

Implementación del servicio de atención temprana en el neurodesarrollo en Coronel Oviedo, Paraguay: estudio de caso

Implementation of the early care service in neurodevelopment in Coronel Oviedo - Paraguay: a case study

María Rosario Villagra¹ , Ronaldo L. Rodas Jara² , Sofía Cosp³ , Juan Manuel Grance Sardi² ,
Andrés Encina² , Liza R. Rodas Jara² , Diana Báez Delvalle⁴ , Nelson Villalba Barreto⁵ 

1 Ministerio de Educación y Ciencias, Escuela Básica N° 219 Enrique Solano López. Ciudad. Paraguay.

2 Universidad Santa Clara de Asís. Caaguazú, Paraguay.

3 Universidad Nacional de Asunción. Asunción, Paraguay.

4 Guiarte, Centro de Atención Integral. Asunción, Paraguay.

5. PIF Universidad Autónoma de Madrid, España.

Correspondencia: ronaldo.rodas@mec.gov.py

RESUMEN

La atención temprana es un conjunto de acciones dirigidas a niños que se encuentran en situaciones de riesgo en el desarrollo o que podrían presentar una discapacidad, mientras que el neurodesarrollo es un proceso dinámico de interacción entre el niño y su entorno, logrando, así como resultado la maduración del sistema nervioso y el desarrollo de sus funciones cerebrales. El objetivo de este estudio es examinar la implementación y la funcionalidad del Servicio de la Atención Temprana (SAT) en el neurodesarrollo en la Ciudad de Coronel Oviedo durante el año 2021. El enfoque que adoptó este estudio es cualitativo, con un corte hermenéutico, y alcance exploratorio. Los datos se recolectaron utilizando análisis de documentos recabados de la institución, y a través de una entrevista semiestructurada. Los resultados indican que la atención temprana a nivel local es un campo relativamente nuevo, con logros significativos por el alcance y la efectividad de los servicios, sin embargo, apenas ha pasado una década desde la formación de profesionales en esta área e implementación del servicio, pero en la actualidad es uno de los servicios más solicitados, la demanda sobrepasa la cantidad de profesionales. En este sentido, la lista de espera es de corte trimestral para la alta y admisión de nuevos usuarios. La atención temprana es un campo poco estudiado por lo que las futuras investigaciones deben proveer de contenidos actualizados acorde a las necesidades del profesional y las prácticas centradas en la familia cubriendo diferentes centros existentes en Paraguay.



Palabras clave atención temprana, estudio de caso, intervención, neurodesarrollo.

ABSTRACT Early intervention is a set of actions aimed at children who are at risk or who could potentially present a disability, whereas neurodevelopment is a dynamic interactive process between children and their environment, achieving the maturation of the nervous system and the development of brain functions. The objective of this study was to examine the implementation of an Early Intervention Service (EIS) in neurodevelopment in the City of Coronel Oviedo in 2021. This research adopted a qualitative and hermeneutic approach at an exploratory level. Data was collected through documentary analysis of the institution and using a semi-structured interview. Results indicate that early care at the local level is a relatively new field with significant achievements because of the scope and effectiveness of the service. However, barely a decade has passed since the training of professionals in this area and the implementation of the service began but currently it is one of the most requested services, the demand exceeds the number of professionals, in that sense the waiting list had a quarterly cut for the discharge and admission of new users. Early care is a little studied field, therefore future research should provide updated content according to the needs of professionals and family-centered practices, covering different existing centers in Paraguay.

Keywords early care, case study, intervention, neurodevelopment.

1. INTRODUCCIÓN

El Servicio de Atención Temprana (SAT) está definido como un conjunto de acciones dirigidas a niños y niñas que se encuentran en situaciones de riesgo durante el desarrollo o que podrían presentar una discapacidad, derivada de antecedentes de partos prematuros como así también de condiciones relacionadas al contexto familiar, personales y/o privación ambiental (Ministerio de Asuntos Sociales de España, 2005).

El objetivo primordial de los SAT, según el Grupo de Atención Temprana del Libro Blanco de Atención Temprana (2005) es que los niños que presentan trastornos en su desarrollo o tienen riesgo de padecerlos, puedan recibir servicios de estimulación oportuna y temprana, siguiendo un modelo que considera los aspectos bio psico-sociales, promoviendo todo aquello que desde la vertiente preventiva y asistencial pueda potenciar su estimulación para el desarrollo y la

promoción del bienestar, posibilitando de la forma más completa su integración en el medio familiar, escolar y social, y así favoreciendo y promoviendo su autonomía personal.

El Grupo de Atención Temprana considera de riesgo biológico aquellos niños que durante el periodo pre, peri o posnatal, o durante el desarrollo temprano, han estado sometidos a situaciones que podrían alterar su proceso madurativo (Ministerio de Asuntos Sociales de España, 2005), mientras que un retraso en el desarrollo ocurre cuando el niño no alcanza los indicadores importantes más o menos al mismo tiempo que otros niños de su misma edad y el desvío del desarrollo es cuando se da una desviación significativa del “curso” del desarrollo (Rico Bañón, 2009). Los factores de riesgo pueden darse a nivel de riesgo biológico, sensorial visual, sensorial auditivo y riesgo ambiental en ese sentido abarcamos principios del neurodesarrollo para comprender esta dinámica y diseñar intervenciones efectivas.

Por consiguiente, los SAT desempeñan un papel decisivo para los niños/as desfavorecidos o en estado de vulnerabilidad ya que les permite compensar las deficiencias de su contexto familiar y combatir las desigualdades en el plano educativo para velar por el cumplimiento de los derechos al acceso a servicios de atención y desarrollo en la primera infancia y a una enseñanza preescolar de calidad, a fin de que estén preparados para la enseñanza desde educación primaria (Unicef, 2011).

En la actualidad, un aspecto que ha cobrado mucha relevancia por su sólida base científica es el hecho de que el neurodesarrollo exitoso tiene estrecha relación no solo con la genética, sino también con el ambiente de estimulación y afectividad que rodea al niño, los cuales influyen decisivamente en la mayor producción de sinapsis neuronales, que implica, a su vez, mayor integración de las funciones cerebrales (Medina Alva et al., 2015). Este complejo proceso dura varias décadas y no tiene un paralelismo exacto con el desarrollo biológico (Ortíz, 2018). Desde esa perspectiva, Medina et al. (2015) indican que el neurodesarrollo es un proceso iterativo, dinámico que ocurre a través del relacionamiento de la persona con su entorno como también lo indica el modelo ecológico de Bronfenbrenner (1986). Adicionalmente, el neurodesarrollo es complejo y preciso, empieza temprano en la vida del ser humano y continúa varios años después del nacimiento. Además, existen periodos críticos para el desarrollo del cerebro neurotípico, siendo los más relevantes las etapas intrauterinas y el primer año de vida que se conoce como los primeros 1000 días.

Considerando la importancia del neurodesarrollo, es vital hacer énfasis en que el ser humano es un todo, donde se vislumbra los efectos del estímulo que recibe de su ambiente y los efectos de estos sobre el desarrollo cerebral, a mayor estímulo mayor sinapsis y desarrollo neurológico. Por el contrario, la deficiencia de estas deberá ser evaluada en el contexto del niño. Esas funciones cerebrales subdesarrolladas se traducirían en un ambiente poco estimulado y poco afectivo que tendría un impacto significativo en la vida del individuo.

En Paraguay, actualmente se cuenta con 35 servicios de atención temprana (SATs), distribuidos en 13 departamentos, instalados en escuelas regulares, centro de recursos, centros de apoyo a la inclusión y hospitales. Esto formaría líneas de acciones del Ministerio de Educación y Ciencias, a través de la Dirección General de Educación Inclusiva. En ese sentido, responde a políticas públicas relacionadas a la protección de la primera infancia como respuesta a la necesidad de atención e inclusión al sistema educativo de los niños y las niñas que enfrentan barreras para el acceso, la participación y el aprendizaje, derivadas de su condición, discapacidad o situación de vulnerabilidad (Ministerio de Educación y Cultura, MEC, 2012).

Por estas razones, es relevante evaluar la implementación y función de los SAT en el contexto de instituciones implementadoras en Paraguay, partiendo de que el modelo de gestión de los servicios de atención temprana (SAT) en el país se entiende como la forma en que los recursos institucionales se organizan para la optimización de los resultados de un servicio o programa. Por lo expuesto, este estudio busca examinar la implementación y funcionalidad del SAT en el neurodesarrollo en niños en la ciudad de Coronel Oviedo durante el año 2021.

2. METODOLOGÍA

Este estudio corresponde a un estudio de caso. Los estudios de casos buscan una relación íntima con el objeto de estudio, debido a que su particularidad y especificidad contribuye a la adquisición de la información exacta sobre lo que se requiere comprender sobre el fenómeno o la condición estudiada que ocurre generalmente en su contexto natural.

En cuanto al enfoque, es un estudio de tipo cualitativo con un corte hermenéutico, y de alcance exploratorio. La investigación cualitativa implica la utilización y recogida de una gran variedad de materiales que describen la rutina, las situaciones, los fenómenos y los significados que las mismas tienen en la vida de las personas (Rodríguez Gómez et al., 1996).

La población estuvo conformada por implementadoras del SAT en Coronel Oviedo durante el periodo 2021. Por las características del estudio se utilizó el muestreo intencional, no probabilística bola de nieve (Rumrill et al., 2020), esto permitió identificar a una implementadora de SAT con las características consideradas relevantes para la recolección de datos mediante la entrevista semi-estructurada.

Se procedió a solicitar el permiso correspondiente a las autoridades de la institución para la recolección de datos, previamente explicando los objetivos del estudio. Se utilizó una carta de información detallada de los puntos que contempla esta investigación y qué implica participar en ella. Luego del llenado de consentimiento informado, se procedió a la fase de entrevista. Adicionalmente, se realizó la recolección de datos documentales facilitados por las autoridades de la institución.

Para la recolección de datos se utilizó archivos proveídos por las autoridades

de la institución, para el efecto se preparó una lista y fichas de trabajo para recolectar los datos relevantes que puedan responder a los objetivos de este estudio, estos datos de los documentos incluyen evaluaciones, tipos de intervenciones, tiempo en el servicio de los participantes, y sus respectivas evoluciones. Además, se realizó una entrevista utilizando un cuestionario semiestructurado a una persona que implementó SAT en Coronel Oviedo durante el año 2021. La entrevista fue grabada con el consentimiento de la participante y transcrita *verbatim*, y respetando la anonimidad de la participante por lo que se utilizó un código para no identificarla.

La funcionalidad de implementación de la SAT en la institución se analizó a través del análisis de la documentación proveída por la institución, estos documentos incluyen las evaluaciones de MVF y los planes de intervención de los usuarios, y la entrevista a profundidad realizada con una implementadora del SAT mencionado. La entrevista se analizó utilizando la técnica “Framework Analysis”, desarrollada por Ritchied y Spencer (1994). Esta técnica consta de 5 fases interconectadas. Esta técnica posibilita al investigador procesar datos cualitativos de manera eficaz y con alta objetividad promoviendo de esta manera la validez de los datos obtenidos.

Para la realización de esta investigación se aseguró a los informantes que los datos cualitativos y documentales obtenidos sean de carácter confidencial. Participaron los informantes que estuvieron de acuerdo en cooperar con el estudio y con previa firma del consentimiento informado. El informe final de la investigación se socializó con las autoridades de la institución involucrada en la investigación para la búsqueda de fortalecimiento de Servicios de Atención Temprana en la institución.

3. RESULTADOS

Los resultados de este estudio se presentan en dos secciones para responder al objetivo general que es examinar la implementación y funcionalidad del SAT en el neurodesarrollo en niños en la ciudad de coronel Oviedo durante el año 2021.

En la primera sección se describe la reseña histórica de la CAEIS, institución incluida en este estudio, seguidamente se presenta un flujograma del SAT implementada en la institución, y se culmina describiendo el registro documental pertinente a los servicios ofrecidos en CAEIS en Coronel Oviedo.

En la segunda sección se presenta el resultado correspondiente a la entrevista semi-estructurada, proceso que utilizó Framework Análisis de Ritchie y Spencer (1994), para la codificación e identificación de patrones emergentes relacionados al objetivo del presente estudio.

3.1. IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN TEMPRANA EN CAEIS DE CORONEL OVIEDO AÑO 2021

En la Escuela Básica N° 698 Wenceslaa Escalada se habilita el primer y único grado especial, donde asistían niños en situación de discapacidad, posteriormente cambia de sede y se crea el Centro de Recursos con el programa “Rompiendo Barreras” cuyo objetivo fue promover la inclusión de Personas con Discapacidad

(PcD), iniciando primeramente con la formación de profesionales en el área de Estimulación Temprana, para luego ir incorporando el área de atención a personas con ceguera y baja visión y personas con discapacidad auditiva. Más adelante esto se modifica y la denominación del Centro de Recursos pasa a ser el Centro de Apoyo a la Educación Inclusiva y Social-CAEIS. El mismo realiza atenciones directas a jóvenes, niños y adultos. En paralelo a estos acontecimientos se crea la Ley N.º 5136/2013, De Educación Inclusiva entrando en vigencia al año siguiente a través del Decreto N.º 2837/2014 que reglamenta la mencionada Ley, incluyendo el régimen de faltas y sanciones por incumplimiento del mismo e iniciando así las capacitaciones masivas.

La creación de los Servicios de Atención Temprana nace como respuesta a 2 aspectos fundamentales:

1. La llegada tardía al sistema educativo de los niños y niñas que enfrentan barreras para la participación y aprendizaje derivados de su condición particular, arrastrando un importante retraso en su desarrollo psicomotor, y la ausencia de servicios que den respuestas a las necesidades de la población infantil vulnerable.
2. Adicionalmente, la necesidad de fortalecer las competencias de los profesionales de los SAT, como respuesta a esto, en el año 2007 se inician las gestiones para la realización del proyecto “Ñangareko Ñepyru, fortalecimiento de Servicios de Atención Temprana, sin embargo, recién en el año 2009 llega a ser ejecutado gracias a las colaboraciones de las embajadas de Japón, Chile y Paraguay.

Para el marco de fortalecimiento de los SAT se han tenido en cuenta el estudio de prevalencia de la discapacidad en tres Departamentos del Paraguay, siendo estos Caazapá, Caaguazú y Guairá. Los resultados demostraron que el 80% de las personas en situación de discapacidad presentaron condiciones o deficiencias adquiridas principalmente en los primeros años de vida (PEI, 2017).

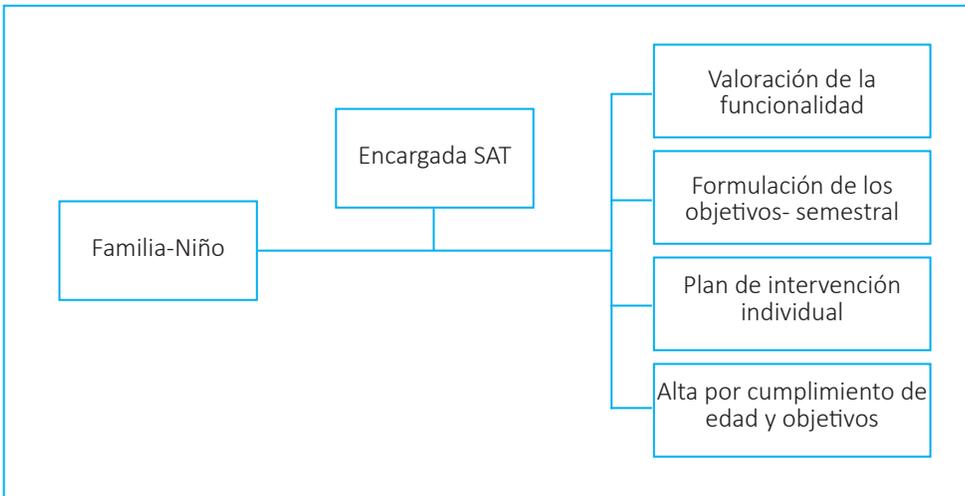
3.2. FLUJOGRAMA EN ATENCIÓN TEMPRANA EN CAEIS

El CAEIS tiene como visión “Brindar una formación educativa con enfoque inclusivo a los/as niños/as y jóvenes con Necesidades Educativas Específicas con especial énfasis en la primera infancia”

Dentro de su misión se encuentran:

- Promover la inclusión educativa de niños/as y jóvenes con Necesidades Educativas Específicas, favoreciendo el desarrollo adecuado en la primera infancia, que les permitan participar en las actividades de la sociedad en condiciones de dignidad e igualdad con derechos y garantías plenas como sujeto.
- Promueven los valores como: transparencia, servicio, responsabilidad, eficiencia. compromiso (PEI, 2017).

Figura 1. Esquema de Intervención del Servicio de Atención Temprana



Fuente: POA (2020).

3.3. REGISTRO DOCUMENTAL DEL SERVICIO DE ATENCIÓN TEMPRANA-SAT EN CAEIS

El registro documental del SAT inicia con la Matriz de Valoración Funcional de cada niño o niña que acude al servicio (MVF), una hoja de acuerdo y consentimiento informado; durante el proceso de intervención se utilizan legajos y un plan de intervención individual, el planeamiento es semestral. Los avances se registran en el legajo correspondiente del niño, las condiciones para el alta se dan por 2 motivos: por cumplimiento de los objetivos o por cumplimiento de edad, en el caso de la segunda pasa al Nivel Inicial-apoyo pedagógico, servicio que también ofrece la institución.

Según datos registrados, la condición de los niños y niñas que acuden al SAT son por prematuridad, Trastorno del Desarrollo, Trastorno de Lenguaje y Síndrome de Down. El grupo etario de atención es de 6 meses a 4 años de edad.

Por ello se realiza una evaluación para la admisión, utilizando la matriz de valoración funcional (MVF), para decidir las áreas de intervención y de control, la MVF. Este instrumento está dividido en las siguientes áreas: antecedentes personales, médicos relevantes, familiares y sociales, redes sociales, habilidad de la vida diaria, expectativa y necesidad de la familia, capacidades y habilidades funcionales (mediante las cuales se evalúa capacidad presente o ausente para la intervención o control de las áreas).

Tabla 1. Ejemplo de Matriz de Valoración Funcional

	Contenido a evaluar	Asigne 1 si está presente Asigne 0 si no está presente	Resumen (intervención, control o no intervención)
MOTORAS	Manifiesta interés por moverse.		
	Se mueve para conseguir su objetivo.		
	Utiliza sus manos para conseguir su objetivo.		
	Mantiene una posición para realizar una tarea propuesta.		
	Se desplaza para lograr una tarea propuesta.		
	El posicionamiento es adecuado para realizar la tarea propuesta.		
	Cambia de postura de manera fácil.		
	TOTAL		
SENSORIALES	Manifiesta interés por explorar el medio.		
	Su vista es adecuada para lograr lo que desea.		
	Su audición es adecuada para lograr lo que desea.		
	Permite y/o disfruta teniendo sensaciones distintas en su cara, cuerpo y manos.		
	TOTAL		
COGNITIVAS	Es capaz de poner atención a la actividad propuesta		
	Es capaz de mantenerse en una actividad en el tiempo necesario para terminarla		
	Es capaz de buscar soluciones a un problema.		
	Busca de diferentes maneras de jugar con un objeto		
	Reconoce la funcionalidad de un objeto y/o juguete		
	TOTAL		

	Busca interactuar con personas.
	Realiza expresión facial de agrado desagrado
	Logra realizar distintos sonidos con la boca.
	Comprende las peticiones que se le realizan.
COMUNICACIÓN	Imita el habla del adulto.
	Manifiesta interés por el habla del adulto.
	Realiza gestos para comunicarse
	Se expresa a través de palabras. (niños mayores de 12 meses)
	TOTAL
	El niño es capaz de manifestar señales de estrés.
	Busca a la madre o cuidador cuando está en problemas.
	Es capaz de llamar la atención cuando lo necesita
AFECTIVIDAD	Se calma con facilidad.
	Se relaciona con sus pares.
	Manifiesta agrado por nuevas actividades.
	Reconoce a su cuidador.
	TOTAL
	El niño es capaz de vestirse sin ayuda (acorde a edad)
	El niño es capaz de realizar su aseo personal (acorde a edad)
	El niño es capaz de realizar aseo mayor y actividades del baño (acorde a edad)
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (A.V.D.)	El niño es capaz de controlar esfínter (acorde a edad)
	El niño es capaz de alimentarse con utensilios y tipo de comida adecuada (acorde a edad).
	El niño posee un ciclo de sueño y rutina diaria adecuada (acorde a edad)
	TOTAL

Con el resultado de la matriz se realiza el documento individual del niño/a para la intervención de las áreas en desfase, que según la necesidad del participante se decide la frecuencia de atención, pudiendo ser alta (hasta tres veces por semana), media (una vez por semana), baja (cada 15 días). De esta manera se da el inicio al abordaje terapéutico con el objetivo de mejorar el desarrollo cognitivo, emocional y físico. Por estos motivos, el servicio de atención temprana cumple la función clave para el neurodesarrollo, posibilitando así la atención oportuna y eficiente de cada niño o niña que asiste al centro.

3.4. REFLEXIONES SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS SAT EN CORONEL OVIEDO

En esta sección se presentan los resultados de la entrevista a profundidad realizada a una de las implementadoras de los SAT en Coronel Oviedo durante el año 2021.

En líneas generales, los datos sistematizados indican que la estimulación temprana es necesaria y eficaz para potenciar las habilidades de un niño que nace con una discapacidad, o vive en un estado de vulnerabilidad.

Inicialmente, la participante comentó:

Es de suma importancia el Servicio de Atención Temprana porque justamente provee orientación a la mamá, a la abuela, al papá, a esa encargada, a esa cuidadora. Entonces ellos dan ese seguimiento en la casa, que esto es algo en conjunto que se debe realizar, fomentando así la Atención Centrada en la Familia. (Participante 1)

3.5. INICIOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS SAT EN CORONEL OVIEDO

La implementación de este programa nace en el 2005 para mejorar la calidad de vida de niños con una discapacidad o aquellos que viven en estado de vulnerabilidad.

Nace a través de un proyecto en el año 2005, se llamaba Rompiendo Barreras, correspondiente a la Dirección General de Educación Inclusiva de aquel entonces, en esa época la dirección para las personas con necesidades educativas especiales, como se llamaba en esa época. (Participante 1)

Además, surgió como respuesta a la llegada tardía al sistema educativo de los niños/as, en algunos casos los docentes hacían la referencia para recibir la asistencia del SAT para apoyo extra o estimulación en áreas específicas, incluyendo académicas o habilidades sociales.

Nace porque ya los niños llegaban tardíamente a las escuelas, o sea que en la escuela las profes se dan cuenta de qué era lo que estaba pasando, necesitaban un apoyo extra. (Participante 1)

3.6. FORMACIÓN DE LOS SAT EN CORONEL OVIEDO

A pesar de la alta incidencia de niños con discapacidad o estado de vulnerabilidad en el departamento de Caaguazú recién en el 2008 se fortaleció el plan de atención temprana para brindar una atención integral y digna.

En el 2008, accedimos al proyecto Ñangareko Ñepyrú, fortalecimientos de servicios de atención temprana en tres departamentos. Como dije, Guairá, Caazapá y Caaguazú, porque el proyecto que hicieron sobre la prevalencia de la discapacidad y encontramos que en estos departamentos tenemos mayor índice de discapacidad. (Participante 1)

Estos datos también resaltaron la importancia de recibir formación para atender a los niños que acudían a los servicios. Las oportunidades de formación continua que posibilitó una mejor atención en el centro de la SAT en Coronel Oviedo.

Fuimos becadas a Santiago de Chile. En el instituto Pedro Aguirre, allí aprendido mucho, cada docente de estos tres departamentos fuimos hasta allá, llevamos nuestra experiencia. (Participante 1)

Esta experiencia fue muy enriquecedora para nuestra práctica y servicio profesional ya que dotó a los profesionales con herramientas que podrían utilizar con los niños y niñas que acudían a los servicios de SAT.

Comentarte que nosotros, por ejemplo, lo que sí nos ayudó muchísimo fue que hacíamos muchísimo, pero no teníamos registro, entonces ahí también hemos elaborado los manuales de Servicio de Atención Temprana, porque anteriormente no teníamos un modelo a seguir. (Participante 1)

3.7. BARRERAS Y FACILITADORES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS SAT EN CORONEL OVIEDO

Al comienzo una dificultad imperante que comenta la entrevistada fue la falta de infraestructura y recursos necesarios para la estimulación de los niños que acuden al centro de estimulación temprana.

Teníamos rubro los docentes, pero no teníamos local. Entonces, sí siempre hemos recurrido al Ministerio de Educación, y, en aquel entonces, a la Dirección de Educación para Personas con Necesidades Educativas Especiales, y siempre hemos golpeado puertas, hemos solicitado padrinos, hemos visitado a instituciones como la municipalidad, la gobernación. (Participante 1)

Por otra parte, en algunos casos se obtuvieron oportunidades de formación, pero no se contaba con recursos financieros e infraestructura apropiada para el centro.

Nos dieron la posibilidad de formarnos, que es lo más rescatable que hemos logrado,

pero no teníamos recursos didácticos para aplicar lo aprendido. (Participante 1)

La falta de recursos fue una necesidad imperiosa indicada por la entrevistada. Esta situación afectaba de manera significativa la labor en el centro.

Los terapeutas tenían que cubrir materiales desde sus propios recursos, en muchas ocasiones, como se dice, del bolsillo hemos puesto para las impresiones, las copias, para poder acceder a estos formularios de llenado para nuestras familias. (Participante 1)

3.8. ALCANCE DEL PROGRAMA DE LOS SAT EN CORONEL OVIEDO

El centro atiende a niños de 0 a 5 años, con distintos tipos y niveles de discapacidad, o estado de vulnerabilidad.

En el centro de Oviedo asisten niños con discapacidad profunda, otros con discapacidad leve, moderada. También, como dije, niños con Síndrome de Down, niños con Parálisis Cerebral, niños con trastornos de lenguaje, otros que no tienen diagnóstico, entonces generalmente hacemos las derivaciones oportunas. (Participante 1)

Comenta además que en la actualidad cuentan con más profesionales para una atención más integral de los que acuden a recibir los SAT.

Actualmente contamos con un neurólogo infantil, lo cual permite un mayor alcance del servicio, y en algunos casos diagnósticos si todavía no la tenían. (Participante 1)

Además, explica que ahora tiene más alcance por contar con los profesionales que pueden atender a los niños en el centro.

Previamente, muchos casos debían ser derivados al hospital regional. (Participante 1)

3.9. EFECTIVIDAD DEL SERVICIO DE LOS SAT EN CORONEL OVIEDO

La participante resalta que el rol del profesional incluye también la contención y asesoramiento a la familia ante la incertidumbre que resulta del diagnóstico, además es fundamental empoderarles para contribuir en el proceso de estimulación de cada niño o niña.

Ellos reciben ese diagnóstico y quedan con ese momento de la noticia, que es de repente y no saben a dónde ir, con qué profesional acudir. Entonces es muy importante también ese rol del educador de Estimulación Temprana de dar ese asesoramiento, esa comprensión, de enviarla a esa profesional de psicología para que pueda acompañar este proceso de duelo después del diagnóstico. (Participante 1)

El éxito de las intervenciones y estimulación temprana depende principalmente del rol que se otorga a la familia junto a la escuela y el contexto en que se desarrolla el niño, niña o adolescente (González, 2014). Por tanto, favorecer el “empowerment” dota a las familias de las destrezas necesarias para emplear estrategias que les ayuden a encontrar soluciones a las barreras que enfrentan sus hijos (Dunst y Trivette, 1994).

La participante también indica que, mediante el SAT y las adecuaciones realizadas, los niños pueden alcanzar una mayor funcionalidad y mejor rendimiento en el contexto escolar inclusivo.

Y decirte que esos niños que fueron a estimulación temprana hoy día están, ya algunos han terminado el colegio el año pasado. (Participante 1)

Es relevante señalar que no solo se observan mejoras en cuanto al rendimiento, sino también en la actitud y entusiasmo de los usuarios.

Una paciente fue derivada por el doctor con 9 meses. Hoy día ella, si vos te fijás en sus cuadernos lo que es, es súper pulcra, le encanta, ella copia, ella te habla, baila. (Participante 1)

4. DISCUSIÓN

En Paraguay, en la actualidad existen 35 servicios de atención temprana (SAT), que están distribuidos en 13 departamentos del país, los mismos están situadas en escuelas regulares, centro de recursos, centros de apoyo a la inclusión y hospitales. Considerando la importancia de analizar de estos servicios, este estudio tuvo como objetivo examinar la implementación y la funcionalidad del Servicio de la Atención Temprana (SAT) en el neurodesarrollo en un centro de la Ciudad de Coronel Oviedo donde tienen este servicio, y tomando como periodo el año 2021.

Primeramente, ambos datos recolectados en este estudio sugieren que el servicio de atención temprana en Coronel Oviedo es de suma importancia y vital porque la misma brinda atención integral al niño o la niña con un trastorno de neurodesarrollo o en estado de vulnerabilidad, y además provee orientación a los miembros de la familia para realizar seguimiento permanente en la casa. Evidencias sugieren que las prácticas centradas en la familia pueden aumentar la capacidad y confianza de los cuidadores a través de formación y colaboración entre los profesionales y padres (Dunst y Trivette, 1994).

En cuanto a la barrera del centro de SAT en Oviedo, al comienzo una dificultad imperante fue la falta de infraestructura y materiales pedagógicos que se deben utilizar durante las diferentes estrategias de estimulación estipuladas por el terapeuta teniendo en cuenta la particularidad de cada niño o niña. Sin embargo, indicaron que dicha situación ha mejorado, y en la actualidad cuentan con servicios más especializados.

Por otra parte, analizando el alcance de este servicio y su efectividad,

los resultados indican que, mediante el programa y las adecuaciones realizadas, los usuarios pueden alcanzar una mayor funcionalidad e independencia, esto se resalta también en otras investigaciones (Dolz et al., 2022; Medina et al., 2015). Adicionalmente, es importante comentar que no solo se observan mejoras en cuanto al rendimiento, sino también en la actitud y entusiasmo de los usuarios que acuden a recibir servicios en los SAT de Coronel Oviedo- Paraguay.

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Este estudio vislumbra resultados prometedores sobre la implementación y la funcionalidad de los SAT en Coronel Oviedo. En base al objetivo propuesto, se concluye que a nivel organizacional la institución cuenta con las leyes y reglamentos vigentes que le provee sustento teórico para desarrollar la estructura del Servicio de Atención Temprana en el centro. A nivel práctico, el personal que presta el Servicio de Atención Temprana ha logrado superar las barreras iniciales y se compromete con entusiasmo a formarse en el área de estimulación temprana para aplicar conocimientos más técnicos en los procesos de diagnóstico y asesoramiento en caso de su derivación a otros profesionales fuera de la institución. En ese sentido, el rol del educador y de la familia es clave para que ese ciclo dinámico de atención al neurodesarrollo del usuario se logre con éxito.

En cuanto a recomendaciones generales, es importante puntualizar que las atenciones no sólo deben enfocarse en la necesidad del niño, también es necesario generar una especial atención a su familia y entorno, adoptando de esta manera una Atención Centrada en la Familia. Por último, es indispensable que los centros cuenten especialistas con diferentes especialidades, esto facilitaría el trabajo multidisciplinario favoreciendo la efectividad de las intervenciones que reciben los niños que acuden a los SAT.

Como todo trabajo de investigación, este estudio no está exento a limitaciones. Primeramente, por los recursos disponibles solamente se pudo realizar el estudio en un centro ubicado en Coronel Oviedo. Por consiguiente, para la realización de investigaciones de la misma temática se recomienda incluir más centros como muestra, estas también podrían ser otras instituciones que implementan los SAT, por ejemplo, los hospitales, escuelas, y centros de apoyo a la inclusión. Adicionalmente, se recomienda examinar perspectivas de las personas que reciben este servicio, incluyendo padres de los usuarios, y profesionales que cumplen su rol en los centros que ofrece los SAT.

COLABORACIÓN DE LOS AUTORES

MRV: realizó la conceptualización de la investigación, desarrollo del marco metodológico, recolección de datos y redacción.

LRJ: realizó la conceptualización de la investigación, supervisión y desarrollo el marco metodológico.

SC: apoyó con la sistematización de los datos cualitativos y redacción del artículo.

JMGS: realizó la supervisión de la investigación y la revisión crítica del manuscrito.

AE: realizó la redacción, revisión crítica y aprobación final del manuscrito.

LRRJ: realizó el análisis de datos cualitativos y la redacción del manuscrito.

DBD: realizó el desarrollo el marco analítico y la revisión del manuscrito.

NVB: realizó la redacción y revisión final del manuscrito.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflicto de interés.

FINANCIAMIENTO

La investigación es completamente autofinanciada.

REFERENCIAS

- Bronfenbrenner, U. (1986). Recent Advances in Research on the Ecology of Human Development. In R. K. Silbereisen, K. Eyferth, G. Rudinger, G. (Eds) *Development as Action in Context*. Springer. https://doi.org/10.1007/978-3-662-02475-1_15
- Ministerio de Asuntos Sociales de España. (2005). *Libro blanco de la atención temprana*. <http://gat-atenciontemprana.org/wp-content/uploads/2019/05/LibroBlancoAtenci%C2%A6nTemprana.pdf>
- Ministerio de Educación y Cultura, MEC. (2012). *Manual de Organización y Funcionamiento de los SATs*. MEC.
- Dolz, I., Alcantud, F., y Acceso, U. (2002). Atención temprana e intervención en niños con Trastornos Generalizados del Desarrollo. *Actas de las II Jornadas de Atención a la Discapacidad. Un espacio para las personas con autismo*, 18-22.
- Dunst, C. J., y Trivette, C. M. (1994). What is effective helping? In C. J. Dunst, C. M. Trivette, & A. G. Deal (Eds.), *Supporting & strengthening families*, Vol. 1. Methods, strategies and practices (pp. 162–170) Brookline Books.

González, E. (2014). *Necesidades educativas específicas. Intervención psicoeducativa*. Editorial CCS.

Medina Alva, M. D. P., Kahn, I. C. Muñoz Huerta, P., Leyva Sánchez, J., Moreno Calixto, J., & Vega Sánchez, S. M. (2015). Neurodesarrollo infantil: características normales y signos de alarma en el niño menor de cinco años. *Revista Peruana de medicina experimental y salud Pública*, 32(3), 565-573.

Ortíz, T. (2018). *Neurociencia en la escuela*. SM.

Rico Bañón, D. (2009). *Instrumentos de evaluación y diagnóstico en la edad comprendida de 0 a 6 años: Descripción, utilización y grado de satisfacción en los Centros de Atención Temprana de la Comunidad Valenciana*.

Ritchie, J., y Spencer, L. (1994). Qualitative data analysis for applied policy research. En A. Bryman y R. G. Burgess (Eds.), *Analyzing qualitative data* (pp.173- 194).

Rodríguez Gómez, G., Gil Flores, J., y Garcia Jiménez, E. (1996). *Metodología de la investigación cualitativa*. Archidona: Aljibe.

Rumrill Jr., P. D., Cook, B. G., y Stevenson, N. A. (2020). *Research in special education* (3rd ed). Charles C Thomas.

Unicef. (2011). *Programa de Ejercicios de Estimulación Temprana*.

Zubler, J. M., Wiggins, L. D., Macias, M. M., Whitaker, T. M., Shaw, J. S., Squires, J. K., & Lipkin, P. H. (2022). Evidence-informed milestones for developmental surveillance tools. *Pediatrics*, 149 (3).

SOBRE LOS AUTORES

María del Rosario Villagra Velázquez es Licenciada en Psicología General por la Universidad Politécnica y Artística del Paraguay. Con especialización en Neuropsicología con Énfasis en Problemas de Aprendizaje por la Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción, filial Villarrica. Especialista en Didáctica Universitaria por la Universidad Nacional de Caaguazú, UNCA. Es psicóloga de Educación Inicial, Ministerio de Educación y Ciencias, y docente de la Universidad San Lorenzo-Filial Coronel Oviedo, Paraguay. Miembro de la Comisión Directiva de la Sociedad Oventense de Psicología.

Ronaldo L. Rodas Jara es Psicólogo Educacional y Especialista en Educación Inclusiva. Actualmente se desempeña como Profesor Investigador en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Santa Clara de Asís de Caaguazú, Paraguay. Es Profesor de Facultad de la Postgrados de la Universidad Iberoamericana, Asunción, Paraguay. Es especialista en Diseño y Evaluación de Intervenciones Clínicas Complejas. Es tutor de tesis de carreras de grado y posgrado.

Sofía Cosp es licenciada en Psicología Clínica por la Universidad Nacional de Asunción (UNA). Se desempeñó como Auxiliar de Cátedra en la materia de Teorías y Prácticas Psicoterapéuticas II (UNA) desde el 2019 al 2022, bajo la mentoría de la Prof. Dra. Norma Coppari. Actualmente se encarga del desarrollo metodológico en el Semáforo de Eliminación de Pobreza de la Fundación Paraguaya.

Juan Manuel Grance Sardi es médico cirujano por la Universidad del Pacífico, Asunción. Con especializaciones en Cirugía General (UNA). Didáctica Superior Universitaria (USCA) y Metodología de la Investigación Científica (UCA, Sede Cnel. Oviedo) en curso. Actualmente se desempeña como Director de Carrera de Medicina en la Universidad Santa Clara de Asís, Caaguazú y desde el 2020 y es docente e investigador en la misma universidad.

Andrés Encina es Magister en Ciencias de la Educación con énfasis en Investigación, Especialista en Gestión Pedagógico Curricular. Actualmente se desempeña como docente Investigador en la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad Santa Clara de Asís de Caaguazú, Paraguay, y es docente de la Facultad de Filosofía de la Universidad Nacional de Asunción, Filial Caaguazú Paraguay.

Liza R Rodas Jara es Estudiante de Medicina Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Santa Clara de Asís, Caaguazú, Paraguay con experiencia en el diseño de investigaciones cualitativas, cuantitativas y evaluación de ensayos clínicos complejos, y con interés en Salud Mental, Intervenciones Conductuales y de psiquiatría.

Diana Báez Delvalle es Psicóloga, Psicomotricista, Especialista en Neuropsicología y Máster en Neurorrehabilitación. Actualmente se desempeña como Directiva de Guiarte y como docente en la Facultad de Postgrados de la Universidad Iberoamericana, Asunción Paraguay y de la Universidad Católica, de Villarrica, Guiara Paraguay.

Nelson Villalba Barreto es Máster en Estudios Avanzados de Educación Social por la Universidad Complutense de Madrid. Licenciado en Ciencias de la Educación y Abogado por la Universidad Nacional de Asunción. Docente de Educación Especial.

Actualmente Doctorando en Educación por la UAM- España y PIF Universidad Autónoma de Madrid – España.

COMO CITAR

Villagra, M. R., Rodas Jara, R. L., Cosp, S., Grance Sardi, J. M., Encina, A., Rodas Jara, L. R., Báez Delvalle, D., y Villalba Barreto, N. (2023). Implementación del servicio de atención temprana en el neurodesarrollo en Coronel Oviedo, Paraguay: estudio de caso. *Rev. cient. estud. investig.*, 12(1), 107-124. <https://doi.org/10.26885/rcei.12.1.107>