



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
MAESTRIA EN EDUCACIÓN
MENCION ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO**



**PROGRAMA DE ASESORAMIENTO PSICOEDUCATIVO DIRIGIDO A LOS
PADRES Y REPRESENTANTES PARA LA PROMOCIÓN DE LA
ATENCIÓN TEMPRANA DE NIÑOS Y NIÑAS DEL CENTRO DE
DESARROLLO INFANTIL NIÑO SIMÓN**

Autora: Yoli Palencia
C.I. 10993735
Tutora: Dra Carol Matute

Bárbula, octubre de 2023



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
MAESTRIA EN EDUCACIÓN
MENCIÓN ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO**



**PROGRAMA DE ASESORAMIENTO PSICOEDUCATIVO DIRIGIDO A LOS
PADRES Y REPRESENTANTES PARA LA PROMOCIÓN DE LA
ATENCIÓN TEMPRANA DE NIÑOS DEL CENTRO DE DESARROLLO
INFANTIL NIÑO SIMÓN**

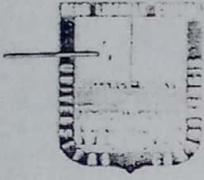
Autora: Yoli Palencia

C.I. 10993735

Tutora: Dra Carol Matute

Trabajo de Grado presentado ante la Dirección de Estudios de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo como requisito para optar al Título de Magister en Educación, Mención Orientación y Asesoramiento

Bárbula, octubre de 2023



ACTA DE DISCUSIÓN DE TRABAJO DE GRADO

En atención a lo dispuesto en los Artículos 137, 138 y 139 del Reglamento de Estudios de Postgrado de la Universidad de Carabobo, quienes suscribimos como Jurado designado por el Consejo de Postgrado de la Facultad de Ciencias de la Educación, de acuerdo a lo previsto en el Artículo 135 del citado Reglamento, para estudiar el Trabajo de Grado titulado:

PROGRAMA DE ASESORAMIENTO PSICOEDUCATIVO DIRIGIDO A PADRES Y REPRESENTANTES PARA LA PROMOCIÓN DE LA ATENCIÓN TEMPRANA DE NIÑOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "NIÑO SIMON

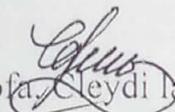
Presentado para optar al grado de **MAGÍSTER EN ORIENTACION Y ASESORAMIENTO** por la aspirante:

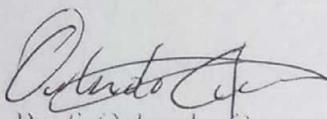
YOLI PALENCIA
C.I.: V- 10.993.735

Realizado bajo la tutoría de la Profesora CAROL MATUTE, cédula de identidad N° V- 10.322.895

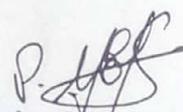
Una vez evaluado el trabajo presentado, se decide que el mismo está **APROBADO.**

En Bárbula, a los dieciocho días del mes de Octubre del año dos mil veintitrés.


Prof. Cleydi la Rosa
C.I.: V-7.045.385
Fecha: 18-10-2023


Prof. Orlando Cáceres
C.I.: V-12.109.701
Fecha: 18-10-2023
SG/km




Prof. Carol Matute
C.I.: V-10.322.895
Fecha: 18-10-2023

TG-10-23



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
MAESTRIA EN EDUCACIÓN
MENCIÓN ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO**



AVAL DEL TUTOR

Dando cumplimiento a lo establecido en el Reglamento de Estudio de Postgrado de la Universidad de Carabobo en su artículo 133, quien suscribe **Dra. Carol Matute**, titular de la Cedula de Identidad N°V-10.322.895, en mi carácter de Tutor del Trabajo de Maestría titulado: **Programa de asesoramiento Psicoeducativo dirigido a los padres y representantes para la promoción de la atención temprana de niños y niñas del centro de desarrollo infantil Niño Simón**, presentado por la ciudadana: Yoli Elisenda, Palencia Pérez, titular de la cédula de identidad N° V-10.993.735, para optar al título de: **MAGISTER EN EDUCACIÓN MENCIÓN ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO**, hago constar que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se le designe. Por tanto, doy fe del contenido y autorizo su inscripción ante la Dirección de Asuntos Estudiantiles.

En Bárbula a los 22 días de junio del año dos mil veintidós

**Dra. Carol Matute
10322895**



MAESTRÍA



ACTA DE APROBACIÓN

La Comisión Coordinadora del Programa de Maestría en Educación mención **Orientación y Asesoramiento**, en uso de las atribuciones que le confiere al Artículo N° 44, 46, 130 del Reglamento de Estudios de Postgrado de la Universidad de Carabobo, hace constar que una vez evaluado el Proyecto de Trabajo de Grado titulado **PROGRAMA DE ASESORAMIENTO PSICOEDUCATIVO DIRIGIDO A PADRES Y REPRESENTANTES PARA LA PROMOCIÓN DE LA ATENCIÓN TEMPRANA DE NIÑOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "NIÑO SIMÓN"**, elaborado bajo la línea de investigación: *La Orientación y su práctica profesional en el campo de acción personal-familiar-social y académica* presentado por la ciudadana **Yoli Palencia**, titular de la cédula de identidad N° 10.993.735, elaborado bajo la dirección de la tutora Prof. **Carol Matute**, cédula de identidad N° 10.322.895, considera que el mismo reúne los requisitos y, en consecuencia, es **APROBADO**.

En Valencia, a los veintiuno (21) día del mes de Junio de dos mil Veintidós.

Por la Comisión Coordinadora de la Maestría en
EDUCACIÓN MENCIÓN ORIENTACIÓN Y ASORAMIENTO


Prof. Marisol Rodríguez
Coordinadora del Programa



Elab. Iz 2022-06-21
Archivo Acta de Aprobación

Luz de una tierra inmortal

Universidad de Carabobo – Postgrado de la Facultad de Ciencias de la Educación
Ciudad Universitaria Barbuia, Edif. FACE, Telf. (0241) 6188565 / 619 67 11 / 989 19 22 <http://www.face.uc.edu.ve/postgrado1>



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
MAESTRIA EN EDUCACIÓN
MENCIÓN ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO**



INFORME DE ACTIVIDADES

Participante: Yoli Elisenda, Palencia Pérez **Cédula de Identidad:** 10.993.735
Tutor(a): Dra. Carol Matute **Cédula de Identidad:** 10.322.895
Título tentativo del trabajo: Programa de asesoramiento Psicoeducativo dirigido a los padres y representantes para la promoción de la atención temprana de niños y niñas del centro de desarrollo infantil Niño Simón
Línea de Investigación: La orientación y su práctica profesional en el campo de acción personal-familiar-social y académica.

Sesión	Asunto tratado	Observación
1	Planteamiento del Problema	Contextualizar y precisar el problema.
2	Formulación de los Objetivos. Justificación	Ordenar los objetivos y sus planteamientos.
3	Antecedentes del Estudio	Reforzar los antecedentes.
4	Bases Teóricas	Enriquecer las bases.
6	Metodología, Población y Muestra.	Acorde a la investigación
7	Instrumento, Validación y Confiabilidad.	Correcciones del instrumento en el planteamiento de las interrogantes.
8	Instrumento	Asesoría para la aplicación del instrumento.
9	Análisis de los resultados	Adecuar los gráficos de acuerdo a los resultados arrojados.
10	Interpretación de los resultados	Interpretar y relacionar los resultados con la investigación.
11	Propuesta, conclusiones y recomendaciones	Acorde con el planteamiento del problema y con los resultados.
12	Revisión de páginas preliminares, bibliografías y anexos.	Los autores coinciden con las referencias y los anexos son pertinentes al estudio.

Título Definitivo: Programa de asesoramiento Psicoeducativo dirigido a los padres y representantes para la promoción de la atención temprana de niños y niñas del centro de desarrollo infantil Niño Simón

Comentarios finales acerca de la investigación: _____

Dra. Carol Matute
C.I: 10.322.895

Prof. Yoli Palencia

C.I: 10.993.735

DEDICATORIA

Este trabajo de grado quiero dedicarlo con todo mi amor a: Jesús de Nazareno, quien es mi intercesor ante nuestro padre Dios Todopoderoso, sin el nada soy, me dio la fuerza y la fe para seguir creyendo en mí y ver un proyecto que me parecía imposible culminar.

A mi madre, que cuando inicie este Postgrado, aún estabas conmigo y creó que desde otro plano espiritual que hoy te encuentras, segura estoy que estás orgullosa de ti y de mí, porque formaste con carácter y disciplina un ser con valores para la sociedad, gracias Doña Paula Pérez, por ser mi madre, te volvería a escoger en otra vida. Te amo.

A mis tres grandes amores que Dios me regalo, mis hijos Karelis Pérez, Julio Pérez y Carlos Luis Pérez, son ustedes mi fuente de motivación e inspiración, con la llegada de cada uno de ustedes me comprometí con la vida; a ser, cada día mejor y así poder brindarles un legado en valores, dejarles huellas a su alrededor, que nunca es tarde para alcanzar sueños, proyectos o metas. Mi mejor proyecto de vida y para la sociedad son ustedes tres. Los amo.

A mis sobrinas, para que no se rindan y continúen estudiando, sé que lo lograran. ¡Cuentan con mi apoyo!.

Y finalmente a mis amigas y compañeras de clase, maravilloso equipo, gracias por permanecer unidas, en especial a María Barrios y María Bravo su apoyo y sus palabras de aliento me impulsaron a continuar, por siempre recordaré sus palabras "Quedamos siete y terminamos las siete" y gracias a Dios lo logramos, Gracias Bellas.

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios, por el regalo de la vida, por la salud, la sabiduría e inteligencia y la fuerza, que me ha otorgado para culminar satisfactoriamente el trabajo de grado. También, agradezco a la Universidad de Carabobo, y a cada uno de sus profesores que nos formaron durante este trayecto de estudio. A mi tutora Dra. Carol Matute, que sin sus conocimientos no hubiese sido posible realizar este proyecto

Al Centro de Desarrollo Infantil Niño Simón, por la oportunidad de abrir las puertas de tan valiosa Institución, y así aprender de cada experiencia vivida por los padres y representantes juntos a sus niños y niñas, con Necesidades Educativas Especiales y/o Discapacidad, conocer el Programa de Prevención e Intervención Integral Temprana y las ventajas que ofrece de manera integral.

Quiero reconocer el trabajo de todo el Equipo Interdisciplinario del CDI Niño Simón, sus evaluaciones siempre son un aporte significativo para la atención que se brinda a los niños y niñas. Y finalmente a todo el personal que labora en CDI Niño Simón, por su cariño incondicional. Gracias por conocerlos y ser parte de esta meta. Me siento feliz por lo vivido, Dios los bendiga grandemente.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
LISTA DE CUADROS	x
LISTA DE GRÁFICOS	xi
RESUMEN	xii
INTRODUCCIÓN	13
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA.....	4
Planteamiento del problema	4
Objetivos de la Investigación	9
Objetivo General	9
Objetivos específicos	9
Justificación de la investigación.....	9
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	11
Antecedentes de la Investigación	11
Bases teóricas	16
Teoría ecológica de Bronfenbrenner (1979).....	16
Referentes Conceptuales	18
Estimulación temprana.....	18
Estimulación en la infancia temprana.....	19
Objetivos de la Estimulación Temprana	20
Desarrollo del lenguaje.....	20
El desarrollo infantil integral	20
Objetivos de la atención temprana	22
Niveles de atención Temprana.....	22
Centro de Desarrollo Infantil.....	23
Fundamentación Legal	24
CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO	29
Paradigma y enfoque de la investigación	29

Diseño y tipo de la Investigación	29
Modalidad	30
Población y Muestra	31
Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos	32
Validez y Confiabilidad del Instrumento.....	32
Validez del Instrumento	32
Confiabilidad del Instrumento	33
CAPÍTULO IV. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS ..	35
Conclusiones del Diagnóstico.....	45
CAPÍTULO VI. LA PROPUESTA	49
Presentación de la Propuesta.....	50
Justificación de la Propuesta	51
Fundamentación de la Propuesta	51
Factibilidad	52
Objetivos de la propuesta	54
Objetivo General	54
Estructura de la Propuesta	55
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	68
ANEXOS.....	72
ANEXO A. CUESTIONARIO	73
ANEXO B. FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO	76
ANEXO C. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO.....	79

LISTA DE CUADROS

CUADROS		Pág.
1	Operacionalización de las variables.....	27
2	Escala de valores del coeficiente de confiabilidad.....	33
3	Variable Atención Temprana. Dimensión: Objetivos de la atención temprana.....	32 34
4	Variable: Atención Temprana. Dimensión: Participación de la familia.....	37
5	Variable: Asesoramiento Psicoeducativo. Dimensión: Beneficios.....	38
6	Variable: Asesoramiento Psicoeducativo. Dimensión: Acciones orientadoras.....	41
7	Dimensión: Factibilidad.....	42
8	Relación de Gastos.....	53
9	Estructura de la Propuesta.....	54
10	Taller 1.....	55
11	Taller 2.....	56
12	Taller 3.....	57
13	Taller 4.....	58
14	Taller 5.....	59
15	Discusión guía.....	60

LISTA DE GRÁFICOS

GRÁFICOS	Pág.
1 Variable Atención Temprana. Dimensión: Objetivos de la atención temprana.....	35
2 Variable Atención Temprana. Dimensión: participación de la familia.....	37
3 Variable Asesoramiento psicoeducativo, Dimensión: participación de la familia.....	39
4 Variable Asesoramiento psicoeducativo, Dimensión: acciones orientadoras	41
5 Dimensión: factibilidad.....	43



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
MAESTRIA EN EDUCACIÓN
MENCIÓN ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO**



**PROGRAMA DE ASESORAMIENTO PSICOEDUCATIVO DIRIGIDO A LOS
PADRES Y REPRESENTANTES PARA LA PROMOCIÓN DE LA
ATENCIÓN TEMPRANA DE NIÑOS Y NIÑAS DEL CENTRO DE
DESARROLLO INFANTIL NIÑO SIMÓN**

Autor: Yoli Palencia

Tutor: Dra. Carol Matute

Año: 2023

RESUMEN

La investigación que se presenta tuvo como objetivo general: Proponer un programa de asesoramiento psicoeducativo dirigido a los padres y representantes para la promoción de la atención temprana de niños y niñas del Centro de Desarrollo Infantil Niño Simón. Se sustentó en la Teoría ecológica de Bronfenbrenner (1979, 1989). La Metodología se enmarcó en el paradigma positivista bajo un enfoque cuantitativo y diseño de campo con nivel descriptivo, adoptando la modalidad de proyecto factible. La población fue de sesenta y seis representantes (66) y la muestra, censal, es decir, el total de la población 66 (sesenta y seis). se empleó como técnica e instrumento para recoger la información fue la encuesta y el cuestionario tipo likert respuestas: siempre, algunas veces, y nunca, estructurado en veinte (20) preguntas. en cuanto a la validez se realizó a través del juicio de expertos y su confiabilidad se calculó mediante la aplicación de la fórmula Alfa de cronbach, siendo el resultado 0.76, considerada muy alta, en cuanto a los resultados del diagnóstico se destacaron debilidades en cuanto a los conocimientos de los objetivos de la atención temprana por parte de los padres, igualmente la familia no reconoce en su totalidad la importancia del papel que juega en la atención temprana para la formación integral de sus hijos. Por lo que se diseñó un programa de asesoramiento psicoeducativo dirigido a los padres y representantes para la promoción de la atención temprana

Palabras clave: asesoramiento psicoeducativo, padres-representantes, atención temprana.

Línea de Investigación: Orientación, Asesoramiento Familiar y Comunitario



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
MAESTRIA EN EDUCACIÓN
MENCIÓN ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO**



PSYCHOEDUCATIONAL ADVICE PROGRAM AIMED AT PARENTS AND REPRESENTATIVES FOR THE PROMOTION OF EARLY CARE FOR BOYS AND GIRLS AT THE NIÑO SIMÓN CHILD DEVELOPMENT CENTER

Author: Yoli Palencia

Tutor: Dra. Carol Matute

Year: 2022

SUMMARY

The general objective of the research presented was: To propose a psychoeducational counseling program aimed at parents and representatives for the promotion of early care for boys and girls at the Niño Simón Child Development Center. It was based on Bronfenbrenner's ecological theory (1979, 1989). The Methodology was framed in the positivist paradigm under a quantitative approach and field design with a descriptive level, adopting the feasible project modality. The population was sixty-six representatives (66) and the sample was census, that is, the total population was 66 (sixty-six). The technique and instrument used to collect the information was the survey and the Likert-type questionnaire answering: always, sometimes, and never, structured in twenty (20) questions. Regarding validity, it was carried out through expert judgment and its reliability was calculated by applying the Cronbach's Alpha formula, the result being 0.76, considered very high. Regarding the diagnostic results, weaknesses were highlighted in terms of knowledge of the objectives of early care on the part of the parents, likewise the family does not fully recognize the importance of the role that it plays in early care for the comprehensive education of their children. Therefore, a psychoeducational counseling program was designed for parents and representatives to promote early care

Keywords: psychoeducational counseling, parent-representatives, early care
Research Line: Guidance, Family and Community Counseling

INTRODUCCIÓN

En el sistema educativo venezolano dentro de sus objetivos plantea brindar una educación integral a los niños y niñas desde la gestación hasta su último nivel educativo, dentro del mismo, se establece la atención temprana, ésta para Vidal y Diaz (1990):

Es la educación sistemática de la primera infancia, necesaria a toda la población infantil de cero a tres años, ya que es en este período de vida tan importante en el que aparecen adquisiciones básicas fundamentales, que no deben quedar dirigidas exclusivamente al azar, o a la estimulación natural, pues éstas no aseguran que el niño tenga las oportunidades precisas y suficientes que le permitan un sano y positivo desarrollo, ya no solo se refiere a un tratamiento global y específico a niños deficientes o con probabilidad de serlo (p.118).

Con relación a lo antes expuesto, la atención temprana, es un programa educativo-asistencial que comprende intervención y prevención, va dirigido a los niños y niñas desde la primera infancia a la familia, principalmente padres y representantes, a la comunidad donde se desenvuelve el niño, haciendo enlace con un equipo multidisciplinario, que les brindara estrategias psicopedagógicas durante el proceso de atención.

La importancia de esta atención, desde un punto de vista global, tiene su punto de impulso a partir las múltiples investigaciones y avances en el campo de las ciencias del comportamiento, neurobiológicas y sociales, desde donde converge el consenso y conciencia sobre la relevancia de proporcionarla, a la población infantil, siendo estos niños con desarrollo típico, con problemas de desarrollo o con riesgo de presentarlos.

Por otra parte, el papel que juega la familia en la atención temprana de los niños y niñas que así lo requieran, es fundamental, especialmente los padres y representantes cuyos pequeños son referidos a los centros de desarrollo infantil. Esto coloca a la familia en un elevado lugar, con la responsabilidad de hacer seguimiento, siendo constantes, esto teniendo presente que el contexto familiar constituye el primer espacio que permite la socialización de

una persona desde su infancia, sin embargo, se ha observado que algunas familias han dado poca continuidad, cumplimiento y secuencia a la atención temprana de sus hijos, lo cual repercute en la pérdida de los avances alcanzados, así como el control y seguimiento.

Por tanto, el objetivo general de la presente investigación es proponer un programa de asesoramiento psicoeducativo dirigido a los padres y representantes para la promoción de la atención temprana de niños del centro de desarrollo infantil Niño Simón.

El estudio se estructura de la siguiente forma: Capítulo I: El problema, allí se presenta el planteamiento del problema, objetivos y justificación. Capítulo II: Marco teórico, contiene los antecedentes de la investigación, bases teóricas y referentes conceptuales, bases legales y operacionalización de variables, Capítulo III; Marco metodológico, se presenta el paradigma y enfoque, diseño y tipo de investigación, población, muestra, técnicas e instrumentos para la recolección de datos, validación y confiabilidad del instrumento. Capítulo IV, Análisis e interpretación de los resultados, en el Capítulo VI La Propuesta y por último las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del problema

El desarrollo de los niños se inicia desde su nacimiento y está asociado a todo lo acontecido durante los nueve meses de gestación y el momento del parto. Por tanto, los primeros años, son determinantes en la vida de una persona, ya que en estos se demarcan las huellas, que ejercerán gran influencia en todo lo que tiene que ver con la psicomotricidad, desarrollo del lenguaje, habilidades, destrezas entre otras. Así lo afirman, Mulas y Millá (2004), al expresar *“Los primeros años de vida son fundamentales para el desarrollo físico, cognitivo y emocional de los seres humanos.”* (p.69).

En este sentido, se destaca la importancia del desarrollo infantil en la primera infancia, paralelo a la multiplicidad de aspectos que la componen, al respecto Toasa (2015) señala: *“el desarrollo infantil es multidimensional e integral, lo cual implica considerar en cada niño/a las dimensiones físicas, motoras, cognitivas, emocionales y sociales”* (p.16). De acuerdo a lo aportado por el autor, esto abre un abanico de necesidades a ser abordadas en lo relacionado con la atención temprana, que permitan establecer acciones que beneficien a los niños en su presente y en su futuro.

Ahora bien, si es preciso hablar de atención temprana, previo a ello, es importante explicar quienes requieren este tipo de atención, en este aspecto es oportuno resaltar que son todos los niños de alto riesgo biológico, niños en situación de riesgo psico-social y/o con alteraciones documentadas. Así lo expone Gútiez (2005), cuando señala que deben recibir atención temprana, *“todos los niños/as entre cero y seis años, la edad varía según comunidad autónoma, que manifiestan algún tipo de deficiencia y además se incluyen*

aquellos niños con alto riesgo biológico, psicológico o social, que pueda afectar a su desarrollo” (p.7).

Al hablar de riesgo biológico es importante destacar lo establecido en el Libro blanco de la estimulación temprana (2000), donde especifica que los niños con riesgo bilógico son: *“aquellos niños que durante el periodo pre, peri, postnatal, o durante el desarrollo temprano, han estado sometidos a situaciones que podrían alterar su proceso madurativo, como puede ser la prematuridad, el bajo peso o la anoxia al nacer” (p.13).*

De igual modo, el libro hace referencia a los niños con riesgo psicosocial, indicando que: *“son aquellos que viven en unas condiciones sociales poco favorecedoras, como son la falta de cuidados o de interacciones adecuadas con sus padres y familia, maltrato, negligencias, abusos, que pueden alterar su proceso madurativo (p.14).*

En consecuencia, se establece la relevancia que tiene la atención de estos niños, como forma de garantizar una infancia, adolescencia y adultez con calidad de vida, atendiendo a la definición de atención temprana, expuesta por Robles y Sánchez (2013), quienes indican que:

El termino atención temprana sustituye al originario de estimulación precoz, que es como inicialmente se llamó a este tipo de intervenciones. Su finalidad fundamental era el tratamiento del niño que tenía alguna deficiencia física, psíquica o sensorial, y que aparecía en los inicios de la vida, con lo cual el término estaba muy ligado al de tratamiento de la discapacidad. (p.19).

Por otra parte, el libro blanco de la atención temprana (ob.cit), señala que la intervención temprana es:

El conjunto de intervenciones dirigidas a la población infantil de 0-6 años, a la familia y al entorno, que tienen por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen el riesgo de padecerlos (p.16).

En atención a lo referido, es primordial acotar que ante la evidencia de factores de riesgo que afecten el adecuado desarrollo del niño y su calidad de vida, es importante un diagnóstico y atención temprana oportuna, para lo cual la familia juega un papel relevante. De esta forma, el progreso va estar determinado por el momento en que se inicie la atención, esto quiere decir que mientras más pronto sea, mejor, teniendo en cuenta también la detección precoz de la necesidad que posea el niño.

Desde este marco de referencia, se pretende como objetivo primordial de la atención temprana no solo, disminuir la aparición de alteraciones que pongan en riesgo el desarrollo y potencialidades de los niños que sufren alguna carencia bien sea física, psíquica o de carácter sensorial, sino también diagnosticar a tiempo y prevenir a futuro problemas madurativos o de adaptación psicosocial.

Al destacar la importancia de la atención temprana, se deja ver las consecuencias que trae el no recibirla, entre las que se subrayan las limitaciones en la integración familiar, escolar y social. Adicionalmente se precisa destacar que, son los padres los garantes de que su niño o niña reciban estas atenciones, lo que implica el papel fundamental que tienen, resultando un binomio importante, lo precoz de la recepción de la atención temprana y la continuidad de la misma. De tal manera los exponen, Papalia y Duskin (2005) al afirmar que:

Aquellas intervenciones tempranas son más exitosas cuando comienzan de forma prematura y continúan a través de los años preescolares y se les dedica más tiempo. El cerebro recibe información a través de los sentidos y movimientos y solo se puede llegar a su máximo potencial a través de otorgarle las oportunidades de aprendizaje en sus primeros seis años de vida, que es donde se desarrolla neurológicamente la inteligencia emocional y cognitiva. (p.18).

Tomando en consideración los temas señalados en relación a la preeminencia que ha de tener la atención temprana a los niños en situación

de riesgo, punto central de este trabajo de investigación, se hace urgente garantizar la debida atención y abordaje a fin de garantizar a niños niñas, adolescentes y adulto calidad de vida para su bienestar integral.

En Venezuela la atención temprana se comenzó a implementar a partir del año 1976, de donde surgen las bases que han guiado las acciones emprendidas durante los últimos 20 años, iniciándose en la "Unidad de Detección Precoz" en la Casa de Maternidad "Concepción Palacios", dando lugar a la creación de los primeros Centros de Desarrollo Infantil, en el área metropolitana, destinados en un principio a proporcionar atención a la población de alto riesgo biológico, referida de la Unidad de Detección Precoz. (Núñez, Chávez, Fernández, González y Roa, 1998).

Actualmente niños y niñas que requieren atención temprana, en Venezuela, la reciben en los Centros de Desarrollo Infantil de sus estados, ciudades o municipios, como es el caso de San Carlos estados Cojedes, cuyo Centro de Desarrollo Infantil, fue fundado en 1983 y desde entonces presta la atención requerida a niños y niñas con riesgo bio-psicosocial o con necesidades educativas especiales, bajo el lema "Mientras más temprano se atiende, mejores serán los resultados" esto a través de un equipo multidisciplinario, conformado por neurólogo, pediatra, psicólogo, fisioterapeuta, terapeuta de lenguaje, psicopedagogo, entre otros.

En relación al objeto de estudio de esta investigación, es importante destacar que el Centro de Desarrollo infantil "Niño Simón" tiene un carácter multidisciplinar donde además de brindar atención y ayuda a los niños, también la familia es favorecida a través del apoyo directo de un equipo de profesionales a fin de integrarla e involucrarlas, todo ello con el propósito de elevar su nivel de preparación y coadyuven en el proceso de atención de sus hijos o representados. Esta alianza beneficia la continuidad del trabajo en el hogar en pro de garantizar mejores resultados

En cuanto al proceso de atención del equipo multidisciplinario del Centro de desarrollo infantil Niño Simón, es preciso destacar que, es planificada tomando en cuenta las necesidades que presentan los niños referidos, los padres y/o representantes, reciben orientaciones y sus respectivas citas, no obstante se observa una situación bastante preocupante y es la falta de continuidad, cumplimiento y secuencia de las atención temprana a los niños y niñas, dejando de ser llevados por los padres o representantes incumpliendo así con su dinámica terapéutica, por tanto queda interrumpida su atención, trayendo como consecuencia que exista una pérdida de los logros alcanzados, así como el control y seguimiento.

Es así como, las situaciones enunciadas que ponen en riesgo la oportuna atención durante la infancia temprana desde el contexto familiar y su implicación en el desarrollo armónico a futuro, por lo que se hace imperante para la investigadora plantear un estudio que permita brindar apoyo a los, padres y representantes del Centro de desarrollo infantil Niño Simón, a partir de las siguientes interrogantes:

¿Cuales serán las principales deficiencias y limitaciones de la atención temprana en el Centro de Desarrollo Infantil Niño Simón, ubicado en el municipio Ezequiel Zamora del estado Cojedes?

¿Cuál es la factibilidad de diseñar un programa de asesoramiento psicoeducativo dirigido a los padres y representantes para la promoción de la atención temprana de niños del Centro de Desarrollo Infantil Niño Simón, ubicado en el municipio Ezequiel Zamora del estado Cojedes?

¿Qué programa de asesoramiento psicoeducativo puede ser diseñado dirigido a los padres y representantes para la promoción de la atención temprana de niños del Centro de Desarrollo Infantil Niño Simón, ubicado en el municipio Ezequiel Zamora del estado Cojedes?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Proponer un programa de asesoramiento psicoeducativo dirigido a los padres y representantes para la promoción de la atención temprana de niños del centro de desarrollo infantil Niño Simón, ubicado en el municipio Ezequiel Zamora del estado Cojedes.

Objetivos específicos

Diagnosticar las principales deficiencias y limitaciones de la atención temprana en el Centro de Desarrollo Infantil Niño Simón, ubicado en el municipio Ezequiel Zamora del estado Cojedes.

Determinar la factibilidad de diseñar un programa de asesoramiento psicoeducativo dirigido a los padres y representantes para la promoción de la atención temprana de niños del Centro de Desarrollo Infantil Niño Simón.

Diseñar un programa de asesoramiento psicoeducativo dirigido a los padres y representantes para la promoción de la atención temprana de niños del Centro de Desarrollo Infantil Niño Simón.

Justificación de la investigación

Los niños que nacen con riesgo de padecer algún problema durante su ciclo evolutivo, requieren ser atendidos de manera preventiva. Aquí es válido acotar que esta posibilidad de riesgo puede ser diagnosticado durante el embarazo, al momento del parto o en su desarrollo.

En relación al termino dado a los recién nacidos en riesgo, Robles, Poo y Poch (s/f) expresan; que este término se refiere a *“aquel que, por antecedentes prenatales, neonatales o postnatales, pueden presentar anomalías en su desarrollo motor, sensorial, cognitivo o conductual, pudiendo estas ser transitorias o definitivas”* (p.33).

Estas anomalías, generalmente son tratadas partiendo de atención temprana, con la intención de facilitar el desarrollo físico, psíquico y social de los niños; y para ello, se precisan acciones que conduzcan hacia la prevención de retrasos del desarrollo.

En este sentido, es preciso que los niños que presentan tales riesgos sean referidos a los Centros de Desarrollo Infantil, para su temprana evaluación y atención por parte de un equipo multidisciplinario.

Esta investigación, reviste gran relevancia dentro del ámbito educativo y de la modalidad de educación especial, porque ampliará los aspectos relacionados con la atención temprana y los beneficios que esta genera en los niños y niñas que la reciben, así como también se destacan las consecuencias, de la falta de atención a través de los fundamentos teóricos aquí presentados, porque los resultados y propuesta pueden ser relevantes para estudios con características similares.

Desde el punto de vista social, representa un aporte a la comunidad Cojedeña, ya que se presenta una propuesta que permite asesorar desde una perspectiva psicoeducativa a los padres y representantes de los niños que reciben atención temprana en el Centro de Desarrollo Infantil Niño Simón, permitiendo que estos niños tengan una vida de calidad, y la educación tenga una continuidad en el contexto familiar-comunitario.

En cuanto a los aspectos del marco teórico, esta investigación sienta las bases para posteriores estudios que consideren las estrategias psicoeducativas para la atención temprana y sirva como punto de partida en la generación de nuevos conocimientos, en el ámbito educativo y de la orientación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Antecedentes de la Investigación

Este capítulo, comprende los antecedentes internacionales y nacionales que están relacionados con el tema de estudio, así como los conceptos que amplían la misma, las teorías y las leyes que sustentan la investigación. Al respecto Hurtado y Toro (2012), explican que los antecedentes de la investigación:

Se refieren a los estudios previos y tesis de grado relacionadas con el problema planteado, investigaciones realizadas anteriormente y que guardan alguna vinculación con el problema en estudio. En este punto se deben señalar, además del autor y el año en que se realizó el estudio, la metodología, las principales conclusiones y los aportes que realizó al estudio actual. (p. 63).

A continuación, se señalan los antecedentes de Investigaciones, relacionadas con el tema:

Por su parte, Torres (2021), realizó una investigación en la Corporación Universitaria Minuto de Dios, Buga-Colombia, titulada: Intervención psicoeducativa desde la Inteligencia Emocional en estudiantes de octavo y décimo semestre de Licenciatura en Educación Infantil. Centro regional UNIMINUTO. El objetivo general fue, Identificar el efecto de una intervención psicoeducativa relacionada con la potencialización de la inteligencia emocional en estudiantes del programa licenciatura en educación infantil de octavo y décimo semestre de la Corporación Universitaria Minuto de Dios de la regional Buga-Valle.

Se orientó desde la hipótesis de encontrar resultados fructíferos al intervenir a una muestra de estudiantes de licenciatura en educación con una serie de intervenciones psicoeducativas, las cuales se encaminaron a

potenciar la inteligencia emocional, constructo amplio que en la actualidad está siendo estudiado e integrado en los procesos de enseñanza. metodología con un enfoque cuantitativo con alcance descriptivo, desde un diseño de experimento puro, ejecutando una pre prueba – post prueba con grupo control, tomando dos grupos de análisis, a quienes se les aplicó el TMMS-24, prueba para medir los niveles de inteligencia emocional desde 3 subcategorías: la atención, la claridad y la reparación.

Posteriormente se dividió la muestra en dos grupos, uno de los cuales se intervino con una serie de talleres psicoeducativos en pro de potenciar la inteligencia emocional, para luego aplicar nuevamente el instrumento a toda la muestra. Como conclusión, se evidenció que los niveles de la variable atención de las emociones fluctuaron de una forma similar en ambos grupos durante las dos aplicaciones del instrumento, disminuyendo la cantidad de sujetos en poca y demasiada atención, y aumentando en la adecuada atención emocional.

De este modo, el estudio transfiere aportes conceptuales y teóricos que fortalecen la intencionalidad investigativa, siendo la intervención psicoeducativa la opción a utilizar para superar las necesidades observadas, partiendo del programa que será diseñado.

Por otra parte, Fredes, Astudillo y Lisama (2021), realizaron una investigación en la Universidad Católica de Chile titulada: Inicio tardío de programas de atención temprana en niños y niñas con síndrome de Down, con el objetivo de Evaluar los factores que retrasan el inicio de la atención temprana en niños y niñas con síndrome de Down. En cuanto a la metodología el estudio fue descriptivo, a través del cual se buscó caracterizar los tiempos de inicio de la Atención temprana por parte de los niños con síndrome de Down en Chile. Por medio de un cuestionario se buscó identificar y describir las variables que influyen -o no- en el inicio precoz o

tardío de la AT, para su posterior análisis estadístico.

La recolección de datos se realizó por medio de un cuestionario aplicado a madres y padres de NNcSD, que se mantuvieran en control en la Red de Salud UC CHRISTUS o que participaran de organizaciones o agrupaciones vinculadas al SD. Los participantes fueron convocados a través de invitación publicada en redes sociales del Centro UC SD (@centroucdown).

En cuanto a las conclusiones más del 50% de los Niños con Síndrome de Down, inician tardíamente programas de atención Temprana, principalmente por factores de salud y socioeconómicos. Esto se asoció a hospitalización precoz, prolongadas estadías intrahospitalarias y nivel socioeconómico. Es urgente destinar recursos y generar políticas públicas que permitan un acceso garantizado a programas de AT.

En relación a lo expuesto, existe una estrecha vinculación de este antecedente con la investigación en curso, ya que, profundiza en una de sus variables como lo es la atención temprana, dejando ver algunas causas por las cuales los niños con síndrome de Down inician de manera tardía la atención temprana.

Seguidamente, Fernández (2020) presentó una Tesis Doctoral en la Universidad Complutense de Madrid, titulada: Adopción internacional y atención temprana, su objetivo fue conocer cómo el proceso de adopción afecta a los menores adoptados y la posibilidad de intervenir para ofrecer las mejores condiciones de desarrollo a estos niños. La orientación metodológica del estudio fue cualitativa, utilizando la triangulación como técnica de recogida de información, de tal forma, que realizaron entrevistas de forma presencial a familias de la Comunidad de Madrid, recogiendo la información sobre el proceso de adopción internacional de las familias de toda España y contrastando los datos que aportados con los analizados de la literatura científica. El principal hallazgo derivado de todo este proceso de

investigación es la innegable necesidad de incluir a los menores adoptados internacionalmente dentro de los grupos de población a los que se dirige la Atención Temprana, pues queda demostrado como las alteraciones en el desarrollo de estos menores son generales y, también, cómo las familias demandan servicios especializados en intervención infantil pero no saben dónde encontrarlo.

Este estudio devela los aspectos relacionados específicamente la importancia de incluir a los menores adoptados en grupos que reciban la atención temprana, lo que articula con la investigación que se está desarrollando, Centro de desarrollo infantil Niño Simón.

En este orden de ideas, se destaca la investigación realizada por Hidalgo (2018) en su Tesis de Maestría presentada en la Universidad Laica Vicente Rocafuerte Guayaquil, Titulada: Atención temprana de las necesidades educativas especiales asociadas a la discapacidad en niños de 4 y 5 años de edad de la institución educativa “Aída León de Rodríguez Lara” cuyo objetivo general fue elaborar un sistema de acciones metodológica de orientación a los docentes para la detección de las Necesidades Educativas Especiales asociadas a la discapacidad en niños de 4 y 5 años de edad de la Unidad Educativa antes mencionada.

Para lograr este propósito fue necesario explorar la realidad de los niveles de Inicial 2 y 1er EGB a través de encuestas, entrevistas y estudio de casos. Los resultados confirmaron la dimensión de la problemática; evidenciándose, que en las escuelas se relega la detección de la Necesidades Educativas Especiales en niños de 4 y 5 años de edad, por desconocimiento y poca interiorización de la importancia del tema.

Así mismo se identificó que las instancias internas y externas, bajo el encargo social de garantizar la inclusión y atención a la diversidad, están distanciadas del reconocimiento de la importancia de la Atención Temprana,

a través de la detección, dejándola de lado y enfocando su atención a casos de estudiantes con carnet de discapacidad en años de Educación General Básica. Con la implementación de la propuesta se dará la importancia que amerita a este tema contribuyendo a disminuir los casos de deserción y abandono de aquellos que no encuentran un lugar en la sociedad, y por ende no hacen uso de sus derechos.

El estudio se convierte en un aporte a la investigación propuesta debido a la presentación que realiza de una propuesta que tiene como finalidad dar el lugar de importancia que tiene la atención temprana para los niños que la requieren.

También, Armas (2019), realizó una tesis de maestría en la Universidad Nacional de Trujillo-Perú, titulada: Conocimiento materno sobre atención temprana y el desarrollo psicomotor del niño de 1 año, metodológicamente fue un estudio de tipo descriptivo correlacional y corte transversal con el propósito de determinar la relación entre el conocimiento materno sobre atención temprana y el desarrollo psicomotor de los niños y niñas menores de 1 año del Centro de Salud Marcabal, provincia de Sánchez Carrión; durante el año 2017.

El universo muestral estuvo constituido por 40 niños o niñas y sus madres, a quienes se les aplicó dos instrumentos: cuestionario de nivel de conocimiento materno sobre atención temprana y test peruano del desarrollo psicomotor del niño y la niña. La información obtenida fue procesada mediante el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 23 presentadas en tablas de simple y doble entrada.

Para el análisis estadístico se usó la prueba estadística Chi cuadrado, llegando a las siguientes conclusiones: la mayoría de madres (47,5 %) presentaron un nivel de conocimiento medio, seguido un nivel de conocimiento alto (35 %), y un nivel de conocimiento bajo (17,5 %), en los

niños (as), el mayor porcentaje lo ocupó el nivel de desarrollo psicomotor normal (65 %), seguido del nivel de desarrollo psicomotor con trastorno (25 %) y el nivel de desarrollo psicomotor en riesgo (10 %). Existe relación significativa entre ambas variables ($p=0.002 < 0,005$).

El estudio revela la atención temprana que no se desliga del desarrollo infantil, de allí, la vinculación existente entre este antecedente con la investigación, teniendo en cuenta el manejo de la información respecto al tema por parte de los representantes.

Bases teóricas

Según Sabino (2006) las bases teóricas son el “...conjunto de proposiciones y conceptos tendientes a explicar el fenómeno que planteamos”. (p.39), es decir, se presenta toda la información principal y complementaria referente al objeto de estudio. En esta sección se definen las teorías que sustentan el proyecto, los conceptos y amplían los datos e informaciones sobre la problemática abordada y los factores que la constituyen. Es decir, se presenta información textual o documental sobre las variables en estudio, y puntos que tengan estricta relación con estas para ampliar el conocimiento sobre las mismas. En primer lugar, se presenta la teoría que sustenta la investigación:

Teoría ecológica de Bronfenbrenner (1979)

El postulado básico de la teoría de Bronfenbrenner (1979), es que “*los ambientes naturales son la principal fuente de influencia sobre la conducta humana*” (p.43). De esta manera, el paso de una persona de un ambiente a otro implica cambiar de rol o de entorno siempre, esto se denomina transiciones ecológicas. Esto es una clara representación de los continuos procesos de acomodación mutua entre el organismo y su entorno, a continuación se presentan cada uno de estos sistemas.

1.- Microsistemas: *“es el nivel más cercano al sujeto, e incluye los comportamientos, roles y relaciones característicos de los contextos cotidianos en los que éste pasa sus días, es el lugar en el que la persona puede interactuar cara a cara fácilmente”* (p.44), a los efectos de este estudio el microsistema incluye a la familia, el grupo de los pares, al ambiente escolar, la comunidad, entre otros.

2.- El Exosistemas: *“se refiere a uno o más entornos que no incluyen a la persona en desarrollo como participante activo”* (Bronfenbrenner, ob.cit, p. 44)., pero en los cuales se producen hechos que afectan a lo que ocurre en el entorno que comprende a la persona en desarrollo, es decir, incluyen todas las redes externas mayores que las anteriores como las estructuras del contexto donde habita.

3.- y el Macrosistema: *“referido a las condiciones sociales, culturales y estructurales que determinan en cada cultura los rasgos generales de las instituciones, los contextos, entre otros”* (Bronfenbrenner, ob.cit, p. 44), por lo tanto, abarca en los que se desarrolla la persona y los individuos de su entorno o sociedad.

Esta teoría, resulta un aporte a la investigación pues todos los niveles de este modelo ecológico propuesto dependen unos de otros y, por lo tanto, se requiere de una participación conjunta de los diversos contextos y de una comunicación entre ellos, porque se involucra la familia, por plantearse como objetivo general la presentación de la propuesta de un programa de asesoramiento psicoeducativo dirigido a los padres y representantes del Centro de desarrollo infantil Niño Simón, por lo que resulta pertinente tomarla como base porque además Bronfenbrenner (ob.cit), postula que *“la familia es un sistema en interacción permanente con múltiples contextos interrelacionados la interacción entre familia y escuela, el trabajo, el barrio, entre otras redes sociales”* (p.37).

Atendiendo a lo expuesto, prevalece la importancia de la familia en cuanto a la atención temprana, como sustento fundamental en las acciones a seguir para la superación de las necesidades diagnosticadas en los niños, así como también para el accionar preventivo en los elementos identificados como factores de riesgo. Al respecto, Sanders y Morawska, (2010) acotan *“La familia ha sido considerada, en diversos estudios, como uno de los factores contribuyentes potenciales más importantes del contexto social a lo largo de todo el ciclo vital humano”* (p.87).

Es importante destacar, que esta teoría, representa una forma clara de comprender lo que implica la conducta humana en articulación con la educación, lo que permite entender mejor su desarrollo y cómo se construye a través de la educación infantil, circunscribiendo el tema de la atención temprana, permitiendo situar la teoría ecológica de Bronfenbrenner (1979-1989), como una forma de explicar la influencia de los distintos grupos en la vida de las personas, en este caso es una de las mejores explicaciones que hay sobre cómo influyen los distintos grupos sociales en la vida de una persona.

Referentes Conceptuales

Estimulación temprana

Es la ciencia que se basa en la pedagogía, la psicología evolutiva y cognitiva y en las neurociencias y se efectúa mediante programas contruidos con la finalidad de beneficiar el desarrollo integral del niño. Asimismo, hace uso de experiencias significativas en las que interceden la percepción, los sentidos, la exploración, el juego, el autocontrol, el descubrimiento y la expresión artística, siendo el niño quien crea, transforma, demanda y edifica sus experiencias, de acuerdo con sus beneficios y necesidades. Beneficia el contacto físico y la compenetración adulto-niño, construye la inteligencia en una etapa neurobiológica clave de los primeros

años de vida, es ventajoso para la detección, prevención y tratamiento de los retrasos, en todas las áreas de desarrollo. (Ordóñez y Tinajero, 2012. p.5).

El conocimiento de estimulación temprana aparece por primera vez en el Documento de la Declaración de los Derechos del Niño en 1959 y se define como... *“una forma especializada de atención a los niños que nacen en condiciones de alto riesgo biológico y social en el que se privilegia a aquellos que tienen familias marginales, carenciadas o necesitadas...”* La expresión surge para diferenciar el tratamiento a un determinado grupo de niños, que necesitan una atención distinta a la de sus coetáneos (Lázaro, 2011).

Estimulación en la infancia temprana

En las indagaciones actuales en torno al desarrollo Infantil se coloca a los padres discurre como practicantes activos desde su nacimiento, tiene un gran valor de las personas que los rodean y el ambiente. Lo anterior destaca que la interacción, en los distintos ámbitos de su vida, es determinante al momento en que el niño adquiere un aprendizaje y progresa en su proceso de desarrollo. En este aspecto, es muy importante la intervención e involucración de un adulto significativo, bien sea, mujer o varón que estén comprometidos y preparados, pues su interacción con el progreso del niño juega un papel fundamental tanto en las experiencias dentro del seno familiar como su participación en los centros infantiles.

En correspondencia con lo antes señalado, Stein (2012, p.25) considerando la intervención temprana, precisa que los primeros años de vida son el principal momento para que las neuronas sean activadas o estimuladas, y el cerebro es particularmente receptor a nuevos hábitos y está preparado para aprovecharlas.

Objetivos de la Estimulación Temprana

La estimulación temprana tiene por objetivo beneficiar este contenido de aprendizaje y adaptación del cerebro en beneficio del niño o niña, mediante estrategias lúdicas su intención es la de proporcionar una serie de desafíos repetitivos, de manera que las uniones cerebrales resalten de mayor utilidad. Para Castejón y Navas (2009) la estimulación temprana pretende prevenir posibles problemáticas que puedan presentarse en bebés que en principio no presentan anomalías de ningún tipo pero que, especialmente por el ambiente en que se van a desarrollar pueden llegar a padecer algún tipo de disfunción.

El principal objetivo consiste en cambiar la estimulación temprana en una habilidad agradable que vaya atenuando cada vez más la relación madre-hijo, desarrollando habilidades y destrezas con calidad y calidez a través de las experiencias vividas basadas en actividades lúdicas apoyados en el avance general.

Desarrollo del lenguaje

Según Vygotsky (1962), “El desarrollo intelectual del niño se basa en el dominio del medio social del pensamiento, es decir el lenguaje “(Meece, 2000.p.130). El lenguaje tiene correlación con el pensamiento, con la medida y forma de la conducta, con el aprendizaje de la lectura y escritura y la procesión de vínculos afectivos. Éste se obtiene de forma natural a través de las interacciones y los estímulos del entorno. Los niños no necesitan instrucción formal, ellos son capaces de seleccionar palabras para expresar sus propósitos. La insuficiencia de comunicarse es la motivación para aprender el lenguaje, sin ser separado en sonidos aislado.

El desarrollo infantil integral

Es el resultado de un proceso educativo de aptitud que atenúa de manera equitativa e integrada los niveles de desarrollo en diferentes ámbitos:

vinculación emocional y social, indagación del cuerpo y motricidad, expresión del lenguaje verbal y no verbal, hallazgo del medio natural y cultural en los niños y niñas. “El desarrollo integral infantil es un proceso secuencial de conductas adquiridas, a través de interacciones entre el organismo, el ambiente y la calidad en la instrucción ofrecida al niño”. De Vilorio (1999, p 26)

Atención Temprana

Según el Libro Blanco de la Atención Temprana (2005), Se entiende por Atención Temprana, el conjunto de intervenciones dirigidas a la población infantil de cero a seis años, a la familia y al entorno, que tiene por objeto dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan niños con trastornos en el desarrollo o riesgo de padecerlos. Estas intervenciones que deben considerar la globalidad del niño, han de ser planificadas por un equipo de profesionales de orientación interprofesional o transdisciplina.

La atención temprana debe darse seguidamente cuando se detecta que el niño tiene algún trastorno en su desarrollo; de esta manera se puede interesar la flexibilidad cerebral que se produce durante las primeras etapas de su desarrollo. Cuando se manifiesta que el niño tiene algún trastorno o riesgo de padecerlo, los padres sobrellevan un estado de shock y ansiedad, crisis que implica indudablemente en el estado emocional del niño y de alguna manera prescriben el tipo de relación que se establece entre los padres y su hijo; por esta razón es significativo la mediación en la familia lo más pronto posible y se beneficie a la conciliación del procedimiento familiar a esta nueva realidad.

Según Guralnick (2001) define la Atención temprana como un sistema diseñado para apoyar patrones familiares de interacción que mejor estimulen el desarrollo evolutivo del niño. Para este autor, el objetivo se ajusta en la

decisión padres-hijo, en los hábitos infantiles construidos en la familia y en el beneficio ofrecido a los padres para extender la salud y la seguridad de su hijo.

Objetivos de la atención temprana

El principal objetivo de la Atención Temprana tomado del Libro Blanco de la Atención Temprana (2005), indica que los niños que presentan trastornos en su desarrollo o tienen riesgo de padecerlos, reciban, siguiendo un modelo que considere los aspectos biopsicosociales, todo aquello que desde la vertiente preventiva y asistencial pueda potenciar su capacidad de desarrollo y de bienestar, posibilitando de la forma más completa su integración en el medio familiar, escolar y social, así como su autonomía personal. Es importante destacar que el papel fundamental realizado por las familias es el factor del éxito de la intervención, todas las gestiones e mediaciones que se llevan a cabo en atención temprana deben discurrir no sólo al niño, sino también a la familia y a su entorno.

A partir de lo expuesto, se puede derivar que la atención temprana presenta los siguientes objetivos:

1. Prevenir y optimizar posible déficit del desarrollo del niño.
2. Beneficiar la adquisición de pautas propuestas a normalizar su estilo de vida.
3. Consolidar las bases que faciliten un desarrollo imparcial, armónico y saludable que implique positivamente en las posibilidades de aprendizaje y en el desarrollo de la personalidad.
4. Favorecer un nivel de independencia y capacidad que favorezca la unificación social y pedagógica de los niños.

Niveles de atención Temprana

La atención temprana según el libro Blanco (2005) comprende tres niveles

de intervención entre ellas tenemos:

Prevención Primaria en salud: Se asienta en evitar las circunstancias que pueden llevar a la aparición de carencias o trastornos en el desarrollo infantil mediante un conjunto de acciones orientadas a la protección de la salud. Su orientación es promover el bienestar de los niños y sus familias y sus medidas son de carácter universal con vocación de llegar a toda la población. Comprende derecho de asistencia sanitaria, permiso por maternidad o situaciones de acogida o adopción y los derechos que genera la reciente Ley de Conciliación de la Vida Familiar y Laboral (BOE de 6 de noviembre de 1999).

Prevención Secundaria en salud: Se enfoca en la detección y el diagnóstico precoz de los trastornos en el desarrollo y de situaciones de riesgo. Se fomenta a través de programas especiales destinados a colectivos nivelados en situación de riesgo como: niños prematuros de menos de 32 semanas o de menos de 1500g, los embarazos de adolescentes menores de 18 años y los a partir de los 35 años.

Prevención Terciaria en salud: Comprende el conjunto de acciones encaminadas, una vez se ha diagnosticado una enfermedad o problema de salud a minimizar las consecuencias y secuelas del mismo.

Centro de Desarrollo Infantil

De acuerdo con el Libro Blanco (2005) el centro de Desarrollo Infantil, “participa en la prevención primaria ayudando en las campañas de información y formación de la población en general en los aspectos referentes al desarrollo infantil y además como parte de su trabajo con niños con afectos de trastornos indelebles, al evitar la aparición de patología añadida a la inicial, es evidente señalar que son servicios autónomos cuyo objetivo es la atención a la población infantil de 0-6 años que presenta

trastornos en su desarrollo o que tiene riesgo de padecerlos.

Cabe señalar que estos centros de desarrollo infantil son de carácter interdisciplinar, surgieron alrededor de los años 70 y desde entonces han evolucionado a lo largo de la historia adaptándose a las progresivas demandas de atención por parte de la población infantil y de sus familias. Este proceso ha estado producido por la mejor detección y diagnóstico de los distintos trastornos del desarrollo, y por la afirmación de su origen multifactorial, factores que han definido la importancia esencial de una intervención temprana.

Fundamentación Legal

Las leyes son aquellas que van a regular y reglamentar conductas sociales, son de obligatorio cumplimiento. De esta manera se presentan la leyes que guardan relación con la investigación.

La Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (CRBV, 1999) en su Artículo 103 establece que:

Toda persona tiene derecho a una educación integral, de calidad, permanente, en igualdad de condiciones y oportunidades sin más limitaciones que las derivadas de sus aptitudes, vocación y aspiraciones. La educación es obligatoria en todos sus niveles, desde el maternal hasta el nivel medio diversificado. La impartida en las instituciones del Estado es gratuita hasta el pregrado universitario. A tal fin, el Estado realizará una inversión prioritaria, de conformidad con las recomendaciones de la Organización de las Naciones Unidas. El Estado creará y sostendrá instituciones y servicios suficientemente dotados para asegurar el acceso, permanencia y culminación en el sistema educativo. La Ley garantizará igual atención a las personas con necesidades especiales o con discapacidad y a quienes se encuentren privados o privadas de su libertad o carezcan de condiciones básicas para su incorporación y permanencia en el sistema educativo. Las contribuciones de los particulares a proyectos y programas educativos públicos a nivel medio y universitario serán reconocidas como deducciones al impuesto sobre la renta

según la ley respectiva (p.21).

Tal como lo establece la normativa, el Estado garantiza una educación gratuita, integral y de calidad para todos sin ningún tipo de distinción, le corresponde a la familia hacer cumplir el derecho de sus hijos o representados.

Por su parte, la Ley Orgánica de Protección al Niño, Niña y Adolescente (2015) establece en su Artículo 41 Derecho a la salud y a servicios de salud, que:

Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del nivel más alto posible de salud física y mental. Asimismo, tienen derecho a servicios de salud, de carácter gratuito y de la más alta calidad, especialmente para la prevención, tratamiento y rehabilitación de las afecciones a su salud. En el caso de niños, niñas y adolescentes de comunidades y pueblos indígenas debe considerarse la medicina tradicional que contribuya a preservar su salud física y mental. **Parágrafo Primero:** El Estado debe garantizar a todos los niños, niñas y adolescentes, acceso universal e igualitario a planes, programas y servicios de prevención, promoción, protección, tratamiento y rehabilitación de la salud. Asimismo, debe asegurarles posibilidades de acceso a servicios médicos y odontológicos periódicos, gratuitos y de la más alta calidad. **Parágrafo Segundo:** El Estado debe asegurar a los niños, niñas y adolescentes el suministro gratuito y oportuno de medicinas, prótesis y otros recursos necesarios para su tratamiento médico o rehabilitación (p.12).

Significa entonces, que todos los niños y niñas, tienen derecho a disfrutar de una atención integral que garantice su salud plena tanto física como mental, en tal sentido, le compete Estado garantizarla de manera gratuita en igualdad de condiciones para todos.

También, Ley Para las Personas con Discapacidad (2007) establece en el **Artículo 12** que:

La habilitación se refiere a la atención de personas nacidas con discapacidad y la rehabilitación a la atención de personas cuya discapacidad es adquirida. La habilitación y rehabilitación consisten en la prestación oportuna, efectiva, apropiada y con calidad de servicios de atención a personas con discapacidad; su propósito es la generación, recuperación, fortalecimiento y afianzamiento de funciones, capacidades, habilidades y destrezas de las personas con discapacidad para lograr y mantener la máxima independencia, capacidad física, mental, social y vocacional, así como la inclusión y participación plena en todos los aspectos de la vida. La habilitación y rehabilitación, como proceso, incluye la atención profesional especializada y las informaciones pertinentes relativas a cada tipo de discapacidad a las personas que la tengan y a sus familiares. La habilitación y rehabilitación deben comenzar en la etapa más temprana posible, se fundamentarán en una evaluación multidisciplinaria de las necesidades y capacidades individuales, apoyándose en la participación de la familia y la comunidad e inclusión de la persona con discapacidad en la comunidad y en todos los aspectos de la sociedad. La habilitación y rehabilitación están a disposición de las personas con discapacidad, lo más cerca posible de su propia comunidad, incluso en las zonas rurales (p.4).

En esta normativa se define claramente el significado de habilitación y rehabilitación, donde la primera es la atención de personas nacidas con discapacidad, mientras que la segunda es para personas cuya discapacidad es adquirida, y en ambos casos se debe garantizar la atención por el equipo correspondiente para cada caso.

De igual manera, establece la Responsabilidad de Habilidadación y Rehabilitación en su Artículo 13:

La habilitación y la rehabilitación de las personas con discapacidad son responsabilidad del Estado y serán provistas en instituciones educativas, de formación ocupacional, capacitación ocupacional; en establecimientos y servicios de salud, en unidades de rehabilitación ambulatorias, de corta y larga estancia, las cuales están apropiadamente dotadas con personal idóneo, presupuesto adecuado y recursos materiales suficientes para un óptimo servicio. Los particulares y las particulares podrán ofrecer servicios

de habilitación y de rehabilitación que funcionarán, siempre bajo la orientación, supervisión y control de los ministerios con competencias en materia de salud, desarrollo social, educación y deportes, para la economía popular y de trabajo, según sea la pertinencia (p.4).

Queda claro, que tanto la habilitación como la rehabilitación de las personas con discapacidad son responsabilidad del Estado, por lo que debe implementar los mecanismos para que las personas tengan acceso a las instituciones educativas, servicios de salud, entre otros.

Lo relatado hasta aquí conduce a resaltar atención temprana y el asesoramiento psicoeducativo como elementos a estudiar en la investigación, conocidas como variables, Definida por Arias (2006) como *“una cualidad susceptible de sufrir cambios. Un sistema de variables consiste por lo tanto en una serie de características por estudiar, definidas de manera operacional es decir en función de sus indicadores”* (p.43).

De este modo, el sistema de variables constituye aquellos aspectos que soportan modificaciones, tomando en cuenta un conjunto de particularidades específicas que deben ser estudiadas, revisadas de manera específica y de forma estratégica. A continuación, se presenta el sistema de variables de la investigación.

Cuadro 1

Operacionalización de las variables

Objetivo General Proponer un programa de asesoramiento psicoeducativo dirigido a los padres y representantes para la promoción de la atención temprana de niños del centro de desarrollo infantil niño Simón.				
Objetivo Específico	Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Diagnosticar las principales deficiencias y limitaciones de la atención temprana en el Centro de Desarrollo Infantil Niño Simón, ubicado en el municipio Ezequiel Zamora del estado Cojedes	Atención temprana Conjunto de intervenciones, dirigidas a la población infantil de 0-6 años, a la familia y al entorno, que tiene por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tiene riesgo de padecerlos. (López,2004)	Objetivos de la atención temprana.	Reducir	1
			Prevenir	2
			consolidar	3
			Optimizar	4
			Compensar	5
			Familia	6
		Participación de la familia	Comunicación	7
			Capacitación	8
			Información	9
		Beneficios	Habilidades posteriores	10
			Mecanismos compensatorios	11
			Integración social	12
			Autonomía	13
			autoestima	14
		Eliminación de barreras	15	
Determinar la factibilidad de diseñar un programa de asesoramiento psicoeducativo dirigido a los padres y representantes para la promoción de la atención temprana de niños del Centro de Desarrollo Infantil Niño Simón.	Asesoramiento Psicoeducativo Se concibe como la actuación de un conjunto de personas y estructuras, integradas en el propio Sistema Educativo, cuya finalidad última es facilitar la concreción efectiva de la orientación. (García y González,2006)	Acciones orientadoras	Herramientas	16
			Apoyo	17
			Formación	18
Factibilidad	Económica	19		
		Técnica	20	

Fuente: La autora

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

El presente capítulo presenta de forma detallada sustentando con varios autores, los elementos relacionados con el tipo de investigación, diseño, modalidad, población, muestra, instrumento de recolección de información, validez y confiabilidad del instrumento que se aplicará. En este sentido, Tamayo y Tamayo (2003), señala: *“científicamente la metodología es un procedimiento general para lograr de una manera precisa el objetivo de la investigación.”* (p.113). Es así como se delinea el sendero metodológico que se seguirá en la investigación cuyo objetivo es Diseñar Estrategias de Asesoramiento Psicoeducativo, dirigido a los padres y representantes para la promoción de la atención temprana de niños del centro de desarrollo infantil niño Simón.

Paradigma y enfoque de la investigación

La presente investigación se ubicó en el enfoque cuantitativo, el mismo según Palella y Martins (2010), *“se fundamenta en el positivismo, el cual percibe la uniformidad de los fenómenos, aplica la concepción hipotético-deductiva...se organiza sobre la base de procesos de operacionalización que permiten descomponer el todo en sus partes”* (p.40). Asimismo, se fundamenta el uso del número como expresión en los resultados que se obtendrán durante la fase del diagnóstico y la valoración de la propuesta.

Diseño y tipo de la Investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, al respecto Hernández (2006) afirma que la investigación no experimental *“es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente las variables, porque los fenómenos se*

observan tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos” (p.189). En el caso de esta investigación se observó el fenómeno de deserción de los niños que son atendidos en el Centro de Desarrollo Infantil Niño Simón en San Carlos.

Igualmente se ubicó dentro de un tipo de investigación descriptiva, debido a que se tomarán en cuenta las características de la población escogida, que de acuerdo con Hernández (2006), ha sido definido como: *“...los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis”*. (p.65).

Por otra parte, es preciso mencionar que, se apoyó en una investigación de campo, Palella y Martins (ob.cit) señalan que: *“La investigación de campo, consiste en la recolección de datos directamente de la realidad donde ocurren los hechos, sin manipular o controlar variable. Estudia los fenómenos sociales en su ambiente natural”*. (p. 97). Esto implica que la información y datos obtenidos procederán directamente de la realidad donde se sucede la problemática planteada.

Modalidad

Esta investigación se ubicó dentro de la modalidad de Proyecto factible, ya que permitió proponer alternativas a la problemática en estudio. Según, la Universidad Pedagógica Experimental Libertador (UPEL) (2012), es un *“...modelo operativo viable para solucionar problemas, requerimientos o necesidades de organizaciones o grupos sociales, pueden referirse a la formulación de políticas, programas, tecnología, método o proceso, en el caso de maestría puede llegar hasta el estudio de la viabilidad”* (p. 21). Partiendo de esta afirmación, es preciso resaltar que, un proyecto factible lleva a realización de una investigación viable que pueda desarrollarse para aportar soluciones al problema que se investiga, a partir de un de un

diagnóstico.

En relación con lo antes expuesto, se atendió a los requisitos bajo la modalidad de proyecto factible de la presente investigación, y se organizó en tres fases, (a) la diagnóstica, (b) estudio de factibilidad y (c) diseño de la propuesta.

Fase I: Se llevó a cabo, a través de la observación directa el estudio de la problemática, a lo que le siguió la técnica de la encuesta aplicando un instrumento tipo cuestionario policotómico con escalamiento likert de tres opciones de respuestas, utilizando la información relacionada con el ámbito de estudio, en esta fase se aplicó la investigación de campo. El instrumento fue entregado a los representantes que conformaron la muestra para ser respondido de forma escrita por ellas

Fase II: Se determinó la factibilidad de la propuesta a través del análisis de los resultados que suministraron los sujetos investigados. Igualmente, se revisaron las condiciones que hicieron posible la elaboración del programa.

Fase III: Se fundamentó en el diseño en la elaboración de la propuesta teniendo como base las necesidades detectadas, en centro de desarrollo infantil Niño Simón, ubicado en el municipio Ezequiel Zamora del estado Cojedes.

Población y Muestra

Palella y Martins (2010), definen la población como “...un conjunto de unidades que se desea obtener información y sobre las que se van a generar conclusiones” (p. 105). Esto significa que como conjunto aportan datos o información, que generaron las conclusiones. En virtud de lo planteado, la población estuvo conformada por los representantes de los niños atendidos en el Centro de Desarrollo Infantil en San Carlos estado Cojedes, lo cual representan un total de sesenta y seis (66).

En esta investigación no hubo selección de muestra, la investigadora seleccionó el 100% de la población al considerar un número manejable de sujetos, ser reducida y encontrarse ubicada en el contexto de estudio. En este sentido, Ramírez (2005) afirmó en cuanto a la muestra censal, es *“aquella donde todas las unidades de investigación son consideradas como muestra”* (p.92), de allí, la importancia de considerar que en el estudio será tomado el número total de individuos, por ello, la muestra estará conformada por sesenta y seis (66) padres y representantes del Centro de desarrollo infantil Niño Simón.

Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos

Para la obtención de los datos se utilizó la técnica de la encuesta que según Arias (2006). *“es una técnica que pretende recoger información que suministra un grupo o muestra de sujetos acerca de sí mismos, o en relación con un tema en particular”* (p.72). Según el autor la encuesta puede ser oral o escrita. En el caso de esta investigación, se utilizará la encuesta escrita.

Respecto a los instrumentos se utilizó el cuestionario, que según Tamayo y Tamayo (2005), *“Es aquél que contiene aspectos del fenómeno que se consideran esenciales; permite, además, aislar ciertos problemas que nos interesan principalmente, reduce la realidad a cierto número de datos esenciales y precisa el objeto de estudio”* (p.185). En esta investigación fue aplicado un cuestionario a los padres y representantes que conforman la muestra. El mismo contó de 20 preguntas con alternativas de tipo Likert con tres (3) alternativas de respuestas Siempre, algunas veces, Nunca.

Validez y Confiabilidad del Instrumento

Validez del Instrumento

La validez del instrumento que se utilizó fue de gran importancia, partiendo de la definición señalada por Palella y Martins (2010), quienes expresan que,

“La validez del instrumento se define como la ausencia de sesgos. Representa la relación entre lo que se mide y aquello que realmente se quiere medir”. (p. 160). En este sentido, la validez se obtendrá empleando la técnica del juicio de experto, quienes determinarán la bondad de los Ítems. De ahí que, los instrumentos se sometieron a la consideración de (3) profesionales con título de maestría a quienes se les entregará el instrumento, para su revisión, corrección, análisis y finalmente para su ejecución.

Confiabilidad del Instrumento

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010), la confiabilidad se refiere “al grado en que su aplicación repetida al mismo sujeto produce resultados iguales” (s.p). Es decir, es cuando se obtiene los mismos resultados aplicando repetidas veces el instrumento a las unidades de estudio en idénticas condiciones.

Para obtener los resultados se aplicó el método de Alfa de Cronbach que producirá valores que oscilan entre cero y uno, lo que significará la confiabilidad del instrumento, si es cero será nula y mientras se acerque más a uno (1) será más confiable. En consecuencia, esta es la fórmula que se empleará:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Donde:

K = Numero de ítems

Uno = Constante

Si = Sumatoria de la varianza de los ítems

St = Sumatoria de la varianza total del instrumento

Alfa = Coeficiente de Confiabilidad

Criterios de decisión para la confiabilidad de un instrumento.

Calculado haciendo uso del programa spss, el resultado fue 0,76 la cual fue considerada alta (Ver anexo).

Cuadro 2***Escala de valores del coeficiente de confiabilidad***

RANGO	CONFIABILIDAD
0,81 – 1	Muy Alta
,061 – 0,80	Alta
0,41 – 0,60	Media
0,21 – 0,40	Baja
0 – 0,20	Muy Baja

Fuente: Palella y Martins (2003)

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

En este capítulo se presentan los resultados de la aplicación de la encuesta a los sesenta y seis (66) representantes de los niños atendidos en el Centro de Desarrollo Infantil en San Carlos estado Cojedes que conformaron la muestra de estudio, realizando el respectivo análisis e interpretación. Por lo que se realizó una descripción precisa de los resultados de la misma, expuestos en cuadros estadísticos y gráficos de barra, donde se presentan las variables, las dimensiones e indicadores, los ítems, la frecuencia (f) y porcentajes (%) de acuerdo a las opciones planteadas

Cuadro 3

Variable Atención Temprana. Dimensión: Objetivos de la atención temprana

N°	Alternativa Ítems	Siempre		A veces		Nunca		Total	
		F	%	F	%	F	%	F	%
1	Sabe que la atención temprana puede minimizar el déficit de desarrollo en los niños que lo requieren.	20	30,3	20	30,3	26	39,4	66	100
2	Maneja información respecto del afianzamiento de pautas planteadas para normalizar el estilo de vida de los niños, partiendo de la atención temprana.	20	30,3	30	45,5	16	24,2	66	100
3	Está al tanto de que con la atención temprana es posible prevenir los problemas de aprendizaje y el desarrollo de la personalidad en los niños.	20	30,3	30	45,5	16	24,2	66	100
4	Tiene conocimiento respecto a la forma como la atención temprana	16	24,2	30	45,5	20	30,3	66	100

	puede beneficiar a los niños a mejorar el manejo de su independencia.								
5	Conoce acerca de cómo la atención temprana a través de una planificación puede equilibrar las atenciones requeridas por los niños.	30	45,5	20	30,3	16	24,2	66	100

Fuente: La autora

Variable Atención Temprana. Dimensión: Objetivos de la atención temprana

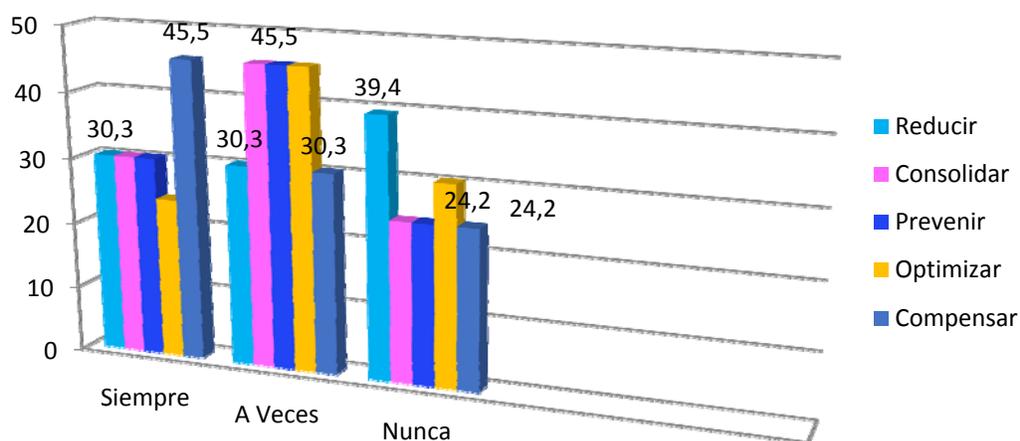


Gráfico 1. Variable Atención Temprana. Dimensión: Objetivos de la atención temprana

Análisis

En el gráfico que antecede se presentan los resultados correspondientes a la variable atención temprana, en la dimensión objetivos de la misma, donde se les consultó a los encuestados en el ítem 1 si saben que la atención temprana puede minimizar el déficit de desarrollo en los niños que lo requieren, respondiendo que nunca en un 39,4%, mientras que siempre y a veces, están representadas por el 30,3% respectivamente.

En cuanto al ítem 2, acerca de si manejan información respecto del

afianzamiento de pautas planteadas para normalizar el estilo de vida de los niños, partiendo de la atención temprana, las respuestas otorgadas están representadas en un 45,5% por la alternativa a veces, un 30,3% siempre y 24,2% nunca.

Con el ítem 3, se quiso conocer si están al tanto de que con la atención temprana es posible prevenir los problemas de aprendizaje y el desarrollo de la personalidad en los niños, donde a veces obtuvo un 45,5%, siempre un 30,3 y nunca un 24,2%. Para el ítem 4, tiene conocimiento respecto a la forma como la atención temprana puede beneficiar a los niños a mejorar el manejo de su independencia, el 45,5% afirmó que a veces, el 30,3% que nunca, y siempre con un valor del 24,2%. En el ítem 5 conoce acerca de cómo la atención temprana a través de una planificación puede equilibrar las atenciones requeridas por los niños, respondiendo el 45,5% que siempre, a veces 30,3% y nunca 24,2%.

En consonancia con los resultados, es oportuno referir lo planteado por Castejón y Navas (ob.cit) quienes señalan que la estimulación temprana pretende prevenir posibles problemáticas que puedan presentarse en bebés que en principio no presentan anomalías de ningún tipo pero que, especialmente por el ambiente en que se van a desarrollar pueden llegar a padecer algún tipo de disfunción.

Por lo tanto, la falta de conocimiento de los padres y representantes obstaculiza la prevención o la mejora del posible déficit que pueda presentar el niño en su desarrollo, resultando necesario la búsqueda de una solución en atención a lo planteado por Guralnick (ob.cit) quien considera la atención temprana como un sistema diseñado para apoyar patrones familiares de interacción que mejor estimulen el desarrollo evolutivo del niño, por ser la familia donde recae la mayor responsabilidad en la atención de la salud y el bienestar de sus hijos o representados.

Cuadro 4

Variable: Atención Temprana. Dimensión: Participación de la familia

N°	Alternativa	Siempre		A veces		Nunca		Total	
		F	%	F	%	F	%	F	%
6	Está al tanto que, el éxito de la atención temprana recae en gran proporción en la familia.	20	30,3	30	45,5	16	24,2	66	100
7	Tiene conocimiento acerca de la importancia de mantener comunicación permanente con el equipo multidisciplinario que brinda la atención temprana.	30	45,5	26	39,4	10	15,1	66	100
8	Cree que requiere capacitación para comprender las consecuencias que puede traer para los niños no recibir atención temprana.	40	60,6	20	30,3	6	9,1	66	100
9	Tiene a su disposición información acerca de la atención temprana que recibe su representado.	20	30,3	30	45,5	16	24,2	66	100

Fuente: La autora

Variable Atención Temprana. Dimensión: Participación de la familia

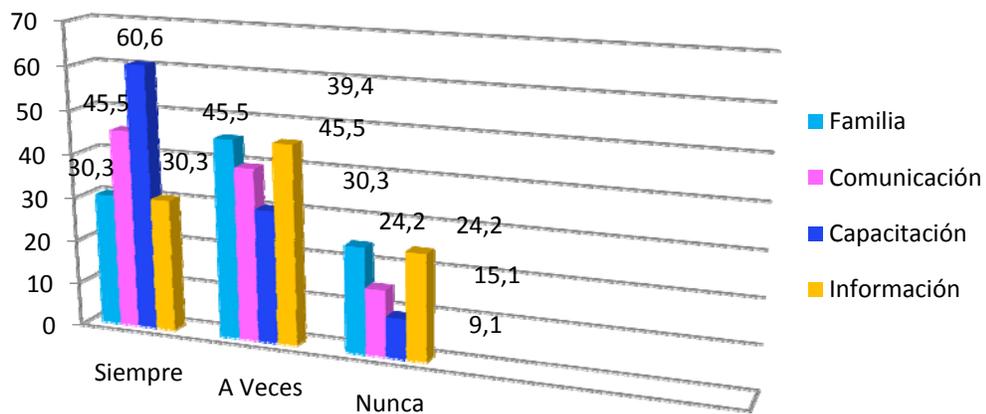


Grafico 2. Variable Atención Temprana. Dimensión: participación de la familia

Análisis

Se puede observar en el gráfico 2, referente a la dimensión participación de la familia, que en el ítem 6 está al tanto que, el éxito de la atención temprana recae en gran proporción en la familia, las respuestas otorgadas fueron en un 45,5% a veces, un 30,3% siempre, y nunca con el 24,2%. En el ítem 7 tiene conocimiento acerca de la importancia de mantener comunicación permanente con el equipo multidisciplinario que brinda la atención temprana, las respuestas fueron 45,5% siempre, el 39,4% a veces y el 15,1% nunca.

En tanto, el Ítem 8, cree que requiere capacitación para comprender las consecuencias que puede traer para los niños no recibir atención temprana, el 60,6% considera que siempre, el 30,3% a veces y el 9,1% nunca. Mientras que el ítem 9, tiene a su disposición información acerca de la atención temprana que recibe su representado, el 45,5% afirma que a veces, mientras que el 30,3% siempre y el 24,2% nunca.

Ante estos resultados, es necesario considerar lo expuesto por Guralnick (2001) quien define la atención temprana como un sistema diseñado para apoyar patrones familiares de interacción que mejor estimulen el desarrollo evolutivo del niño. Para este autor, el objetivo se ajusta en la decisión padres-hijo, en los hábitos infantiles construidos en la familia y en el beneficio ofrecido a los padres para extender la salud y la seguridad de sus hijos.

Cuadro 5

Variable: Asesoramiento Psicoeducativo. Dimensión: Beneficios

N°	Alternativa Ítems	Siempre		A veces		Nunca		Total	
		F	%	F	%	F	%	F	%
10	Conoce de los beneficios a nivel psicomotor que involucra la atención	20	30,3	20	30,3	26	39,4	66	100

	temprana para las destrezas futuras.								
11	Posee información acerca de la estimulación de la plasticidad cerebral en los niños que reciben atención temprana, para la obtención de mecanismos compensatorios.	20	30,3	20	30,3	26	39,4	66	100
12	Tiene conocimiento que, la atención temprana permite a los niños que la reciben adquirir habilidades para integrarse a la sociedad	16	24,2	30	45,5	20	30,3	66	100
13	Sabe que la atención temprana posibilita que los niños que la reciben adquieran independencia para desarrollar sus actividades cotidianas.	20	30,3	30	45,5	16	24,2	66	100
14	Posee conocimiento acerca de cómo la atención temprana permite a los niños incentivar su amor propio.	20	30,3	30	45,5	16	24,2	66	100
15	Percibe que recibir atención temprana permite a los niños prepararse para superar barreras en la vida.	20	30,3	30	45,5	16	24,2	66	100

Fuente: La autora

Variable: Asesoramiento Psicoeducativo. Dimensión: Beneficios

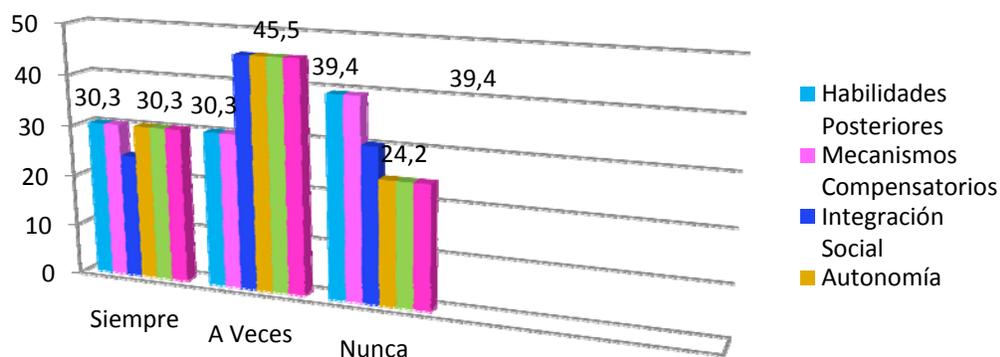


Grafico 3. Variable Asesoramiento psicoeducativo, Dimensión: participación de la familia

Análisis

En el gráfico 3, correspondiente a la variable asesoramiento psicoeducativo dimensión beneficios, se consultó con el ítem 10 si conocen de los beneficios a nivel psicomotor que involucra la atención temprana para las destrezas futuras, siendo las respuestas nunca en un 39,4%, a veces 30,3% y siempre con 30,3%. En cuanto al ítem 11, poseen información acerca de la estimulación de la plasticidad cerebral en los niños que reciben atención temprana, para la obtención de mecanismos compensatorios el 39,4% afirmó que nunca, mientras que siempre y a veces están representados por el 30,3% respectivamente.

En el ítem 12, tiene conocimiento que la atención temprana permite a los niños que la reciben adquirir habilidades para integrarse a la sociedad, estando representada la alternativa a veces con un 45,5%, nunca con el 30,3% y siempre con 24,2%. El ítem 13, sabe que la atención temprana posibilita que los niños que la reciben adquieran independencia para desarrollar sus actividades cotidianas, el 45,5% afirmó que a veces, el 30,3% siempre y el 24,2% nunca.

El ítem 14, posee conocimiento acerca de cómo la atención temprana permite a los niños incentivar su amor propio, el 45,5% afirmó que a veces, el 30,3% siempre y 24,2% nunca. Y el ítem 15 percibe que recibir atención temprana permite a los niños prepararse para superar barreras en la vida, el 45,5% afirmó que a veces, el 30,3% siempre y el 24,2% nunca. Estos resultados demuestran la importancia de considerar la afirmación de, De Vilorio (ob.cit) quien refiere que *“El desarrollo integral infantil es un proceso secuencial de conductas adquiridas, a través de interacciones entre el organismo, el ambiente y la calidad en la instrucción ofrecida al niño”*. De esta manera, el proceso de desarrollo y la construcción del aprendizaje van a depender de los estímulos que reciben del entorno donde se desenvuelven

siendo el familiar y el escolar de suma importancia.

Cuadro 6

Variable: Asesoramiento Psicoeducativo. Dimensión: Acciones orientadoras

N°	Alternativa Ítems	Siempre		A veces		Nunca		TOTAL	
		F	%	F	%	F	%	F	%
16	Siente que requiere herramientas que le permiten complementar la atención temprana que recibe el niño.	6	9,1	40	60,6	20	30,3	66	100
17	Sirve de apoyo a los requerimientos complementarios de la atención temprana que recibe el niño.	20	30,3	36	54,6	10	15,1	66	100
18	Precisa formación respecto a la atención temprana.	26	39,4	30	45,5	10	15,1	66	100

Fuente: La autora

Variable: Asesoramiento psicoeducativo: Dimensión: Acciones Orientadoras

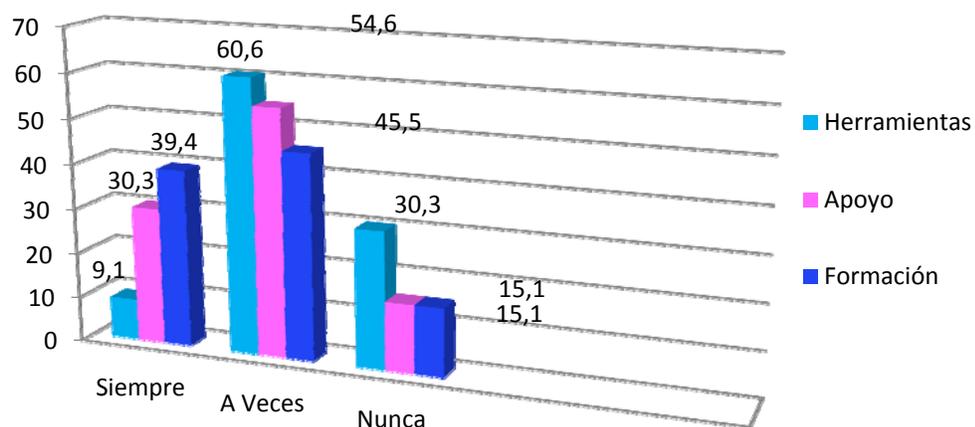


Grafico 4. Variable Asesoramiento psicoeducativo, Dimensión: acciones orientadoras

Análisis

En el gráfico que antecede, en la dimensión acciones orientadoras en el ítem 16 siente que requiere herramientas que le permiten complementar la atención temprana que recibe el niño, las alternativas a veces está representadas por un 60,6%, nunca por el 30,3% y siempre por el 9,1%. El ítem 17 sirve de apoyo a los requerimientos complementarios de la atención temprana que recibe el niño, las familias afirmaron en un 54,6% que a veces, el 30,3% considero que siempre, mientras el 15,1% nunca. El ítem 18 precisa formación respecto a la atención temprana las respuestas otorgadas fueron 45,5% a veces, siempre 39,4% y 15,1% nunca.

Estos resultados demuestran que las acciones orientadoras tienen su sustento en el Libro Blanco de la Atención Temprana (ob.cit) donde se entiende por Atención Temprana, el conjunto de intervenciones dirigidas a la población infantil de cero a seis años, a la familia y al entorno, que tiene por objeto dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan niños con trastornos en el desarrollo o riesgo de padecerlos. Estas intervenciones que deben considerar la globalidad del niño, han de ser planificadas por un equipo de profesionales de orientación interprofesional o transdisciplinar, con la finalidad de brindar herramientas a la familia que permitan complementar el trabajo realizado por los especialistas y docentes, y así mejorar en parte la calidad de vida, tanto de los niños, como la de la familia a partir de las experiencias vividas.

Cuadro 7

Dimensión: Factibilidad

N°	Alternativa Ítems	Siempre		A veces		Nunca		TOTAL	
		F	%	F	%	F	%	F	%
19	Cree factible desde el punto de vista económico el diseño de un programa	33	50	30	45,5	3	4,5	66	100

	de asesoramiento psicoeducativo para la promoción de la atención temprana.								
20	Considera factible desde el punto de vista técnico el diseño de un programa de asesoramiento psicoeducativo para la promoción de la atención temprana.	33	50	30	45,5	3	4,5	66	100

Fuente: La autora (2022)

Dimensión: Factibilidad

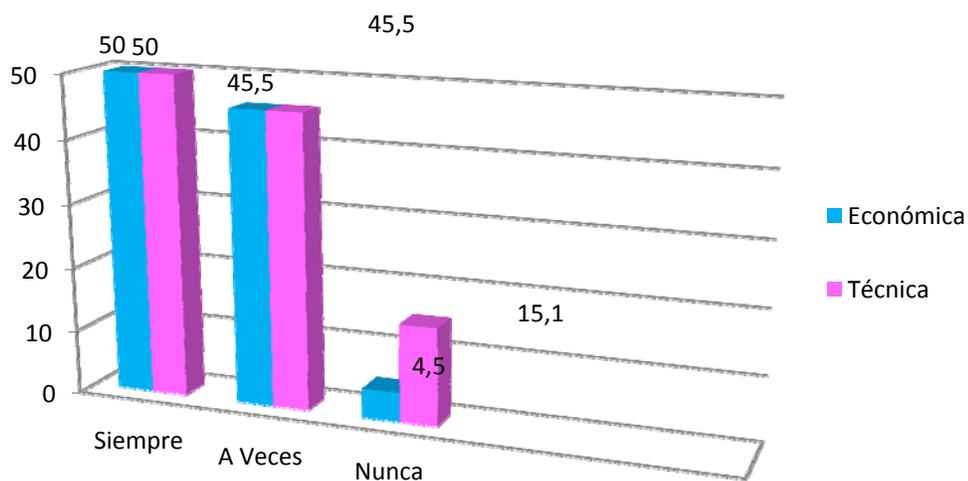


Gráfico 5. Dimensión: factibilidad

Análisis

En el gráfico anterior, referido a la dimensión factibilidad se consultó con el ítem 19 cree factible desde el punto de vista económico el diseño de un programa de asesoramiento psicoeducativo para la promoción de la atención temprana, siendo positivas las respuestas otorgadas representada en un 50% por la alternativa siempre, a veces por un 45,5% y nunca por el 4,5%.

En el ítem 20 se consultó si se considera factible desde el punto de vista técnico el diseño de un programa de asesoramiento psicoeducativo para la promoción de la atención temprana, el 50% considera que siempre, el 45,5% a veces y nunca arrojó un 4,5%. De acuerdo a estos resultados, es viable el diseño de la propuesta pues se cuenta con el apoyo de la institución, el recurso monetario, los especialistas, entre otros. Además tomando en cuenta lo planteado por la universidad de internet (UNIR, 2023) a través de un programa de intervenciones “*se ejecutan las funciones de la intervención socioeducativa con el fin de dar respuesta a los problemas, carencias o limitaciones que presenta un grupo o personas destinatarias*” (s.p), por lo que resulta sumamente útil porque ayuda a las personas a desarrollar aptitudes que le permitan interactuar con los demás y superar obstáculos.

Conclusiones del Diagnóstico

Las respuestas otorgadas por los sesenta y seis (66) sujetos de la muestra, se constituyen un gran aporte para el diseño de la propuesta, por lo que los resultados permiten elaborar las siguientes conclusiones.

En cuanto a la variable atención temprana en su dimensión objetivos, en el ítem 1, si saben que la atención temprana puede minimizar el déficit de desarrollo en los niños que lo requieren, predominó la alternativa nunca con el 39,4% y a veces con el 30,3%. Tanto el ítem 2, relacionado con que si manejan información respecto del afianzamiento de pautas planteadas para normalizar el estilo de vida de los niños, partiendo de la atención temprana, como el ítem 3 referente a si están al tanto de que con la atención temprana es posible prevenir los problemas de aprendizaje y el desarrollo de la personalidad en los niños, ambos coinciden en sus alternativas de respuesta indicando una debilidad que está representada en un 45,5% por la opción a veces y nunca con el 24,2%.

En tanto, el ítem 4 referido a si tienen conocimiento respecto a la forma

como la atención temprana puede beneficiar a los niños a mejorar el manejo de su independencia, el 45,5% afirmó que a veces y el 30,3% que nunca. Mientras que el ítem 5 conoce acerca de cómo la atención temprana a través de una planificación puede equilibrar las atenciones requeridas por los niños, son relevantes los resultados a veces con el 30,3% y nunca con el 24,2%, lo cual representa el mayor porcentaje. Como puede apreciarse en esta dimensión existen debilidades en cuanto al conocimiento de los objetivos de la atención temprana.

En el mismo orden de ideas, en la dimensión participación de la familia, en el ítem 6 está al tanto que, el éxito de la atención temprana recae en gran proporción en la familia, las alternativas que llaman la atención son a veces con el 45,5 y nunca con el 24,2%. En el ítem 7 tiene conocimiento acerca de la importancia de mantener comunicación permanente con el equipo multidisciplinario que brinda la atención temprana, las respuestas fueron resulta interesante como el 39,4% considera que a veces y el 15,1% nunca, representado esto una gran debilidad, porque la familia no reconoce en su totalidad la importancia del papel que juega en la atención temprana para la formación integral de sus hijos.

Por su parte, el Ítem 8 cree que requiere capacitación para comprender las consecuencias que puede traer para los niños no recibir atención temprana, afirmativamente el 60,6% considera que siempre es necesario, y en lo concerniente al ítem 9, tiene a su disposición información acerca de la atención temprana que recibe su representado, el 45,5% afirma que a veces, y el 24,2% nunca, lo cual indica que existe la necesidad de un programa de asesoramiento psicoeducativo para los padres.

En lo concerniente a la variable asesoramiento psicoeducativo en su dimensión beneficios, existe coincidencia en el ítem 10, destinado a conocer si conocen de los beneficios a nivel psicomotor que involucra la atención

temprana para las destrezas futuras, y el ítem 11, poseen información acerca de la estimulación de la plasticidad cerebral en los niños que reciben atención temprana, para la obtención de mecanismos compensatorios, siendo las respuestas sobresalientes nunca en un 39,4%, a veces 30,3%, indicando que la gran mayoría poseen poca información de los beneficios del asesoramiento psicoeducativo.

Por otra parte, en el ítem 12, acerca de si tienen conocimiento que la atención temprana permite a los niños que la reciben adquirir habilidades para integrarse a la sociedad, se evidencia que la gran mayoría tiene desconocimiento, porque la alternativa a veces representa el 45,5% y nunca el 30,3%.

Los ítems 13, sabe que la atención temprana posibilita que los niños que la reciben adquieran independencia para desarrollar sus actividades cotidianas, el 14, posee conocimiento acerca de cómo la atención temprana permite a los niños incentivar su amor propio, y el 15 percibe que recibir atención temprana permite a los niños prepararse para superar barreras en la vida, permiten apreciar que existe coincidencia en las respuestas otorgadas afirmando el 45% que lo tiene a veces, y el 24,2% nunca, lo que indica existe poco conocimiento acerca de los beneficios del asesoramiento psicoeducativo, para el desarrollo integral de los estudiantes.

Por su parte, en la dimensión acciones orientadoras, se consultó en el ítem 16, acerca de si requieren herramientas que les permitan complementar la atención temprana que recibe el niño, afirmando el 60,6% que a veces y siempre el 9,1%. El ítem 17 sirve de apoyo a los requerimientos complementarios de la atención temprana que recibe el niño, el 54,6% de los padres afirmaron que a veces, y el 15,1% nunca. En la consulta realizada en el ítem 18 acerca de si precisan formación respecto a la atención temprana las respuestas otorgadas indican, que es necesario pues el 45,5% respondió

que a veces, y siempre el 39,4%.

Por último, en la dimensión factibilidad se consultó con el ítem 19 si creen factible desde el punto de vista económico el diseño de un programa de asesoramiento psicoeducativo para la promoción de la atención temprana, y con el ítem 20, si es factible desde el punto de vista técnico, siendo viable su diseño, en atención a las respuestas otorgadas afirmando el 50% que siempre, y a veces el 45,5%.

CAPÍTULO VI

LA PROPUESTA



Autora: Palencia, Y.

Presentación de la Propuesta

El programa de asesoramiento psicoeducativo dirigido a padres y representantes para la promoción de la atención temprana permitirá que los niños que presentan una alteración en el desarrollo puedan recibir la ayuda o atención necesaria y evitar los efectos negativos que puedan presentarse durante su crecimiento. El mismo comprende un conjunto de actividades cuyo desarrollo está enmarcado en el asesoramiento de la familia por parte de un equipo multidisciplinario, con la finalidad de orientar en cuanto a los riesgos que se pueden presentar en las etapas del desarrollo de los niños y niñas.

Es importante señalar que la atención temprana está dirigida a todos los padres de niños con alto riesgo biológico, en situación de riesgo psico-social y/o con alteraciones documentadas. La misma inicia desde el nacimiento, considerando todos los antecedentes durante el desarrollo del embarazo y al momento del parto. Hay que destacar que los primeros años de vida son sumamente importantes pues adquieren y desarrollan destrezas psicomotoras, del lenguaje, cognitivas, sociales y emocionales, entre otras. En atención a esto, son muchos aspectos a considerar de acuerdo a cada área del desarrollo, que beneficien a los niños a lo largo de su crecimiento, y el éxito de la misma recae en gran proporción en la familia.

La finalidad de la propuesta es la promoción de la atención temprana destacando su importancia, para que los padres tomen en consideración las necesidades de sus hijos de acuerdo al proceso evolutivo y los riesgos que puedan surgir durante el crecimiento, considerando que cada uno es un ser único con características particulares que requieren de atención. De igual manera, se pretende disminuir, las apariciones de alteraciones que pongan en riesgo el desarrollo y potencialidades, también permitirá diagnosticar a tiempo y prevenir a futuro problemas madurativos o de adaptación.

Justificación de la Propuesta

La propuesta de un programa de asesoramiento psicoeducativo dirigido a los padres y representantes para la promoción de la atención temprana de niños del centro de desarrollo infantil Niño Simón, se justifica porque el asesoramiento permitirá concienciarlos acerca de la importancia de atender las necesidades transitorias como son los factores de riesgo personales o ambientales que pongan en peligro el bienestar social, psicológico y biológico de los niños. Así como también los permanentes que presenten los niños con trastornos o que sean vulnerables de padecerlos. De allí, su relevancia por ser la familia el principal factor de protección que brinda cuidados para satisfacer las necesidades básicas del ser humano como lo son, seguridad, amor, alimentación, educación, vestido, entre otros.

Fundamentación de la Propuesta

Esta propuesta tiene su fundamentación en la Teoría ecológica de Bronfenbrenner (1979), que establece que la familia es un sistema en interacción permanente con múltiples contextos interrelacionados como lo son las interacciones que se originan entre la familia, la escuela, el contexto donde se desenvuelve el niño, entre otros. Siendo la familia la encargada de ejecutar las acciones orientadas en un programa a seguir para la prevención o superación de necesidades. De igual manera, en los preceptos de la estimulación temprana que se sustenta en la pedagogía, la psicología evolutiva, cognitiva y en la neurociencia, que son la base de los programas de intervención que se desarrollan para brindar una atención integral al niño, a través de la detección temprana y abordaje de las debilidades presentes en el desarrollo.

Así como también en lo establecido en las normativas legales que rigen en Venezuela como la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, donde se garantiza en el artículo 103, toda persona tiene derecho a una

educación integral, la ley Orgánica de Protección al Niño, Niña y Adolescente que establece en su artículo 41 el derecho a todos los servicios de salud, siendo uno de ellos el acceso a los programas de detección y atención temprana en los CDI de manera gratuita, tal como lo establece la ley de responsabilidad y rehabilitación en su artículo 13, en tanto, en la Ley para las Personas con Discapacidad en el artículo 12 se consagra el derecho a la atención de los niños nacidos con discapacidad, y la rehabilitación cuando es adquirida, que debe comenzar en las etapas más tempranas

Factibilidad

El estudio de factibilidad del diseño de un programa de asesoramiento psicoeducativo dirigido a padres y representantes para la promoción de la atención temprana; comprende el análisis de los aspectos técnicos operativos, y económicos que se requieren para ejecutar la propuesta. Según lo plantea Cerda (1995), *“permite la selección entre las variantes, determina las características técnicas de la operación, fijar los medios a implementar, establecer los costos de operación y evaluar los recursos disponibles, reales y potenciales”* (p. 14). El estudio de factibilidad del diseño de un programa de asesoramiento psicoeducativo dirigido a padres y representantes para la promoción de la atención temprana; comprende el análisis de los aspectos técnicos operativos, y económicos que se requieren para ejecutar la propuesta.

En tal sentido, desde el punto de vista técnico-operativo-social, la propuesta es factible de ejecutar. En la Factibilidad Técnica, de acuerdo a lo que plantea Hernández (2010), se pueden analizar tres tipos de elementos: el proceso técnico, a través del cual se trata de adecuar el proceso a los objetivos del proyecto y a la economía como un todo. Aquí es donde se describen la tecnología seleccionada y sus implicaciones, determina cómo se hacen las cosas. El segundo elemento son los requisitos técnicos, el cual se

refiere a los elementos indispensables, ya sean de orden material, humano o institucional, Todos ellos deben especificarse y demostrar que pueden ser utilizados cuando sean requeridos. Por último, *“el rendimiento técnico, donde debe aclararse el resultado y la evaluación, de acuerdo a la técnica específica que se deriva de la naturaleza del proyecto, determina qué resulta”* (p. 14). De acuerdo a lo establecido, se cuenta con el apoyo de la institución para el uso de las instalaciones, mobiliarios y equipos, necesarios en la puesta en práctica de cada uno de las actividades planificadas.

En lo que respecta a la factibilidad social, según la descripción que presenta Hernández (ob.cit), comprende: *“la vinculación del modelo con las necesidades e intereses de la población a quién va dirigida. Debe responder a las necesidades sociales, a las características de la población beneficiaria de la inversión real o potencialmente”*. (p. 15). En atención a esto, se cuenta con el interés de los padres y representantes por participar en el desarrollo, de los distintos aspectos relacionados la atención temprana. Por lo cual, se infiere que la propuesta objeto de estudio, satisface la demanda de los beneficiarios directos siendo estos lo padres y representantes y por ende sus hijos.

Por último, la factibilidad económica es fundamental y un elemento para emprender las acciones que implica el mismo, según lo que plantea Hernández (ob.cit), comprende:

...la inversión, la proyección de los ingresos y de los gastos y las formas de financiamiento que se prevén para todo el período de su ejecución y de su operación. El estudio deberá demostrar que el proyecto puede realizarse con los recursos financieros disponibles y dentro de las condiciones financieras existentes. Así mismo, deberá comprometer esos recursos financieros en el proyecto en sí y analizar si las fuentes de financiamientos a utilizar serán internas o externas al proyecto y la proporción en que se utilizaran (p.15).

En atención a lo antes expuesto, en el desarrollo del programa de asesoramiento psicoeducativo, los gastos serán sufragados por la investigadora, siendo estos los siguientes:

Cuadro 8

Relación de Gastos

Descripción	Costo Unitario	Costo Total
Impresiones de material trípticos	1,00	66,00
Marcadores acrílico	3,00	12,00
Refrigerios	30,00	150,00
	Total General:	228.00

Fuente: La autora

Objetivos de la propuesta

Objetivo General

Fortalecer el compromiso de los padres y representantes con el programa de asesoramiento psicoeducativo para la atención temprana de niños del centro de desarrollo infantil Niño Simón.

Objetivos Específicos

Sensibilizar a los padres y representantes acerca de la importancia de su rol en la atención temprana.

Reflexionar con los padres y representantes aspectos relacionados con el asesoramiento psicoeducativo en la atención temprana.

Socializar contenidos teóricos relacionados con el desarrollo evolutivo de los niños y niñas.

Concienciar a padres y representantes sobre la importancia de un programa de asesoramiento socioeducativo para la promoción de la atención

temprana de niños del centro de desarrollo infantil Niño Simón.

Estructura de la Propuesta

La presente propuesta dirigida a fortalecer el compromiso de los padres y representantes con el programa de asesoramiento psicoeducativo para la atención temprana de niños del centro de desarrollo infantil Niño Simón, se estructurará en tres fases (3) en su diseño, la primera de ellas, está relacionada con el nivel introductorio que abarca la sensibilización de los padres y representantes acerca de la importancia de la atención temprana. Y el rol de los padres en este proceso, la misma tendrá una duración de 5 horas.

La Fase II, corresponde al nivel de desarrollo donde se realizará la formación de los padres y representantes a través de la reflexión acerca de aspectos relacionados con la atención temprana y se socializaran contenidos teóricos relacionados el desarrollo evolutivo de los niños y niñas, comprende la ejecución de cuatro talleres para un total de 20 horas. En la Fase III. Se realizará la evaluación de la aplicación del programa de asesoramiento psicoeducativo, la cual tendrá una duración de cinco (5) horas.

Cuadro 9

Estructura de la Propuesta

Niveles	Contenido	Denominación
Nivel introductorio	Talleres de sensibilización acerca de la importancia de la atención temprana. Y el rol de los padres en este proceso.	Sensibilización
Nivel de Desarrollo	Reflexión con los padres y representantes acerca de aspectos relacionados con la atención temprana y el desarrollo evolutivo del niño.	Formación
Nivel de concienciación	Programa de asesoramiento psicoeducativo de atención temprana.	Concienciación

Fuente: La autora

ACTIVIDADES PROGRAMADAS

Cuadro 10

Taller 1

Nivel I: Introductorio. Objetivo: Sensibilizar a los padres y representantes acerca de la importancia de su rol en la atención temprana.					
Contenido	Estrategias	Actividades	Recursos	Responsable	Tiempo
Rol de los padres en la atención temprana: Acompañamiento Afecto Apoyo emocional	Organización del contenido del taller Invitación de los padres y representantes Motivación para el compartir de experiencias Preguntas generadoras	Inicio: Bienvenida a los padres y representantes. Compartir de la Lectura eflexiva “Papito cuánto vale una hora de tu tiempo” Presentación del facilitador Desarrollo: Disertación del psicólogo acerca del rol de los padres en la atención temprana Luego de la misma se motivara a los padres a compartir sus experiencias Cierre: Ciclo de preguntas y respuestas, entrega de tríptico con el contenido abordado. Refrigerio	Humanos Psicólogo Padres y representantes Materiales Laptop, video beam, diapositivas, pizarra acrílica.	La investigadora	5 horas

Fuente: La autora

Cuadro 11

Taller 2

Nivel II: Nivel de Desarrollo-Aplicación. Objetivo: Reflexionar con los padres y representantes aspectos relacionados con el asesoramiento psicoeducativo en la atención temprana.					
Contenido	Estrategias	Actividades	Recursos	Responsable	Tiempo
<p>Función del centro de desarrollo infantil</p> <p>Atención Temprana</p> <p>Objetivos, niveles e Importancia</p> <p>Consecuencias de no recibir atención temprana</p>	<p>Organización del taller</p> <p>Invitación de los padres y representantes</p> <p>Preguntas generadoras</p>	<p>Inicio: Bienvenida a los padres y representantes Compartir de una lectura reflexiva Presentación del facilitador: directora del plantel</p> <p>Desarrollo: Presentación del contenido por parte de la facilitadora.</p> <p>Cierre: Ciclo de preguntas y respuestas. Reflexiones Refrigerio</p>	<p>Humanos equipo interdisciplinario</p> <p>Padres y representantes</p> <p>Materiales Laptop, video beam, diapositivas, pizarra acrílica.</p>	<p>La investigadora</p>	<p>5 horas</p>

Fuente: La autora

Cuadro 12

Taller 3

Nivel II: Nivel de Desarrollo-Aplicación. Objetivo: Socializar contenidos teóricos relacionados el desarrollo evolutivo de los niños y niñas					
Contenido	Estrategias	Actividades	Recursos	Responsable	Tiempo
<p>Adquisición de la autonomía e independencia</p> <p>Desarrollo del lenguaje oral y escrito</p> <p>Desarrollo psicomotor</p> <p>Desarrollo cognitivo</p>	<p>Organización del taller</p> <p>Invitación de los padres y representantes</p>	<p>Inicio: Bienvenida a los padres y representantes,</p> <p>Realización de la dinámica “la tela de araña” Presentación de las facilitadoras</p> <p>Desarrollo: Presentación del contenido en Power point. Luego se propiciará la reflexión crítica del tema.</p> <p>Cierre: Ciclo de preguntas y respuestas. Reflexiones, refrigerio.</p>	<p>Humanos Equipo interdisciplinario</p> <p>Padres y representantes</p> <p>Materiales Laptop, video beam, diapositivas, pizarra acrílica.</p>	<p>La investigadora</p>	<p>5 horas</p>

Fuente: La autora

Cuadro 13

Taller 4

Nivel II: Nivel de Desarrollo-Aplicación. Objetivo: Socializar contenidos teóricos relacionados el desarrollo evolutivo de los niños y niñas					
Contenido	Estrategias	Actividades	Recursos	Responsable	Tiempo
Factores de Riesgo: biológicos, sensorial visual, sensorial auditivo, ambiental	Organización del taller Invitación de los padres y representantes	Inicio: Bienvenida a los padres y representantes Realización de la dinámica de la silla Desarrollo: Presentación del tema en Power Point, luego de esta se realizará la preguntas acerca de con cuales riesgos se identifican Cierre: Ciclo de y preguntas, aportes y reflexiones, al finalizar se compartirá el refrigerio.	Humanos Psicólogo Padres y representantes Materiales Laptop, video beam, diapositivas, pizarra acrílica.	La investigadora	5 horas

Fuente: La autora

Cuadro 14

Taller 5

Nivel II: Nivel de Desarrollo-Aplicación. Objetivo: Socializar contenidos teóricos relacionados el desarrollo evolutivo de los niños y niñas					
Contenido	Estrategias	Actividades	Recursos	Responsable	Tiempo
Signos de alerta ante la presentación de un problema psicológico en los niños desde el periodo neonatal hasta los seis años	Organización del taller Invitación de los padres y representantes	Inicio: Bienvenida a los padres y representantes Desarrollo: Presentación del tema en Power Point Cierre: Reflexiones Ciclo de preguntas y respuestas. Técnica de cierre “dilo con mímica” Refrigerio	Humanos Psicólogo Padres y representantes Materiales Laptop, video beam, pizarra magnética.	La investigadora	5 horas

Fuente: La autora

Cuadro 15

Discusión guiada

NIVEL III: Concienciación. Concienciar a padres y representantes sobre la importancia de un programa de asesoramiento socioeducativo para la promoción de la atención temprana de niños del centro de desarrollo infantil Niño Simón					
Contenido	Estrategias	Actividades	Recursos	Responsable	Tiempo
Programa de asesoramiento socioeducativo Atención temprana	Discusión guiada Invitación de los padres y representantes	<p>Inicio: Se dará la bienvenida a los padres y representantes, se les invitara a cantar la canción “da tres palmas”.</p> <p>Desarrollo: A través de preguntas generadoras se propiciara una discusión guiada para conocer la perspectiva de los padres y representantes acerca atención temprana y el asesoramiento psicoeducativo, luego de vistos todos los elementos del programa.</p> <p>Cierre: Se propiciar la reflexión acerca del rol de la familia en la atención psicoeducativa, para afianzar el compromiso con sus hijos. Compartir un refrigerio.</p>	Humanos Equipo interdisciplinario Laminas Marcadores	La investigadora	5 horas

Fuente: La autora

GUÍA DEL FACILITADOR

TALLER 1

Inicio

La investigadora dará la bienvenida a los padres y representantes, se compartirá la lectura “Papito cuánto vale una hora de tu tiempo”. Se presentará al psicólogo quien será quien desarrollará la temática.

Desarrollo

Disertación del facilitador acerca rol de los padres en la atención temprana, el acompañamiento, afecto, apoyo emocional. Luego de la misma, se motivará a los padres a compartir sus experiencias, para la generación de reflexiones en torno al tema.

Cierre

La facilitadora propiciará el ciclo de preguntas y respuestas, se disiparán dudas, se culminará la actividad con el compartir del refrigerio y la entrega de un tríptico con el contenido que se abordará.

TALLER 2

Inicio

Se dará la bienvenida a los padres y representantes por parte de la investigadora, se compartirá una lectura reflexiva, presentación de la facilitadora quien será la directora del plantel.

Desarrollo

Exposición del contenido por parte de la facilitadora (directora de la institución), quien presentará lo que son las funciones del centro de desarrollo infantil, haciendo énfasis en el compromiso y responsabilidad de los padres. Además, abordará lo concerniente a la atención temprana, sus objetivos, niveles e Importancia. De igual manera, resaltara las consecuencias que acarrea no recibir la debida atención temprana. Luego se propiciará la reflexión crítica del tema.

Cierre

Para culminar se abrirá el ciclo de y preguntas, aportes y reflexiones, al finalizar se comparte el refrigerio.

TALLER 3

Inicio

Se dará la bienvenida a los padres y representantes por parte de la investigadora, se realizará la dinámica “la tela de araña” se orientará que la presentación estará a cargo de psicopedagoga y la investigadora.

Desarrollo

Presentación del contenido por parte de las facilitadoras, quienes disertaran acerca de la adquisición de la autonomía e independencia, el desarrollo del lenguaje oral y escrito, desarrollo psicomotor, desarrollo cognitivo, argumentando la importancia de no interrumpir la atención temprana que requieren los estudiantes. Luego se propiciará la reflexión crítica del tema.

Cierre

Para culminar se abrirá el ciclo de y preguntas, aportes y reflexiones, al finalizar se comparte el refrigerio.

TALLER 4

Inicio

Se dará la bienvenida a los padres y representantes por parte de la investigadora, se realizará la dinámica “la silla” se presentará al psicólogo como ponente.

Desarrollo

Presentación del contenido por parte del facilitador, relacionado con los factores de riesgo: biológicos, sensorial visual, sensorial auditivo y ambiental, luego de esta se realizará las preguntas acerca de con cuales riesgos se identifican, para generar un conversatorio productivo.

Cierre

Para culminar se abrirá el ciclo de y preguntas, aportes y reflexiones, al finalizar se compartirá el refrigerio.

TALLER 5

Inicio

Se iniciará con la bienvenida a los padres y representantes por parte de la investigadora, se presentará al psicólogo como facilitador del tema.

Desarrollo

Se presentará el contenido por parte del facilitador, relacionado con los signos de alerta ante la presentación de un problema psicológico en los niños desde el periodo neonatal hasta los seis años. Luego se hará una recapitulación de los factores de riesgo y de la importancia de ser constantes en asistir a las citas para que los estudiantes reciban la ayuda oportuna.

Cierre

Se culminará con el ciclo de preguntas, aportes, reflexiones se realizará la dinámica de cierre “dilo con mímica”, donde los padres se agruparán en equipo para realizar la actividad, después se compartirá un refrigerio.

Discusión guiada

Inicio

Se dará la bienvenida a los padres y representantes, se les invitara a cantar la canción “da tres palmas”

Desarrollo

Luego a través de preguntas generadoras se propiciara una discusión guiada para conocer la perspectiva de los padres y representantes acerca atención temprana y el asesoramiento psicoeducativo, luego de vistos todos los elementos del programa.

Cierre

Se propiciar la reflexión acerca del rol de la familia en la atención psicoeducativa, para afianzar el compromiso con sus hijos. Se compartirá un refrigerio con los participantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ardila, R. (2001) *Psicología del Aprendizaje*. México D.F: Siglo XXI Editores
- Arias, F. (2006). *El proyecto de investigación, introducción a la metodología científica*. 5^{ta} Edición. Editorial Episteme. Caracas, Venezuela.
- Armas, S. (2019). Conocimiento materno sobre atención temprana y desarrollo psicomotor del niño y niña de 1 año. [Tesis de maestría. Universidad Nacional de Trujillo. <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/12931/Armas%20Calderon%20Sarela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Barreno, Z. Macías, J. (2015). Estimulación Temprana para potenciar la Inteligencia psicomotriz: importancia y relación. *Revista Ciencia UNEMI*. Vol. 8 - Nº 15, Septiembre 2015, pp. 110 - 118 ISSN: 1390 – 4272
- Bronfenbrenner, U. (1979). *La ecología del desarrollo humano*. Cambridge, MA: Prensa de la Universidad de Harvard.
- Castejón, L & Navas, L. (2009). *Unas bases psico-lógicas de la educación especial*. España: Editorial Club Universitario.
- Cerda, H. (1995). *Cómo elaborar proyectos: Diseño, ejecución y evaluación de proyectos sociales y educativos*. Santa Fe de Bogotá, Magisterio.
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999). *Gaceta Oficial* Nº 36860 (Extraordinario).
- De Vioria, L. (1999). *Cómo Estimular las Diferencias Individuales en los Niños*. Caracas: Publicaciones UCAB.
- Federación Estatal de Asociaciones de Profesionales de Atención Temprana (2000). *Libro Blanco de la Atención Temprana*. Edita: Real Patronato sobre Discapacidad. Tercera edición. Madrid.
- García Vidal, J.; García Ortiz, B.; González Manjón, D. (2006). *Batería psicopedagógica Evalúa3: Manual de la Segunda Edición*. Madrid: EOS
- Grupo de Atención Temprana, G. (2000). *Libro Blanco de la Atención Temprana*. Madrid.

- Guralnick, M.J. (2001) A Developmental Systems' Model for Early Intervention. In *Infant and Young Children*, Vol. 14:2. Aspen Publishers, ISE
- Gútiez, P. (Ed.) (2005). *Atención Temprana: prevención, detección e intervención en el desarrollo (0- 6 años) y sus alteraciones*. [Early intervention: prevention, detection and intervention in the development (0- 6 years) and their disorders] Madrid: Editorial Complutense.
- Hernández S. (2006). *Metodología de la Investigación. 4ta edición. México. Editorial McGraw-Hill.*
- Hernández, A. (2010). El proyecto factible como modalidad de investigación educativa. Documento en línea. [Disponible: <http://www.tupalanca.com>] Fecha de consulta: mayo, 2022.
- Lázaro, F. (2011). Estimulación Temprana a niños de cero a dos años con factores de riesgo de retraso mental (Tesis doctoral). Recuperado de http://www.eumed.net/tesisdoctorales/2011/flhr/estimulacion_temprana.htm.
- Ley Orgánica para la Protección del Niño y Adolescente LOPNA (2015). Gaceta Oficial. (6.815 Extraordinaria) 08/06/20015. Caracas.
- Ley para las Personas con Discapacidad (2007). N° 38.598
- López, J. P. (2004). *Manual de Atención Temprana*. España: Pirámide
- Mantilla, J. (2016). Detección, diagnóstico e intervención temprana en niños menores de tres años de alto riesgo biológico y ambiental pertenecientes a la comunidad indígena de Salasaca provincia de Tungurahua. Universidad Complutense. Madrid
- Matamorros, A. Peñarreta, D. (2015) Intervención educativa sobre estimulación temprana para promover el neurodesarrollo en recién nacidos dirigida a Madres del Centro de Desarrollo Infantil "Mis Enanitos". Cuenca, 2014. Universidad de Cuenca. Cuenca – Ecuador.
- Meece, J. (2000). *Desarrollo del niño y el adolescente para educadores*. México: Mc Graw Hill
- Ordoñez, M. & Tinajero, A. (2012) *Estimulación Temprana Inteligencia emocional y cognitiva*. Colombia: Cultural, S.A

- Parella, S. y Martins, F. (2003). *Metodología de la Investigación Cuantitativa*. 3ra Edición. Editorial FEDUPEL.
- Papalia D y Duskin F. (2005) *Psicología del Desarrollo*. Bogota DC, Colombia. Editorial Mc Graw Hill Interamericana S.A
- Ramírez, T (2006), *El Proceso de la Investigación Científica*. México, Editorial Trillas.
- Robles M y Sánchez D (2013) *Atención infantil temprana en España*. Revista Papeles del Psicólogo, 2013. Vol. 34(2), pp. 132-143. Disponible en [http://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/2236.pdf].
- Rojas, R. (2014). *Aplicación del Taller de Estimulación Temprana y su Influencia en los tipos de Aprendizaje Significativo de los niños de 2 años de la Institución Educativa "Carlitos"*. Distrito de Ate, UGEL06, 2014. Universidad Cesar Vallejo. Perú
- San Salvador, J. (1998). *Estimulación Precoz*. Barcelona: CEAC.
- Sanders, M. R. & Morawska, A. (2010). ¿Es posible que el conocimiento de los padres, las competencias y expectativas disfuncionales y la regulación emocional mejoren los resultados de los niños? En R. E. Tremblay, R. G. Barr, R. De V. Peters
- Stein, L. (2012). *Estimulación temprana guía de actividades para niños de hasta 2 Años*. Buenos Aires: Ediciones Lea S. A.
- Tamayo y Tamayo, M. (2003). *Proceso de la Investigación Científica*. 4ta Edición. México: Limusa.
- Toasa, J. (2015) *La importancia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz de los niños y niñas de 0 a 5 años, que acuden a la consulta pediátrica en el hospital general Puyo*. Trabajo de grado presentado en la Universidad Técnica de Amato Ecuador.
- Universidad de internet (UNIR, 2023). ¿En qué consiste un proyecto socioeducativo y cómo llevarlo a cabo?. <https://www.unir.net/ciencias-sociales/revista/proyecto-socioeducativo/>
- Universidad Pedagógica Experimental Libertador (2014). *Manual de Trabajos de Grado de Especialización y Maestría y Tesis Doctorales*. Vicerrectorado de Investigación y Postgrado. Caracas. Venezuela.

Vidal, M. y Diaz, J. (1990). Atención temprana. Guia practica para la estimulación del niño de 0 a 3 años. Undecima edición. Editorial Cepe.es.

ANEXOS



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
MAESTRIA EN EDUCACIÓN
MENCIÓN ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO**



**ANEXO A
CUESTIONARIO**

ESTIMADO REPRESENTANTE

A continuación, se le presenta un instrumento, con una serie de preguntas orientadas a recoger información de la investigación titulada: **PROGRAMA DE ASESORAMIENTO PSICOEDUCATIVO DIRIGIDO A LOS PADRES Y REPRESENTANTES PARA LA PROMOCIÓN DE LA ATENCIÓN TEMPRANA DE NIÑOS Y NIÑAS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL NIÑO SIMÓN.**

Se le agradece, toda su colaboración, al momento de responder; la información suministrada por usted, será utilizada solo con fines educativos, para esta investigación.

Marque con una equis (X) la alternativa de respuesta que usted considere sea la correcta.

		S	AV	N
1	Sabe que la atención temprana puede minimizar el déficit de desarrollo en los niños que lo requieren.			
2	Maneja información respecto del afianzamiento de pautas planteadas para normalizar el estilo de vida de los niños, partiendo de la atención temprana			
3	Está al tanto de que con la atención temprana es posible prevenir los problemas de aprendizaje y el desarrollo de la personalidad en los niños			
4	Tiene conocimiento respecto a la forma como la atención temprana puede beneficiar a los niños a mejorar el manejo de su independencia.			
5	Conoce acerca de cómo la atención temprana a través de una planificación puede equilibrar las atenciones requeridas por los niños.			
6	Está al tanto que, el éxito de la atención temprana recae en gran proporción en la familia.			
7	Tiene conocimiento acerca de la importancia de mantener comunicación permanente con el equipo multidisciplinario que brinda la atención temprana.			
8	Cree que requiere capacitación para comprender las consecuencias que puede traer para los niños no recibir atención temprana.			
9	Tiene a su disposición información acerca de la atención temprana que recibe su representado			
10	Conoce de los beneficios a nivel psicomotor que involucra la atención temprana para la destrezas futuras.			
11	Posee información acerca de la estimulación de la plasticidad cerebral en los niños que reciben atención temprana, para la obtención de mecanismos compensatorios.			
12	Tiene conocimiento que, la atención temprana permite a los niños que la reciben adquirir habilidades para integrarse a la sociedad			
13	Sabe que la atención temprana posibilita que los niños que la reciben adquieran independencia para desarrollar sus actividades cotidianas.			
14	Posee conocimiento acerca de cómo la atención temprana permite a los niños incentivar su amor propio.			
15	Percibe que recibir atención temprana permite a los niños prepararse para superar barreras en la vida.			

16	Siente que requiere herramientas que le permiten complementar la atención temprana que recibe el niño			
17	Sirve de apoyo a los requerimientos complementarios de la atención temprana que recibe el niño			
18	Precisa formación respecto a la atención temprana			
19	Cree factible desde el punto de vista económico el diseño de un programa de asesoramiento psicoeducativo para la promoción de la atención temprana.			
20	Considera factible desde el punto de vista técnico el diseño de un programa de asesoramiento psicoeducativo para la promoción de la atención temprana			

Legenda: S: Siempre **AV:** A veces **N:** Nunca



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
MAESTRIA EN EDUCACIÓN
MENCIÓN ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO



ANEXO B

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Evaluador: Yexica Parada
Cédula de identidad V- 12769397
Grado Académico: Magíster

N°	Los ítems presentados presentan una redacción:			Considera que guardan relación con los objetivos de investigación:	
	Clara	Confusa	Tendenciosa	SI	NO
1	X			X	
2	X			X	
3	X			X	
4	X			X	
5	X			X	
6	X			X	
7	X			X	
8	X			X	
9	X			X	
10	X			X	
11	X			X	
12	X			X	
13	X			X	
14	X			X	
15	X			X	
16	X			X	
17	X			X	
18	X			X	
19	X			X	
20	X			X	

Observaciones:

Firma del Evaluador:



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
MAESTRIA EN EDUCACIÓN
MENCIÓN ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO



FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Evaluador: José Ángel Vilera
Cédula de identidad V-,16.424.950
Grado Académico: Magister

N°	Los ítems presentados presentan una redacción:			Considera que guardan relación con los objetivos de investigación:	
	Clara	Confusa	Tendenciosa	SI	NO
1	X			X	
2	X			X	
3	X			X	
4	X			X	
5	X			X	
6	X			X	
7	X			X	
8	X			X	
9	X			X	
10	X			X	
11	X			X	
12	X			X	
13	X			X	
14	X			X	
15	X			X	
16	X			X	
17	X			X	
18	X			X	
19	X			X	
20	X			X	

Observaciones:

Firma del Evaluador:



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
MAESTRIA EN EDUCACIÓN
MENCIÓN ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO



FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Evaluador: Beatriz Terán,
Cédula de identidad V-17.328.293
Grado Académico: Magister

N°	Los ítems presentados presentan una redacción:			Considera que guardan relación con los objetivos de investigación:	
	Clara	Confusa	Tendenciosa	SI	NO
1	X			X	
2	X			X	
3	X			X	
4	X			X	
5	X			X	
6	X			X	
7	X			X	
8	X			X	
9	X			X	
10	X			X	
11	X			X	
12	X			X	
13	X			X	
14	X			X	
15	X			X	
16	X			X	
17	X			X	
18	X			X	
19	X			X	
20	X			X	

Observaciones:

Firma del Evaluador:

ANEXO C
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Escala: TODAS LAS VARIABLES

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Válidos	07	100,0
Casos Excluidos	0	,0
Total	07	100,0

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,769	20

Estadísticos de la escala

Media	Varianza	Desviación típica	N de elementos
33,17	24,779	4,987	20