

XIV Jornadas de Investigación y Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2007.

Promoción de la salud en el jardín de infantes: un abordaje integrador desde el juego y la música.

Jiménez, Verónica Lucía y González, Daniela Nora.

Cita:

Jiménez, Verónica Lucía y González, Daniela Nora (2007). *Promoción de la salud en el jardín de infantes: un abordaje integrador desde el juego y la música*. XIV Jornadas de Investigación y Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-073/27>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/e8Ps/OX8>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL JARDIN DE INFANTES: UN ABORDAJE INTEGRADOR DESDE EL JUEGO Y LA MÚSICA

Jiménez, Verónica Lucía; González, Daniela Nora
Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

El presente trabajo recorta los resultados obtenidos de una investigación abocada a indagar el impacto de las intervenciones lúdico expresivas, realizadas desde la Musicoterapia y la Psicología Educativa, focalizadas en la promoción de capacidades resilientes, en infantes escolarizados en nivel inicial. Se trata de un estudio cuasi-experimental en el cual se recabaron datos mediante la observación participante a través de instrumentos específicamente creados, un dispositivo de taller planificado y ajustado a las características de la comunidad y de los fines de la investigación. El trabajo se abordó en el transcurso de cuatro meses. Los resultados obtenidos señalan la relevancia de las intervenciones lúdico-expresivas para favorecer el desarrollo de las capacidades resilientes en los pequeños e invitan a la reflexión sobre la importancia de generar espacios para la promoción de la salud en la escuela, poniendo en diálogo los saberes de los distintos profesionales del área.

Palabras clave

Resiliencia Nivel inicial Promoción de la salud Intervenciones lúdico-expresivas

ABSTRACT

PROMOTION OF THE HEALTH IN THE KINDERGARTEN:
AN INTEGRAL INTERVENTION FROM THE PLAY AND
MUSIC

The present work trims the obtained results of a investigation committed to inquiry the impact of the playful - expressive interventions, made from the Music Therapy and Educational Psychology, focused in the promotion of resilient capacities, in infants escolarizados in Initial Level. One is an cuasi-experimental study in which data by means of the participant observation through instruments specifically created were successfully obtained, a device of workshop planned and fit to the characteristics of the community and the aims of the investigation. The work was approached in the course of four months. The obtained results indicate the relevance of the playful-expressive interventions to favour the development of the resilient capacities in the children and invite to the reflection on the importance of generating spaces for the promotion of the health in the school, putting in dialogue knowledge of the different professionals from the area.

Key words

Resilience Initial Level Promotion of the health
Playful expresivas interventions

INTRODUCCIÓN

Este trabajo se propone exponer los resultados obtenidos a partir de un Proyecto destinado a promover capacidades resilientes en niños escolarizados en las salas de 5 años, en el Nivel Inicial. Dicho Proyecto contempla el desarrollo de capacidades que los niños pueden aprovechar para ser utilizadas durante su recorrido educativo, para lograr un ajuste más exitoso a las demandas del dispositivo escolar y las actividades específicas que este propone.

En tal sentido, se crea como una estrategia orientada a la **promoción de la salud**, pues intenta desarrollar herramientas que les permita a los niños alcanzar y mantener un buen estado de salud en los aspectos físico, mental y social, en equilibrio con el ambiente cotidiano. Como señala la Carta de Ottawa, La salud no es el objetivo, sino la fuente de riqueza para la vida cotidiana; y no es exclusiva del sector sanitario (Carta de Ottawa, 1986). Por el contrario, promover la salud requiere de intervenciones sanitarias, pero también educativas, económicas, organizativas y políticas. Así se inicia un proceso que implica el trabajo conjunto de las instituciones sociales y sus actores, accionando sus propios recursos y destrezas, como también desarrollando nuevas habilidades, para lograr un cambio positivo en la salud.

ALGUNAS PRECISIONES CONCEPTUALES

Para esta experiencia, el abordaje promotor de la salud en el establecimiento educativo, se centra en el enfoque de **Resiliencia**, definida como la “capacidad emocional, cognitiva y sociocultural de las personas y los grupos que permiten reconocer, enfrentar y transformar constructivamente situaciones causantes de sufrimiento y/o daño que amenazan su desarrollo” (Primer Regional Training, en Promudeh, 2001: 20). Dentro de este enfoque, se distinguen como **factores protectores** a las características individuales y del ambiente que posibilitan el enfrentamiento con las situaciones adversas, modificándolas para contrarrestar sus efectos negativos (Torres Gerosa, 2002). Se pondera que el hecho de poder afrontar la adversidad buscando posibles soluciones permite un saldo positivo en los recursos de la persona al incrementar nuevos modos de responder a las situaciones. En la esfera individual, Suarez Ojeda distingue a los factores protectores como **pilares de la resiliencia** (Suárez Ojeda, 1997 en Melillo, 2000). Para este estudio, se seleccionan:

Creatividad: Capacidad del niño y/o grupo para transformar y/o construir acciones, objetos, palabras y situaciones de forma innovadora, apuntando a lograr un producto de carácter original. Incluye la posibilidad de ver las situaciones bajo una perspectiva nueva, y encontrar soluciones nuevas, originales y eficaces a los problemas que en aquellas se presentan.

Humor: Capacidad del niño y/o grupo manifestada por palabras, expresiones corporales, gestuales y sonoras que contienen elementos incongruentes e hilarantes para desarrollar situaciones cómicas, graciosas y placenteras. Permite la posibilidad de reírse uno mismo, además de incluir la capacidad de crear situaciones en la que predomine el humor constructivo.

Cooperación: Capacidad de trabajar juntos para alcanzar objetivos comunes. Los individuos procuran obtener resultados que sean beneficiosos tanto para ellos como para los demás miembros del grupo. Los miembros del grupo deben asumir

distintas responsabilidades para el logro de la tarea, manteniendo un clima de confianza, comunicación, con posibilidades de resolver los conflictos a través de la palabra. La interdependencia positiva permite tener en claro que los esfuerzos de cada integrante no sólo reportan beneficios para sí mismos sino también para los otros, creando un compromiso hacia los demás.

Autoestima: Se considera la base de los demás pilares ya que comprende la valoración positiva que siente cada niño por sí mismo, influenciada por el cuidado afectivo consecuente que el niño recibe por parte de un adulto significativo. En cierta forma, supone el reconocimiento de la singularidad de la persona, y permite poner en marcha en cada situación sus propias capacidades, habilidades, destrezas así como también reconocer los alcances y limitaciones de las mismas. La Autoestima permite afrontar las dificultades y recuperarse de éstas, disminuyendo el sentimiento de fracaso que de ellas deriva.

Estas capacidades son encontradas en mayor o menor medida, en todos los niños, y pueden ser fortalecidas a través de abordajes diseñados para tal fin. En este diseño, se buscó desarrollar estas habilidades a través de encuentros en forma de talleres, con intervenciones de carácter lúdico - expresivo, dirigidas a la población infantil que concurre al Nivel Inicial de esta escuela. Las **intervenciones lúdicas-expresivas** son aquellas en las cuales el agente de salud promueve situaciones de **juego** entendido como *"...una acción u ocupación libre, que se desarrolla dentro de unos límites temporales y espaciales determinados, según reglas absolutamente obligatorias, aunque libremente aceptadas, acción que tiene su fin en sí misma y va acompañada de un sentimiento de tensión y alegría y de la consciencia de "ser de otro modo" que en la vida corriente ..."* (Huizinga, 2001:45 - 46). La actividad lúdica es la forma que tiene el niño para participar en el mundo social, apropiándose de los objetos culturales (Vigotsky, 1980). Esta actividad permite que el niño ponga en "juego" sus creencias, valores y su lógica particular, para relacionarse con los otros e interpretar la realidad (Sarlé, 2001). El juego valoriza el potencial individual para dar lugar a procesos de creatividad colectiva, incrementando las relaciones personales en un clima de participación solidaria (Borja I Sole, s/d). Sobre la **expresión** musical y corporal, Akoschky refiere *"... a algo más que el simple uso de las posibilidades de todos los niños para utilizar su voz, o los instrumentos para generar sonido - convencionales o no -, al cuerpo como productor sonoro y a sus movimientos siguiendo los vaivenes de la música; se alude a la capacidad generalizada del niño de sensibilizarse, de tomar consciencia de sus posibilidades, de la apropiación de una gama variada y variable de recursos para actuar y reaccionar musicalmente, expresándose en situaciones y contextos diversos.."* (PreDC, 1999: 200).

ASPECTOS METODOLÓGICOS

Se trata de un diseño cuasi - experimental pre y post.

La población - muestra se constituyó con dos grupos de niños de sala de 5 años (Nivel Inicial) de una escuela pública de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Ambos grupos, conformados por niños de familias provenientes de países limítrofes, con gran heterogeneidad cultural.

Se trata de una muestra No Probabilística para evaluar el impacto de las intervenciones.

Los instrumentos utilizados para la recolección de datos han sido: entrevistas no estructuradas (previa a la intervención), protocolo Pre y Post para cada uno de los entrevistados, escala de indicadores Pre y Post, observación no participante (previa a la intervención), observación participante (durante la intervención).

La intervención focalizada se centró en potenciar los siguientes factores protectores: humor, autoestima, cooperación y creatividad.

Las intervenciones lúdico - expresivas fueron realizadas en el marco de un dispositivo taller durante doce jornadas en el

segundo semestre del año 2005. En los primeros y últimos talleres, se llevaron a cabo diferentes propuestas con estrategias y/o recursos similares, a fin de poder evaluar comparativamente posibles modificaciones en las capacidades de los niños durante la actividad, aportando otros datos, a los arrojados por los protocolos y escalas de indicadores. En dichos encuentros, se seleccionaron las siguientes estrategias: la improvisación instrumental, sonorización, trabajo con canciones con/sin acompañamiento instrumental, y dramatización corporal.

ALGUNOS RESULTADOS

En el transcurso de la investigación pudimos observar en relación a la **creatividad**, que la mayoría de los niños mostraron un incremento de esta capacidad, aprovechando los talleres para ensayar nuevas formas de tocar los instrumentos, explorar modalidades de movimiento corporal al compás de la música, compartir canciones aprendidas en otros espacios de la escuela para asociarlas con la actividad llevada a cabo en ese momento. Parcialmente, se observó un cambio de la tendencia meramente imitativa, llegando a establecer ciertos tipos de variaciones en su expresión musical y corporal. Muchos pequeños, trabajaban inicialmente imitando a los más extrvertidos, para luego manifestar sus propias creaciones.

En cuanto a **autoestima**, el ambiente lúdico permitió compartir entre pares aspectos culturales propios de sus contextos de crianza, ya sea en relación con anécdotas asociadas a los temas del encuentro, canciones y juegos que surgían espontáneamente. En referencia a los recursos sonoro-musicales y corporales, privilegiados para esta experiencia, se puso en manifiesto mediante la elección del cambio de instrumento, tanto en los momentos de exploración como en los de ejecución grupal; en ciertas detenciones durante la producción grupal que generan alternancia entre sonido - silencio; ante la solicitud de determinado objeto sonoro, entre otros aspectos observables. Estos comportamientos revelan que los niños encuentran, dentro de las distintas propuestas, momentos de iniciativa en donde toman decisiones, opinan y ponen en juego sus capacidades para responder en forma satisfactoria a los retos y dificultades que se le presentan durante el taller.

Sobre la **cooperación**, se observaron, en los últimos encuentros, los logros alcanzados por ambos grupos con relación a esta capacidad. Inicialmente, una de las salas era descrita por sus docentes como "difícil de incorporar o de sujetarse a reglas". Tal afirmación señalaba la dificultad de los pequeños de lograr un clima cooperativo de trabajo. Si bien no fue una tarea sencilla, pues cada pequeño respondía a sus propias reglas, a lo largo del proceso se lograron momentos de cooperación tanto a nivel de pequeños subgrupos, como a nivel del grupo en su totalidad. Se rescataron algunas actitudes presentes en ambas salas que dan cuenta de los logros sobre este pilar: el intercambio de instrumentos, la utilización del instrumento musical en forma compartida, la actividad corporal en forma conjunta, la imitación y el intercambio de roles, el trabajo bajo consignas que fomentaban la tarea cooperativa, etc. Incluso, hubo algunos pequeños que señalaban a los otros, a través de palabras como de acciones durante la actividad, sobre la importancia del respeto, el escuchar a los otros, el trabajo solidario, el respeto por los turnos, como actitudes necesarias para llegar a un buen nivel de cooperación.

Respecto al **humor**, en ambos grupos pudieron ser promovidos desde los primeros encuentros momentos de buen humor compartido. Esta capacidad fue observada, principalmente, a partir del juego con rimas, de la evocación de sonidos, movimientos, gestos, onomatopeyas. En este aspecto, también se observa un cambio en la tendencia a las risas que provocan las situaciones cómicas generadas por otros, hasta la propia capacidad de generar este tipo de situaciones, y que incluyan el humor constructivo.

A MODO DE CONCLUSIÓN

Los resultados expresados anteriormente reflejan el impacto positivo de las intervenciones en la promoción de capacidades protectoras en infantes de ambas salas. El escenario lúdico proporcionaba un marco seguro en donde el niño pudiera ensayar respuestas novedosas a las actividades. Con el transcurso de los encuentros, los niños pudieron aprender y desarrollar habilidades sociales, reflejando además, modos de vida, ideas y valores de su propia cultura. De esta forma, los pequeños incorporaron lo novedoso, reacomodando los propios saberes a través de una propuesta divertida, que incluía elementos utilizados por ellos con mucho entusiasmo. El uso diferente de los recursos sonoros- musicales y corporales en relación con la situación pedagógica, observada en tiempo previo al inicio de los talleres, constituía un buen modo de desafiar y desarrollar habilidades en los pequeños.

Las intervenciones buscaron facilitar el protagonismo infantil, ubicando al niño como partícipe activo en su entorno, valorizando sus habilidades, sentimientos y pensamientos, y poniendo estos recursos en movimiento para desarrollar fortalezas y adquirir nuevas aptitudes.

Tal vez, un espacio para promover salud en el Jardín de Infantes, podría iniciarse con espacios de juego que guarden esa finalidad, salutogénica; integrados a la rutina escolar y diferenciados al de la actividad pedagógica. Para que ello se concrete, profesionales de la salud y la educación tenemos que iniciar el diálogo y negociar significados que aún no compartimos. El juego es una de las formas privilegiadas que tiene el niño, para conocer el mundo que lo rodea ¿Por qué no "invitarlos a jugar"?

BIBLIOGRAFÍA

- BAQUERO, Ricardo: "Vigotsky y el aprendizaje escolar" - Cap 5. Buenos Aires. Ediciones Aique. 1996
- BAQUERO, Ricardo; TERIGI, Flavia (1996) - "En búsqueda de una unidad de análisis del aprendizaje escolar". Dossier "Apuntes pedagógicos" de la revista Apuntes. UTE/CTERA. Buenos Aires.
- BORJA, I.; SOLE, María (S/D) - Las ludotecas. Instituciones de juegos - España, Editorial Recursos.
- BOTTINELLI y cols. (2003) - Metodología de investigación. Herramientas para un pensamiento científico complejo - Buenos Aires. Gráfica Hels.
- FUNDACIÓN BERNARD VAN LEER. (2001) Manual de Intervención Infantil para equipos de campo con enfoque de Resiliencia en el Ande. Perú: Promudeh.
- GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BS AS, SECRETARÍA DE EDUCACIÓN (1999) - Pre - Diseño curricular para la Educación Inicial del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. Marco General.
- GONZALEZ, Daniela y cols (2003) - "Musijuegos, una experiencia desde la mirada de la resiliencia". Ponencia presentada en la VI Jornadas de Musicoterapia Preventiva organizadas por la Facultad de Medicina de la Universidad del Salvador. Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- HUIZINGA, Johan: "Homo ludens" Ed. Alianza. Emece Editores, Bs As. 2001
- INFANTE, Francisca y cols (2002) - "Resiliencia en Programas de Desarrollo Infantil Temprano. Estudio de revisión en cuatro programas de América Latina"
- JIMENEZ, Veronica (2005) - "Las intervenciones lúdico - expresivas en el Nivel Inicial y la promoción de factores protectores en los infantes. Un posible abordaje de la Musicoterapia en la escuela". Tesina presentada para el egreso como Musicoterapeuta, promovido por la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires.
- KOTLIARENCO, María Angélica; CASTRO, Ana y CÁCERES, Irma (1993). En torno a la problemática de la conceptualización en el ámbito preescolar. Primer Simposio Latinoamericano y Cuarto Simposio Nacional de Educación Parvularia: Desarrollo de una Atención Integral Pertinente a América Latina para el Niño Menor de 6 años. Santiago, Chile.
- LEON y MONTERO: "Diseño de investigaciones" - Ed. Mc Graw Hill. 1999
- MUNIST, M. y cols. (1998) Manual de identificación y promoción de la Resiliencia en niños y adolescentes. Lima: Organización Panamericana de la Salud.
- OMS (1986) - Carta de Ottawa para la promoción de la salud - Presentada en la Primera Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud -

Ottawa. Disponible en www.who.org

PANEZ, Rosario y cols.: "Resiliencia en el ande. Un modelo para promoverla en los niños" - Lima. P&S Ediciones. 2000

PERRENOUD, PH. (1990) La construcción del éxito y del fracaso escolar. Caps. 7 y 8. Madrid. Ediciones Morata.

PROMUDEH (2001) - Manual de Intervención Infantil para equipos de campo con enfoque de Resiliencia en el Ande. Peru

SAFORCADA, Enrique (1998) - El factor humano en la salud pública - Buenos Aires. Proa XXI.

SARLÉ, Patricia M. (2001) "El juego : un caleidoscopio de muchos colores", en Juego y Aprendizaje Escolar. Los rasgos del juego en la educación infantil. Ediciones Novedades Educativas. Buenos Aires.

SPAKOWSKY y cols. (1996) La organización de los contenidos en el Jardín de Infantes. Cap. 2. Ediciones Colihue. Buenos Aires.

SUAREZ OJEDA y cols.: "Actualizaciones en resiliencia" - Avellaneda. Ediciones UNLa. 2000

TRILLA, Jaime (1985) - Ensayos sobre la escuela. El espacio social y material de la escuela. Selección de textos. Barcelona. Alertes.