

Las Aventuras de Juanchín



JAVIER SEOANE VÁZQUEZ

**ENFERMERO EN PEDIATRÍA Y U.C.I. NEONATAL EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE SAN JUAN DE ALICANTE**

ÍNDICE

<u>1. Contextualización y análisis.</u>	2
<i>1. 1. Contextualización.</i>	2
• <u>¿Cómo surgió esta idea y quién lo imparte?</u>	2
• <u>Horario</u>	3
• <u>Objetivo</u>	3
<i>1. 2. Análisis realidad sanitaria actual.</i>	3
<u>2. Desarrollo de la cuestión.</u>	4
<i>2. 1. Desarrollo de la propuesta.</i>	4
• <u>¿Cómo lo vamos a llevar a cabo?</u>	4
• <u>Desarrollo de los objetivos</u>	5
• <u>Distribución de las charlas por horas y edades.</u>	6
<i>2. 2. Objetivos.</i>	7
• <u>Generales</u>	7
• <u>Específicos</u>	7
<i>2. 3. Actividades.</i>	7
<i>2. 4. Metodología.</i>	12
<i>2. 5. Temporalización.</i>	15
<i>2. 6. Recursos.</i>	16
<i>2. 7. Evaluación.</i>	16
<u>3. Anexos</u>	17
• <u>Aparición en los medios de comunicación</u>	17
• <u>Proyecto solidario de la venta de la primera edición de <i>Juancho en apuros</i></u>	18
• <u>Proyecto solidario de la venta de la segunda edición de <i>Juancho en apuros</i></u>	18
• <u>Muestra del primer capítulo del libro de <i>Juancho en apuros</i></u>	19
• <u>Fotos de <i>Juanchín</i></u>	20

1. Contextualización y análisis.

1. 1. Contextualización.

I. ¿Cómo surgió esta idea y quién lo imparte?

Seguro que todos hemos vivido ese momento en el que nos encontramos en nuestro puesto de trabajo, siendo conscientes de la cantidad de problemas que nos pueden surgir y no saber cómo podemos ponerles solución...

Esa es la vivencia que llevó a la pediatra especialista en endocrinología infantil Ana Pilar Nso Roca, a la residente en pediatría Silvia Esperanza Ruiz Climent y al enfermero pediátrico Javier Seoane Vázquez; todos ellos asignados a las unidades de pediatría y UCI Neonatal del Hospital Universitario de San Juan de Alicante; a “tomar cartas en el asunto” e idear una estrategia para tratar de resolver algunos de esos problemas y no a, simplemente, contemplarlos desde la distancia.

Parte de esa estrategia consistió en idear un cuestionario que se fue proporcionando a las muy diversas familias que acudían a su unidad. Con los datos verídicos que se obtuvieron como resultado de las miles de encuestas recopiladas, los conocimientos adquiridos por los tres en sus muchos años de experiencia en esta área y los últimos estudios científicos consultados; pudieron dar vida al personaje de Juancho (mascota de la sección de pediatría del Hospital Universitario de San Juan de Alicante) y plasmar estos conocimientos de forma dinámica, sencilla y entretenida tanto para padres como para los más pequeños, en el libro “Juancho en apuros”.

Con el fin de que esta iniciativa llegara tanto al público adulto como a los protagonistas reales de estas aventuras; los niños y niñas; se decidió que la mejor opción era que el libro fuera como una especie de aventura en la que la población infantil se viera reflejada y poder así captar su atención ante circunstancias que les podrían suceder durante el día a día. Si a ello le unimos el rigor científico aportado por estos profesionales, tenemos un libro perfecto para disfrutar y compartir el aprendizaje en situaciones de urgencia con un momento entretenido en familia.

La realidad superó las expectativas y el libro fue un éxito no sólo entre las familias, sino que muchos profesionales sanitarios y de la educación vieron el gran potencial de esta idea. Y, con esa perspectiva se ha iniciado, con la colaboración y el apoyo del Ayuntamiento de Aspe, este ciclo de charlas dirigidas tanto a niños y niñas escolarizados en edad infantil (2-6 años), como a familiares y cuidadores.

Para llevar a cabo esta tarea, el ponente asignado será Javier Seoane Vázquez, enfermero pediátrico y de UCI Neonatal del Hospital Universitario de San Juan de Alicante; coautor del libro “Juancho en apuros”.

Para poder captar al público más pequeño ha creado la figura de “Juanchín”, primo pequeño de Juancho, que nos transmitirá conocimientos y medios para afrontar las pequeñas y grandes urgencias que les puedan surgir en el día a día.

II. Horario.

A pesar de que el horario aún está por concretar en base a las necesidades educativas de los centro escolares del municipio de Aspe donde se llevará a cabo este ciclo de charlas, el horario más adecuado para la impartición de las mismas será en horario de mañana, enmarcado en el horario escolar, a partir del día 23 de octubre de 2022.

III. Objetivo.

La diferencia de edad del público receptor de la charla no permite que se compartan objetivos finales en cada una de ellas debido a los diferentes estados de maduración cognitiva; por el contrario; sí es cierto que la principal aspiración de esta iniciativa es hacerle llegar al mayor público posible la respuesta médica más adecuada frente a las situaciones de accidentes y enfermedades que todos nosotros afrontamos cada día y poder así, alejarnos de los falsos mitos que circulan desde hace tiempo; ya sea porque han quedado desfasados debido a los avances científicos, porque nunca han sido respuestas reales y efectivas ante estas incidencias o porque no se aplican de la forma adecuada y pueden suponer un riesgo mayor o menor para la salud de nuestros pequeños.

Por la circunstancia anteriormente expuesta, hay que diferenciar entre el objetivo principal en el caso de las charlas que se van a impartir en los diferentes colegios, cuya audiencia principal serán infantes con edades comprendidas entre los 2 y 6 años y los de la charla que se impartirá en la biblioteca, principalmente dirigida a padres/madres/cuidador/a.

1. 2. *Análisis realidad sanitaria actual.*

Según la asociación española de pediatría (AEP), los principales accidentes que nos podemos encontrar en la edad infantil son:

- Etapa de 1 a 3 años:
 - Heridas, golpes y caídas.
 - Asfixia o atragantamientos.
 - Intoxicaciones.
 - Por medicamentos.
 - Por productos de uso doméstico.
 - Por monóxido de carbono.
 - Quemaduras.
 - Ahogamientos (bañera, piscina, mar...).
 - Lesiones por tráfico, como pasajero o como peatón.
- Etapa de 4 a 6 años:
 - Heridas, golpes y caídas.
 - Quemaduras.
 - Por electricidad.

- Por exposición excesiva y sin protección (o protección insuficiente) al sol.
- Ahogamientos.
- Lesiones por tráfico, como pasajero o como peatón.

Así mismo, hemos de valorar que los principales motivos por los que se acude, en general, a urgencias de pediatría son los siguientes:

- | | |
|--|--|
| 1. Fiebre. | 8. Ingesta de sustancias tóxicas o medicamentosas. |
| 2. Dificultad respiratoria. | 9. Reacciones alérgicas (picaduras, ingesta de algún alimento...). |
| 3. Dolor que no mejora. | 10. Enfermedades crónicas. |
| 4. Traumatismo craneal con signos de alarma. | 11. Atragantamiento. |
| 5. Crisis convulsivas | 12. Ahogamiento. |
| 6. Diarreas y vómitos. | 13. Quemaduras. |
| 7. Traumatismos con deformidad o heridas para suturar. | 14. Heridas. |

Por todos estos motivos consideramos que; al incrementar los conocimientos por parte de familiares y cuidadores de los niños en las edades antes mencionadas a la hora de actuar ante las situaciones de emergencia descritas gracias a la difusión tanto de este ciclo de charlas como de los casos descritos en el libro “Juancho en apuros”; podríamos disminuir el número de visitas a los centros de salud y, en consecuencia, aligerar la carga de trabajo a los servicios de emergencias.

Con este fin se ha propuesto iniciar este ciclo de charlas tanto a preescolares como a sus familiares y cuidadores, para poder dotarlos de las herramientas necesarias en cuanto a conocimientos a la hora de actuar frente a estas incidencias del día a día.

2. Desarrollo de la cuestión.

2. 1. Desarrollo de la propuesta.

I. ¿Cómo lo vamos a llevar a cabo?

Dentro de este ciclo de charlas, hay dos vertientes muy diferenciadas:

- Preescolares: Las charlas se realizarán en los diferentes colegios en las aulas que asigne cada centro para este propósito. Tendrán una duración aproximada de una hora por cada clase en las que se explicará, de forma adaptada a la maduración cognitiva de cada curso, las bases de actuación ante diferentes emergencias haciendo uso del material médico que sea

necesario. Tras esta breve explicación, se realizará la correspondiente aplicación práctica con una actividad específica diseñada para afianzar los conocimientos adquiridos de forma teórica.

- Cuidadores, familiares y docentes: Esta charla tendrá el mismo enfoque didáctico que las dirigidas a escolares, con la diferencia de que su duración será mayor ya que se abarcan más conocimientos. Su duración aproximada está prevista en 3 horas, la cual se llevará a cabo en la biblioteca del centro y estará dirigida a padres/madres/cuidadores/as.

II. Desarrollo de los objetivos

Como venimos repitiendo a lo largo de todo este documento, podemos diferenciar dos grandes grupos de receptores de estas charlas. A saber, los preescolares de 2 a 6 años y los adultos comprendidos en el grupo de cuidadores y familiares. Por esta razón, debemos diferenciar los objetivos según el grupo al que nos estemos dirigiendo.

Dicho lo anterior, hay otra gran diferenciación realizada en base al desarrollo cognitivo del público al que nos dirigimos; ya que debemos diferenciar entre la capacidad de aprendizaje de los preescolares de 2 y 3 años con la del grupo de 3 a 6 años. Por eso mismo, aunque los objetivos específicos dentro de todos estos cursos puedan ser muy parecidos y el objetivo general sea idéntico, el método de enseñanza y, por tanto, la actividad diseñada para ello, debe diferir notablemente. Situación que describiremos más adelante con más profundidad.

Basándonos en los motivos expresados anteriormente debemos remarcar que:

1. El objetivo más específico y acorde a su maduración en el caso de los niños y niñas de menor edad, de dos a tres años, sería familiarizarlos tanto con las urgencias que se pueden presentar a través de lo que le sucede a Juanchín como con el mundo de la salud.
2. El objetivo más específico y acorde a su maduración en el caso de los niños y niñas más mayores, de 4 a 6 años, consistiría en hacerlos más partícipes y que incluso puedan llegar a reconocer lo que les sucede (fiebre, dolor...) y saber cómo tienen que actuar. Y del mismo modo familiarizarlos con el mundo sanitario, y de esta manera conseguir que disminuya el estrés que presentan tanto cuando vienen a urgencias de pediatría como cuando tienen que ingresar.
3. En ambos casos se pretende disminuir el miedo que este tipo de actuaciones puede provocar en nuestros/as pequeños/as al presentarles de forma amena y entretenida a través del pequeño Juanchín las diferentes técnicas que se les deben realizar. Las técnicas mencionadas incluyen desde lo más sencillo, como tomar la temperatura o la tensión, a técnicas más invasivas como que se les coloque una sonda, una vía periférica, etc.

4. En el caso de los adultos el objetivo principal que nos hemos marcado es que sepan cómo tienen que actuar ante las diferentes situaciones que se les puede presentar como padres/madres/cuidadores/as. Así mismo también pretendemos disminuir la posible tensión y ansiedad que generen en ellos/as esas situaciones y rebajar, de esta forma, la cantidad de casos que lleguen a las urgencias del CSI de Aspe y que se puedan resolver *in situ* con más facilidad o, por el contrario, requieren de una atención más profesional.

III. Distribución de las charlas por horas y edades.

LUGAR	HORAS TOTALES	DISTRIBUCIÓN POR GRUPOS	EDADES
CEIP LA PALOMA	4 HORAS	1 hora 1 hora 1 hora 1 hora	2 a 3 años; 3 a 4 años; 4 a 5 años; 5 a 6 años.
CEIP VISTAHERMOSA	4 HORAS	1 hora 1 hora 1 hora 1 hora	2 a 3 años; 3 a 4 años; 4 a 5 años; 5 a 6 años.
CEIP LA SERRANICA	3 HORAS	1 hora 1 hora 1 hora	3 a 4 años; 4 a 5 años; 5 a 6 años.
CEIP PERPETUO SOCORRO	3 HORAS	1 hora 1 hora 1 hora	3 a 4 años; 4 a 5 años; 5 a 6 años.
CEIP DOCTOR CALATAYUD	4 HORAS	1 hora 1 hora 1 hora 1 hora	2 a 3 años; 3 a 4 años; 4 a 5 años; 5 a 6 años.
COLEGIO VIRGEN DE LAS NIEVES	3 HORAS	1 hora 1 hora 1 hora	3 a 4 años; 4 a 5 años; 5 a 6 años.
CEIP EL CASTILLO	3 HORAS	1 hora 1 hora 1 hora	3 a 4 años; 4 a 5 años; 5 a 6 años.
ESCUELA INFANTIL DE PRIMER CICLO PEÑAS BLANCAS	1 HORA	1 hora	2 a 3 años
BIBLIOTECA ASPE	3 HORAS	3 horas	PADRES/MADRES/ CUIDADORES/AS

2. 2. **Objetivos.**

- **Generales.**

Familiarizarl@s con el mundo sanitario y con los accidentes que se pueden presentar en la infancia.

- **Específicos.**

- Niñ@s:
 - Minimizar la ansiedad ante las emergencias.
 - Reconocer los diferentes objetos sanitarios(termómetro, fonendoscopio, tensiómetro...).
 - Reconocer las diferentes situaciones que se pueden presentar (fiebre, vómitos, atragantamiento...).
- Adultos:
 - Saber cómo actuar en situaciones de emergencia sanitaria.
 - Modificar “los consejos de la abuela” que realmente no son útiles.

2. 3. **Actividades.**

NIÑOS/as DE 2 A 3 AÑOS: “DESCUBRIENDO A JUANCHÍN”

La actividad a desarrollar para este grupo de edad consistirá en contarle el cuento de “Las aventuras de Juanchín”, utilizando para ello el libro de *Juancho en apuros*, y el muñeco de Juanchín. A través de este cuento iremos explorando las diferentes situaciones a las que ellos/as mismos/as se pueden enfrentar en su vida diaria como por ejemplo la fiebre y el termómetro, una caída, tomarse el medicamento, etc.

NIÑOS/AS DE 3 A 6 AÑOS: “EL INCREÍBLE VIAJE DE JUANCHÍN”

La actividad que se realizará en este ciclo consistirá en hacer que el muñeco de Juanchín sufra ciertos accidentes desde que se levanta hasta llegar al colegio, en sus actividades extraescolares, etc. y, con la ayuda de los niños/as, veremos cómo debemos actuar con tranquilidad ante esas situaciones inesperadas (Ej. si Juanchín tiene fiebre, le debemos poner el termómetro...). Para hacer la actividad práctica y manipulativa iremos pasando a Juanchín, así como los utensilios y aparatos que se requieran para atenderlo de forma adecuada. Por ejemplo, en el caso de la fiebre y el termómetro descrito anteriormente, facilitaremos termómetros para que vean lo que es, cómo se debe poner y así con el resto de utillaje necesario.

Descripción de la actividad: Empezaría Juanchín durmiendo en la cama, y de repente no se encuentra bien, y vemos que tiene fiebre, “¿qué creéis que debemos hacer? Cuando tenéis fiebre, ¿qué os hacen en casa? Una vez que

está bien Juanchín, se va al cole y por el camino se tropieza y se cae al suelo y se da un golpe en la cabeza. ¡Qué mala suerte!” Y lo mismo, vemos cuál será la mejor forma de actuar. Y crear de esta manera un día en la vida de Juanchín y todo lo que le va ocurriendo con la que se puedan sentir identificados/as.

ADULTOS: “JUANCHÍN TE PONE A PRUEBA”

- Inicialmente, se les impartirá una charla sobre actuación en urgencias infantiles.
- Seguidamente, realizaremos una evaluación inicial con una actividad preliminar desarrollada a través del programa Kahoot, para poder evaluar sus conocimientos previos de forma amena y divertida.
- Posteriormente, trataremos de aclarar todos los puntos tratados en el libro de “Juancho en apuros” que sean importantes o puedan haber suscitado su interés.
- Tras ello, pasaremos a una parte práctica en donde utilizaremos un maniquí para explicar cómo debemos actuar en caso de asfixia, ahogamiento, quemadura, etc.

COLECTIVO/ DESTINATARIO	NIÑ@S DE 2 - 3AÑOS
OBJETIVOS	Familiarizarlos con las urgencias y con el mundo de la salud.
DESARROLLO	<i>“DESCUBRIENDO A JUANCHÍN”</i>
RECURSOS	<ul style="list-style-type: none"> - Libro de <i>Juancho en apuros</i>. - Muñeco de Juanchín. - Cama de Juanchín. - Ambulancia de Juanchín. - Hospital de Juanchín. - Colegio de Juanchín. - Termómetros. - Aparato de la tensión. - Estetoscopios. - Bolsas de frío. - Vendas. - Jeringas. - Suero Salino. - Caja en 3 dimensiones para el Suero Salino. - Sistema para el suelo. - Abbocath. - Esparadrapo.
TEMPORALIZACIÓN	1 sesión: 60 minutos. Día a especificar por el centro.

EVALUACIÓN	Se les facilitarán unos dibujos de los diferentes objetos que hemos visto (termómetro, tensiómetro...) y se les preguntará para qué sirven. Al mismo tiempo que se les preguntará qué deberán hacer en los diferentes casos a los que se ha visto sometido "Juanchín".
------------	--

COLECTIVO/ DESTINATARIO	NIÑ@S DE 3- 4 AÑOS
OBJETIVOS	- Hacerlos más partícipes ante estos casos y que puedan llegar a reconocer lo que les sucede. - Conseguir que disminuya el estrés que presentan ante el mundo sanitario y sus procedimientos.
DESARROLLO	<i>"EL INCREÍBLE VIAJE DE JUANCHÍN"</i>
RECURSOS	<ul style="list-style-type: none"> - Libro de <i>Juancho en apuros</i> - Muñeco de Juanchín - Cama de Juanchín - Ambulancia de Juanchín - Hospital de Juanchín - Colegio de Juanchín - Termómetros - Aparato de la tensión - Estetoscopios - Bolsas de frío - Vendas - Jeringas - Suero Salino - Caja en 3 dimensiones para el Suero Salino - Sistema para el suelo - Abbocath - Esparadrapo
TEMPORALIZACIÓN	1 sesión: 60 minutos. Día a especificar por el centro.
EVALUACIÓN	Se les facilitarán unos dibujos de los diferentes objetos que hemos visto (termómetro, tensiómetro...) y se les preguntará para qué sirven. Al mismo tiempo que se les preguntará qué deberán hacer en los diferentes casos a los que se ha visto sometido "Juanchín".

COLECTIVO/ DESTINATARIO	NIÑ@S DE 4- 5 AÑOS
OBJETIVOS	- Hacerlos más partícipes ante estos casos y que puedan llegar a reconocer lo que les sucede.

	- Conseguir que disminuya el estrés que presentan ante el mundo sanitario y sus procedimientos.
DESARROLLO	<i>“EL INCREÍBLE VIAJE DE JUANCHÍN”</i>
RECURSOS	<ul style="list-style-type: none"> - Libro de <i>Juancho en apuros</i> - Muñeco de Juanchín - Cama de Juanchín - Ambulancia de Juanchín - Hospital de Juanchín - Colegio de Juanchín - Termómetros - Aparato de la tensión - Estetoscopios - Bolsas de frío - Vendas - Jeringas - Suero Salino - Caja en 3 dimensiones para el Suero Salino - Sistema para el suelo - Abbocath - Esparadrapo
TEMPORALIZACIÓN	1 sesión: 60 minutos. Día a especificar por el centro.
EVALUACIÓN	Se les facilitarán unos dibujos de los diferentes objetos que hemos visto (termómetro, tensiómetro...) y se les preguntará para qué sirven. Al mismo tiempo que se les preguntará qué deberán hacer en los diferentes casos a los que se ha visto sometido “Juanchín”.

COLECTIVO/ DESTINATARIO	NIÑ@S DE 5- 6 AÑOS
OBJETIVOS	<ul style="list-style-type: none"> - Hacerlos más partícipes ante estos casos y que puedan llegar a reconocer lo que les sucede. - Conseguir que disminuya el estrés que presentan ante el mundo sanitario y sus procedimientos.
DESARROLLO	<i>“EL INCREÍBLE VIAJE DE JUANCHÍN”</i>
RECURSOS	<ul style="list-style-type: none"> - Libro de <i>Juancho en apuros</i> - Muñeco de Juanchín - Cama de Juanchín - Ambulancia de Juanchín - Hospital de Juanchín - Colegio de Juanchín - Termómetros - Aparato de la tensión - Estetoscopios

	<ul style="list-style-type: none"> - Bolsas de frío - Vendas - Jeringas - Suero Salino - Caja en 3 dimensiones para el Suero Salino - Sistema para el suelo - Abbocath - Esparadrapo
TEMPORALIZACIÓN	1 sesión: 60 minutos. Día a especificar por el centro.
EVALUACIÓN	Se les facilitarán unos dibujos de los diferentes objetos que hemos visto (termómetro, tensiómetro...) y se les preguntará para qué sirven. Al mismo tiempo que se les preguntará qué deberán hacer en los diferentes casos a los que se ha visto sometido "Juanchín".

COLECTIVO/ DESTINATARIO	MADRES/PADRES/CUIDADORES/AS
OBJETIVOS	<ul style="list-style-type: none"> - Cómo actuar ante las diferentes situaciones que se les puede presentar como padres/madres/cuidadores/as. - Disminuir la tensión/ansiedad ante el manejo de situaciones de emergencia. - Rebajar la cantidad de casos que lleguen a las urgencias.
DESARROLLO	<i>"JUANCHÍN TE PONE A PRUEBA"</i>
RECURSOS	<ul style="list-style-type: none"> - Libro de <i>Juancho en apuros</i> - Ordenador - Proyector - Programa Kahoot - Maniquí multifuncional para prácticas de enfermería. Tamaño bebé- pediátrico - Vendas - Bolsas de hielo
TEMPORALIZACIÓN	1 sesión: 180 minutos. Día a especificar por el centro.
EVALUACIÓN	Una vez terminada la impartición de la charla, se volverá a realizar el test inicial, a través del programa <i>Kahoot</i> , el cual deberán hacer de manera individual y así podremos valorar el aprendizaje.

2. 4. Metodología.

Con la finalidad de alcanzar cada uno de los objetivos tanto generales como específicos que nos hemos marcado, hemos de realizar un análisis exhaustivo de la maduración cognitiva de cada grupo de edad al que nos vamos a dirigir. En este sentido, es importante recordar determinados aspectos del desarrollo infantil que, basándonos en los trabajos realizados por *Piaget*, nos demuestran que “*el niño desde que nace, va desarrollando sus estructuras cognitivas por medio de las experiencias*”. Así mismo, *Ortega y Gasset* afirmaba en sus escritos que “*somos lo que hacemos*”. Por ello, podemos concluir a grandes rasgos que:

- El pensamiento del niño corre secuencialmente y en paralelo a su crecimiento, llevando a cabo varias funciones de coherencia como son las de clasificación, simulación, explicación y relación.
- Piaget concibe la inteligencia como la capacidad de adaptación al medio que nos rodea.
- El desarrollo cognoscitivo comienza cuando el niño inicia a realizar un equilibrio interno entre la acomodación y el medio que lo rodea y la asimilación de esta misma realidad a sus estructuras.
- Este desarrollo (generalista, nunca definitorio de un niño en particular) prosigue un orden determinado, que incluye cuatro etapas, senso-motor (0-3 años), preconcreto o preoperatorio (3-7 años), concreto (7-13 años) y formal (13-19 años). Cada uno de estos periodos o etapas está constituido por estructuras originales, las cuales se irán reforzando a partir de la etapa anterior.
- El ser humano estaría siempre en constante desarrollo cognoscitivo, por lo tanto con cada experiencia nueva se deberá reestablecer un equilibrio.

Por otro lado, *Julián Marías* dice que la identificación de cada persona se basa en sus “experiencias radicales”. ***El niño, al irse relacionando con su medio ambiente, irá incorporando las experiencias a su propia actividad, y es aquí donde interviene el mecanismo de la asimilación puesto que el niño asimilaría el medio externo a sus estructuras cognoscitivas ya construidas***, sin embargo las tendrá que reajustar con las experiencias ya obtenidas, lo que provoca una transformación de estructuras, es decir, se dará el mecanismo de la acomodación.

La asimilación de los objetos externos es progresiva y se realiza por medio de todas las funciones del pensamiento: la percepción sensitiva, la memoria, la inteligencia práctica, el pensamiento intuitivo y la inteligencia lógica.

Al conocer la evolución de las estructuras cognoscitivas se torna más fácil comprender el papel que juegan los mecanismos de adaptación y acomodación en el desarrollo educativo.

Y es en este método de aprendizaje práctico y manipulativo en el que nos hemos centrado para desarrollar las actividades específicas aplicadas a cada grupo de edad.

Primer periodo de 0-3 años. SENSO-MOTRIZ.

- El niño, desde que nace, mediante percepciones de movimientos irá entrando poco a poco a una asimilación sensorio-motriz.
- Al nacer, el primer movimiento que presenta es el reflejo de succión.
- Al llegar a las dos o tres semanas el niño comenzará a presentar lo que Piaget llamó «inteligencia práctica» que se construye exclusivamente con la manipulación de objetos. Esta manipulación le permitirá percibir movimientos, estos estarán organizados en «esquemas» de acción.
- Conforme el niño siga manejando objetos y experimentando diversas conductas se desarrollarán y multiplicarán los esquemas de acción.
- En el transcurso del primer año, el niño presentará un marcado egocentrismo, esto provoca que la causalidad vaya implícita en la propia actividad de niño, no hay relación entre un acontecimiento y otro, no obstante, en base a la propia experiencia, el bebé podría comprobar que existe una pausa para cada suceso.
- Un suceso importante en el desarrollo cognoscitivo del niño es la aparición del lenguaje, el niño utilizará la expresión verbal para poder relatar sus acciones, lo cual conlleva otros acontecimientos también importantes. Uno de ellos es el inicio de la socialización.
- Este es el momento en que el niño se relacionará más cercanamente con el medio social. Otro suceso interesante presente también en esta primera etapa es la interiorización de la palabra, es decir, que el niño tendrá en la mente su propia interpretación de una palabra, hasta llegar a interiorizar acciones, lo cual hace que se genere el pensamiento.

SEGUNDO AÑO	PERIODO SENSO-MOTRIZ
Desarrollo motor	<ul style="list-style-type: none"> - Tiene una gran soltura al subir y bajar. Buen equilibrio en todos sus movimientos. - Salta con los pies juntos. - Sabe recibir y devolver la pelota. - Se para en un solo pie con ayuda
Desarrollo cognoscitivo	<ul style="list-style-type: none"> - Tiene incipientes nociones de tiempo y espacio. - Arma torres de seis o siete cubos y alinea más de 20. - Reconoce la mayoría de las partes de su cuerpo. - Concibe los objetos como fuentes de acciones.

Desarrollo del lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> - Avanza y consolida la comprensión del lenguaje. - Se llama así mismo correctamente por su nombre. - Dice frases de tres o cuatro palabras. - Comienza a usar posesivos y pronombres.
Desarrollo socioafectivo	<ul style="list-style-type: none"> - Come por sí solo. - Establece fácilmente relaciones con personas extrañas a él. - Continúa la contradicción entre ser independiente y dependiente. - Puede iniciar el control de los esfínteres rectales.

TERCER AÑO	PERIODO SENSO-MOTRIZ
Desarrollo motor	<ul style="list-style-type: none"> - Es capaz de caminar armoniosamente y con elegancia. - Salta con los dos pies juntos. - Puede permanecer parado en un pie por un mayor tiempo. - Su motricidad gruesa ya posee casi todo el equilibrio y la coordinación necesarios para que avance en el desarrollo total.
Desarrollo cognoscitivo	<ul style="list-style-type: none"> - Ya es capaz de predecir que después del desayuno irá al colegio. - Construirá torres de más de 10 cubos y armara trenes y torres cada vez más complejos. - Identifica todas las figuras geométricas. - Reconoce los colores primarios.
Desarrollo del lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> - Aumenta la utilización de verbos posesivos y plurales. - Realiza constantemente preguntas acerca del ¿por qué? de las cosas. - Busca darle explicación a todo lo que sucede. - Cantará, con entonación, trozos de canciones. - Dirá su nombre y su apellido cuando se lo pregunten.
Desarrollo socioafectivo	<ul style="list-style-type: none"> - Será capaz de comprender que todo juego en grupo tiene reglas. - Está más independiente de su madre y del núcleo familiar.

	<ul style="list-style-type: none"> - Es capaz de vestirse y desvestirse solo. - Tiene preferencia por un muñeco en especial.
--	--

Segundo periodo 3-7 años. ESTADIO PREOPERATORIO

El estadio preoperatorio es el segundo de los cuatro estadios. Sigue al estadio sensoriomotor y tiene lugar aproximadamente entre los 2 y los 7 años de edad.

Este estadio se caracteriza por la interiorización de las reacciones de la etapa anterior dando lugar a acciones mentales que aún no son categorizables como operaciones por su vaguedad, inadecuación y/o falta de reversibilidad.

Son procesos característicos de esta etapa: el juego simbólico, la centración, la intuición, el egocentrismo, la yuxtaposición y la irreversibilidad (inhabilidad para la conservación de propiedades).

- Pensamiento simbólico y preconceptual (12-24 meses a los 4 años).
 - Transducción
 - Yuxtaposición.
 - Sincretismo.
 - Centración.
 - Estatismo.
 - Irreversibilidad.
 - Egocentrismo
 - Finalismo.
 - Animismo.
 - Artificialismo.
- Pensamiento intuitivo (4-6/7 años).

2. 5. Temporalización.

El tiempo requerido para cada sesión en los preescolares será de una sesión de 60 minutos.

La fecha concreta en la que tendrá lugar esa sesión está pendiente de ser especificada por cada uno de los centros educativos del Municipio de Aspe; quedando descritas de la siguiente forma:

GRUPO 2-3	60 MINUTOS	1 SESIÓN a especificar por el centro educativo.
GRUPO 3-4	60 MINUTOS	1 SESIÓN a especificar por el centro educativo.
GRUPO 4-5	60 MINUTOS	1 SESIÓN a especificar por el centro educativo.
GRUPO 5-6	60 MINUTOS	1 SESIÓN a especificar por el centro educativo.
ADULTOS	180 MINUTOS	1 SESIÓN a especificar por el centro educativo.

2. 6. Recursos

Los materiales que, a priori, van a ser necesarios para poder impartir las charlas de forma eficiente vienen detallados en la siguiente tabla.

Material Fungible	Material No fungible	Espacios y otros recursos
BOLSAS DE FRÍO INSTANTÁNEO	PROYECTOR	AULA
VENDAS	MANDO DEL PROYECTOR	BIBLIOTECA
TIRITAS	TERMÓMETROS	MESAS
JERINGUILLAS	TENSIÓMETRO	SILLAS
	ESTETOSCOPIOS	

2. 7. Evaluación.

Para conseguir evaluar de forma objetiva la consecución exitosa de las actividades y, consecuentemente, de los objetivos descritos; hemos elaborado una rúbrica específica para cada edad madurativa.

- Niñ@s: Se les facilitarán unos dibujos de los diferentes objetos que hemos visto (termómetro, tensiómetro...) y se les preguntará para qué sirven. Al mismo tiempo que se les preguntará qué deberán hacer en los diferentes casos a los que se ha visto sometido "Juanchín".
- Adult@s: Una vez terminada la impartición de la charla, se volverá a realizar el test inicial, a través del programa kahoot, el cual deberán hacer de manera individual y así podremos valorar el aprendizaje.

Dadas las características lúdicas y la planificación concreta de las actividades, no se prevé la necesidad de realizar ningún tipo de recuperación; ya que la finalidad de la

actividad es la toma de contacto con el mundo sanitario y se ve ampliamente cumplida con la asistencia a las charlas y la realización de la actividad en sí misma.

Anexos

1. Aparición en los medios de comunicación

Un cuento para aprender a manejar urgencias en niños: pediatras del Hospital de Sant Joan escriben una guía para emergencias en formato narrativo

12 de enero de 2022



Un erizo intrépido y solidario

'Juancho en apuros' ► El vilalbés Javier Seoane, enfermero de urgencias pediátricas en el hospital San Juan de Alicante, es uno de los creadores de este cómic. Se trata de una guía básica de primeros auxilios enfocada a niños y a sus cuidadores y cuya venta tiene un objetivo benéfico



2. Proyecto solidario de la venta de la primera edición de *Juancho en apuros*

INICIO EVOLUCIÓN AYUDA HISTORIA CONTACTO

SÍNDROME DE DONOHUE

Hola soy África, soy un Bebe y tengo un desorden genético relacionado con la resistencia a la insulina, conocido como Síndrome de Donohue, en el mundo solo hay 8 casos como el mío. En la vida diaria de los niños que la padecen genera multitud de complicaciones en el crecimiento y el desarrollo normal. África y Maialen son los dos únicos casos de Donohue en Europa, actualmente dos de los 4 diagnosticados en el mundo y uno de los 51 registrados en toda la historia. El problema es que los cuidados son muy costosos, dependemos de una dieta especial, varias horas diarias de fisioterapia y multitud de cuidados específicos como dermatólogos o dentistas, por lo que conseguir que mantenga su calidad de vida actual ya es un reto.

A close-up photograph of a young child with Donohue Syndrome, showing characteristic facial features like a large nose and thick lips. The child is wearing a striped top and a pink headband.

3. Proyecto solidario de la venta de la segunda edición de *Juancho en apuros*



4. Muestra del primer capítulo del libro de *Juancho en apuros*

Hoy, Juancho se encuentra mal... tiene fiebre.



FIEBRE



¿Qué haría en caso de fiebre?

- A. Le pondría alcohol por todo el cuerpo para que le baje rápidamente la temperatura
- B. Le metería en una bañera de agua muy fría
- C. Le taparía, pues con la fiebre presenta mucho frío y escalofríos
- D. Le retiraría toda la ropa, colocándolo en un lugar fresco



El 80% de los participantes sabía la respuesta.

La fiebre es el aumento de la temperatura normal del cuerpo superior a 38°C (rectal) o 37.5°C (axilar). En los niños, la causa más frecuente son las infecciones víricas.

No se trata de una enfermedad, sino de un mecanismo por el que el organismo se defiende contra las infecciones víricas o bacterianas.

Por sí misma, no produce daño cerebral, tampoco pérdida de visión o audición ni defunción. Algunos niños tienen una mayor predisposición para tener convulsiones durante los procesos febriles, las cuales no pueden ser evitadas mediante el tratamiento de la fiebre.

¿QUE HACER?

- Mantener una temperatura ambiental agradable y ofrecer gran cantidad de líquidos, sin forzar.
- No es preciso disminuir la fiebre en todos

• Para bajar la fiebre y aliviar el malestar, se usan normalmente el paracetamol y el ibuprofeno:

- Se dispone de ambos en forma de jarabe y, además, el paracetamol también está en supositorios.
- Pueden disminuir la temperatura corporal entre 1 y 1,5 °C, pero pueden tardar hasta 1 hora en hacer efecto.
- Se busca que el niño se encuentre mejor, no conseguir una temperatura corporal normal.
- El ibuprofeno se puede usar en mayores de 6 meses de vida.
- El paracetamol puede administrarse cada 4-6 horas, mientras que el ibuprofeno cada 6-8 horas.
- Su dosis depende del peso del niño por lo que se debe consultar siempre la dosis a administrar.

• No usar paños húmedos, fríos de alcohol, duchas o baños para disminuir la fiebre.



• Al niño con fiebre no se le debe abrigar ni desnudar demasiado.

• Acudir a Urgencias de Pediatría si el niño presenta:

- Vómitos y/o diarrea persistentes o muy abundantes que causen deshidratación (lengua seca, ausencia de saliva, ojos hundidos, orina escasa).
- Problemas para respirar (se le marcan las costillas y hunde el esternón, se oyen como silbidos cuando respira, respiración muy rápida o agitada).
- Rigidez de cuello, convulsión o pérdida de conocimiento.
- Decaimiento, irritabilidad o llanto excesivo y difícil de calmar.
- Manchas en la piel de color rojo oscuro o morado que no desaparecen al estirar la piel de alrededor.
- Edad inferior a 3 meses.



5. Fotos de Juanchín

