# *“CRECIENDO JUNTOS”*

**TALLERES DE RECONOCIMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES PARENTALES PARA LA CRIANZA POSITIVA, CON CUIDADORES DE INFANCIAS, ZAPALA, 2018-2019.**

Da Silva, Claudia P., DNI 24.134.854, Médica General

Masciochi, Fabiola, DNI 27.495.621, Agente Sanitaria

Ramacciotti, Sandra M., DNI 18.432.492, Médica General

Vazquez, Graciela A., DNI 17.546.353, Médica General

Hospital Zonal Zapala Dr. Juan José Pose, Luis Monti 155, Zapala, Neuquén

02942-431555 - mail: secretariahospitalzapala@gmail.com

Trabajo inédito. Relato de experiencia. Categoría: 5. Eje temático: Crianza.

El equipo de esta experiencia lo conformamos una agente sanitaria y una médica general del Centro de Salud Alborada, una médica general del Centro de Salud Ampliación, pertenecientes al Área Programa, y una médica general del Equipo de Violencia Familiar del Servicio de Salud Mental del hospital Zapala. Este equipo es conocido como “grupo de crianza”. Contamos para la presentación de este trabajo con la agradecida colaboración de la Lic. Romina Vargas[1] como tutora.

[1] Licenciada en Educación.

**RESUMEN**

Desde nuestro quehacer en centros de salud pública, participamos del crecimiento y desarrollo de las infancias, vinculándonos con éstas y sus cuidadores. En estos contactos recibimos inquietudes sobre dificultades en llevar adelante la crianza y sus resultados negativos. Desconociendo espacios de apoyo para compartir y fortalecer la función de crianza nutricia, planificamos ciclos de talleres con cuidadores, con el objetivo principal de conocer y fortalecer habilidades parentales, a través de una metodología que nos permita compartir experiencias, reflexiones, traer al yo niño y visualizar positivamente la crianza.

Luego de la revisión bibliográfica y una encuesta a cuidadores, desarrollamos durante los años 2018-2019, 6 ciclos de 5 talleres con los siguientes ejes: Apego seguro, empatía y emociones, necesidades infantiles, y límites I y II. Se organizaron con los equipos de centros de salud y en espacios de las redes de su áreas programáticas, con actividades gestionadas por las autoras y trabajadas horizontalmente, evaluándolos como espacios valorados, respetuosos, cálidos y útiles.

La experiencia de salir del consultorio a un espacio de promoción, movilizador, con convicción, donde se hable de crianza desde el sentir, en el cual nos vimos implicadas también como cuidadoras, fue un desafío muy grato. Junto a las y los participantes de los talleres coincidimos que hay que continuar abriendo espacios de apoyo para fortalecer los vínculos con las infancias y convertir a las funciones parentales en modificables y vividas gratamente, seguir *Creciendo juntos.*

Palabras claves: crianza, promoción, cuidadores, talleres, habilidades parentales

**MOMENTO DESCRIPTIVO**

**Contextualización**

Esta experiencia se desarrolló en la ciudad de Zapala, ubicada en el centro de la provincia de Neuquén, que cuenta con una población de aproximadamente 45000 hab., ciudad cabecera de la Zona Sanitaria ll, del sistema público provincial de salud, donde funciona el Hospital Zonal Dr. Juan José Pose, con nivel de complejidad 6.

Su área programática, está referenciada en 7 centros de salud con jornadas de atención diarias de 8 hs, también realiza una cobertura de 20 áreas rurales, que reciben visitas de salud mensualmente. El enfoque de atención tiene eje en la Atención Primaria de la Salud, tejiendo redes con las distintas comunidades y demás instituciones, siendo responsables entre otros, del programa de atención de la población infantil de 0 a 6 años.[2]

Participando en esta labor, desde los Centros de Salud Alborada, Ampliación, y el Equipo de Violencia Familiar, comenzamos a detectar y recepcionar muy frecuentemente inquietudes sobre dificultades vinculadas a la crianza, entre ellas: presencia de disfunciones familiares múltiples; dificultades con los límites; modelos parentales aprendidos, rígidos, y vistos como inmodificables; crianzas aisladas; ausencia de debate sobre crianza en los ámbitos familiar y extrafamiliar; escasa visualización de necesidades infantiles emocionales; maltrato infantil con afectación de la salud mental de la infancia; y situaciones de desborde emocional de los cuidadores.

Ante estas situaciones y la no visualización de espacios colectivos de referencia, las intervenciones solían ser individuales, breves y directivas, creyéndolas reflexivas, pero percibiéndolas poco efectivas.

Esto nos movilizó a pensar un espacio grupal de reflexión crítica y colectiva, como otra forma de abordaje, con actividades que promuevan la participación activa a través del reconocimiento de experiencias y vivencias como fuente de conocimientos, que permita visualizar sufrimientos, dificultades, pudiendo quizás identificar las causas de sus conductas, reforzando las útiles y desalentando progresivamente las que no lo son.

También descubrir habilidades, especialmente la plasticidad, para modificar modelos, creencias, discursos e intentos, que en un espacio “con otros”, genera validación.

[2] Ministerio de Salud Provincia de Neuquén, Guia para la supervisión de la salud infantil, 2010.

Tomando como referencia lo que postula la OPS que define la promoción de la salud como estrategia de actores sociales para desarrollar entornos saludables a través de un enfoque con mirada en la educación comunitaria, y que las intervenciones dirigidas a la promoción de competencias parentales son intervenciones recomendadas con evidencia de buena calidad y resultados de alta magnitud (Chile, 2008), decidimos iniciar esta experiencia.

**Marco Teórico**

*"Brindar al niño oportunidades para un desarrollo adecuado, es el legado más importante que se puede ofrecer a la humanidad. Un desarrollo infantil pleno, principalmente durante los primeros años de vida, sienta las bases para la formación de un sujeto con todo su potencial, y con posibilidades de volverse un ciudadano con mayor poder de resolución…El desarrollo infantil es un proceso que comienza desde la vida intrauterina, y que envuelve varios aspectos que van desde el crecimiento físico, pasando por la maduración neurológica, de comportamiento, cognitiva, social y afectiva del niño. El resultado es un niño competente para responder a sus necesidades y a las de su medio, considerando su contexto de vida"* (Figueiras, 2006).

De acuerdo al modelo ecológico (Bronfenbrenner,1979), el desarrollo de la infancia está influenciado principalmente por el entorno más cercano. Este entorno, está conformado generalmente por la familia, cuidadores extrafamiliares, permanentes o transitorios, y los apoyos socio-comunitarios.

También participamos en un entorno no tan cercano y cotidiano, las instituciones con sus políticas públicas, dentro de la que se encuentra el sector de salud, el cual viene realizando el control y acompañamiento del desarrollo de las infancias desde varias décadas atrás, y de este modo, generando una interacción de confianza con las infancias y sus cuidadores.

¿Qué es criar?

Criar se refiere a atender, proteger, educar y asegurar el desarrollo de las infancias, por parte de criadores o "cuidadores" a través de una relación de parentalidad (Barudy, 2005).

La parentalidad puede ser biológica o social, la primera se relaciona con el engendrar, y la segunda, no siempre madre y/o padres biológicos, también pueden ser personas más cercanas y comprometidas en forma directa con la crianza.

Ésta se visualiza frecuentemente como un proceso natural, especialmente en las mujeres, creyendo que por el solo motivo de ser madre/padre desde lo biológico se está preparado para enfrentar con éxito la crianza de un ser humano. Como si se encendiera un piloto automático, sin necesidad de apoyo, siendo incluso, cuestionados negativamente por los entornos, cuando no se observan resultados óptimos.

La realidad sentida y atendida en las consultas, nos dice que es más difícil de lo preconcebido, y en muchas ocasiones no sabemos como actuar o tenemos emociones que no podemos controlar. En los aspectos de alimentación, abrigo, salud física y educación, recibimos orientación frecuentemente, pero cuando se trata de satisfacer las necesidades emocionales y sociales de las infancias, recurrimos casi por completo a nuestro propio criterio e intuición, y hasta el pedir ayuda se vive como un fracaso.

De aquí la importancia de abrir la mirada al acompañamiento de estas situaciones en espacios amables y validantes, donde se logre obtener y compartir información que fortalezca las habilidades parentales o para la función de crianza.

Dichas habilidades son todos los recursos prácticos, conocimientos, creencias, pautas, actitudes, decisiones y apoyos, para satisfacer las necesidades cotidianas de la infancia.

El desarrollo de éstas, es el resultado de complejos procesos que incluyen factores innatos-hereditarios, moldeados con el aprendizaje de las experiencias de la propia crianza (experiencias del yo niño), e influenciados por cada contexto y su cultura.

Desde nuestro lugar de acción, intentamos recuperar, reconocer e identificar las habilidades para criar, y fortalecerlas (Montero, 2003).

Dentro de estas competencias o habilidades, destacamos como fundamentales, la capacidad de apego (“Sentirse sentido”): recursos afectivos, cognitivos y conductuales que tienen los cuidadores para vincularse con las infancias. Esta capacidad primero es sensorial , emocional y luego cognitiva.

Es la función nutricia primaria, el vínculo íntimo, cálido y cercano que se establece entre la infancia y su cuidador a través del cual se da el reconocimiento mutuo, cotidiano, que se imprime en la memoria, generando la confianza y la seguridad necesaria para su aprendizaje y desarrollo. Es la capacidad que facilita y potencia todas las otras.

La capacidad de empatía, poder percibir las vivencias internas de la niñez a través de sus manifestaciones emocionales y gestuales, darse cuenta lo que el otro está sintiendo.

La capacidad de participar en redes de apoyo y usar recursos comunitarios, pedir, aportar y recibir recursos que generen reflexión y permitan desarrollar nuevas alternativas.

La plasticidad, capacidad de adaptación para dar una respuesta adecuada y pertinente a las necesidades infantiles de una forma singular, de acuerdo a sus particularidades y a su etapa de desarrollo. La misma está íntimamente relacionada con las experiencias personales de quien cría (modelo de crianza) y de los apoyos que brinda su contexto.

Estas capacidades van a estimular un vínculo seguro, que facilite la expresión de sentimientos y la valoración de las necesidades infantiles, para poder satisfacerlas.

Dentro de estas necesidades encontramos las fisiológicas, afectivas, cognitivas y sociales.

Las fisiológicas, para permanecer vivos; se refieren a la alimentación, abrigo, descanso, necesidades de salud, protección de peligros externos

Las afectivas para desarrollarse afectiva, cognitiva, social y éticamente.

Propician el establecimiento de lazos afectivos cálidos, estrechos, incondicionales, estables, continuos, disponibles y accesibles. Permite la reciprocidad del afecto, la vinculación, y la aceptación consigo mismo y el entorno, en un ambiente seguro donde podrá desarrollar sus capacidades.

Las necesidades cognitivas sirven para comprender e interactuar con el mundo en el que viven, adaptarse y crecer. Entre ellas son necesarias la estimulación, la experimentación y el refuerzo.

Las necesidades sociales sirven para desarrollar autonomía, reconocer sus derechos y responsabilidades. Son necesarias la comunicación, la consideración y las estructuras de reglas, normas sociales y familiares.

Las necesidades éticas o de valores, son las que posibilitan la habilidad de reconocer y desarrollar el sentido del respeto, la justicia, la tolerancia, la solidaridad, y la verdad.

Para poder satisfacerlas es indispensable fortalecer las habilidades parentales de los cuidadores para lograr una crianza positiva o buen tratante, generando un ambiente y un clima familiar que favorezca el desarrollo de una personalidad infantil sana (Barudy, 2013).

Dentro de las características de la crianza positiva encontramos: la posibilidad de ofrecer a las infancias apegos seguros, cuidadores capaces de empatizar y sensibilizarse con el sufrimiento emocional, lograr vínculos afectivos y de confianza, mantener autoridad para

protegerlos y educarlos, respetando su autonomía, acercarse a un diálogo comprensible, sentir alegría por los logros en su desarrollo, socializar con entornos saludables.

Para lograr este ambiente es importante reforzar el establecimiento de los límites dentro de la familia, que no es una tarea fácil, pero fundamental y necesaria para que las infancias aprendan a distinguir lo que es adecuado para sí, a tomar decisiones, y a responsabilizarse de los resultados. "Límites es ordenar la vida cotidiana"

En general son percibidos como situaciones difíciles de instalar, relacionadas a imposiciones, castigos, conflictos, que generan malestar vincular.

Quisimos sumar una mirada distinta en relación a los límites, logrando acuerdos necesarios para la convivencia, que sean compartidos, debatidos, construidos con otros, claros, consistentes, que les de seguridad y confianza en su desarrollo. Desmitificar los límites como situaciones desagradables y conflictivas, y cambiar la mirada a una forma agradable, motivadora y proactiva.

**Proceso y propuesta**

Comenzamos a reunirnos a lo largo del año 2017 en forma quincenal, en horarios extralaborales, gestando un espacio de apoyo a la crianza, para lo cual realizamos una revisión bibliográfica sobre la temática, analizamos los conceptos: ¿qué es criar?¿Cómo fuimos criados? ¿Cómo criamos?¿Cuál es la demanda? ¿con qué fortalezas y obstáculos contamos? ¿De qué forma hacerlo?

De lo anterior surge este proyecto de intervención grupal comunitaria socio-educativa, con la modalidad de taller, dirigida a cuidadores de infancias (padres, madres, familiares, cuidadores domiciliarios e institucionales) integrantes de los barrios del área programática de centros de salud.

Pretendíamos lograr un espacio socializador, de escucha y reflexión, donde se pueda brindar apoyo, aportar y recibir estímulos a través de un diálogo abierto, de confianza, de no juzgamiento, de no rotulamientos, respetando los tiempos y procesos reflexivos diversos, en un ambiente cálido, amable, que favorezca el intercambio de experiencias e información colectiva (Ander-Egg, 1991), "Pensarse y Pensar con otros".

Tuvimos en cuenta que cuando los cuidadores están sensibilizados sobre su rol en la crianza y abiertos a compartir información, es más positiva la reflexión y puesta en práctica (Gatti, 2006), por lo que decidimos realizar una encuesta con el objetivo de sondear el interés

sobre el futuro espacio. Realizamos una encuesta cualitativa de preguntas abiertas, realizada en los centros de salud, la que nos mostró alta expectativa y motivación para participar, aportando datos que favorecieron la accesibilidad (lugares, días y horarios).

El **objetivo general** fue: ***RECONOCER Y FORTALECER LAS HABILIDADES PARENTALES PARA LA CRIANZA POSITIVA DE INFANCIAS.***

Planificamos ciclos de 4 talleres, uno por semana, con el mismo grupo de participantes. Nos planteamos un trabajo acotado, debido al tiempo institucional limitado con el que contábamos.

Cada taller tuvo su eje temático, trabajados de forma paulatina, un tema en cada taller, pero a su vez espiralada, donde lo reflexionado en los núcleos previos se aprovechó y retroalimentó de los siguientes. Estos ejes fueron: Crianza y Apego/ Emociones/Necesidades Infantiles/Límites.

Los **objetivos específicos d**e los talleres son:

***1. Sensibilizar sobre la importancia del apego seguro en la crianza positiva.***

***2. Reconocer las emociones y sentimientos de la propia historia infantil (yo niño) y de la infancia que cuidamos a través de la empatía.***

***3. Detectar las necesidades emocionales y sociales de las infancias y cómo satisfacerlas.***

***4. Analizar el concepto de límites y buscar alternativas para que estos resulten constructivos, eficaces y gratos.***

Planificamos realizar en total 6 ciclos de talleres, en dos años.

Se realizaron en el horario de 14 a 15:30hs., siempre el mismo día de la semana en todo el ciclo de talleres.

Se invitó a través de una tarjeta con los horarios de todo el ciclo de talleres, entregadas desde cada centro de salud y se hizo difusión desde redes sociales y con carteles ubicados en puntos estratégicos en cada barrio.

Coordinados por las autoras, quienes contaban con experiencia en el rol de facilitadoras en espacios grupales, estaban organizados con una línea similar de planificación: 1) Presentación y técnica disparadora, 2) Actividad central con puesta en común y 3) Cierre con reflexión final y entrega de folletos sobre el tema trabajado.

Se los esperó a los participantes con algo rico para compartir, en ambiente cálido, se inscribió y se les entregó una tarjeta con su nombre , nos sentamos en ronda.

**Línea de actividades propuestas**

| | |
|---|---|
| TALLER 1 | *CRIANZA Y APEGO* |
| Objetivo Específico | **Sensibilizar sobre la importancia del apego seguro en la crianza positiva** |
| Inicio | Presentación de facilitadores<br>Referencia de objetivos y marco del ciclo de talleres<br>Presentación grupal de participantes con nombre, edad, función parental<br>Registro de expectativas de participantes<br>Nombres de los participantes en tarjetas visibles<br>Actividad disparadora: Lluvia de ideas: "crianza"- "apego"<br>Concepto apego seguro |
| Actividad Central | Bandera con preguntas: "Nosotros también fuimos niños" (ver anexo n°4)<br>Puesta en común y debate grupal sobre el apego en su experiencia infantil y su importancia en su rol de cuidadores |
| Cierre | Conclusiones: Destacar importancia del apego seguro<br>Entrega de folletos con actividades motivadoras para poner en práctica durante la semana (ver anexo n°5)<br>Evaluación oral grupal del taller |

| | |
|---|---|
| TALLER 2 | *EMOCIONES Y SENTIMIENTOS* |
| Objetivo Específico | **Reconocer las emociones y sentimientos de la propia historia infantil y de la infancia a la que cuidamos a través de la empatía** |
| Inicio | Actividades rutinarias de inicio<br>Indagar ¿qué generó el taller previo? |

| | |
|---|---|
| | Actividad disparadora: Se proyectó cortometraje: Alike y se expresaron emociones sentidas por cada participante |
| Actividad Central | ¿Qué siente…la estatua viviente? (ver anexo 6)<br>Puesta en común y reflexión sobre la observación de los sentimientos y la importancia de favorecer su manifestación. |
| Cierre | Entrega de folletos con actividades motivadoras, para atender las emociones que ponerlas en práctica durante la semana (ver anexo n°7)<br>Evaluación oral grupal del taller |

| | |
|---|---|
| TALLER 3 | *NECESIDADES INFANTILES* |
| Objetivo Específico | **Detectar y analizar las necesidades emocionales y sociales de las infancias** |
| Inicio | Actividades rutinarias de inicio<br>Actividad disparadora: Baile de la taza con la canción infantil: "Soy una taza". |
| Actividad Central | ¿Qué necesito? (ver anexo n°8)<br>Observar y expresar las necesidades<br>Puesta en común y análisis de la importancia de satisfacer las necesidades de la infancia de manera integral. |
| Cierre | Entrega de libritos con actividades motivadoras (ver anexo 9)<br>Evaluación oral grupal del taller |

| | |
|---|---|
| TALLER 4 | *LÍMITES* |
| Objetivo Específico | **Analizar el concepto de límites y propiciar alternativas para que estos resulten constructivos y eficaces.** |
| Inicio | Actividades rutinarias de inicio |

| | |
|---|---|
| | Actividad Disparadora: Sendero de los límites (ver anexo 10) |
| Actividad Central | "Construyendo la casa" (ver anexo 11)<br>Puesta en común: ¿Cómo lo lograron?<br>Reflexión colectiva comparando la construcción de la casa con la construcción de límites bientratantes: acuerdos, decisiones, alternativas. |
| Cierre | Evaluación oral, grupal y escrita individual sobre talleres (ver anexo 12) |

**Destinatarios:** Madres, padres y todos aquellos que estaban al cuidado de las infancias. Agentes educadoras de guarderías, cuidadores domiciliarios (niñeras) e institucionales (docentes, auxiliares de servicio, equipos directivos de escuelas)

**Recursos necesarios**

Humanos: Equipo de crianza conformado por una agente sanitaria y 3 médicas generales.

Materiales: invitaciones, sillas, carteles para difusión, pantalla y proyector, computadora con equipo de sonido, videos, cartulinas, papel afiches, pizarra y marcador, maquillaje artístico, tijeras, pegamentos, cinta adhesiva, cinta de papel, muñecos, peluches, cartones, cajas, botellas, textiles, material reciclable, etc.

Financieros: Los recursos requeridos para llevar adelante cada taller fueron autogestionados por las organizadoras y los centros de salud.

**Evaluación**

En cuanto a esta experiencia realizamos una evaluación oral y grupal con los participantes de cada taller al finalizar el mismo (¿qué les pareció?,¿cómo se sintieron?, ¿qué cambiarían?) y, con el equipo de autoras, nos reunimos en horario extralaboral para hacer nuestra autoevaluación y recopilar datos.

Al inicio de cada taller indagamos acerca del encuentro anterior, por ej.: si pudieron poner en práctica lo vivido en el taller previo o si tuvieron oportunidad de aplicar alguna de las pautas compartidas, de todo esto se tomaba registro escrito y fotográfico con autorización previa de los participantes.

Al finalizar el último taller del ciclo les entregamos una encuesta a completar en el momento. Las mismas sirvieron para evaluar nuestros objetivos y actividades, como así también las dinámicas. Las devoluciones que tuvimos al respecto sirvieron para fortalecer, cambiar, ensamblar, transformar, modificar nuestras propuestas en cada encuentro.

**MOMENTO EXPLICATIVO**

Preparamos el proceso de ejecución a partir de marzo de 2018. En un momento inicial, se logró la autorización institucional para contar con dos horas semanales para las 4 agentes que organizamos y coordinamos los talleres, además semanalmente en horario extralaboral nos reunimos dos horas para evaluar el desarrollo de los mismos.

Realizamos 6 ciclos de talleres, en los cuales participaron 122 personas.

| Fecha | Lugar | N° Participantes | Coordinó el espacio |
|---|---|---|---|
| Abril/Mayo 2018 | CCI El Cangurito | 26 | CS Alborada |
| Julio/Agosto 2018 | Escuela 307 | 19 | CS Ampliación |
| Septiembre 2018 | Iglesia evangélica | 24 | CS 582 viviendas |
| Novi/Diciembre 2018 | Anexo Hospital | 11 | Servicio de Salud Mental |
| Septi/Octubre 2019 | Iglesias evangélica | 25 | CS Ampliación |
| Novi/Diciembre 2019 | Iglesia Católica | 17 | CS Nueva Esperanza |

**Condicionantes**

Consideramos como un condicionante importante el tiempo escaso para realizar los talleres. En algunas oportunidades no se pudo asistir, por estar asignadas a otras actividades: guardias, área rural, asistencia en los centros de salud.

Dos ciclos en el año 2019 no se realizaron por situaciones particulares de los centros de salud y se intercambiaron en el espacio del Servicio de Salud Mental del Hospital y en la Iglesia evangélica frente al centro de salud Ampliación.

En cuanto al espacio físico, la primera idea fue la de realizar los talleres en las salas de espera de los centros de salud, pero eran espacios reducidos y no permitían la adecuada puesta en común del proyecto. Esta dificultad se convirtió en una fortaleza, ya que cada centro de salud gestionó otros espacios, cercanos a los mismos, que fueron más adecuados.

En ciertas ocasiones nos sentimos subestimadas por algunos equipos de salud, al trabajar con esta temática, luego esa mirada cambió, y permitió que algunos de ellos se involucraran al punto de promocionar la misma.

**Determinantes**

Destacamos, la excelente empatía y convicción entre las autoras, cierta experiencia de las mismas como facilitadoras, la planificación grupal y las evaluaciones periódicas que realizamos, lo que nos permitió organizarnos de manera espontánea. En un alto porcentaje de talleres pudimos estar las cuatro, lo que favoreció que una cumpla el rol de observadora y registre en el cuaderno de memorias. Los roles fueron variando organizadamente.

La predisposición y el interés de los participantes fueron puntos favorables.

Los espacios y las invitaciones a la comunidad, gestionados por los equipos de los centros de salud y sus redes, fueron adecuadas.

Recibimos el apoyo y la colaboración de la Jefatura del Área programa, de la dirección del Hospital Zapala, del servicio y residencias de pediatría y de medicina general.

Tuvimos el acompañamiento de diferentes instituciones como las guarderías centro Integrador Cangurito, Iglesias evangélicas y católicas, educativas, la municipalidad de la localidad, de los comercios que nos ayudaron con la difusión de folletos y afiches para la difusión.

En cuanto a los horarios, iniciaron de 14 a 15:30 hs. resultando también escasos por lo que logramos ampliarlos de 13:30 a 17:00 hs. ya que requerían más tiempo las actividades planificadas.

Se generó un ambiente empático y cálido que permitió generar vínculos de confianza entre todos los involucrados, en la medida que los encuentros avanzaban, sobre todo con la incorporación de lo lúdico en las actividades disparadoras que fueron muy divertidas y motivaron para que se repliquen con sus infancias.

Las actividades fueron muy movilizadoras de emociones, redescubriendo situaciones pasadas, compartiendo emociones comunes, verbalizando lo no dicho, generando

mayor compromiso. Estuvimos atentas a este movimiento de emociones en todo momento. Fue todo un desafío hacer jugar a los adultos y que rompan sus estructuras para mostrar ese niño que tenían olvidado, llevarlos a sus infancias, y recordar las mismas,, trajo nostalgia y a la vez diversión.

Dentro de las devoluciones de los participantes muchos refirieron cambios motivados en los talleres, en sus vidas cotidianas, otros pudieron reconocer y rectificar algunos errores en sus conductas durante su labor de cuidados de sus infancias. Algunas de las referencias vertidas pueden verse en el anexo 13.

Todos refirieron que los temas fueron de su agrado, pero el que más les gustaba era el de límites, que debían durar más tiempo los talleres"

Las evaluaciones de proceso también sirvieron como retroalimentación ya que favoreció la búsqueda de nuevas actividades en el desarrollo de los talleres, como por ejemplo sumar un segundo taller de límites, por lo que cada ciclo se completó con cinco talleres.

También modificamos algunas actividades para conectarlas mejor con los objetivos, por ejemplo "Cómo se siente…La estatua viviente", que en un inicio fué con una sola facilitadora, luego se probó con dos y por último lo transformamos en estatuas en pareja.

Además de las que se mencionaron en la planificación, utilizamos otras técnicas: roll-play y "radio crianza" para trabajar necesidades, " El cuento de Juan", registro en papelógrafo, tarjetas con situaciones cotidianas, lluvia de ideas, cortometraje de pixar "Convivencia" para trabajar límites, "los invitamos a soñar" actividad de relajación y registro de sentidos con música celta para trabajar empatía, las tres CCC para abordar emociones, juego de carrera de globos, complete la historia según las necesidades del niño con tarjetas, etc.

El vínculo entre las autoras siempre fue espontáneo, empático, con un interés común, que se fue acrecentando como respuestas a las dificultades que se iban presentando, nos cuidamos, nos complementamos, compartimos el compromiso; esto enriqueció la ejecución de los talleres e interactuamos con los participantes desde este lugar de cuidado.

Descubrimos las fortalezas y capacidades de cada una, la creatividad, el orden y la organización, la motivación y practicidad en los talleres.

Con los participantes mantuvimos un vínculo horizontal que generó confianza y complicidad, se los observó cómodos y empáticos, circuló el respeto y la validación.

También se fortaleció el vínculo con los equipos de los centros y los servicios del hospital.

A lo largo de los talleres y durante la elaboración de este relato distinguimos las modificaciones que realizamos en nuestra propia mirada sobre la crianza, desde lo conceptual, la reflexión y la autocrítica.

En nuestro rol como agentes de salud, comenzamos a dedicarle más tiempo a la demanda sobre problemáticas con la crianza, observamos a los cuidadores de infancias en su relación, a la adolescencia y sus reclamos, como funcionaba la atención del equipo de salud en estos vínculos.

Desmitificar que en la crianza está todo dicho, que es un aprendizaje contínuo , dinámico; que criar también puede ser agradable, enriquecedor, facilitador de capacidades…

La experiencia pareció innovadora en lo local, movilizó a algunas instituciones y solicitaron más talleres, derivaron asistentes, consultaron sobre los objetivos.

Jerarquizó las problemáticas de la infancia más allá de los controles periódicos, y visibilizo las dificultades de los adultos y la soledad que manifestaban a la hora de criar.

## SINTESIS

### Conclusiones

La experiencia vivida fue un desafío, un desafío para abordar una problemática escasamente tenida en cuenta en la atención y buscar una alternativa fuera del consultorio, lugar de estructura de nuestra labor. Quisimos ser andamios de nuevas construcciones acompañando y aprendiendo.

Lo que logramos con los participantes de los talleres, fué visibilizar la realidad, los obstáculos, y poder buscar alternativas para desnaturalizar lo que creímos imposible de cambiar. Hubo participación activa de la comunidad desde la demanda, la encuesta previa, lo trabajado en los talleres y la propuesta para continuar.

Las habilidades parentales pueden mutar en el tiempo, crear un espacio amoroso y empático con las infancias para lograr un desarrollo distinto de las mismas y hacer que criar deje de ser una función pesada y amarga, para ser un espacio motivador, de disfrute y aprendizaje.

Creemos fervientemente que esto se logra, sintiendo y percibiendo como niño. Nuestros talleres fueron VIVENCIALES, intentando que el adulto sienta desde el "yo niño", y lograr darse cuenta lo que debemos modificar en nuestra CRIANZA.

Pensamos que estos ciclos de talleres pueden servir para acrecentar los talentos, habilidades y capacidades de los participantes, a su vez que nuestras infancias también puedan lograrlo, interactuando entre ambos para potenciarse, de ahí el nombre elegido: "Creciendo juntos".

**PROPUESTAS**

Replicar los talleres para los equipos de los centros de salud, del hospital , del área rural y zonas aledañas, convocando a los equipos del hospital a trabajar interdisciplinariamente, y jerarquizando las dificultades en la crianza como un problema de salud colectiva, y acompañar la búsqueda de capacitaciones para todos los equipos.

**RELEVANCIA PARA LA MEDICINA GENERAL, EQUIPOS DE SALUD Y SALUD COLECTIVA:**

Revalorizar la promoción como estrategia de APS cuando en la práctica actual se ve subestimada; jerarquizar el trabajo en equipo con un objetivo común, propiciando la participación de la comunidad desde el establecimiento del diagnóstico y las alternativas de resolución.

Generar la apertura de espacios colectivos para abordar diferentes problemáticas de salud.

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**


- Ander-Egg, E (1991). “El taller: una alternativa de renovación pedagógica”. Magisterio del Río de la Plata.
- Barudy J. y Dantagnan M. (2013). IFIV, EXIL.
- Barudy J. y Dantagnan M. (2005) “Buenos tratos en la infancia. -Apego, parentalidad y resiliencia”. Ed. Gedisa.
- Bronfenbrenner, U. (1979). “La ecología del desarrollo humano”. Ed. Paidós.
- Cálcena, S. (2010). “Guia Metodologica para realizar talleres con madres y padres: Sin violencia se educa mejor”. UNICEF.
- Cejas, P. (2011).“Manual de Taller de Fortalecimiento de Habilidades Parentales". Scribd.
- Consejo Nacional contra las Adicciones (2013). “Prevención de las conductas adictivas a través de la atención del comportamiento infantil para la crianza positiva”. Secretaria de Salud de México D.F.
- Edelstein, G.(1993). “Un capítulo pendiente: el método en el debate didáctico contemporáneo”. Ed. Paidós.
- Figueiras, A.(2006). “Manual para la vigilancia del desarrollo infantil en el contexto de AIEPI”. OPS.
- Gatti, C, y Villalba R.(2006). “Salud y participación comunitaria”. Programa Médicos comunitarios.
- Ministerio de Salud de Chile 2008). “Manual para el apoyo y seguimiento psicosocial de niñas y niños de 0 a 6 años”. Ed. Atenas.
- Ministerio de Salud Provincia de Neuquén (2010) “Guía para la supervisión de la salud infantil”. Neuquén.
- Montero, M.(2003) “Teoría y práctica de psicología comunitaria: El fortalecimiento de la comunidad”. Ed. Paidós. Gobierno de Chile, tomado de la agencia de salud pública de Canadá (2009).
- Ministerio de Desarrollo Social y Familia de Chile (2013) Taller de Habilidades parentales: “Nadie es perfecto “.
- Secades V. et al (2011). “Estrategias de intervención en el ámbito familiar”.
- Vargas L. y Bustillos G. (1992). “Técnicas participativas para la educación popular" Ed.Lumen

**ANEXOS**

N°1: Zapala

N°2: Invitaciones a los talleres

N°3: Reuniones

N°4: Bandera: *"nosotros fuimos niños*" (Taller 1)

N°5: Folleto apego (Taller 1)

N°6: *¿Qué siente …la estatua viviente?* (Taller 2)

N°7: Folleto emociones (Taller 2)

N°8: ¿Qué necesito? (Taller 3)

N°9: Libritos de frases positivas (Taller 3)

N°10: Senderos de los límites (Taller 4)

N°11: Construcción de la casa de los límites (Taller 4)

N°12: Encuesta final a participantes

N°13: Devoluciones de los participantes

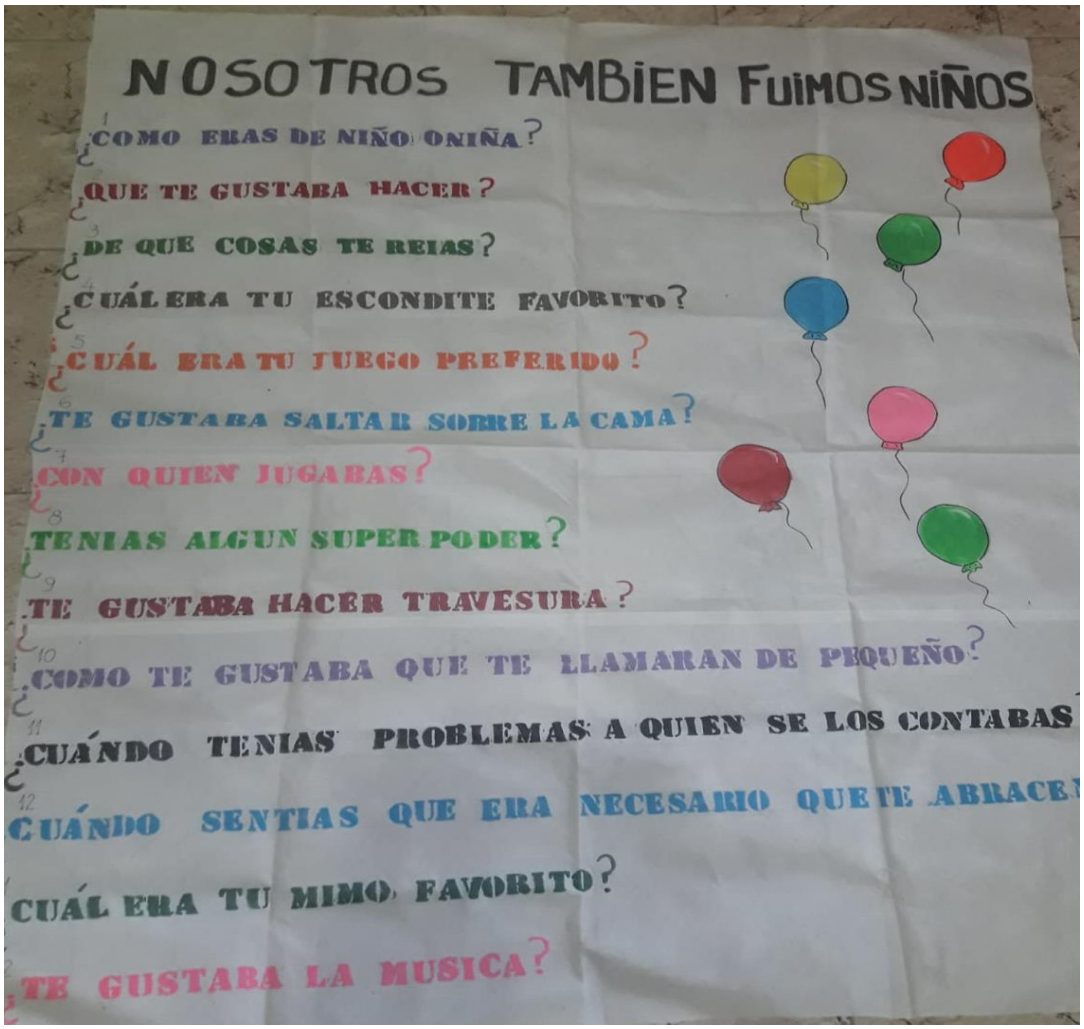
ANEXO N°1: Zapala

ANEXO N°2: Invitaciones a los talleres

ANEXO N°3: Reuniones

Anexo N°4

Actividad Taller 1: Bandera con preguntas: ***"nosotros también fuimos niños"***




Esta actividad se realizó posterior a la lluvia de ideas sobre lo que significa crianza y apego y el concepto de apego seguro y su importancia.

Sentados en ronda, desplegamos la bandera con preguntas sobre nuestra infancia.

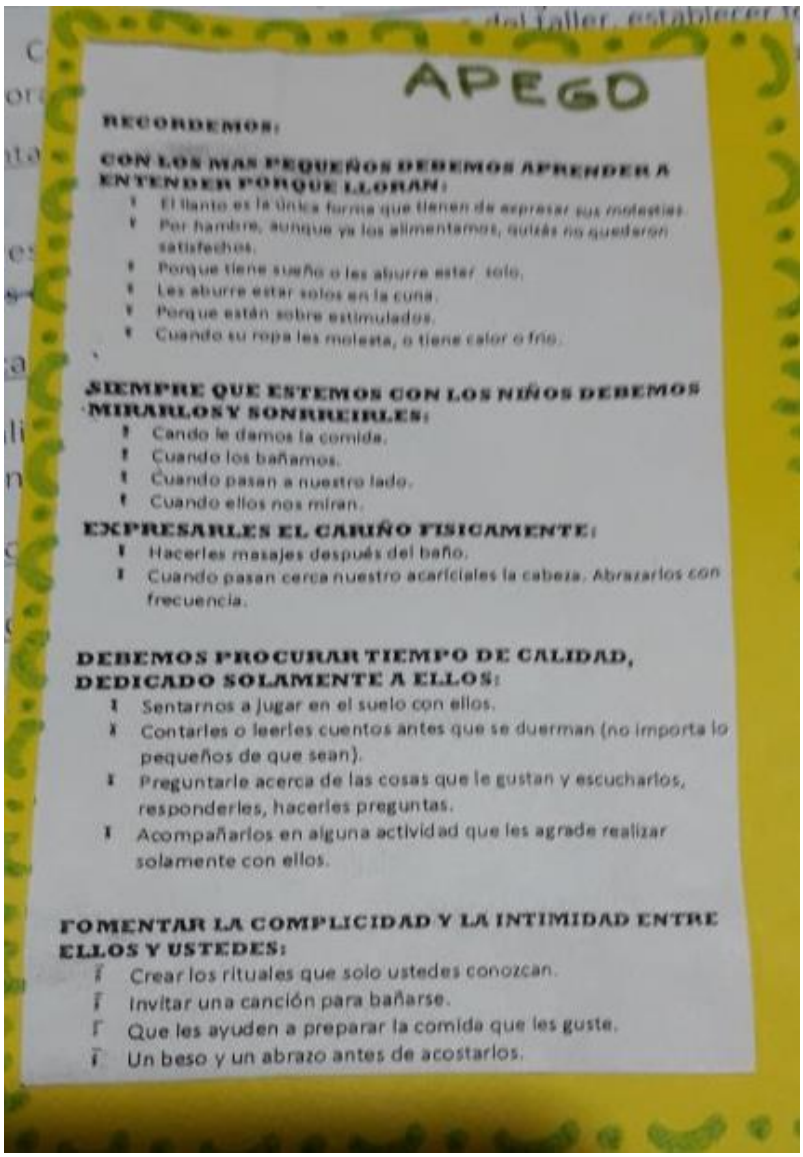
Se hacía la primera pregunta para que espontáneamente respondan los participantes y así se continuaba con las demás.

En todas las oportunidades estuvieron motivados y curiosos y respondieron con rapidez, compartiendo muchas de las respuestas y valorando la observación de sí estas experiencias habían sido favorables o no para su desarrollo.

Surgieron la comparación con las experiencias de cuidadores y rescataron las más favorables para las infancias que cuidaban.

Anexo N° 5:

Folleto Apego entregado al final Taller 1



APEGO

**RECORDEMOS:**

**CON LOS MAS PEQUEÑOS DEBEMOS APRENDER A ENTENDER PORQUE LLORAN:**

- El llanto es la única forma que tienen de expresar sus molestias.
- Por hambre, aunque ya los alimentamos, quizás no quedaron satisfechos.
- Porque tiene sueño o les aburre estar solo.
- Les aburre estar solos en la cuna.
- Porque están sobre estimulados.
- Cuando su ropa les molesta, o tiene calor o frio.

**SIEMPRE QUE ESTEMOS CON LOS NIÑOS DEBEMOS MIRARLOS Y SONREIRLES:**

- Cando le damos la comida.
- Cuando los bañamos.
- Cuando pasan a nuestro lado.
- Cuando ellos nos miran.

**EXPRESARLES EL CARIÑO FISICAMENTE:**

- Hacerles masajes después del baño.
- Cuando pasan cerca nuestro acaríciales la cabeza. Abrazarlos con frecuencia.

**DEBEMOS PROCURAR TIEMPO DE CALIDAD, DEDICADO SOLAMENTE A ELLOS:**

- Sentarnos a jugar en el suelo con ellos.
- Contarles o leerles cuentos antes que se duerman (no importa lo pequeños de que sean).
- Preguntarle acerca de las cosas que le gustan y escucharlos, responderles, hacerles preguntas.
- Acompañarlos en alguna actividad que les agrade realizar solamente con ellos.

**FOMENTAR LA COMPLICIDAD Y LA INTIMIDAD ENTRE ELLOS Y USTEDES:**

- Crear los rituales que solo ustedes conozcan.
- Invitar una canción para bañarse.
- Que les ayuden a preparar la comida que les guste.
- Un beso y un abrazo antes de acostarlos.

Se les entregó este folleto a cada participante sobre actitudes que favorecen el apego seguro.

ANEXO N°6: ***"¿Qué siente … la estatua viviente"***

Esta actividad se realizó posterior a compartir un cortometraje y las emociones que provocó, siendo siempre muy movilizador.

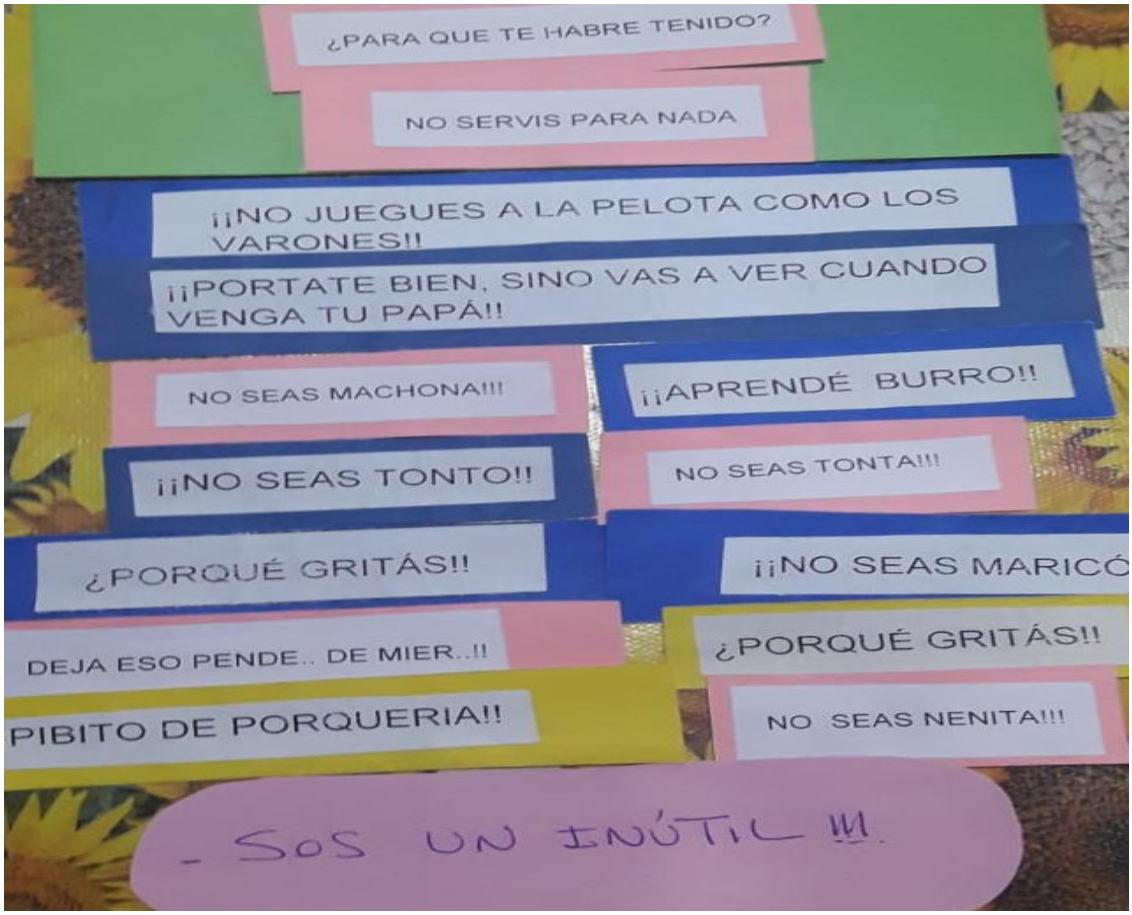
Sentados en ronda los participantes, se ubica en el centro una de las facilitadoras vestida y maquillada de blanco como una estatua sentada.

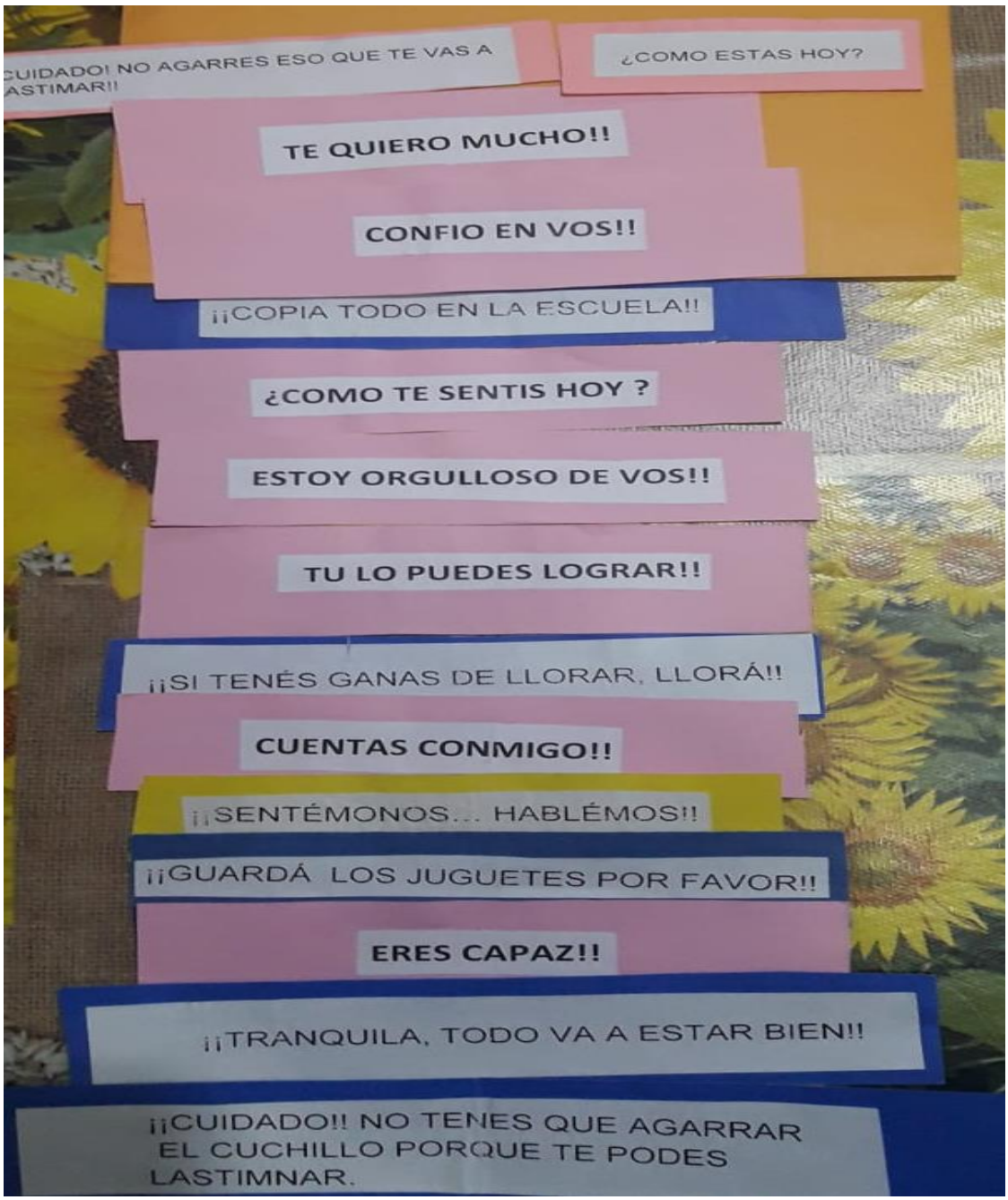
Se reparten tarjetas a cada participante con frases de expresiones positivas o negativas usadas cotidianamente por cuidadores hacia la infancia (ver a continuación).

Se leen individualmente estas frases en silencio y luego por turno se le expresan a la estatua intentando usar tono de voz y actitud que se usa cotidianamente para expresarlas.

El resto debe observar cómo cambia la expresión de la estatua, antes y posteriormente y a que emociones podría corresponder registrando en papelógrafo.

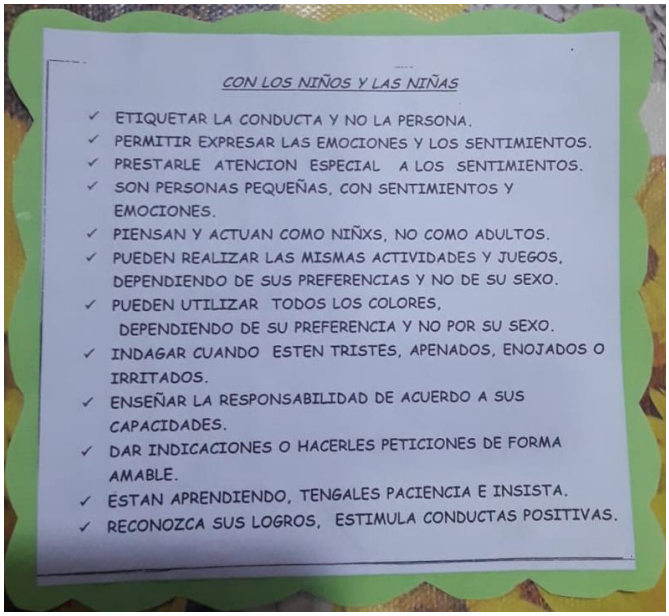
Surge la comparación con las emociones vividas en su propia infancia y también con las infancias a su cuidado.




¡CUIDADO! NO AGARRES ESO QUE TE VAS A LASTIMAR!!
¿COMO ESTAS HOY?
TE QUIERO MUCHO!!
CONFIO EN VOS!!
¡¡COPIA TODO EN LA ESCUELA!!
¿COMO TE SENTIS HOY ?
ESTOY ORGULLOSO DE VOS!!
TU LO PUEDES LOGRAR!!
¡¡SI TENÉS GANAS DE LLORAR, LLORÁ!!
CUENTAS CONMIGO!!
¡¡SENTÉMONOS... HABLÉMOS!!
¡¡GUARDÁ LOS JUGUETES POR FAVOR!!
ERES CAPAZ!!
¡¡TRANQUILA, TODO VA A ESTAR BIEN!!
¡¡CUIDADO!! NO TENES QUE AGARRAR EL CUCHILLO PORQUE TE PODES LASTIMNAR.

ANEXO N°7:

Folleto entregado al final del Taller 2



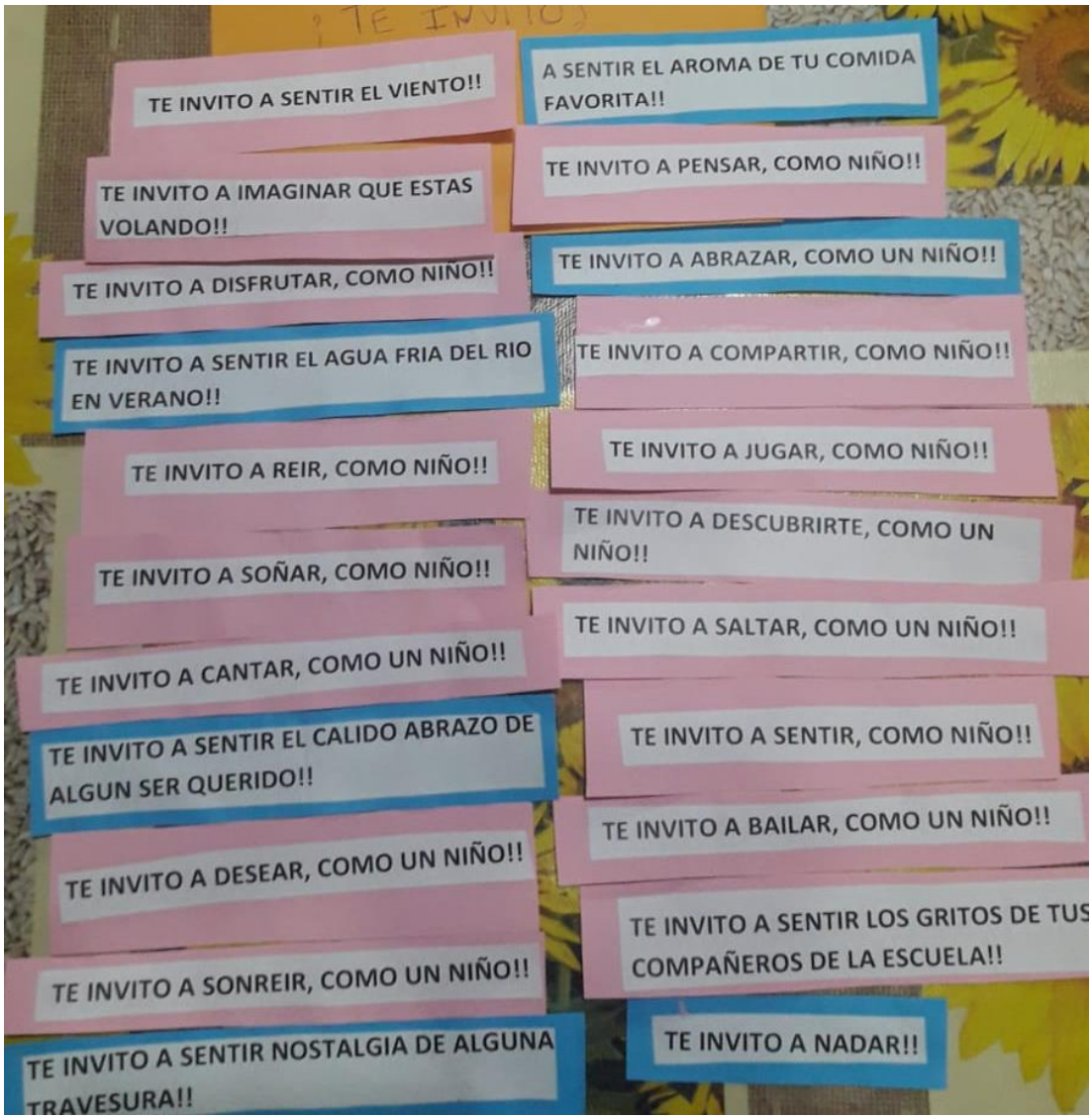
ANEXO N°8:

Actividad del Taller 3: *¿Qué necesito?*

Posteriormente a la actividad del baile yo soy la taza, sentados en ronda, se entregan tarjetas con frases de necesidades emocionales y sociales, a cada participante, en formato de te invito a …

Los participantes las leen individualmente o en parejas. A continuación se elige quien comienza, este lee la consigna y desde el grupo espontáneamente, acceden a la invitación. Al principio lo hacemos las facilitadoras pero rápidamente se suman algunos de los participantes hasta todos los participantes. Actividad muy divertida y movilizante.

El que leyo expresa lo que sintió al satisfacer su necesidad.Por último se debate sobre el valor de las necesidades emocionales y cómo cambia el ambiente vincular con las infancias.



ANEXO N°9

Librito entregado al final del Taller 3: FRASES POSITIVAS

ANEXO N °10

Actividad disparadora del Taller 4: *"senderos de los límites"*

Se marca con cinta un sendero de un metro de ancho por tres metros de largo, donde deben ubicarse los participantes, una facilitadora da una consigna y deben reubicarse sin salir de los límites del sendero. Algunas de las consignas: de más bajos a más altos, de river adelante/ de boca atrás, con saco adelante/ en remera atrás, etc.

"¡¡¡¡Qué difícil es respetar los límites!!!!"

ANEXO N°11:

Actividad central taller N°4: *"Construcción de la casa"*

Después de la actividad disparadora anterior, se separa a los participantes en grupos. Previamente se prepararon varias mesas periféricas con distintos elementos proporcionalmente similares en cada mesa. Se les indica a cada grupo que construyan una casa con los elementos en cada mesa (estructuras, estilos, puede ser abierta o cerrada, decorada o no. Se les da 20'. y luego cada grupo tiene que presentar su obra.

Las facilitadoras observamos mientras realizan la tarea. Qué criterios usaron para realizar la casa, en qué pasos, cómo fueron los roles y acuerdos a los que tuvieron que llegar. Se compara con la construcción de límites en nuestros vínculos especialmente con las infancias.

CRECIENDO
JUNTOS

ANEXO N°12:

Encuesta final a participantes

**TALLERES CRECIENDO JUNTOS**

***¡¡TU OPINIÓN NOS AYUDA A MEJORAR!!***

¿Nos podrías ayudar con tu opinión sobre los talleres, respondiendo las siguientes preguntas?

¿El taller fué de tu agrado? SI NO ¿Por qué?

¿Qué fué lo que más te gustó?

¿Qué fué lo que menos te gustó?

¿Hubo algo que no te gustó?¿Qué?

¿Te fué útil participar? ¿Por qué?

¿Tuviste oportunidad de aplicar algunas de las pautas compartidas? ¿Cuáles?

¿Con quién? (familiar, conocido, en tu lugar laboral)

¿Qué resultado te dió?

¿Pudieron compartir con otros papás-mamás-cuidadores de los niños y niñas?

Muchas gracias por tu opinión y tu tiempo

ANEXO N°13:

Expresiones en algunas de las encuestas finales:

- ☆ Una madre “aprendió a jugar con sus hijos liberando la imaginación”
- ☆ Un padre violento refirió “ que le curó el alma “Un maestro “se dió cuenta que estimulando lo que le gusta a un alumno especial, éste cambiaba su actitud”
- ☆ Otra madre refirió que “el taller le ayudó a crecer como persona”
- ☆ Un abuelo refirió que “el taller le ayudó a compartir vivencias y que en crianza uno siempre va aprendiendo algo nuevo”
- ☆ Otra madre refirió que “el taller le ayudó a comprender a sus padres”
- ☆ Otra madre refiere que “aprendió a ponerse al nivel de sus hijos”
- ☆ Otra señora dijo que “le ayudó a sacar su timidez y a expresar emociones que tenía reprimidas”
- ☆ Otro padre que “le ayudó a dejar todo atrás y que cuando llegaba del trabajo paraba el auto, esperaba a que le pasara todo lo que tenía encima y dejar todo fuera de su hogar antes de entrar”
- ☆ Otro refiere que aprendió que “los límites son necesarios y que pueden ser agradables como un abrazo”
- ☆ Otro que “desde que llegaba a su casa apagaba el celular o lo ponía bajo y así entonces se suspendía mientras estaba en su hogar”
- ☆ Bandera de los talleres confeccionada por participante