



Modalidad Mi Jardín Al Hospital





Objetivo de la modalidad

Brindar apoyo integral, con énfasis en lo lúdico educativo a niños y niñas internados en hospitales del país y a sus familias, aminorando los efectos negativos del proceso de hospitalización.

Equipo de trabajo:

- ✓ Yurka Mac_Innes, Educadora Diferencial.
- ✓ Ingrid Oyarzún, Educadora de Párvulos.
- ✓ Lorena Figueroa, Trabajadora Social.
- ✓ Psicóloga.





Estrategias de trabajo Policlínico de Neonatología

1.- Encuesta dirigida a padres de pacientes prematuros asistentes a controles.

- Objetivo General:

Identificar las motivaciones e intereses que los padres de niños/as prematuros tienen para asistir a controles médicos.



RESULTADOS ENCUESTA

De las 61 familias encuestadas, un porcentaje significativo identifica conocer las implicancias y características de un niño(a) prematuro.

En cuanto a los controles médicos, le otorgan una valoración positiva al apoyo profesional y a las orientaciones entregadas.

ENCUESTA

1.- ¿Usted tiene claridad respecto de lo que significa tener un niño/a prematuro?

a) Si _____

b) No _____

2.- ¿Usted está en conocimiento de los riesgos que tiene su hijo al haber nacido prematuro?

a) Si _____ ¿Cuáles? _____

b) No _____

3.- ¿Ud. tiene claridad respecto del desarrollo posterior de su hijo prematuro?

a) Si _____

b) No _____

¿Por qué? _____

4.- ¿Su hijo tiene alguna enfermedad asociada a la prematuridad?

a) Si _____ Cuál? _____

b) No _____

5.- ¿Conoce el objetivo de traer a su hijo a control médico?

a) Si _____

b) No _____

¿Por qué? _____

6.- ¿Usted comprendió la información entregada en el control de su hijo?

a) Si _____

b) No _____

¿Por qué? _____

7.- Al asistir a control de su hijo, se cumplen sus necesidades de información respecto del estado de salud de su hijo?

a) Si _____

b) No _____

¿Por qué? _____

8.- Tiene información respecto a las distintas instituciones a la cual Ud. tiene acceso según la enfermedad que presenta su hijo?

a) Si _____

b) No _____

¿Cuáles? _____

2.- Aplicación de cuestionario ASQ3

- Con el fin de realizar seguimiento a los niños (AS) prematuros durante distintas etapas de su desarrollo.
- Se realizan interacciones educativas en los casos en que las familias no han podido observar algunas acciones en sus hijos, utilizando material didáctico pertinente al desempeño que se requiere.



➤ Se entrega a cada familia sugerencias de estimulación para desarrollar en el hogar, las cuales abarcan las áreas del desarrollo :

- Psicomotor
- Cognitivo
- Lenguaje
- Social







ASQ-3: Compilación de datos 2 meses 1 mes 0 días a 2 meses 30 días

Nombre del bebé: _____ Fecha de hoy: _____
 # de identificación del bebé: _____ Fecha de nacimiento: _____
 Nombre del programa/proveedor: _____ Para bebés prematuros, ¿seleccionó el cuestionario apropiado tomando en cuenta la edad ajustada del bebé? Sí No

1. **CALIFIQUE EL CUESTIONARIO Y PASE EL PUNTAJE TOTAL DE CADA SECCION AL GRAFICO DE ABAJO:** Véase ASQ-3 User's Guide para obtener más detalles, incluyendo la manera de ajustar el puntaje si faltan respuestas a algunas preguntas. Califique cada pregunta (SI = 10, A VECES = 5, TODAVIA NO = 0). Sume los puntos de cada pregunta, anotando el puntaje total en la línea provista al final de cada sección del cuestionario. En el gráfico de abajo, anote el puntaje total de cada sección, y rellene el círculo correspondiente.

Área	Límite	Puntaje Total	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Comunicación	22.77		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Motora gruesa	41.84		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Motora fina	30.16		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Resolución de problemas	24.62		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Socio-individual	33.71		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

2. **TRANSFERIA LAS RESPUESTAS DE LA SECCION TITULADA "OBSERVACIONES GENERALES":** Las respuestas escritas en negrita o con mayúsculas requerirán un seguimiento. Véase el capítulo 6 del ASQ-3 User's Guide para obtener información sobre las pautas a seguir.

- ¿La evaluación auditiva indica que oye bien? **SÍ** NO **4.** ¿Hay problemas de salud recientes? **SI** No
Comentarios: _____
- ¿Mueve ambas manos y ambas piernas por igual? **SÍ** NO **5.** ¿Preocupaciones sobre comportamiento? **SI** No
Comentarios: _____
- Historial: ¿Hay problemas auditivos en la familia? **SI** No **6.** ¿Otras preocupaciones? **SI** No
Comentarios: _____

3. **INTERPRETACION DEL PUNTAJE Y RECOMENDACIONES PARA EL SEGUIMIENTO DEL ASQ:** Para determinar el nivel de seguimiento apropiado, hay que tomar en cuenta el Puntaje total de cada sección, las respuestas de la sección titulada "Observaciones generales", y también factores adicionales, tales como considerar si el bebé tiene oportunidades para practicar las habilidades.

Si el Puntaje total está dentro del área □, el puntaje del bebé está por encima de las expectativas, y el desarrollo del bebé parece estar bien hasta ahora.
 Si el Puntaje total está dentro del área ■, el puntaje está apenas por encima de las expectativas. Proporcione actividades adicionales para ayudarle al bebé y vigile su progreso.
 Si el Puntaje total está dentro del área ■, el puntaje está debajo de las expectativas. Quizás se requiera una evaluación adicional más a fondo.

4. **SEGUIMIENTO DEL ASQ:** Marque todos los que apliquen.
- _____ Dar actividades adicionales y reevaluar en _____ meses.
 - _____ Compartir los resultados con su médico familiar (primary health care provider).
 - _____ Referirlo/la para una evaluación auditiva, visual, o de comportamiento. (Marque con un círculo todos los que apliquen.)
 - _____ Referirlo/la a un médico familiar u otra agencia comunitaria (favor de escribir la razón): _____
 - _____ Referirlo/la a un programa de intervención temprana/educación especial para niños preescolares para hacer una evaluación adicional.
 - _____ No tomar medidas adicionales en este momento.
 - _____ Medida adicional (favor de escribirla): _____

5. **OPCIONAL:** Anote las respuestas específicas (S = SI, V = A VECES, N = TODAVIA NO, R = falta esta respuesta).

	1	2	3	4	5	6
Comunicación						
Motora gruesa						
Motora fina						
Resolución de problemas						
Socio-individual						





Formulario para monitorear el desarrollo infantil

Nombre del niño/a: _____ Fecha de nacimiento: _____ # de identificación del niño/a: _____

Instrucciones: Puede usar este formulario para monitorear los resultados de su niño/a en todas las evaluaciones ASQ que se hagan. Escriba la fecha en que se realizó la evaluación e indique a qué mes de desarrollo infantil corresponde en la parte superior de cada columna. Rellene el círculo que corresponda al *Puntaje total* de cada área de desarrollo (véase la hoja titulada "ASQ-3: Compilación de datos"). Si el puntaje está por encima de la zona de monitoreo, marque el círculo de "Muy por encima". Si el puntaje está dentro de la zona de monitoreo, pero encima del límite, marque "Monitorear". Si el puntaje apenas llega al límite o está debajo de éste, marque "Debajo". En la última fila, rellene el círculo apropiado para indicar si tuvo cualquier inquietud o preocupación dentro de las secciones tituladas "OBSERVACIONES GENERALES" de cada cuestionario (con mayúsculas y en negrita en la hoja titulada "ASQ-3: Compilación de datos").

		Fecha de la evaluación _____ ASQ de _____ meses	Fecha de la evaluación _____ ASQ de _____ meses	Fecha de la evaluación _____ ASQ de _____ meses	Fecha de la evaluación _____ ASQ de _____ meses	Fecha de la evaluación _____ ASQ de _____ meses	Fecha de la evaluación _____ ASQ de _____ meses	Fecha de la evaluación _____ ASQ de _____ meses
Comunicación	Muy por encima	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Monitorear	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Debajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motora gruesa	Muy por encima	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Monitorear	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Debajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motora fina	Muy por encima	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Monitorear	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Debajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Resolución de problemas	Muy por encima	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Monitorear	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Debajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Socio-individual	Muy por encima	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Monitorear	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Debajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Preocupaciones generales	Sí	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	No	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

P102990200

Ages & Stages Questionnaires® in Spanish, Third Edition (ASQ-3™ Spanish), Squires & Bricker
© 2009 Paul H. Brookes Publishing Co. All rights reserved. Todos los derechos reservados.



3.- Educación a padres en pautas de crianza



4.- Coordinación y orientación de redes

- ✓ Apoyo en temáticas de protección de la infancia.
- ✓ Coordinar con redes obtención de recursos.
- ✓ Gestión para el ingreso a educación pre escolar.

5.- Realización de Talleres para padres.

- ✓ Actividades grupales orientadas a abordar temáticas de estimulación temprana y de adecuados estilos de crianza, favoreciendo el sentido de pertenencia hacia el policlínico y el intercambio de experiencia entre pares.

6.- Ambientación de sala de espera.





DESAFIOS

- ✓ Trabajo de articulación con la Unidad de Neonatología, otorgando en la etapa inicial del proceso de hospitalización de sus hijos, la orientación y apoyo en estimulación temprana a las familias.

