tener con otras personas así como la necesidad de los niños de explorar y conocer el entorno que los rodea (10 min). Por último se realiza una reflexión a manera de conclusión por parte de un padre de familia acerca de lo que fue el taller y se lleva a cabo la evaluación del mismo (5 min)</p>	
4	<p>IMPORTANCIA DE UN AMBIENTE FAMILIAR CÁLIDO Y SEGURO</p> <p>Inducir a la identificación del ambiente familiar en que se encuentran los niños y niñas, usuarios del CDI y si este es favorable para el desarrollo psicológico de los mismos.</p>	<p>Para iniciar la actividad se da a conocer la información básica del tallerista, las normas a tener en cuenta durante el taller, así como los objetivos del mismo (5 min). Seguidamente se realiza la fase de construcción inicial o preliminar donde se motiva a una participación activa y se realizan preguntas acerca del tema a trabajar con el fin de incentivar a la reflexión y comprender las ideas que tienen los participantes de la temática: ¿Cómo es su relación con las personas que viven en sus casas? ¿Existen reglas o límites claros en su hogar? ¿Los niños han vivido experiencias o situaciones de violencia dentro o fuera del hogar? ¿Cómo creen que afecta este tipo de situaciones en los niños? ¿De qué manera corrigen a los niños cuando tienen comportamientos inadecuados? (20 min). Una vez respondidos dichos cuestionamientos se realiza la plenaria, con una explicación y ampliación acerca la estimulación y el cariño en la familia como posibilitador del desarrollo de niños sanos y felices. La necesidad de un ambiente seguro, con reglas y límites claros y coherentes. Un ambiente de irritación y violencia</p>	<p>Lápiz Papel</p>

		<p>familiar es perjudicial para el desarrollo psicosocial infantil, y cómo afecta de forma negativa el maltrato físico y psicológico en el desarrollo del niño o niña (20 min). Como parte de la devolución y aportes los padres asistentes expresan experiencias y reflexiones acerca de la importancia de un ambiente agradable y tranquilo en el hogar en el desarrollo de los niños y como estos aprenden de manera muy rápida según las experiencias vividas en sus hogares (10 min). Por último se realiza una reflexión a manera de conclusión por parte de un padre de familia acerca de lo que fue el taller y se lleva a cabo la evaluación del mismo (5 min)</p>	
--	--	---	--

Carmen y Medina

ANEXO 4: Cuestionario de evaluación de talleres a padres de familia

TALLER REFLEXIVO A PADRES DE FAMILIA USUARIOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CARMEN Y MEDINA

Taller:

Fecha:

Con el fin de evaluar el taller dictado a cerca de la variabilidad funcional en la primera infancia en el centro de desarrollo integral temprano, y de esta misma manera mejorar estrategias y metodologías para próximas actividades en el grupo, se hace necesario completar el presente cuestionario de preguntas acerca de las generalidades del taller.

NOTA: No escriba su nombre en el presente cuestionario

EVALUE LOS ASPECTOS GENERALES DE LA CAPACITACIÓN	MALA	REGULAR	BUENO	EXCELENTE
Horario del taller				
Duración del taller				
Información recibida				
Pertinencia del tema				
Oportunidad para hacer preguntas				
Dominio y conocimiento del tema				
Materiales y recursos				
Lugar y ambiente del taller				
Interacción de los participantes con el tallerista				

- ¿El taller cumplió con sus expectativas? SI _____ NO _____
- ¿Participarías de otro taller similar? SI _____ NO _____
- ¿Lo que ha aprendido es de utilidad para tu hogar? SI _____ NO _____
- ¿El contenido fue presentado en forma organizada? SI _____ NO _____
- ¿Facilitó la participación de los asistentes? SI _____ NO _____
- ¿Algún tema lo ha dejado confuso o inseguro? SI _____ NO _____

Si su anterior respuesta es afirmativa, por favor indique la razón

Comentarios generales

Mil gracias por su colaboración

ANEXO 7: Formato de visitas domiciliarias del Centro de Desarrollo Infantil Carmen y Medina

FICHA DE RESGISTRO INTEGRAL FAMILIAR "RIF"

FECHA DE LA VISITA DOMICILIARIA _____

1. DATOS GENERALES DE LA FAMILIA:

COMPOSICIÓN FAMILIAR						
	NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN	GRADO DE ESCOLARIDAD	DIRECCIÓN

2. DATOS GENERALES DE LA VIVIENDA: (MARCA X)

TENENCIA		SERVICIOS PÚBLICOS			
PROPIA		AGUA		ALCANTARILLADO	
ARRENDADA		ACUEDUCTO		LUZ ELECTRICA	
CUIDADA		POZO		GAS	
OTROS		TELEFONO		ASEO	

3. DATOS DE LA CONVIVENCIA FAMILIAR:

RELACIÓN CON EL ENTORNO	FORMAS DE BRINDAR AFECTO	FORMAS DE CORREGIR A LOS HIJOS	FORMAS DE COMUNICARSE
Buena	Caricias	Gritos	Verbal
Mala	Mimos	Conversaciones	Golpes
Regular	Expresión Verbal	Golpes	Señas
	Otras cual	Ejemplos	Gestos

4. DATOS GENERALES DE LA SALUD

Qué tipo de patologías padece

Qué morbilidades se presentan con frecuencia en la familia

Qué tipo de discapacidad presenta la familia (ubique D, al lado del nombre del individuo de la familia en cuadro 1)

5. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

DETALLES GENERALES DE EXPLORACIÓN DIAGNÓSTICA

Apoyo psicosocial

FECHA _____

RESPONSABLE _____

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL TEMPRANO CARMEN Y MEDINA I y II, FONSECA, LA GUAJIRA

FECHA DE LA VISITA _____ HORA _____

DATOS BÁSICOS DEL NIÑO O NIÑA

Primer nombre _____ Segundo
Nombre _____

Primer apellido _____ Segundo
Apellido _____

NIUP _____

Fecha de nacimiento: Día ____ Mes ____ Año ____ Edad: _____ Sexo:
F ____ M ____

País de Nacimiento _____

Departamento _____

Municipio _____

DATOS DE CONTACTO DEL ADULTO RESPONSABLE O ACUDIENTE

Nombre _____ Parentesco

Dirección _____ Barrio _____ Municipio

Teléfono _____

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Zona de ubicación: Rural ____ Urbana ____

Tipo de vivienda: (Marcar con una X una sola opción)

Casa	
Apartamento	
Habitación	
Finca	
Cambuche	
Vivienda Indígena	
Albergue	

Propia _____

Tipo de tenencia de la vivienda: (Marcar con una X una sola opción)

Familiar	
Arriendo	

vivienda: (Marcar con una X

Tiempo de permanencia del núcleo familiar en el barrio donde residen: Años ____ Meses ____

Número de personas que conforman el núcleo familiar: ____

Número de personas que conviven en la misma vivienda: ____

CONDICIONES DE HABITABILIDAD

Los niños duermen con adultos en la misma habitación: Si ____ No ____

Los niños duermen con adultos en la misma cama: Si ____ No ____

La vivienda cuenta con espacios aseados: Si ____ No ____

COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Miembros que componen el núcleo familiar del beneficiario y que conviven con él o ella.

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO	EDAD	NIVEL DE ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN

¿A qué miembro de la familia es **más** apegado el niño o niña?

¿A qué miembro de la familia es **menos** apegado el niño o niña?

¿Con qué miembro de la familia es con quien menos comparte el niño o niña?

¿Con qué miembro de la familia es con quien más comparte el niño o niña?

VÍNCULOS FAMILIARES

¿Con que frecuencia realizan las siguientes actividades con los niños y niñas menores de 5 años?

ACTIVIDAD	TODOS LOS DÍAS	1 O 2 VECES POR SEMANA	CADA MES	NUNCA
Visita al parque				
Lectura de cuentos				
Juegos (de mesa, rondas, de roles, etc.)				
Lo lleva a controles médicos (de crecimiento y desarrollo)				
Ven televisión				
Actividades comunitarias (festejos familiares, rituales, oración)				
Actividades musicales y folclóricas				
Paseos familiares				
Preparación de alimentos				
Rutinas de aseo e higiene personal				
Labores domésticas				
Oficios relacionados con el trabajo de los padres				
Otros				

- ¿Cuando surge un problema en la familia, como suelen reaccionar? (marcar con una X 1 o más ítems)

REACCIÓN	SI	NO
Dialogando		
Con agresiones físicas (Golpes, Lazar objetos, empujones)		
Con agresiones verbales (Malas palabras, insultos, gritos)		
Indiferencia		
Otras personas ajenas al núcleo familiar se involucran		
Otros		

- Los adultos que conforman el núcleo familiar permiten que los niños y las niñas participen en algunas de las siguientes actividades del hogar:

ACTIVIDADES	SI	NO
Recoger sus juguetes		
Rutinas de aseo o higiene		
Cuidado de mascotas		
Organización de espacios de la vivienda		
Otras		

- ¿Qué tipo de reconocimientos o incentivos se les dan a los niños y niñas por sus logros? (Marcar una sola opción con una X)

Le dan un regalo	
Lo dejan salir	
Los felicitan verbalmente	
No realizan ninguna acción	

- ¿Qué formas utilizan los adultos para brindar afecto a los niños? (Marcar, uno o varios ítems, con una X)

Caricias	
Mimos	
Expresión Verbal	
Regalos	

- ¿Qué formas utilizan los adultos para corregir a los niños? (Marcar una sola opción, con una X)

Gritos	
Golpes	
Conversaciones	
Ejemplos	
Otros	

DATOS GENERALES DE SALUD, ANTECEDENTES MEDICOS

¿El niño o niña cuenta con el carnet actualizado de crecimiento y desarrollo? Si ____ No ____

¿El niño o niña cuenta con el carnet de vacunación al día? Si ____ No ____

El niño mayor de 1 año, ¿Ha asistido a controles de salud oral? Si ____ No ____

¿Qué tipo de patologías padece el niño o la niña?

El niño padece de alguna enfermedad física, mental o psiquiátrica Si ____ No ____

- Diagnóstico _____
- Quien lo realiza? _____
- Hace cuánto tiempo fue diagnosticado? _____
- Que tratamiento recibe el niño? _____

Antecedentes de enfermedades físicas, mentales o psiquiátricas

- Diagnóstico _____
- Quien lo realiza? _____
- Hace cuánto tiempo fue diagnosticado? _____
- Que tratamiento recibe el niño? _____

¿Qué enfermedades presenta con frecuencia el núcleo familiar?

¿Algún miembro de la familia presenta algún tipo de discapacidad? Si____ No____
Cual_____

OBSERVACIONES DE LA EXPLORACIÓN DOMICILIARIA (PARTICULARIDADES DEL HOGAR)

DINAMICA FAMILIAR (ACTITUDES DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA DURANTE LA VISITA)

QUIEN RECIBE LA VISITA _____

RESPONSABLE _____