



**Universidad Nacional
de San Martín**

**INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA REHABILITACIÓN Y EL
MOVIMIENTO**

LIC. EN TERAPIA OCUPACIONAL

DISEÑO DE TRABAJO FINAL

Equipo docente:

Dra. TO Mariela Nabergoi,
Lic. TO Luisa Rossi,
Esp. Andrea Albino,
Lic. TO Florencia Itovich,
Lic. TO Macarena López.

Docente supervisor:

Esp. Andrea Albino

TRABAJO FINAL INTEGRADOR

***“ORGANIZACIÓN DE LAS RUTINAS DIARIAS DE NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS QUE
CONCURREN A LA ONG ‘MANOS DE LA CAVA’”***

Año de cursada: 2018

Alumnas:

Catalina Premezzi, 37.887.738 (catalinapremezzi@gmail.com)
Manuela Macesic Diorio, 36.745.138 (manuelamacesic@gmail.com)
Pilar Carrera Pereyra, 38.518.890 (pilarcarrerapereyra@gmail.com)

Fecha de presentación: 03/03/2020

AGRADECIMIENTOS

A nuestra tutora Andrea Albino y las docentes de la cátedra Mariela Nabergoi, Florencia Itovich, Luisa Rossi, Macarena López, por la dedicación y pasión con la que nos transmitieron los conocimientos en este enriquecedor proceso de aprendizaje.

A quienes fueron entrevistados por su tiempo, predisposición y confianza para colaborar con nuestro trabajo de investigación.

A la ONG “Manos de la Cava” por abrirnos las puertas con tanta calidez, apoyarnos y acompañarnos durante este proceso.

A nuestras familias y amigxs por el aguante y la compañía en cada instancia de toda la carrera.



“Los Nadies”

Los nadies: los hijos de nadie,

los dueños de nada.

Los nadies: los ningunos, los ninguneados,

corriendo la liebre, muriendo la vida, jodidos,

re jodidos

Eduardo Galeano

ÍNDICE

Introducción	5
Tema	5
Palabras claves	5
Planteamiento del problema	5
Pregunta de investigación	6
Relevancia y justificación.....	6
Supuestos.....	7
Objetivos.....	8
Desarrollo	10
Marco Teórico.....	10
Metodología.....	22
Tipo de diseño.....	22
Universo y muestra	24
Definiciones operacionales	29
Fuentes e instrumentos.....	37
Análisis de los datos	39
Resultados.....	45
Conclusiones	61
Bibliografía	70
Anexos	75
Consentimiento informado.....	75
Instrumentos de recolección de datos	81

INTRODUCCIÓN

Tema

Organización de las rutinas diarias de niños de 6 a 12 años que concurren a la ONG “Manos de la Cava”

Palabras claves

Rutinas diarias - Situación de pobreza - Niñez - Terapia Ocupacional Comunitaria

Planteamiento del problema científico

La niñez comprende el período entre los 6 y los 12 años. En esta etapa, las áreas ocupacionales de mayor relevancia para el desarrollo del niño son las Actividades de la Vida Diaria Básicas - AVDB - (vestido, alimentación, arreglo personal e higiene), las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria – AVDI - (noción del valor del dinero y forma de utilizarlo), el Juego y el Tiempo Libre (actividades grupales y en equipo, donde se ven involucradas la competencia, las reglas y el reconocimiento de pares), la Educación (con el inicio de la escuela primaria y los primeros pasos en la participación social), y el Descanso (condicionado por el balance entre las cuatro áreas ocupacionales mencionadas previamente) (Llorens, 1970).

Todas estas ocupaciones y actividades se organizan en rutinas que ocurren dentro de un contexto cultural y se componen de comportamientos observables y repetitivos (AOTA, 2014). A su vez, existen roles que - según el Marco de Trabajo - son conductas que la sociedad espera de las personas, también moldeadas por la cultura y el contexto. En el caso de los niños, los principales roles son: hijo, hermano, nieto, par, mejor amigo y alumno (Llorens, 1970) y se relacionan bidireccionalmente con los tipos de actividades y ocupaciones en las que éstos se involucran. Así se constituye la identidad de la persona que, dependiendo de cómo se desempeñe en sus roles, reforzará sus valores y creencias.

Por lo antes expuesto, se han analizado estos dos últimos conceptos de rutinas y roles al describir la organización de las ocupaciones y actividades en las que se implican

los niños que se encuentran en un contexto social desfavorable. Lo que se vuelve pertinente al estimar la cantidad de niños vulnerados que sufren privaciones en sus vidas diarias. Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC) a través de la Encuesta Permanente de Hogares (EPH), en el primer semestre del 2019 se estimó que un 35,4% de las personas se encuentran por debajo de la línea de pobreza y que un 7,7% está por debajo de la línea de indigencia. Sucede que 46,8% de los niños menores de 14 años son pobres. La cifra incluye a un 10,9% de indigentes.

Para aproximarse a esta realidad se obtuvo a través de la ONG “Manos de la Cava”, el acceso a niños y sus familias que viven por debajo de la línea de pobreza.

Pregunta de investigación

Con este trabajo final se propuso entonces, indagar **¿Cómo se organizan las rutinas de los niños de entre 6 y 12 años en situación de pobreza que asisten a la ONG “Manos de la Cava”, en la localidad de Béccar, partido de San Isidro, Provincia de Buenos Aires, en el año 2019?**

Relevancia y justificación

Como meta principal, el trabajo final intenta dar cuenta de los aportes que brinda la Terapia Ocupacional en el ámbito comunitario, visibilizando la relación existente entre la situación de pobreza y el desempeño ocupacional en la niñez. La falta de evidencia teórica sobre dicha temática, y específicamente sobre la organización de rutinas diarias y patrones de ejecución de niños en situaciones de vulnerabilidad, nos impulsa a la necesidad de generar nuevos conocimientos al respecto.

Se considera que este trabajo aporta información sobre el compromiso en las ocupaciones que se involucran diariamente los niños de la ONG, describiendo las rutinas y los roles que van desempeñando.

Por último, busca identificar aquellas ocupaciones que no son las apropiadas para la edad o que son desventajosas para la calidad de vida dando a conocer posibles campos de intervención a los terapeutas ocupacionales, como así también entender que

al brindar información sobre qué les sucede a los niños en sus rutinas, permite conocer qué ocupaciones quedan descuidadas a consecuencia del contexto en donde se llevan a cabo y facilitar así la intervención.

Supuestos de investigación

- Dentro de las rutinas diarias de los niños de 6 a 12 años que concurren a la ONG “Manos de la Cava” en el año 2019, las actividades de juego (simbólico, competitivo, reglado), descanso/sueño (realizar una rutina de preparación para el descanso, determinar el momento del día y el tiempo que se dedicará al sueño, preparar el entorno físico donde dormirá, mantener el estado del sueño sin interrupciones) e higiene y bañarse (lavar el cuerpo, cepillar el pelo, usar desodorante, cepillar dientes y lavar las manos) son las ocupaciones que menos realizan.
- Las actividades que conforman las rutinas diarias de los niños de 6 a 12 años que concurren a la ONG “Manos de la Cava” en el año 2019, conllevan a que asuman roles y actividades que no son propias para su edad, es decir que impidan el desarrollo de su niñez limitando el tiempo dedicado a las actividades de juego y de descanso e interfiriendo en su escolaridad, como lo son el rol de trabajador (que realice cualquier actividad económica y/o estrategia de supervivencia, remunerada o no) cuidador de otros (tener a su cargo hermanos menor, un familiar mayor o enfermo, etc) y ser el principal encargado de las tareas y compras del hogar.
- Las AVDB de higiene y bañarse las realizan mayormente en la ONG los días que concurren a los talleres, con supervisión de los referentes del lugar.
- Las actividades de juego las realizan fuera del hogar, ya sea en la calle, en la ONG y/o en la escuela, de manera grupal con pares.
- Las actividades de descanso/sueño están afectadas tanto en calidad como en la cantidad de horas por día por interrupciones provenientes del entorno físico y social (cantidad de personas en la habitación, disturbios en el barrio, fallas en el estado

de conservación del ambiente donde duerme, ausencia de calefacción o ventilación, etc).

- El tiempo libre/ocio está ocupado, en su mayoría, por actividades de cuidado de otros (tener a su cargo hermanos menor, un familiar mayor o enfermo, etc), tareas del hogar y permanencia en la calle.
- La concurrencia a la escuela se ve afectada debido a demandas del entorno familiar (acompañar a familiares en quehaceres, cuidado de otros) y a las condiciones en la infraestructura del barrio (inundaciones, etc).
- Existen discrepancias entre los relatos del niño y el cuidador en relación a los aspectos de las rutinas de ocio/tiempo libre, AVDB y juego.

Objetivos

General:

- Describir la organización de las rutinas diarias de los niños entre 6 y 12 años de edad que concurren a la ONG “Manos de la Cava” del barrio La Cava, localidad de Béccar, partido de San Isidro, Provincia de Buenos Aires en el año 2019.

Específicos:

- Conocer las actividades de juego, tiempo libre/ocio, educación, sueño/descanso, AVDB, AVDI y participación social que forman parte de la rutina diaria y en las que se involucran los niños de 6 a 12 años que concurren a la ONG “Manos de la Cava” del barrio La Cava, localidad de Béccar, partido de San Isidro, Provincia de Buenos Aires en el año 2019, según el relato del principal cuidador.
- Conocer las actividades de juego, tiempo libre/ocio, educación, sueño/descanso, AVDB, AVDI y participación social que forman parte de la rutina y en las que se involucran los niños de 6 a 12 años que concurren a la ONG “Manos de la Cava” del barrio La Cava, localidad de Béccar, partido de San Isidro, Provincia de Buenos Aires en el año 2019, según el relato del niño.

- Identificar los aspectos que componen la rutina diaria (con quién, dónde y momento de realización) de las actividades de juego, tiempo libre/ocio, educación, sueño/descanso, AVDB, AVDI y participación social de los niños de 6 a 12 años que concurren a la ONG “Manos de la Cava” del barrio La Cava, localidad de Béccar, partido de San Isidro, Provincia de Buenos Aires en el año 2019 según el relato del niño.
- Identificar los aspectos que componen la rutina diaria (con quién, dónde y momento de realización) de las actividades de juego, tiempo libre/ocio, educación, sueño/descanso, AVDB, AVDI y participación social de los niños de 6 a 12 años que concurren a la ONG “Manos de la Cava” del barrio La Cava, localidad de Béccar, partido de San Isidro, Provincia de Buenos Aires en el año 2019 según el relato del principal cuidador.
- Identificar las discrepancias significativas entre los relatos del niño y del principal cuidador sobre las actividades que conforman las rutinas diarias de los niños de 6 a 12 años que concurren a la ONG “Manos de la Cava” del barrio La Cava, localidad de Béccar, partido de San Isidro, Provincia de Buenos Aires en el año 2019

DESARROLLO

Marco teórico

Según la tercera edición del Marco de Trabajo para la práctica de Terapia Ocupacional: “Dominio y Proceso” (AOTA, 2014), la Terapia Ocupacional es:

El uso terapéutico de las actividades de la vida diaria (ocupaciones) con individuos o grupos con el propósito de mejorar o permitir la participación en los roles, hábitos y rutinas en el hogar, escuela, lugar de trabajo, la comunidad y otros ambientes. Los terapeutas ocupacionales utilizan su conocimiento de la relación transaccional entre la persona, su participación en ocupaciones significativas, y el contexto para diseñar planes de intervención de carácter profesional que facilitan el cambio o crecimiento de las características del cliente (funciones corporales, estructura corporales, valores, creencias, y la espiritualidad) y habilidades (motoras, de procesamiento y de interacción social) necesarias para la participación exitosa. Los terapeutas ocupacionales tienen que ver con el resultado final de la participación, permitiendo a través de las adaptaciones y modificaciones del ambiente o de los objetos del entorno cuando sea necesario. Los servicios de terapia ocupacional se proveen para la habilitación, rehabilitación, promoción de la salud y el bienestar para los clientes con discapacidad y sin discapacidad. Estos servicios incluyen la adquisición y preservación de la identidad profesional para aquellos que tienen o están en riesgo de desarrollar una enfermedad, lesión, trastorno, condición, deterioro, deficiencia, discapacidad, limitación en la actividad o restricción de la participación. (p. 1)

La profesión de Terapia Ocupacional tiene como fundamento que el compromiso con las ocupaciones organiza la participación en la vida diaria y a la salud y bienestar (AOTA, 2008).

La ocupación humana fue definida por Law, Polatajko, Baptiste, y Townsend, (1997) en la segunda edición del Marco de Trabajo (AOTA, 2008) como:

Actividades... de la vida diaria, nombradas, organizadas y dados un valor y significado por los individuos y la cultura. La ocupación es todo lo que la gente hace para ocuparse incluyendo mirar más allá de ellos..., disfrutar de la vida... y contribuir al entramado económico y social de sus comunidades. (p.32)

A su vez, la ocupación está conformada por tres niveles de complejidad: subtareas, tareas y rutinas (Chapparo y Ranka, 2007). Las subtareas están formadas por cada paso de la tarea total y son conductas observables. Las tareas se refieren a las secuencias de las subtareas que se ordenan de manera jerárquica entre la primera que es ejecutada hasta la última con el fin de lograr un propósito. Pueden ser planificadas, imaginadas o llevadas a cabo en un acto de acción. Las rutinas, por otro lado, son definidas por Chapparo y Ranka (2007) como “las secuencias de tareas que comienzan por una respuesta a un impulso interno o externo y terminan con el logro de la función crítica identificada” (p.20). El nivel en el que participan las personas en la realización de las subtareas, tareas y rutinas va variando a lo largo de la vida dependiendo la edad, las circunstancias del contexto y las habilidades de desempeño.

Meyer (1922) considera al hombre como un organismo que se mantiene en continua búsqueda del equilibrio a través de la participación activa, es decir, haciendo uso, viviendo y actuando en armonía con el mundo interno y el medio que lo rodea. Así, los individuos logran moldear su mente y cuerpo en búsqueda del bienestar. Por ello cabe mencionar que el principal objetivo de la Terapia Ocupacional es que la persona alcance un equilibrio en las ocupaciones desarrollando las habilidades necesarias para un desempeño óptimo, con el fin de lograr una vida satisfactoria y productiva (Polonio López, 2001).

De acuerdo al Modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional (Simó y Urbanowski, 2006), el desempeño ocupacional es la “capacidad de la persona de elegir, organizar y desarrollar de forma satisfactoria ocupaciones significativas y culturalmente adaptadas, en búsqueda del cuidado personal, del disfrute de la vida y para contribuir a la sociedad”. (p.11). Trujillo (2011) menciona la importancia de considerar la influencia del medio ambiente en el desempeño ocupacional. Cuando la relación entre ambos se da de manera satisfactoria y con significado para la persona, se favorece el desarrollo óptimo de la misma, además de la satisfacción propia, familiar y sociocultural. En cambio, cuando intervienen factores negativos provenientes del contexto o de la discrepancia de los requerimientos de la ocupación en relación a las capacidades individuales, aparecen limitaciones en el desempeño.

El terapeuta ocupacional (AOTA, 2014) tiene las habilidades necesarias para analizar y valorar el desempeño ocupacional del cliente en relación a los aspectos del dominio, el contexto y el entorno, los cuales son: Ocupaciones (Actividades de la Vida Diaria Básicas, Actividades Instrumentales de la Vida Diaria, Descanso y Sueño, Educación, Trabajo, Juego, Ocio o Tiempo Libre, Participación Social) Características del cliente (Valores, Creencias y Espiritualidad, Funciones Corporales, Estructuras Corporales), Destrezas de Ejecución (Destrezas Motoras, Destrezas de Procesamiento, Destrezas de Interacción Social), Patrones de Ejecución (Hábitos, Rutinas, Rituales y Roles), Contexto y Entorno (Cultural, Personal, Físico, Social, Temporal y Virtual).

Dentro de las ocupaciones, se conceptualiza a las Actividades de la Vida Diaria Básicas (AVDB) como actividades de autocuidado, que sirven para vivir en un mundo social; a las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD) como actividades de apoyo para la vida diaria en la comunidad y en la casa; Descanso y Sueño como las actividades relacionadas a conciliar el sueño y el descanso que favorezca la participación en otras ocupaciones; la Educación como actividad que permite aprender y participar del ambiente; el Trabajo como el "hacer, construir, fabricar, formar, diseñar o confeccionar objetos; para organizar, planificar, evaluar, servicios o procesos de la vida o de gobierno; ocupaciones comprometidas que se realizan con o sin recompensa económica" (Christiansen y Townsend, 2010, p. 423 citado en AOTA, 2014); el Juego como actividad que genere disfrute y diversión; Ocio o Tiempo Libre como actividades no obligatorias elegidas por la persona; y Participación Social como actividades que se realizan en la comunidad, con la familia, compañeros y amigos.

En relación a los patrones de ejecución, estos están conformados por los hábitos, las rutinas, los roles y los rituales (AOTA, 2014), los cuales se desarrollan con el tiempo y son influenciados por los aspectos del dominio de la Terapia Ocupacional. Mediante estos, se participa en ocupaciones o actividades que favorecen o no al desempeño ocupacional. Los hábitos se refieren a conductas específicas y automáticas; las rutinas como el conjunto de ocupaciones y actividades que se realizan en la vida diaria que ocurren dentro de un contexto cultural y que a su vez, estos comportamientos son observables y repetitivos. Los roles se definen como el comportamiento que espera la sociedad de las personas y que, a su vez, están moldeados por la cultura y el contexto.

Estos están relacionados bidireccionalmente con el tipo de actividades y ocupaciones en las que se involucra una persona. A su vez, proveen identidad a la persona, y dependiendo de su desempeño en ellos, reforzarán sus valores y creencias. Por último, los rituales se conceptualizan como “acciones simbólicas con significado espiritual, cultural o social (...)” (p.26) que poseen un gran valor afectivo y, que al igual que los roles, contribuirán a la identidad de la persona y a reforzar sus valores y creencias.

Chapparo y Ranka (2007) en el artículo publicado sobre El Modelo de Ejecución Ocupacional (Australia)¹, conceptualizan a los roles como expresados mediante la asunción deliberada de los patrones conductuales asociados a una función determinada de la sociedad. Son la vía que conduce a la participación social y productiva de la persona como así también el centro de la interacción social. Se pueden dividir en: roles familiares, roles personal-sexuales, roles sociales, roles culturales y roles ocupacionales. Dentro de cada rol asumido a lo largo de la vida, se crean expectativas en relación a las actividades que contiene el mismo tanto por parte de la sociedad como así también de la persona que lo ejecuta.

Los roles de ejecución ocupacional, como explica este modelo, son los que conforman la mayor parte de las rutinas diarias. Están compuestos por patrones de ejecución designados por las necesidades personales de rutinas diarias de automantenimiento, ocio, descanso y productividad dentro de los diferentes contextos que rodean a la persona.

Muchos de los roles, subtareas, tareas y rutinas del desempeño ocupacional son realizados en respuesta a las demandas del contexto social. Es decir, que habrá un impacto de las dimensiones ambientales en el desempeño ocupacional como así también un impacto en el ambiente por parte del sujeto mientras se desempeña.

¹El desarrollo de este modelo comenzó en 1886 cuando se hizo evidente que las nociones existentes acerca de la ejecución ocupacional usadas para estructurar el contenido curricular en la Licenciatura de Ciencia Aplicada en Terapia Ocupacional de la Facultad de Ciencias de la Salud de Cumberland (actualmente la Universidad de Sydney) requerían una expansión para reflejar de forma más adecuada tanto la naturaleza de las ocupaciones humanas como la práctica de la Terapia Ocupacional. Está estructurado alrededor de ocho construcciones: desempeño ocupacional, roles de desempeño ocupacional, áreas de desempeño ocupacional, componentes de desempeño ocupacional, elementos principales del desempeño ocupacional, entorno, espacio y tiempo.

En resumen, los roles de Ejecución Ocupacional según Chapparo y Ranka (2007) son: “patrones de conducta ocupacional compuestos por configuraciones de ocupaciones de automantenimiento, productividad, ocio y descanso. (...) están determinados por las relaciones persona - ambiente - ejecución individuales. Se establecen a través de la necesidad y/o la elección y son modificados con la edad, habilidad, experiencia, circunstancia y tiempo” (p.16)

Otro de los aspectos mencionados previamente son el contexto y entorno. El Marco de Trabajo (AOTA, 2014) define los entornos físicos y sociales dentro de un contexto en el que las personas se comprometen y participan en las ocupaciones. Es considerado como uno de los tantos factores que influyen en el desempeño ocupacional.

Los entornos físicos son las construcciones y los ambientes naturales en los que se llevan a cabo las actividades de la vida diaria (por ejemplo: terrenos, edificios, flora, etc). Pueden apoyar u obstaculizar el acceso a la participación en las ocupaciones. El entorno social se refiere a la relación que tiene la persona con los demás participantes de la comunidad en la que vive y las expectativas que estas tienen sobre ella.

El contexto es menos tangible que los entornos y está formado por elementos que están dentro y alrededor de una persona e influye fuertemente en el desempeño. El Marco de Trabajo (AOTA, 2014) define varios tipos de contextos, entre ellos:

- Contexto cultural: son las costumbres, creencias, valores, normas de comportamiento, esquemas de actividad y expectativas que tiene la sociedad de la que forma parte la persona. Sobre esta, el contexto cultural va a influir en la elección de actividades que realice y en su identidad.
- Contexto personal: son las características propias de la persona (edad, género, nivel educativo, nivel socioeconómico) que no interfieren en su condición de salud.
- Contexto temporal: está relacionado con la etapa del ciclo vital, el año, las horas del día, la duración y el ritmo de la actividad junto con su historia.

- Contexto virtual: no existe el contacto físico a la hora de interactuar con las demás personas, sino que es mediante situaciones simuladas, en tiempo real (celulares, tablets, computadoras, etc).

Terapia Ocupacional Comunitaria

Dentro de la literatura sobre Terapia Ocupacional se determinan un grupo de conceptos que proponen soporte teórico ante la emergencia de fenómenos sociales para la práctica profesional comunitaria. Moruno Miralles y Fernández Agudo (2012) analizan estos conceptos y citan importantes autores para entender y fundamentar los abordajes de nuestra disciplina en el ámbito social. Comienzan con el concepto de privación ocupacional y citan a Whiteford: “Estado de exclusión de la participación en actividades necesarias y/o significativas debido a factores que están fuera del control inmediato del individuo.” (p.49). Factores externos son los que causan este fenómeno de privación, como resultado de exclusiones sociales, culturales directas, políticas institucionales, avances tecnológicos, modelos económicos y sistemas políticos.

Moruno Miralles y Fernández Agudo (2012) también hacen referencia a los aportes de Wilcock en el texto: “*An occupational perspective of Health*” sobre el concepto de *alienación ocupacional*, paralelamente al de privación ocupacional, y refieren que ambos términos se transforman en factores de riesgo para la salud. Townsend y Wilcock (en Moruno Miralles y Fernández Agudo, 2012) describen la alienación ocupacional como: “Experiencias prolongadas de desconexión, aislamiento, vacío, falta de sentido de identidad, expresión limitada del espíritu o sensación de falta de sentido. “(...) Como la ausencia de sentido o propósito en las ocupaciones de la vida cotidiana” (p.48). Ello implica la consolidación de patrones ocupacionales alterados que generan insatisfacción ocupacional y suponen un factor de riesgo para la salud. Consideran la privación y alienación ocupacional como una consecuencia de la injusticia ocupacional.

Las condiciones económicas, sociales y culturales definen la participación en las ocupaciones que tiene una persona en su vida diaria, lo que influye directamente en su salud y calidad de vida. Moruno Miralles y Fernández Agudo (2012) refieren que el compromiso con las ocupaciones genera empoderamiento, el cual constituye la

estrategia fundamental para lograr la justicia ocupacional. Esta última es definida como “la *igualdad* de oportunidades y recursos que *capacitan* para la *participación* de la gente en ocupaciones significativas, que *empodera* a individuos y comunidades y, en última instancia, influyen positivamente en su salud y calidad de vida.” (p.55)

Otra definición de justicia ocupacional que se puede incorporar es la citada en la tercera edición del Marco de Trabajo (AOTA, 2014) de Nilsson y Townsend (2010): “Una justicia que reconoce los derechos ocupacionales para la participación inclusiva en las ocupaciones diarias de todas las personas en la sociedad, independientemente de la edad, capacidad, género, clase social, u otras diferencias” (p.14)

Por otro lado, Kronenberg (2007) define el concepto de apartheid ocupacional como:

Segregación de grupos de personas mediante la restricción o negación de su acceso a una participación digna y significativa en las ocupaciones de la vida diaria, basada en la raza, color, discapacidad, procedencia nacional, edad, sexo, orientación sexual, religión, creencias políticas, estatus en la sociedad u otras características (...). (p. 66)

Dicho autor relaciona los términos apartheid ocupacional e injusticia ocupacional. Define que la injusticia “se da cuando la participación en la ocupación se limita, confina, restringe, segrega, prohíbe, subdesarrolla, deteriora, aliena, margina, explota, excluye o limita de cualquier modo” y lo incorporan dentro de un sistema de apartheid ocupacional. La relación entre ambos conceptos se da a través del compromiso y responsabilidad que los integrantes de una comunidad deben tomar para luchar en contra de las políticas que los marginan.

En relación al fenómeno de pobreza, se puede decir que la misma es multidimensional y, a pesar de que existan diferencias en su abordaje, un cierto consenso refiere tanto a la idea de carencia o privación de recursos, bienestar, y, valorativamente como degradación de las condiciones de vida; como así también a un determinado nivel de bienestar, al cual un individuo tiene dificultades en acceder (Ministerio Público de la Defensoría de C.A.B.A, 2016).

Los aportes realizados por Spicker, Leguizamón y Gordon (2009) sobre la identificación de *quiénes son pobres*, refieren que la conceptualización depende de las formas de producción y protección social de las comunidades; de la construcción de conocimiento sobre esa realidad; de las relaciones de poder; y de los valores y representaciones vigentes sobre la dignidad de la persona humana en cada cultura.

Existen diversas metodologías para definir la pobreza, una de las principales vías es de forma directa y se lleva a cabo a través de la medición de las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI). Este método mide la pobreza de carácter estructural y considera que un hogar es pobre si presenta, por lo menos, uno de los siguientes indicadores de privación:

- Hacinamiento: hogares con más de tres personas por cuarto.
- Vivienda: hogares en una vivienda de tipo inconveniente (pieza de inquilinato/precaria/hotel o pensión/vivienda no destinada a fines habitacionales, lo que excluye casa, departamento y rancho).
- Condiciones sanitarias: hogares sin retrete o con retrete sin descarga de agua.
- Asistencia escolar: hogares con presencia de al menos un niño de entre 6 y 12 años que no asiste a la escuela.
- Capacidad de subsistencia: hogares que tuvieran cuatro o más personas por miembro ocupado y, además, cuyo jefe de hogar no haya completado el tercer grado de la escuela primaria.

La propuesta de medición de la pobreza infantil realizada por CEPAL (Comisión Económica Para América Latina y el Caribe) y UNICEF (2012), parte de la siguiente definición conceptual (UNICEF, 2005):

Los niños y niñas que viven en la pobreza [son los que] sufren una privación de los recursos materiales, espirituales y emocionales necesarios para sobrevivir, desarrollarse y prosperar, lo que les impide disfrutar sus derechos, alcanzar su pleno potencial o participar como miembros plenos y en pie de igualdad en la sociedad (p.18)

La metodología para medir las privaciones en el ejercicio de derechos en la infancia considera siete dimensiones de derecho: (a) Derecho a la alimentación, (b) Derecho al saneamiento, (c) Derecho a una vivienda digna, (d) Derecho a la atención de Salud, (e) Derecho a la estimulación temprana, (f) Derecho a la educación, y (h) Derecho a la información. De esta definición se valora el enfoque de derechos y la perspectiva multidimensional (PNUD, 2000; Nussbaum, 2002; Pogge, 2005).

Por otro lado, Minujin (2010) hace aportes sobre los dominios interrelacionados que abarca la pobreza, entre los que se encuentran la privación, la exclusión y la vulnerabilidad. La primera la conceptualiza como la falta de recursos necesarios para el desarrollo, la segunda a la negación de los derechos básicos del niño y la tercera la define como la ineficiencia de la sociedad para controlar las carencias de los entornos de los niños. Estos conceptos están intrínsecamente relacionados, ya que la presencia de privación, generalmente, llevará a una exclusión que, a su vez, generará vulnerabilidad.

Pizarro (2001) formula el concepto del término vulnerabilidad social, por un lado, como la inseguridad que generan situaciones traumáticas de tipo económico-sociales en la vida de las personas, y por el otro, como la capacidad y los recursos que utilizan estas personas para sobrellevar dicha situación. Las consecuencias que generan las crisis socioeconómicas afectan de manera directa al sistema social de las comunidades y al compromiso de ellas en la ocupación humana, entendiendo esta problemática desde un sistema de *apartheid ocupacional* (Kronenberg y Pollard, 2007).

La niñez

La niñez comprende el periodo entre los 6 y los 12 años según Llorens (1970). En esta etapa los principales roles son el de hijo, hermano, nieto, par, mejor amigo y alumno. Teniendo en cuenta las ocho áreas ocupacionales, en esta edad las de mayor relevancia son las AVDB (vestido, alimentación, arreglo personal e higiene), las AVDI (noción del valor del dinero y forma de utilizarlo), el Juego y el Tiempo Libre (actividades grupales y en equipo, juegos competitivos, juegos reglados, reconocimiento de pares), la Educación (inicio de la escuela primaria, donde cobra relevancia la participación social), y el Descanso (estará condicionado por el ambiente que controla el balance entre las cuatro áreas ocupacionales mencionadas previamente). El fracaso o el éxito del desempeño

ocupacional, va a depender en gran medida del ambiente en el que se desarrollen estas actividades (Christiansen, 1990).

Dentro de las ocupaciones en las que mayormente se involucran los niños, Moldes y Pellegrini Spangenberg (2008) describen al juego como el medio por el cual el niño tiene contacto con el mundo que lo rodea y descubre el desarrollo de su naturaleza ocupacional, la motivación y el placer de la acción. En la experiencia de jugar, el niño obtiene placer inmediato, lo que contribuye al desarrollo en la capacidad para disfrutar la vida.

El entorno social es uno de los factores que pueden interferir en la participación del juego del niño y su gama de repertorio, en cuanto que no proporcione tiempo ni espacio para jugar (Moldes y Pellegrini Spangenberg, 2008).

Asimismo Blázquez Ballesteros, Mahmoud-Saleh Ucedo y Guerra Redondo (2015) hablan del juego como la principal y más significativa ocupación en la niñez considerándolo como la base en torno a la cual surgen los primeros aprendizajes y se desarrollan los niños. Esto se debe a que en esta ocupación de jugar es en donde los niños invierten la mayor parte de su tiempo durante el día. El juego “es conocido por su contribución al desarrollo físico, cognitivo, social y emocional y les ayudará a potenciar su auto concepto, mejorar su autoestima y disminuir su frustración en el desempeño de actividades que requieran una mayor demanda en su ejecución” (p.103)

Por otro lado, la concepción sobre el ocio y tiempo libre toma como requisitos que este tiempo sea activo y no vacío, es decir, en el que los niños puedan emplear este tiempo en hacer cosas. Otra característica es que la o las actividades que se realicen durante este tiempo sean voluntarias, elegidas por el mismo niño, y no impuesta por adultos u otras personas. Además este debe ser verdaderamente libre, es decir, que no sea dirigido ni una obligación. Y como último requisito, este ocio debe generar diversión a los niños (Bailly-Bailliere, 2011). A su vez, describe que la práctica del ocio y el tiempo libre en los niños genera felicidad, al poder escoger por ellos mismos; humanización por su contacto con la naturaleza; culturiza; desarrolla la creatividad; y los hace más sociables.

En cuanto a la educación, a partir de los 6 años de edad, los niños comienzan el nivel primario de la escuela. Esta tiene como fin brindar el acceso al saber, a la práctica y la vivencia de experiencias culturales que promuevan la realización integral de las personas y que favorezca la participación en una sociedad democrática, además de la de “formarse como ciudadanos; promover el desarrollo de la personalidad, el pensamiento crítico, la solidaridad social y el juicio moral autónomo incrementando en los alumnos la capacidad de conocerse, de conocer el mundo y producir cambios”. (Sitio oficial del gobierno de la ciudad)

El Marco de Trabajo para la práctica (AOTA, 2010) distingue entre dos tipos de educación en las que puede participar el niño. Por un lado, está la educación formal que incluye actividades académicas como concurrir al colegio y, actividades extracurriculares como son ir a clases de catequesis, de idiomas, de arte, hacer algún deporte u otros. Por otro lado, se encuentra la educación informal que sería la concurrencia a diferentes tipos de talleres y/o programas que ofrezcan instrucciones/formación en las áreas de interés del niño.

Retomando con el concepto de pobreza y relacionándolo con el de niñez, se puede inferir que los problemas sociales más visibles durante la infancia, según Fernández (2008), son: la pobreza, los niños de la calle, la drogadicción, los conflictos armados, el trabajo infantil, el abuso sexual y las situaciones socio familiares desfavorables y marginales (inmigración, consumo problemático de sustancias, adicciones), VIH/SIDA, reclusión de niños que crecen en prisión, problemas de salud mental, conflictos y violencia familiar).

Es importante tener en cuenta cada uno de estos problemas sociales mencionados en el párrafo anterior, ya que un niño no va a padecer sólo uno de ellos, sino que un problema social se le suma a otro sobre todo en niños con mayor vulnerabilidad y entornos desfavorables. Estas situaciones de riesgo social no sólo van a tener origen en la familia, sino que también van a influenciarlo el entorno y la cultura en las que se desempeña el niño (Fernández, 2008).

En cuanto a la pobreza en el niño, el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC), en el primer semestre del 2019 estimó que un 35,4% de las personas se

encuentran por debajo de la línea de pobreza y que un 7,7% está por debajo de la línea de indigencia. Sucede que 46,8% de los niños menores de 14 años son pobres. La cifra incluye a un 10,9% de indigentes. Esta no sólo va a impedir que el menor tenga acceso a bienes materiales y servicios indispensables para su desarrollo físico, sino que también va a influir de manera negativa en el desarrollo cognitivo, psicológico, emocional y social, los cuales son indispensables para adquirir las habilidades de desempeño y una correcta participación en las ocupaciones significativas. Esto se da sobre todo por la falta de los elementos básicos necesarios para desarrollarse como persona, tales como los alimentos, la vivienda, medicinas, formación, acceso a la educación, etc.

Fernández (2008) remarca que desde la profesión de Terapia Ocupacional no se dispone de competencias ni herramientas para resolver los problemas sociales, pero sí que esta puede actuar modificando y adaptando distintas circunstancias del entorno, de forma que provoquen en el individuo un cambio en sus condiciones internas.

La relación que la pobreza va a tener con el desempeño ocupacional del niño está dada principalmente por la asignación de roles que no son propios de la edad del niño y en el momento en que este los debe asumir y tomarlos como propios, es en donde se está provocando una disfunción ocupacional a nivel de los patrones de ejecución, es decir en la organización de sus rutinas diarias, como así también un desequilibrio en las áreas de la ocupación principales del niño.

Conforme a la existencia de estas problemáticas, se cuenta con una ley que busca cubrir estas contingencias. La Ley Nacional 23.849 respalda a los niños y sus derechos, adhiriendo a la Convención sobre los Derechos del Niño en el año 1989. Dicha ley se propone, entre otros, que se respeten los derechos del niño asegurando su aplicación a cada niño sujeto a su jurisdicción, sin distinción alguna, independientemente de la raza, el color, el sexo, el idioma, la religión, la opinión política o de otra índole, el origen nacional, étnico o social, la posición económica, los impedimentos físicos(...); garantizar que el niño se vea protegido contra toda forma de discriminación o castigo(...); reconocen que todo niño tiene el derecho intrínseco a la vida; garantizarán en la máxima medida posible la supervivencia y el desarrollo del niño; el niño será inscripto inmediatamente después de su nacimiento y tendrá derecho desde que nace a un nombre, a adquirir una nacionalidad

y, en la medida de lo posible, a conocer a sus padres y a ser cuidado por ellos; derecho a la libertad de expresión; a la libertad de pensamiento, de conciencia y de religión; adoptarán todas las medidas apropiadas para proteger al niño contra toda forma de perjuicio o abuso físico o mental, descuido o trato negligente, malos tratos o explotación, incluido el abuso sexual; el niño con alguna alteración física o mental deberá disfrutar de una vida plena y decente en condiciones que aseguren su dignidad, le permitan llegar a bastarse a sí mismo y faciliten la participación activa en la comunidad; derecho del niño al disfrute del más alto nivel posible de salud y a servicios para el tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud; reconocerán a todos los niños el derecho a beneficiarse de la seguridad social, incluso del seguro social; reconocen el derecho de todo niño a un nivel de vida adecuado para su desarrollo físico, mental, espiritual, moral y social; el derecho a la educación; protegerán al niño contra todas las demás formas de explotación que sean perjudiciales para cualquier aspecto de su bienestar.

Metodología

Tipo de diseño

Según Hernández Sampieri, Fernández Collado y Batista (2006) una vez hecho el planteamiento del problema y la formulación de las hipótesis se debe conocer la manera de cómo se va a responder a la pregunta de investigación, además de cumplir con los objetivos planteados. Se escogerán uno o más diseños de investigación y se aplicarán al contexto de estudio. “El término de diseño se refiere al plan o estrategia concebida para obtener la observación que se desea”. (p. 158)

Este trabajo de investigación posee un enfoque cualitativo con un análisis de los datos mixto, ya que utiliza, para las variables suficientes, un análisis cuantitativo con tabla de frecuencias y gráficos, mientras que para los ejes de análisis (necesarios) uno cualitativo descriptivo. Se exploró de lo particular a lo general, es decir se llevaron a cabo entrevistas a personas, analizando cada una de ellas y sacando conclusiones particulares para luego revisar caso por caso hasta llegar a una perspectiva más general.

Se pretendió recolectar datos sobre cómo se organizaban las rutinas diarias de cada uno de los niños de entre 6 y 12 años que concurren a la ONG “Manos de la Cava”

del barrio La Cava, localidad de Béccar, Partido de San Isidro, Provincia de Buenos Aires en el año 2019, para luego analizarlos y sacar conclusiones generales que describan la organización de las rutinas de todos los niños de 6 a 12 años en situación de pobreza que concurren a la ONG “Manos de la Cava”.

De acuerdo con lo definido por Hernández Sampieri, et. al (2006) el trabajo de investigación es un diseño no experimental observacional de tipo transversal. Es no experimental observacional debido a que se evaluó la organización de la rutina de los niños y sus componentes tal como se daban en su contexto natural, sin manipulación ni estimulación con respecto a la realidad (Corbetta citado en Hernández Sampieri, et al, 2006). Es transversal ya que se recolectaron los datos durante un tiempo único, es decir durante el transcurso del año 2019, con el propósito de describir variables (edad, lugar de residencia, valoración de las actividades, realización de las actividades, lugar de realización, etc).

Según Hernández Sampieri, et. al (2006) los diseños transversales descriptivos tienen como objetivo indagar la incidencia de las modalidades de una o más variables en una población. En este diseño se buscó especificar las características de la organización de las rutinas diarias de niños de 6 a 12 años a través del análisis de los datos recolectados sobre los ejes de análisis o componentes. Es decir, se seleccionó una serie de cuestiones y se midió o recolectó información para lograr la descripción del objeto de estudio.

Sabino (1992), de acuerdo a la naturaleza o el tipo de trabajo a analizar, clasifica los diseños en dos tipos básicos: de campo o bibliográfico. Este trabajo se enmarca dentro de un diseño de campo, en el cual los datos se recolectaron de forma directa de la realidad, a través del trabajo concreto de los investigadores. Estos datos se denominan primarios, ya que se obtuvieron de primera mano, son originales y son producto de la investigación. En este caso, los datos se recolectaron a través de una entrevista directa, semi estructurada, al principal cuidador y al niño (UA).

Por último, según la temporalidad, es de tipo prospectivo ya que los datos que se obtuvieron y analizaron, son datos que se generaron a partir de la investigación.

Universo y muestra

La unidad de análisis del presente trabajo fue: “Cada uno de los niños entre 6 y 12 años que concurren a la ONG “Manos de La Cava” del barrio La Cava, localidad de Béccar, partido de San Isidro, provincia de Buenos Aires, en el año 2019.” En total fueron 10 niños.

- Universo:

En esta investigación, el universo o población está conformado por todos los niños de 6 a 12 años que residieron en el barrio La Cava, localidad de Béccar, partido de San Isidro, Provincia de Buenos Aires en el año 2019.

- Muestra:

La muestra es de tipo *probabilística* ya que todos los elementos que conforman a la población tienen la misma posibilidad de ser seleccionados para la investigación, siempre y cuando cumplan con los criterios de inclusión y exclusión; y de subtipo *no intencional* ya que se seleccionó la muestra al azar. Para dicha selección se utilizaron los siguientes criterios de inclusión: tener entre 6 y 12 años de edad, concurrir al menos dos veces a la semana a la ONG “Manos de la Cava”, el adulto entrevistado deberá ser el principal cuidador del niño, prestar consentimiento a participar de la investigación. Los criterios de exclusión fueron: tener un diagnóstico de discapacidad y ser hermanos entre los niños entrevistados.

El procedimiento muestral se realizó a través de información provista por los profesionales de la ONG sobre cuáles eran los niños que cumplían con los criterios de inclusión para luego ponerse en contacto con los cuidadores y pactar las futuras entrevistas.

Manos de la Cava es una asociación civil sin fines de lucro ubicada en Riobamba 1733 - Barrio La Cava - Béccar (San Isidro). Desde 1997 trabaja con las familias del barrio generando procesos de crecimiento y de inserción social. Su visión es mejorar la calidad de vida de niños y familias en situación de vulnerabilidad en el barrio, otorgando un cambio de rumbo en cada individuo a través de la educación, salud, trabajo, deporte, responsabilidad y compromiso. Tiene como misión trabajar articuladamente con los

distintos aspectos de la vida de las familias, generando espacios de desarrollo personal y familiar, brindando herramientas que logren mejorar la calidad de vida a través de su propio esfuerzo.

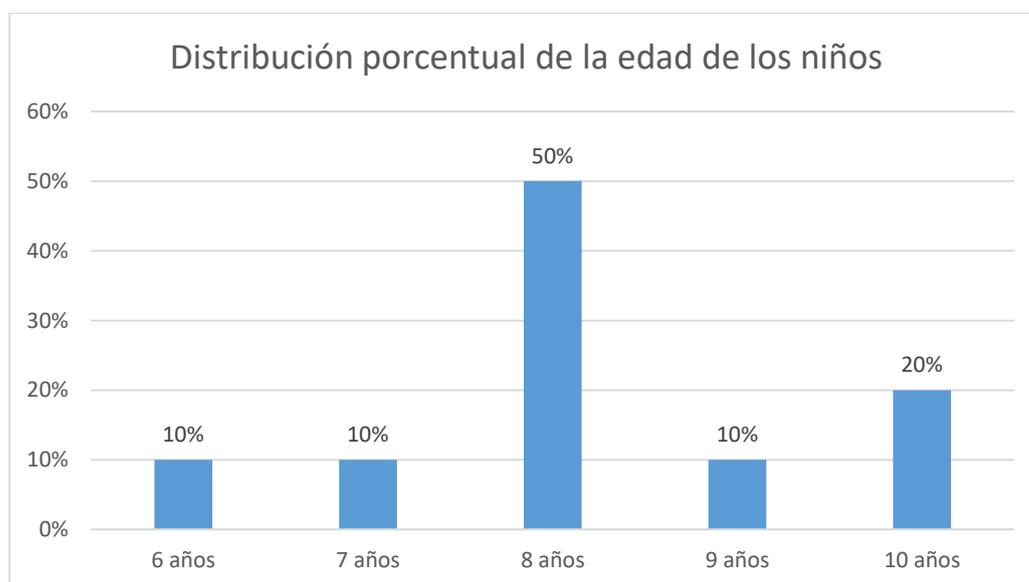
Para lograr sus objetivos, la asociación está conformada por siete pilares, los cuales ofrecen programas y actividades:

1. Primera infancia: estimulación temprana (0-2 años); taller de estimulación y recreación (2-5 años); educación física infantil (3-6 años); taller de música; acompañamientos terapéuticos (psicopedagogía, fonoaudiología, psicología y terapia ocupacional);
2. Educación: primaria (apoyo escolar, alfabetización, articulación -familia – escuela – comunidad-, material educativo, psicopedagogía, fonoaudiología); secundaria; tutorías (programa destinado a jóvenes a partir del tercer año de secundaria, cuyo objetivo es garantizar su permanencia en la escuela y construir un proyecto de vida que da sentido al colegio).
3. Acceso a la salud: atención psicológica; promoción de la salud; prevención de problemáticas de riesgo; programa integral de nutrición.
4. Deportes: se crean espacios que aporten a la formación de valores con el fin de evitar que los niños y jóvenes del barrio terminen en situación de calle por falta de lugares de esparcimiento. Entre las actividades se encuentran: hockey; tenis; rugby; fútbol; ajedrez; polideportivo (apuntado a niñas y niños de 6 a 14 años los cuales practican hockey, fútbol y ping pong); polideportivo adolescentes (dedicado a chicos entre 13 y 18 años los cuales practican, fútbol, vóley, hándbol entre otros); colonia de invierno y verano.
5. Adultos: capacitación laboral (talleres de capacitación de diferentes oficios: taller de tejido, taller de costura y cotillón, taller de cocina, taller de armado de rosarios); escuela secundaria para adultos.
6. Alimentación y calidad nutricional: En la institución se ofrece desayuno, almuerzo y merienda de lunes a sábados para 400 personas durante todo el año.
7. Intervenciones sociales: trabaja en la escucha e identificación de problemáticas, con el objetivo de orientar a las personas y contactarlas con los recursos gubernamentales y no gubernamentales disponibles en la zona. Consultas de

familias en relación con la búsqueda de trabajo, problemas de vivienda, violencia familiar, problemas de conducta en la escuela y derechos vulnerados de los niños.

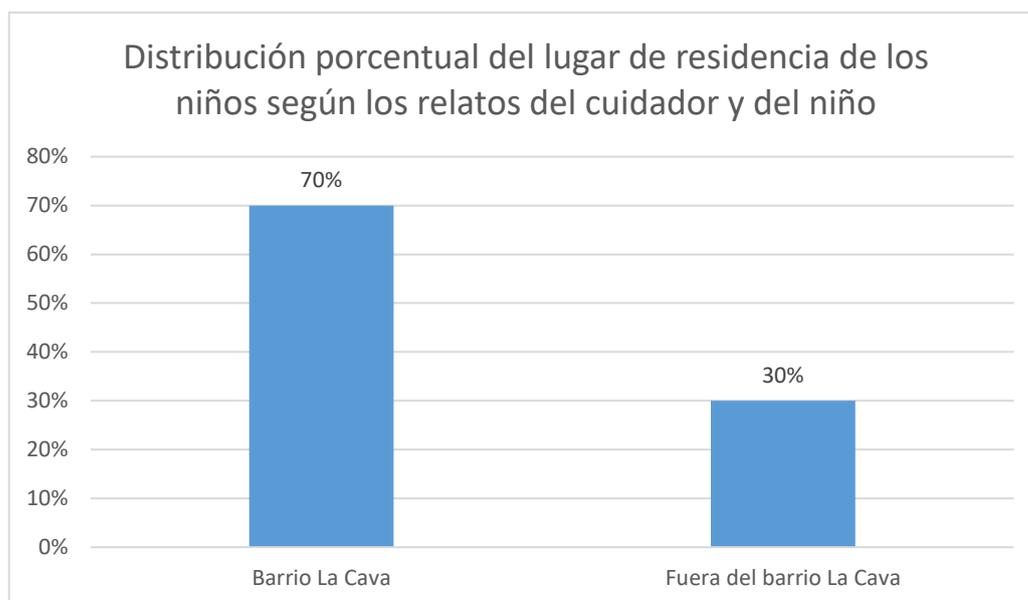
La gestión del proyecto está a cargo de un equipo interdisciplinario de 22 personas conformado por profesionales de la salud, de las ciencias sociales y de la educación, técnicos y personal no profesionales altamente capacitados, entre los que se encontraba un equipo de tres terapeutas ocupacionales. Desde diciembre de 2018 no disponen de recursos económicos para renovar los contratos a las terapeutas.

Para describir la organización de las rutinas diarias de los niños entre 6 y 12 años que concurrían a la ONG “Manos de la Cava” en el año 2019, se llevaron a cabo 20 entrevistas en total. Como mencionamos anteriormente, en la muestra fueron incluidos niños que concurrían a la ONG al menos dos veces por semana, junto a sus respectivos cuidadores y consentimientos de participación, excluyendo a aquellos que fueran hermanos entre sí o que tuvieran diagnóstico de discapacidad. De acuerdo a tales criterios, se seleccionaron diez pares de las entrevistas realizadas para analizar.

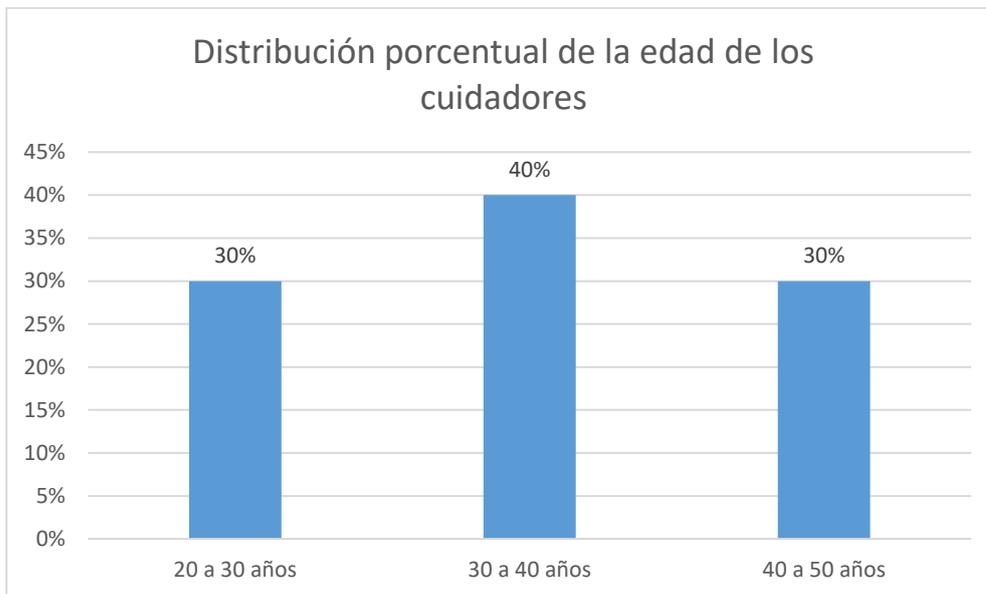
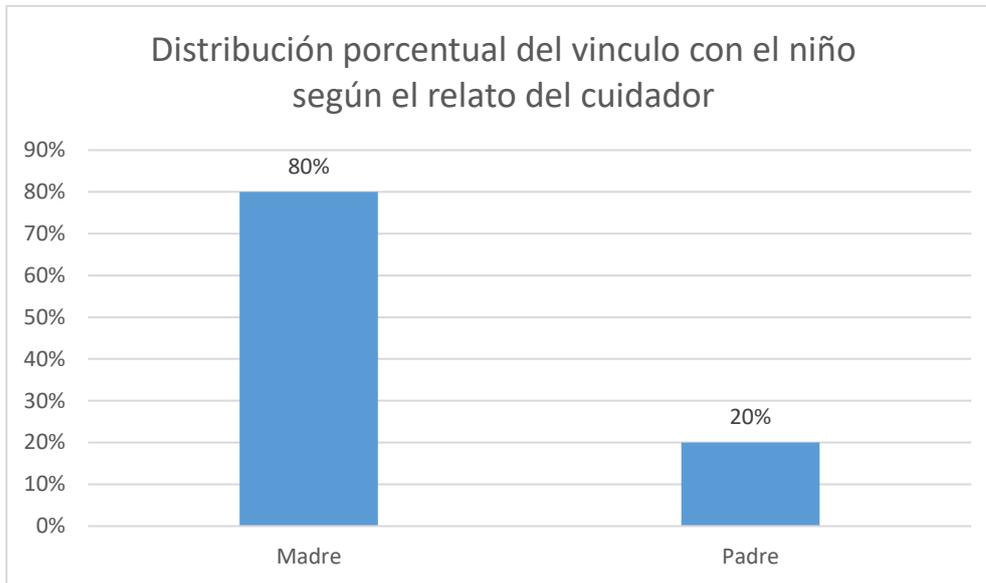


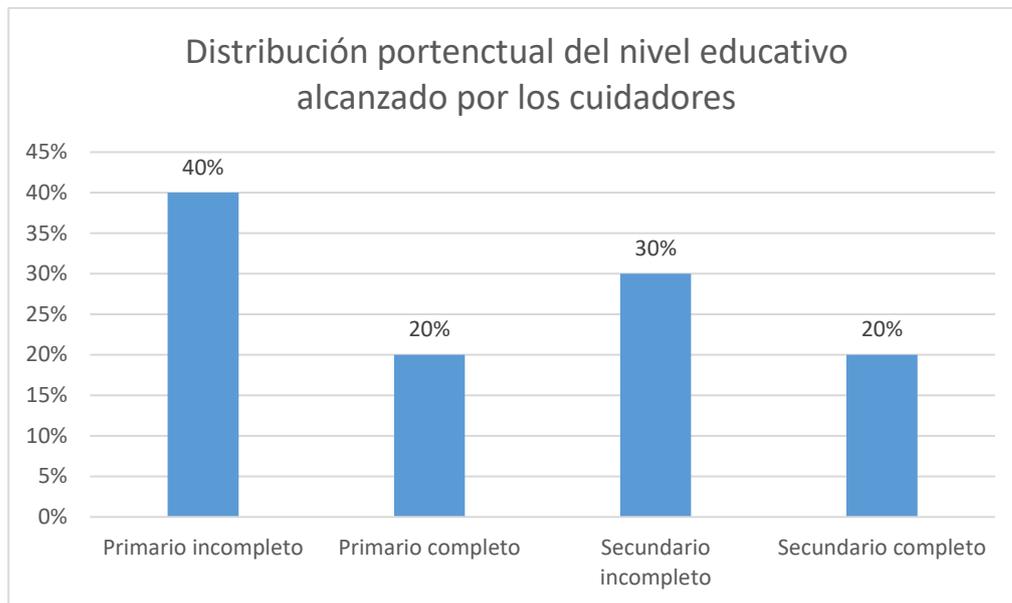
De los niños entrevistados la mitad se autopercebía como mujer y la otra mitad como hombre. En los cuidadores, el 80% se autopercebía como mujer y el 20% como

hombre. La mayoría vivían dentro del barrio La Cava, mientras que el resto residían en zonas aledañas.



En todos los casos, el vínculo que unía al cuidador con el niño era el de madre y/o padre. En cuanto a la situación laboral la mitad de los adultos pertenecían a la población económicamente activa, como trabajadoras de casas particulares, cocinera y electricista, mientras que la otra mitad pertenecía a la población económicamente inactiva, como amas de casa y desocupado sin búsqueda de actividad. El total de los cuidadores eran de nacionalidad argentina y las edades rondaban en el rango de 20 a 50 años. De acuerdo al nivel de estudios alcanzado se destacó que sólo el 20% de ellos tenía el secundario completo mientras que un 40% no había finalizado el primario.





La mayoría de la población asistía todos los días a la ONG, excepto los domingos que permanecía cerrada. En la misma se llevaban a cabo diversas actividades pertenecientes a las áreas de actividades educativas extracurriculares, juego, ocio y tiempo libre y alimentación, las cuales serán descritas más adelante.

Definiciones operacionales

+ VARIABLES SUFICIENTES

Estas variables fueron utilizadas para caracterizar a la muestra.

- Variable 1: “Edad del cuidador”

Escala de valor: menores de 20 años/entre 20-30 años/entre 30-40 años/mayores de 40 años

Indicador: Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al cuidador principal cuál era su edad.

- Variable 2: “Género autopercebido por el cuidador”

Escala de valores: mujer/hombre/otros

Indicador: Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al cuidador principal con qué género se sentía identificado.

- Variable 3: “Nivel educativo alcanzado por el cuidador”

Escala de valores: primario incompleto/primario completo/secundario incompleto/secundario completo/terciario incompleto/terciario completo/universitario incompleto/universitario completo

Indicador: Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al cuidador principal cuál era su nivel de estudios alcanzado.

- Variable 4: “Situación laboral del cuidador”

Escala de valores: población económicamente activa/población económicamente inactiva

Indicador: Se consideró:

Población económicamente activa a: “todas las personas de uno u otro sexo que aportan su trabajo para producir bienes y servicios económicos (...) durante un periodo de referencia especificado” (OIT, 1988). Esas personas pueden estar empleadas o desempleadas.”

Población económicamente inactiva a: “todas las personas que no pertenecen a las categorías con empleo o desempleadas en el período breve de referencia y, por lo tanto, no son corrientemente activas, en razón de: a) asistencia a institutos de educación; b) dedicación a trabajos en el hogar; c) jubilación o vejez; d) u otras razones como enfermedad o incapacidad, que pueden especificarse (OIT, 1988).”

Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al cuidador principal cuál era su ocupación principal, o a qué dedicaba la mayor parte de su día.

- Variable 5: “Vínculo entre el niño y el cuidador”

Escala de valores: madre/ padre/ hermano/ hermana/ abuelo/ abuela/ tío/ tía/ otro parentesco/ vínculo no familiar

Indicador: Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al cuidador principal cuál era el vínculo que lo unía al niño.

- Variable 6: “Edad del niño”

Escala de valores: 6 años/ 7 años/ 8 años/ 9 años/ 10 años/ 11 años/ 12 años

Indicador: Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al cuidador principal cuál era la edad, en años, del niño.

- Variable 7: “Género del niño”

Escala de valores: mujer/ hombre/ otro.

Indicador: Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al cuidador principal cuál era el género del niño.

- Variable 8: “Lugar de residencia del cuidador”

Escala de valores: dentro del barrio La Cava/ fuera de La Cava

Indicador: Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al cuidador principal en qué barrio vivían.

- Variable 9: “Cantidad de personas que viven en el hogar”

Escala de valores: 2/3/4 o más

Indicador: Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al cuidador principal con quién vivía el niño.

NECESARIAS

- Eje de análisis 10: “Forma de realización de la rutina de actividades educativas formales académicas según el cuidador”

Indicador: Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al cuidador principal si el niño asistía a la escuela y, si era afirmativo, a qué grado iba, si asistía jornada simple o completa, dónde estaba ubicada la escuela, cómo y con quién se dirigía a la escuela y con qué frecuencia asistía; cuándo, dónde y con quién realizaba los deberes. Las categorías se armaron una vez que se obtuvieron las respuestas.

- Eje de análisis 11: “Forma de realización de la rutina de actividades educativas formales extracurriculares según el cuidador”

Indicador: Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al cuidador principal si el niño realizaba alguna actividad educativa por fuera de la escuela y, si era afirmativo, cuáles eran esas actividades, con qué frecuencia las realizaba, con quién y en dónde. Las categorías se armaron una vez que se obtuvieron las respuestas.

- Eje de análisis 12: “Forma de realización de la rutina de actividades de ocio y tiempo libre según el cuidador”

Indicador: Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al cuidador principal qué actividades elegía realizar el niño durante su tiempo libre, dónde las realizaba, con quién las realizaba y con qué frecuencia las realizaba. Las categorías se armaron una vez que se obtuvieron las respuestas.

- Eje de análisis 13: “Forma de realización de la rutina de juego según el cuidador”

Indicador: Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al cuidador principal a qué solía jugar el niño, dónde realizaba dicha actividad, con quién solía jugar y con qué frecuencia. Las categorías se armaron una vez que se obtuvieron las respuestas.

- Eje de análisis 14: “Forma de realización de la de AVDB según el cuidador”

Indicador: de todas las tareas que conforman a las AVDB, se tuvieron en cuenta las de alimentación, bañarse e higiene y arreglo personal (cepillado de pelo y dientes, uso de desodorante, lavado de manos). Se tomó la respuesta como afirmativa si realizaba al menos una de estas actividades.

Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al cuidador principal la cantidad de veces por día que se alimentaban los niños, dónde realizaban cada comida; dónde se bañaba el niño, con qué frecuencia y con quién; cuándo, dónde y con quién se cepillaba el pelo; cuándo y dónde se cepillaba los dientes; si usaba desodorante; cuándo se lavaba las manos. Las categorías se armaron una vez que se obtuvieron las respuestas.

- Eje de análisis 15: “forma de realización de la rutina de AIVD según el cuidador”

Indicador: de todas las tareas que forman parte de las AIVD se tuvieron en cuenta las de cuidado de otros (tener a su cargo hermanos menores, un familiar mayor o enfermo, etc), manejo del dinero, tareas del hogar (limpiar, reparar, lavar la ropa), preparación de la comida y compras para el hogar.

Se le preguntó al cuidador principal dentro de una entrevista semiestructurada si el niño solía quedar a cargo del cuidado de otros y, si era afirmativo, a quién cuidaba, dónde lo hacía y con qué frecuencia; si el niño manejaba dinero y, en caso de ser afirmativo, dónde lo utilizaba, con quién lo hacía y con qué frecuencia; si el niño realizaba compras para la casa y, en caso de ser afirmativo, dónde lo hacía, con quién lo hacía y con qué frecuencia; Si el niño colaboraba con alguna tarea del hogar y, si era afirmativo, cuáles eran, con quién las hacía y con qué frecuencia; si el niño colaboraba en la preparación de las comidas, y en caso de ser afirmativo, con quién lo hacía y con qué frecuencia. Se tomó la respuesta como afirmativa si realizaba al menos una de estas actividades. Las categorías se armaron una vez que se obtuvieron las respuestas.

- Eje de análisis 16: “Forma de realización de la rutina de actividades de participación social según el cuidador”

Indicador: Dentro de las actividades de participación social se tuvieron en cuenta las de juntarse con amigos/compañeros y participar en reuniones familiares.

Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al cuidador principal si el niño solía reunirse con amigos/compañeros, dónde lo hacía, con quién lo hacía y con qué frecuencia; si el niño participaba de las reuniones familiares, dónde lo hacía, con quién lo hacía y con qué frecuencia. Se tomó la respuesta como afirmativa si realizaba al menos una de estas actividades. Las categorías se armaron una vez que se obtuvieron las respuestas.

- Eje de análisis 17: “Formas de realización de la rutina de actividad de descanso y sueño según el cuidador”

Indicador: Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al cuidador principal cuándo, dónde y con quién dormía el niño; cuántas horas por día lo hacía

aproximadamente, si lograba dormir sin interrupciones y cuál era la rutina de preparación para el descanso. Las categorías se armaron una vez que se obtuvieron las respuestas.

- Eje de análisis 18: “Forma de realización de las rutinas de actividades que realiza el niño en la ONG ‘Manos de la Cava’ según el cuidador”

Actividades o talleres que el niño realizaba dentro de la organización.

Indicador: Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al cuidador principal con qué frecuencia semanal asistía el niño a la ONG “Manos de la Cava”. Las categorías se armaron una vez que se obtuvieron las respuestas.

- Eje de análisis 19: “Forma de realización de la rutina de actividades laborales según el cuidador”

Indicador: Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al cuidador principal si el niño realizaba alguna actividad laboral. Cuando la respuesta era afirmativa se le pedía que especificara cuáles eran esas actividades, dónde las realizaba, con quién las realizaba y con qué frecuencia. Se tomó la respuesta como afirmativa si realizaba al menos una de estas actividades. Las categorías se armaron una vez que se obtuvieron las respuestas.

- Eje de Análisis 20: “Forma de realización de la rutina de actividades educativas formales académicas según el niño”

Indicador: Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al niño si asistía a la escuela y, si era afirmativo, a qué grado iba, si asistía jornada simple o completa, dónde estaba ubicada la escuela, cómo y con quién se dirigía a la escuela y con frecuencia asistía; cuándo, dónde y con quién realizaba los deberes. Las categorías se armaron una vez que se obtuvieron las respuestas.

- Eje de Análisis 21: “Forma de realización de la rutina de actividades educativas formales extracurriculares según el niño”

Indicador: Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al niño si realizaba alguna actividad educativa por fuera de la escuela y, si era una respuesta afirmativa, cuáles eran esas actividades, con qué frecuencia las realizaba, con

quién y en dónde. Las categorías se armaron una vez que se obtuvieron las respuestas.

- Eje de Análisis 22: “Forma de realización de la rutina de actividades de ocio y tiempo libre según el niño”

Indicador: Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al niño qué actividades elegía realizar durante su tiempo libre, dónde las realizaba, con quién las realizaba y con qué frecuencia las realizaba. Las categorías se armaron una vez que se obtuvieron las respuestas.

- Eje de Análisis 23: “Forma de realización de la rutina de juego según el niño”

Indicador: Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al niño a que solía jugar, dónde realizaba dicha actividad, con quién solía jugar y con qué frecuencia. Las categorías se armaron una vez que se obtuvieron las respuestas.

- Eje de análisis 24: “Forma de realización de la rutina de AVDB según el niño”

Indicador: de todas las tareas que conforman a las AVDB, se tuvieron en cuenta las de alimentación, bañarse e higiene y arreglo personal (cepillado de pelo y dientes, uso de desodorante, lavado de manos). Se tomó la respuesta como afirmativa si realizaba al menos una de estas actividades.

Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al niño la cantidad de veces por día que se alimentaba, dónde realizaba cada comida; dónde se bañaba, con qué frecuencia y con quién; cuándo, dónde y con quién se cepillaba el pelo; cuándo y dónde se cepillaba los dientes; si usaba desodorante; cuándo se lavaba las manos. Las categorías se armaron una vez que se obtuvieron las respuestas.

- Eje de Análisis 25: “Forma de realización de la rutina de AIVD según el niño”

Indicador: de todas las tareas que forman parte de las AIVD se tuvieron en cuenta las de cuidado de otros (tener a su cargo hermanos menores, un familiar mayor o enfermo, etc), manejo del dinero, tareas del hogar (limpiar, reparar, lavar la ropa), preparación de la comida y compras para el hogar.

Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al niño si solía quedar a cargo del cuidado de otros y, si era afirmativo, a quién cuidaba, dónde lo hacía y con qué frecuencia; si manejaba dinero y, si era afirmativo, dónde lo utilizaba, con quién lo hacía y con qué frecuencia; si realizaba compras para la casa y, si era afirmativo, dónde lo hacía, con quién lo hacía y con qué frecuencia; si colaboraba con alguna tarea del hogar y, si era afirmativo, cuáles eran, con quién las hacía y con qué frecuencia; si colaboraba en la preparación de las comidas, y si era afirmativo, con quién lo hacía y con qué frecuencia. Se tomó la respuesta como afirmativa si realizaba al menos una de estas actividades.

Por otro lado, si respondían que realizaban más de cuatro tareas del hogar y solos entonces se lo consideraba como principal encargado. Al igual que si realizaban las compras para el hogar solos, se consideraba como el principal encargado de las compras del hogar. Las categorías se armaron una vez que se obtuvieron las respuestas.

- Eje de Análisis 26: “Forma de realización de la rutina de actividades de participación social según el niño”

Indicador: Dentro de las actividades de participación social se tuvieron en cuenta las de juntarse con amigos/compañeros y participar en reuniones familiares.

Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al niño si solía reunirse con amigos/compañeros, dónde lo hacía, con quién lo hacía y con qué frecuencia; si participaba de las reuniones familiares, dónde lo hacía, con quién lo hacía y con qué frecuencia. Se tomó la respuesta como afirmativa si realizaba al menos una de estas actividades. Las categorías se armaron una vez que se obtuvieron las respuestas.

- Eje de Análisis 27: “Formas de realización de la rutina de actividad de descanso y sueño según el niño”

Indicador: Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al niño cuándo, dónde y con quién dormía, cuántas horas por día lo hacía aproximadamente, si lograba dormir sin interrupciones y cuál era la rutina de preparación para el descanso. Las categorías se armaron una vez que se obtuvieron las respuestas.

- Eje de análisis 28: “Actividades que realiza en la ONG ‘Manos de la Cava’ según el niño”

Actividades o talleres que el niño realizaba dentro de la organización.

Indicador: Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al niño cuáles eran las actividades que realizaba en la ONG “Manos de la Cava” y con qué frecuencia asistía a la misma. Las categorías se armaron una vez que se obtuvieron las respuestas.

- Eje de Análisis 29: “Forma de realización de la rutina de actividades laborales realizadas según el niño”

Indicador: Se le preguntó dentro de una entrevista semiestructurada al niño si realizaba alguna actividad laboral. Si era una respuesta afirmativa se le pedía que especificara cuáles eran esas actividades, dónde las realizaba, con quién las realizaba y con qué frecuencia. Se tomó la respuesta como afirmativa si realizaba al menos una de estas actividades. Las categorías se armaron una vez que se obtuvieron las respuestas.

Fuentes e instrumentos

- Fuentes de datos:

Los datos sobre la organización de las rutinas diarias fueron obtenidos de *fuentes primarias*, es decir, por las investigadoras de manera directa a través de una entrevista al principal cuidador y otra al niño. Durante el análisis de los datos se realizó una triangulación de las fuentes consultadas.

- Instrumento:

Para la recolección de los datos primarios, se crearon instrumentos propios dado que no existía ninguno que se adecuara con los objetivos establecidos. Estos instrumentos sirvieron para recolectar datos de cada unidad de análisis, y fueron los siguientes:

- Una entrevista semi estructurada al principal cuidador de cada niño. Se entendió por entrevista a “la forma específica de interacción social que tiene por objeto recolectar datos para una investigación” (Sabino, 1992, p.116). No todas las preguntas estaban predeterminadas, es decir que se basó en una guía con preguntas y asuntos confeccionada por el equipo, donde el entrevistador tenía la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre los temas deseados (Sampieri, 1992).
- Una entrevista a cada niño cuyas preguntas fueron las mismas que se le realizaron al cuidador principal pero con un vocabulario más sencillo, más un dibujo sobre lo que más disfrutaba hacer en su rutina.

Una vez que se recabó toda la información, se triangularon los datos de las respuestas del niño y de su principal cuidador, a través de la descripción individual de cada unidad de análisis sobre las rutinas de los niños. El fin de esto fue poseer mayor riqueza y profundidad en los datos, ya que provenían de dos fuentes diferentes.

Para que el estudio fuera válido, se realizó un pilotaje de dos pares de entrevistas a una población similar al universo que permitió ajustar las preguntas. El hecho de haber tenido dos fuentes de datos diferentes (principal cuidador y niño), consolidó la confiabilidad del trabajo.

Es importante mencionar que los investigadores se entrenaron previamente para llevarlas a cabo, a través del pilotaje y la práctica en conjunto. Se tuvo en cuenta realizarle al entrevistado una introducción previa sobre el instrumento a tomar, donde se explicó de manera sencilla qué era lo que se iba a hacer, qué se quería obtener, detallando los objetivos del trabajo, y por último aclarando que si había preguntas que no se entendían se podrían explicar sin ninguna limitación.

Análisis de los datos

En estudios cualitativos como este la recolección de datos requirió en primera instancia de un proceso de estructuración, organización y orden para poder ser analizados a posteriori.

Se recogieron datos de la muestra inicial seleccionada para la unidad de análisis a través de una entrevista semi estructurada. Posteriormente, se analizó al mismo tiempo que se evaluó si la unidad era apropiada para el planteamiento del problema definido y para la muestra inicial que se había seleccionado. A través de todo este proceso, la muestra inicial podía o no modificarse, como así también el planteamiento del problema.

La recolección de datos no tuvo como propósito medir variables y hacer un análisis estadístico, sino que buscó obtener datos (información) de los niños y sus contextos a través de la manera en que cada uno lo expresaba. Los datos fueron conceptos, percepciones, creencias, interacciones y vivencias manifestadas en el discurso de los entrevistados. Estos fueron recolectados para analizarlos y entenderlos y así poder responder a la pregunta de investigación y generar nuevos conocimientos. (Sampieri, 2006)

En este estudio, para comenzar con el procesamiento de la información obtenida de las entrevistas semiestructuradas se volcaron las narraciones de los participantes, a través de la desgrabación de los audios en un documento de Microsoft Word. Los diferentes investigadores analizaron la misma entrevista para generar mayor confiabilidad. Se debió incluir la transcripción de cada sonido, mueca, interjecciones, además de haber indicado las pausas, los silencios, expresiones significativas, situaciones ambientales, hechos que se deduzcan, observaciones, etc., intentando incluir el máximo de información posible. El formato de estas debió respetar márgenes amplios, por si se deseaba realizar comentarios, separar intervenciones entre entrevistador y entrevistado, identificando de forma clara el comienzo y el final de cada pregunta y respuesta. Por otro lado, se obtuvieron datos sobre la percepción que tuvieron los niños sobre cómo estaban organizadas sus rutinas, a través de una entrevista semi estructurada y un dibujo. Una vez que se recabó la información, se utilizó un documento de Word para volcar los datos de la misma, los dibujos fueron escaneados y anexados y luego, fueron analizados

(Sampieri, 2006). En cada caso, se colocó la fecha de grabación y la de transcripción en el documento.

Luego del procesamiento, todos los datos se tabularon en bruto en una tabla en Excel. El tipo de análisis fue cuantitativo para el caso de las variables suficientes (edad del cuidador; género del cuidador; nivel educativo alcanzado por el cuidador; situación laboral del cuidador; vínculo con el niño; edad del niño; género del niño; lugar de residencia del cuidador; cantidad de personas que viven en el hogar). Las mismas se agruparon (redujeron) en tablas de frecuencias absoluta (cómo se distribuyen las frecuencias de los datos a lo largo de las categorías), frecuencias relativas (F.R, frecuencias absolutas expresadas en proporciones) o en porcentajes (frecuencias porcentuales: F%) en el programa de Excel con sus respectivos gráficos y de manera textual explicando el contenido de cada uno. Ese tipo de análisis fue centrado en la variable ya que “cada variable de la matriz de datos informa sobre el comportamiento de nuestra población respecto de uno de sus aspectos relevantes” (Samaja, 2002, p.287). A su vez, se clasificó según su contenido como análisis de contenido; según el encuadre como análisis estadístico; según el número de variables como multivariado; y según los objetivos como análisis exploratorio.

Desde un tipo de análisis cualitativo, se organizaron los ejes de análisis en diferentes categorías y luego los datos obtenidos de las entrevistas, se triangularon mediante la descripción general de todas las rutinas diarias de las unidades de análisis:

- En el eje de análisis “Forma de realización de la rutina de actividades educativas formales académicas” se armaron las categorías “Escuela a la que asiste”, “Nivel educativo”, “Asistencia a la escuela”, “Turno escolar”, “Medio de transporte hacía a la escuela”, “Persona con la que va a la escuela”, “Persona con la que realiza las tareas escolares”, “Lugar de realización de las tareas escolares”, “Momento de realización de las tareas escolares”.
- En el eje de análisis “Forma de realización de la rutina de actividades educativas formales extracurriculares” se armaron las categorías “Actividades educativas formales extracurriculares”, “Momento de realización de las actividades extracurriculares”, “Lugar de realización de las actividades extracurriculares”.

- En el eje de análisis “Forma de realización de la rutina de actividades de ocio y tiempo libre” se armaron las categorías “Actividades de ocio y tiempo libre”, “Momento de realización de actividades de ocio y tiempo libre”, “Lugar de realización de actividades de ocio y tiempo libre”, “Persona con la que realiza las actividades de ocio y tiempo libre”,
- En el eje de análisis “Forma de realización de la rutina de juego” se armaron las categorías “Actividades de juego”, “Momento de realización de actividades de juego”, “Lugar de realización de actividades de juego”, “Persona con la que realiza las actividades de juego”.
- En el eje de análisis “Forma de realización de la rutina de AVDB” se armaron las categorías “Momento de realización de la rutina de bañarse”, “Lugar de realización de la rutina de bañarse”, “Persona con la que realiza la rutina de bañarse”, “Momento de realización de la rutina de cepillado de pelo”, “Lugar de realización de la rutina de cepillado de pelo”, “Persona con la que realiza la rutina de cepillado de pelo”, “Uso de desodorante”, “Momento de realización de la rutina de cepillado de dientes”, “Lugar de realización de la rutina de cepillado de dientes”, “Momento de realización de la rutina de lavado de manos”, “Cantidad de veces por día que realiza la rutina de alimentación”, “Lugar donde realiza el desayuno”, “Lugar donde realiza el almuerzo”, “Lugar de realización de la merienda”, “Lugar de realización de la cena”,
- En el eje de análisis “Forma de realización de la rutina de AIVD” se armaron las categorías “Cuidado de otros”, “Momento de realización de cuidado de otros”, “Lugar de realización de cuidado de otros”, “Manejo de dinero”, “Persona con la que realiza las compras para el hogar”, “Tareas del hogar”, “Momento de realización de las tareas del hogar”, “Persona con la que realiza las tareas del hogar”, “Participación en preparación de comida”, “Momento de preparación de la comida”, “Persona con la que prepara la comida”.
- En el eje de análisis “Forma de realización de la rutina de actividades de participación social” se armaron las categorías “Reuniones con amigos /compañeros”, “Momento en el que se reúne con amigos/compañeros”, “Lugar en

donde se reúne con amigos/compañeros”, “Reuniones con familiares”, “Momento en el que se reúne con familiares”, “Lugar en que se reúne con familiares”.

- En el eje de análisis “Formas de realización de la rutina de actividad de descanso y sueño” se armaron las categorías “Momento de realización de la rutina de descanso y sueño”, “Lugar de realización de la rutina de descanso y sueño”, “Persona con la que realiza la rutina de descanso y sueño”, “Cantidad de horas diarias”, “Interrupción de sueño”, “Actividades que realiza antes de dormir”.
- En el eje de análisis “Forma de realización de las rutinas de actividades que realiza el niño en la ONG ‘Manos de la Cava’” se armó la categoría “Momento en el que van a la ONG”.
- En el eje de análisis “Forma de realización de la rutina de actividades laborales” se armaron las categorías “Actividades laborales”, “Momento de realización de actividades laborales”, “Lugar de realización de actividades laborales”, “Persona con la que realiza actividades laborales”.

Los ejes de análisis de “Forma de realización de la rutina de actividades de (...)” según el niño y según el cuidador permitieron cumplir con el objetivo general: “Describir la organización de las rutinas de los niños entre 6 y 12 años de edad que concurren a la ONG ‘Manos de la Cava’ del barrio La Cava, localidad de Béccar, partido de San Isidro, Provincia de Buenos Aires en el año 2019”.

Por otro lado, los ejes de análisis “Forma de realización de la rutina de juego”, “Forma de realización de la rutina de actividad de descanso y sueño”, “Forma de realización de las AVDB”, respondieron al supuesto de investigación “Dentro de las rutinas de los niños de 6 a 12 años que concurren a la asociación ‘Manos de la Cava’, en el año 2019, las actividades de juego (simbólico, competitivo, reglado, con pares), descanso/sueño (realizar una rutina de preparación para el descanso, determinar el momento del día y el tiempo que se dedicará al sueño, preparar el entorno físico donde dormirá, mantener el estado del sueño sin interrupciones) e higiene y bañarse (como lavar y secar el cuerpo, cepillar el pelo, aplicar desodorante, cepillar dientes) son las ocupaciones que menos realizan.”

Los ejes de análisis “Forma de realización de la rutina de AVDB”, y “Forma de realización de la rutina de actividades laborales”, respondieron al supuesto de investigación “Las actividades que conforman las rutinas de los niños de 6 a 12 años que concurren a la asociación ‘Manos de la Cava’, en el año 2019, conllevan a que asuman roles y actividades que no son propias para su edad, es decir que impidan el desarrollo de su niñez limitando el tiempo dedicado a las actividades de juego y de descanso e interfiriendo en su escolaridad, como lo son el rol de trabajador (que realice cualquier actividad económica y/o estrategia de supervivencia, remunerada o no) cuidador de otros (tener a su cargo hermanos menor, un familiar mayor o enfermo, etc) y ser el principal encargado de las tareas y compras del hogar.”.

Los ejes de análisis “Forma de realización de la rutina de las AVDB” respondieron al supuesto: “Las AVDB de higiene y bañarse las realizan mayormente en la ONG los días que concurren a los talleres, con supervisión de los referentes del lugar.”

Los ejes de análisis “Forma de realización de la rutina de juego” respondieron al supuesto: “Las actividades de juego las realizan fuera del hogar, ya sea en la calle, en la ONG y/o en la escuela, de manera grupal con pares.”

Los ejes de análisis “Forma de realización de la rutina de actividades de descanso y sueño” respondieron al supuesto: “Las actividades de descanso/sueño están afectadas tanto en calidad como en la cantidad de horas por día por interrupciones provenientes del entorno físico y social (cantidad de personas en la habitación, disturbios en el barrio, fallas en el estado de conservación del ambiente donde duerme, ausencia de calefacción o ventilación, etc)”

Los ejes de análisis “Formas de realización de las rutinas de AIVD” y “Formas de realización de la rutina de actividades de ocio y tiempo libre” respondieron al supuesto: “El tiempo libre/ocio está ocupado, en su mayoría, por actividades de cuidado de otros (tener a su cargo hermanos menor, un familiar mayor o enfermo, etc), tareas del hogar y permanencia en la calle.”

La variable “Lugar de residencia” y los ejes de análisis “Forma de realización de las rutinas de AVDB”, “Formas de realización de las rutinas de actividades laborales” y “Formas de realización de la rutina de actividades educativas formales académicas”



respondieron al supuesto: “La concurrencia a la escuela se ve afectada debido a demandas del entorno familiar (acompañar a familiares en quehaceres, cuidado de otros) y a las condiciones en la infraestructura del barrio (inundaciones, etc).”

Por último, el cruce de los ejes de análisis de “Forma de realización de la rutina de actividades (...)” obtenidos mediante los dos tipos de fuentes (cuidador principal y niño), respondió al supuesto de investigación: “existen discrepancias entre los relatos del niño y el cuidador en relación a los aspectos de las rutinas de ocio/tiempo libre, AVDB y juego.”

RESULTADOS

Para obtener una investigación con la mayor cantidad de datos posibles se analizaron, por un lado, las entrevistas a los cuidadores y por el otro la de los niños. A continuación se expondrán los resultados respondiendo a cada uno de los objetivos específicos del estudio.

Para obtener los resultados respecto de **“Actividades que forman parte de la rutina diaria”** y de los **“Aspectos de las actividades que componen la rutina diaria (con quién, dónde y momento de realización)”** según el relato del principal cuidador, analizamos los datos obtenidos que tenían que ver con el juego, el ocio/tiempo libre, la educación, el descanso/sueño, las AVDB, las AVDI y, por último, con la participación social.

En cuanto al área de **Educación**, todos los niños estaban escolarizados. La mayoría de ellos asistía al turno tarde a escuelas que quedaban fuera del barrio (N°34, N°23 y N°5) y se transportaban caminando. El resto, en igual medida, iban en bicicleta, moto, colectivo o eran llevados por el personal de la ONG en auto. Mayormente eran acompañados por algún familiar tanto en la ida como en la vuelta.

Con respecto a la *asistencia escolar*, la mayoría asistía los cinco días de la semana. Las ausencias eran esporádicas, algunas de las causas mencionadas fueron debido a la imposibilidad de transitar los días de lluvia en camino a la escuela, por falta de un adulto que acompañara al niño o por tener los transportes averiados.

Casi la totalidad de los niños realizaban *tareas escolares*, excepto algunos pocos que dijeron que no les daban tareas escolares. Solo tres cuidadores manifestaron que el niño las realizaba todos los días, el resto no supo qué responder. El lugar de realización que más se mencionó fue el apoyo escolar brindado por la ONG, seguido de la casa.

Aproximadamente la mitad de los cuidadores no respondió a la pregunta sobre quién era la persona con la que los niños realizaban las tareas escolares, mientras que el resto dijo que las realizaban con ayuda de un referente de la ONG o de algún familiar, y en menor medida sin ayuda.

La mayoría de los niños realizaban actividades educativas formales extracurriculares, como deportes, apoyo escolar y/o catequesis. Tres cuidadores refirieron que al momento de la entrevista sus hijos no se encontraban realizando ninguna actividad extracurricular. Dichas actividades las llevaban a cabo en la ONG, a excepción de un padre que dijo que el niño jugaba al fútbol con él y sus amigos en una cancha de fútbol por fuera de la ONG. Al preguntarles cuándo realizaban dichas actividades, las respuestas variaron entre una vez por semana y cinco veces por semana o más.

En cuanto al **Tiempo Libre/Ocio**, todos los niños realizaban actividades. Fueron identificadas dentro de esta área actividades de juego y esparcimiento, tales como: fútbol, hockey, juegos de celular, PlayStation, mirar televisión y dibujar/pintar. Más de la mitad de los cuidadores manifestaron que los niños las realizaban en la calle. El resto de ellos mencionaron como lugares, además de la calle, a la ONG y a la casa. Por lo tanto la mayor parte del tiempo libre permanecían en la calle.

La mayoría de los niños disponía de tiempo libre/ocio para llevar a cabo las actividades mencionadas en el párrafo anterior, todos los días de la semana. Mientras que tres de los cuidadores no supieron qué responder a la pregunta relacionada al momento en el que las realizaban.

Todos los cuidadores aseguraron que los niños desempeñaban las actividades de su tiempo libre/ocio junto a pares (primos, hermanos, amigos). Cuatro de ellos agregaron que sus hijos, además de con pares, pasaban tiempo libre solos.

Con respecto al **Juego**, todos los niños realizaban actividades. Algunos de los juegos de preferencia que se mencionaron fueron fútbol, hockey, la mancha, la escondida, dibujar y pintar, juguetes, juegos del celular, la PlayStation y jugar “a la mamá”.

Cuatro de los cuidadores dijeron que sus hijos jugaban en su casa con pares (primos, hermanos, amigos). De esos cuatro sólo dos agregaron que a veces también lo hacían de manera solitaria. El resto de los padres respondieron que el lugar en el que jugaban los niños era en la calle o en la ONG con pares.

Más de la mitad de los niños jugaban todos los días de la semana. Mientras que el resto de los cuidadores no supieron qué responder en esta pregunta.

De las tareas que conforman a las **AVDB**, se tuvieron en cuenta las de alimentación, bañarse e higiene y arreglo personal.

Dentro de la rutina de *alimentación* la mayoría de los niños comían entre tres y cuatro veces por día. Dos cuidadores mencionaron que sus hijos realizaban más de cuatro comidas diarias, mientras que otros dos dijeron que hacían solo dos comidas diarias. Al desayuno más de la mitad de los niños lo hacía en la ONG con pares y/o familiares o en la casa junto a su familia. Algunos cuidadores dijeron que sus hijos realizaban esta actividad únicamente en la casa con algún familiar. Mientras que solo dos aseguraron que no la realizaban. De acuerdo al almuerzo, la mitad de los niños lo hacían en la ONG junto a pares y/o familiares o de los cuales dos, además, también lo hacían en la casa junto a su familia, es decir que almorzaban dos veces por día. La mitad restante lo hacía en la casa junto a su familia, de los cuales uno también almorzaba en el jardín junto a pares. Por otro lado, en relación a la merienda, cuatro niños la llevaban a cabo en la ONG con pares y/o familiares, de los cuales uno de ellos, además, también la realizaba en su casa con su familia y en la escuela con pares, es decir que merendaba tres veces por día. Tres niños lo hacían únicamente en su casa junto a su familia. Otro en el jardín con pares. Mientras que dos mencionaron que sus hijos no realizaban esta actividad durante su rutina diaria. Por último, en relación a la cena, todos los niños, excepto uno de ellos que lo hacía ocasionalmente en un comedor, cenaban todos los días en sus casas junto a sus familias.

Con respecto a la rutina de *bañado* todos la realizaban. La mayoría lo hacía todos los días, a excepción de un cuidador que refirió que su hijo se bañaba cada tres días ya que según sus palabras “algunas veces sale agua y algunas veces no porque mi casa es precaria, es una porquería y el municipio me dice que es un problema de todo el barrio”. Casi la totalidad lo hacía únicamente en su casa, menos uno de los niños que también se bañaba en lo de su abuela. Siete de los cuidadores manifestaron que sus hijos se bañaban solos, mientras que el resto dijo que lo hacían con ayuda, tanto física como verbal, de sus padres.

De acuerdo con las actividades de *higiene y arreglo personal* y sus formas de realización, las de cepillado de pelo las hacían en su mayoría todos los días de la semana

en su casa. Solo un cuidador manifestó que su hijo no lo hacía por tener el pelo corto pero que se lo peinaba con las manos y agua. En cuanto a la pregunta de con quien realizaban esta actividad, seis cuidadores dijeron que los niños se cepillaban solos, dos que lo hacían con ayuda de la madre o el padre, y dos no respondieron. Por otro lado, las de cepillado de dientes, las realizaban en su mayoría dos veces por día. Un solo cuidador aseguró que su hijo se los lavaba tres veces por día, mientras que dos dijeron que lo hacían “a veces”. Todos lo hacían en su casa sin ayuda. En total fueron tres los padres que dijeron que sus hijos no se los cepillaban nunca, de los cuales dos no manifestaron los motivos y el otro refirió que se debía a la pérdida del cepillo dental. El cuanto al uso de desodorante, a excepción de una única respuesta afirmativa, el resto de los niños no lo utilizaba. Alguno de los motivos fueron por no tener la edad suficiente para usarlo o por no tener desodorante. Por último, el lavado de manos lo realizaban en su mayoría antes de comer. Solo unos pocos cuidadores relataron que sus hijos se lavaban las manos “a veces”.

Con respecto a las **AVDI** de *cuidado de otros*, casi la totalidad de los niños no cuidaba a nadie. Solo dos de los cuidadores refirieron que sus hijos cuidaban a sus hermanos en su casa, cuando los padres se ausentaban.

Por otro lado, de acuerdo a la AVDI *manejo de dinero*, la mayoría de los niños realizaba este tipo de actividad, en mayor medida compras para el hogar y en menor medida la utilizaban para realizar compras propias (golosinas, útiles escolares). Uno de los cuidadores comentó “la otra vez lo mandé a comprar un par de zapatillas. Le dio \$1000 el papá. Las zapatillas no sé cuánto salían, \$600 y se quedó con toda la plata él de vuelta y se la iba gastando de a poquito comprándose helados”. La mitad de los niños las realizaban solos mientras que la otra mitad lo hacían solos o en compañía de pares. Solo dos cuidadores negaron que sus hijos usaran dinero.

En cuanto a las *tareas del hogar*, la mitad de los niños realizaban este tipo de actividades, mayormente dos tareas, y las hacían solos, sin ayuda de nadie, algunos días de la semana si se los solicitaba alguno de los padres. Algunas de las actividades mencionadas fueron hacer la cama, limpiar su habitación, limpiar los pisos, barrer, lavar los platos, doblar la ropa y guardarla.

Por último, en cuanto a la *preparación de la comida*, ninguno de los niños participaba de esta actividad, por temor de los padres a que se quemaran o se cortaran entre otros motivos.

En cuanto a la **Participación Social** gran parte de los niños se juntaban con amigos tanto del barrio como de la ONG casi todos los días. Más de la mitad lo hacía por fuera de la casa, ya sea en la calle o en la ONG, mientras que el resto de los cuidadores dijeron que las reuniones eran llevadas a cabo en sus casas. Solo uno de los cuidadores dijo que su hijo no se juntaba con amigos por vivir lejos.

En cuanto a las reuniones con familiares, más de la mitad de los niños no realizaban este tipo de reuniones o encuentros con familiares. Ante la pregunta sobre el momento en el que se reunían con dichas personas, todos los cuidadores que previamente indicaron que se juntaban con familiares, dijeron que lo hacían a veces en la casa de algún familiar y en menor medida en la casa propia.

Por último, en el área de **Descanso/Sueño** casi la totalidad de los niños dormía durante la noche, solo dos cuidadores agregaron que también lo hacían durante la tarde durmiendo siesta. Todos los cuidadores dijeron que los niños dormían en sus casas. La mitad dormía en una cama propia solos y la otra mitad compartía la cama con un familiar (padres y/o hermanos).

La mayoría de los cuidadores dijeron que los niños dormían 9/10 horas diarias. El resto de ellos respondió que dormían 11/12 horas y 13 horas o más. Casi la totalidad de los niños no presentaban interrupciones en el sueño por la noche y dormían de corrido, solo dos cuidadores mencionaron que sus hijos tenían interrupciones por dolores corporales o necesidad de ir al baño, por ejemplo una de ellas justificó las interrupciones en el sueño de su hija: “cuando hace mucho deporte le duelen las piernas. De chiquita ella sufre de dolor de piernas. La llevo al médico y dice que es normal. Ella es gordita, pesada por el mismo peso del cuerpo de ella dice que le duelen las piernas y se levanta llorando que le duelen las piernas. “

En relación a las actividades que realizaban antes de dormir, La mitad de los cuidadores indicaron que los niños realizaban actividades de esparcimiento previo al sueño y descanso. El resto de las respuestas variaron entre AVDB y/o esparcimiento.

Para obtener los resultados respecto de “**Actividades que forman parte de la rutina diaria**” y de los “**Aspectos de las actividades que componen la rutina diaria (con quién, dónde y momento de realización)**” según el relato del niño analizamos los datos obtenidos, que tenían que ver con el juego, el ocio/tiempo libre, la educación, el descanso/sueño, las AVDB, las AIVD y, por último, con la participación social.

Con respecto al **Juego**, la actividad más realizada era “jugar al fútbol”, ya sea como “jugar a la pelota” en el barrio y al fútbol como deporte en el “campo 1” de la ONG. También fue mencionado el hockey como deporte en el “campo 1” de la ONG, la escondida y la mancha en la calle. La gran mayoría jugaban acompañados de amigos del barrio, ONG, hermanos y/o primos. El momento de realización eran la mayoría todos los días luego de la escuela, los deportes en los días establecidos según la ONG o en su Tiempo Libre.

Las actividades elegidas para realizar durante su **Tiempo Libre/Ocio**, eran en su mayoría actividades de juego. Solo un caso mencionó que además de jugar a la pelota, también se recostaba a descansar. La mayoría jugaba a la pelota o al fútbol en la calle o en la casa y generalmente lo hacían todos los días, con amigos. Otros, jugaban con tecnología (celular, PlayStation o televisión) solos y en menor medida, hockey en el “campo 1” con hermanas; y pintar en la casa solo.

En relación a la **Educación**, todos los niños estaban escolarizados. La mayoría de ellos asistía al turno tarde a escuelas que quedaban fuera del barrio (N°34, N°23 y N°5), pero cerca de sus casas. Además, todos asistían los cinco días de la semana, sólo algunos refirieron que faltaban ocasionalmente por enfermedad o porque llovía. Mayormente iban caminando, en colectivo, en bicicleta o moto acompañados de madre o padre, solo un caso relató que iba sola con su hermana menor y otro que iba en auto con referentes de la ONG.

Las *tareas escolares* eran realizadas tanto en el apoyo de la ONG con referente, como en la casa con madre o padre. Solo dos refirieron hacerlas solos en la casa. La mayoría mencionó que realizaba *actividades extracurriculares* como apoyo escolar y deportes en la ONG (fútbol, hockey, tenis). Las que mencionaron con menor frecuencia

fueron dos catequesis y una sola violín. Vale destacar, que los niños que dijeron que no hacían actividades extracurriculares mencionaron en otra pregunta que participaban del apoyo escolar en la ONG.

En relación a las **AVDB**, todos los niños se *bañaban* en la casa. La mayoría lo hacía todos los días, sin ayuda. La mitad de ellos se bañaba solo, la otra mitad con algún hermano o eran ayudados por madre/padre. Por ejemplo una niña dijo: “a veces me baño con mi hermana porque si no al calefón se le sale toda el agua”. Dado que las entrevistas fueron realizadas en verano, muchos mencionaron que se bañaban en la pileta. En cuanto al cepillado de pelo, solo dos niños no se peinaban dado que no tenían peine o tenían el pelo muy cortito. El resto, se peinaba todos los días en su casa, solo o con ayuda de la madre/padre.

De acuerdo al uso de desodorante, solo dos niños utilizaban. Por otro lado, la mayoría de los niños se lavaba los dientes todos los días, después de comer, en la casa, mientras que dos de ellos no realizaban esta actividad por no tener cepillo de dientes. Casi el total de los niños se lavaba las manos antes de comer, en la casa.

Dentro de la rutina de *alimentación* la mayoría de los niños comía entre tres y cuatro veces por día, mientras que la minoría se alimentaba dos veces por día o cinco veces o más. De acuerdo al lugar en el que realizaban cada comida, se obtuvieron los siguientes resultados: La mitad desayunaban en la casa, el resto lo hacía en la casa y también en la ONG. El almuerzo lo realizaban mayormente en la casa, seguido de la ONG y un solo caso almorzaba en la escuela. Las respuestas fueron variadas con respecto al lugar donde merendaban, muchos lo hacían en su casa, otros en la ONG y el resto en el colegio. El lugar más frecuente de realización de la cena, fue en la casa con la familia.

Con respecto a las **AVDI** de *cuidado de otros*, la mayoría de los niños cuidaban generalmente a hermanos en ausencia de la madre o el padre en su casa, una niña mencionó cuidar a su tía y otro a sus abuelos. Solo dos niños no cuidaban a nadie.

Por otro lado, de acuerdo a la AVDI *manejo de dinero* solo un niño no manejaba dinero, el resto lo utilizaba para realizar mayormente compras en kioscos (golosinas, helados) y compras para el hogar (pan, fideos, huevos, mayonesa). Algunos mencionaron realizar compras para la escuela. Solo una mencionó hacer compras en el kiosco sola,

mientras que el resto las hacía en compañía, generalmente de hermanos y/o primos y por último de sus madres. No especificaron los momentos en que lo realizaban y los lugares solían ser kioscos o almacenes en cercanía a sus hogares.

En cuanto a las *tareas del hogar*, la mayoría de los niños las realizaban, sólo dos mencionaron no hacerlas. Algunas de las actividades llevadas a cabo habitualmente eran hacer la cama, limpiar habitación, lavar los platos, barrer, doblar la ropa y guardarla mayormente junto a hermanos y en algunos en compañía de la madre. Una minoría mencionó hacerlas solo.

Por último, en cuanto a la *preparación de la comida* solo tres niñas refirieron realizar tareas simples con supervisión de las madres o sola. Vale destacar el relato de una de las niñas quien detalló que limpiaba el piso, barría, pasaba el trapo y limpiaba los platos y lo realizaba sin ayuda de nadie. Cuando la madre se encontraba ocupada, ella dijo: “cuando ella está en el colegio mi papá siempre esta acostado y por ahí yo le hago un arroz sólo porque ella no puede comer nada con harina (...) A mi papá le hago otra cosa (...), le hago una carne o una polenta”. Mencionó que el padre le había enseñado a prender la cocina y que las tareas que realizaba eran prender el fuego, poner agua a hervir, poner los fideos y preparar la salsa.

En cuanto al **Descanso/Sueño**, casi el total de los niños dormía únicamente por la noche, menos un caso que también dormía la siesta. Un solo niño compartía la cama con su hermana, el resto de ellos dormía solo aunque por lo general compartía la pieza con varias personas. La mitad, no sabía cuántas horas por día dormía aproximadamente, mientras que el resto aseguraron que dedicaban mínimamente nueve horas diarias a dormir y algunos de ellos lo hacían entre 11, 12 y hasta 13 horas o más. Por otro lado dentro de las actividades que realizaban habitualmente previas al descanso, se mencionaron algunas de vestido (ponerse el pijama), de higiene y arreglo personal (cepillado de dientes, bañarse), de alimentación (tomar gaseosa), de juego y de esparcimiento (ver televisión). Por último, casi la totalidad dormía de corrido sin presentar interrupciones durante el sueño, con excepción de dos casos que se despertaban por insomnio o para ir al baño y por dolores en la pierna.

Por último, de acuerdo al área de **Participación Social**, todos los niños se reunían habitualmente con amigos/ compañeros, tanto dentro de la escuela como por fuera y mayormente en el barrio, la ONG y en su minoría en las casas. En cuanto a reuniones familiares algunos respondieron que veían habitualmente a su familia porque vivían o con ellos o muy cerca, otros mencionaron las reuniones de fin de semana o para eventos como cumpleaños tanto en sus casas como en la de tíos. Sólo un niño dijo que no las realizaba.

Para obtener los resultados respecto de las “**Discrepancias significativas existentes entre los relatos del niño y del principal cuidador sobre las rutinas diarias**”, analizamos los relatos completos de todos los niños y de todos los cuidadores.

Se encontraron cuatro discrepancias acerca del **grupo conviviente**, dos de ellas debido a que el niño omitió mencionar a algún hermano mientras que la madre si los nombró. En otro caso la madre no incluyó al abuelo como conviviente y el niño sí. Por último, un niño mencionó que vivía con la madre y el padre, pero el padre relató que la madre ya no vivía con él hacía tiempo debido a que lo había abandonado.

Dentro del área de **Educación**, las *actividades extracurriculares* fueron en las que más discrepancias se identificaron. En dos de los casos los niños manifestaron que no realizaba dichas actividades, mientras que los cuidadores dijeron que sí mencionando deportes y/o catequesis. En otro de los casos la situación se dio al revés, el niño dijo que realizaba y el padre lo negó.

En menor medida existieron discrepancias en la *jornada escolar*, en la persona con la que los niños iban al colegio, en los días que asistían al colegio, en el *nivel educativo*, en el lugar y la persona con la que realizaban las *tareas escolares*, y solo en uno de los casos en el medio de transporte en el que se dirigían al colegio. De todas estas se puede destacar uno de los casos discrepantes en el nivel educativo, en el que la niña mencionó que estaba en cuarto grado y la madre dijo que recién estaba en segundo grado.

De acuerdo al área de **Tiempo Libre/Ocio** se identificaron tres discrepancias con respecto al tipo de actividades que realizaba, y sus formas. Por ejemplo un niño refirió que

jugaba a la PlayStation en su casa solo mientras que su padre manifestó que jugaba a la pelota en la calle con amigos del barrio.

Con respecto al área de **Juego** se encontraron discrepancias en la mitad de los entrevistados relacionadas generalmente al tipo de juego que realizaban, es decir, mientras que el niño mencionaba algún juego de preferencia que jugara habitualmente, el cuidador refería otro distinto. Por ejemplo, una niña tenía como preferencia jugar a “la pelota” al salir del colegio, en la calle o en una cancha frente a su casa, con su hermana o con sus amigas, en cambio su madre mencionó “jugar a la mamá” en la ONG con amigas de allí.

En cuanto a las **AVDB** de *bañarse*, se encontraron discrepancias en la mitad de los relatos de acuerdo a los momentos en que la realizaban, ya que los niños referían hacerlo “algunos días” y los cuidadores mencionaban “todos los días”. Por otro lado se encontraron diferencias en la compañía, mientras que los niños decían que se bañaban con algún hermano los cuidadores afirmaban que lo hacían solos. Por último, una niña mencionó bañarse en la pileta de verano, información que la madre omitió.

De acuerdo a las tres discrepancias encontradas en el cepillado de dientes se puede decir que la mayoría fueron porque los niños afirmaron no tener el cepillo y los padres, por lo contrario, afirmaron que se los lavaban todos los días. En uno de los casos ocurrió lo contrario, el padre dijo que su hijo no tenía cepillo y el niño dijo que sí se los lavaba.

Lo mismo ocurrió con el cepillo del pelo, donde un niño afirmó que no se peinaba porque no tenía cepillo y la madre mencionó que sí lo hacía.

Se encontraron cuatro grandes discrepancias en la actividad de *alimentación* con respecto a la cantidad de comidas que realizaban, las personas con quienes las hacían y el lugar. Por ejemplo:

- Un niño relató que comía tres veces al día (almuerzo, merienda y cena). Mientras que el padre afirmó que la realizaba solo dos veces por día (almuerzo y cena).

- Una niña mencionó que realizaba cuatro comidas al día en su casa con su madre. En cambio, esta última, mencionó sólo tres comidas y que el almuerzo y la merienda los realizaba en un comedor y la cena en la casa junto a su familia.

En el área de **AVDI**, la mayoría de las discrepancias se encontraron en las actividades de *cuidado de otros*. En los cuatro casos fueron porque los niños dijeron que quedaban al cuidado de alguna persona, mayormente hermanos, mientras que los cuidadores negaron la realización de esta actividad por parte de sus hijos.

También se encontró una cantidad considerable de diferencias en las respuestas sobre *participación en la preparación de la comida*. Todas debido a que los niños afirmaron que lo hacían mientras que sus padres expresaron que sus hijos no participaban de dicha actividad por temor a que se quemen o se corten, entre otros justificativos.

En menor medida identificamos discrepancias en las actividades de *manejo del dinero* y en *tareas del hogar*. Cabe destacar que en los tres casos sobre tareas del hogar, los niños dijeron que ayudaban a sus padres en estas mientras que estos últimos negaron que sus hijos realizaran alguna.

Dentro del área de **Participación Social**, se identificaron tres discrepancias en la pregunta sobre *reuniones familiares* y dos en la relacionada a *reuniones con amigos/compañeros*. De la primera, en casi todos los casos los niños dijeron que se juntaban con familiares mientras que sus padres negaron la participación de sus hijos en estas reuniones. En cuanto a reuniones con amigos/compañeros solo se identificaron pequeñas diferencias relacionadas a la cantidad de amigos y/o el lugar en donde se reunían.

En el área de **Descanso/Sueño**, la mayoría de las discrepancias se identificaron cuando se les preguntó qué actividades realizaban antes de irse a dormir. Por ejemplo un niño dijo que antes de irse a dormir tomaba Coca Cola, mientras que la madre relató que lo que hacía el niño era llorar porque “quería cosas” o porque lo “entraba” de la calle para irse a acostar, y que además lo bañaba. Otro niño refirió que se ponía el pijama, mientras que la madre dijo que miraba la telenovela.

En menor medida también se hallaron discrepancias en los datos sobre las personas con las que dormían y el lugar donde lo hacían. Así también en las respuestas sobre la cantidad de horas diarias que dormía el niño, y en la pregunta sobre interrupción del sueño, ambas con un solo caso discrepante.

Cabe destacar que las dos diferencias entre los relatos sobre las personas con las que dormían y el lugar donde lo hacían, se debieron a que los niños dijeron que dormían solos en una cama propia, a la vez que sus padres refirieron que lo hacían junto a ellos en la misma cama.

Dentro de las **actividades realizadas en la ONG**, no hubo discrepancias.

En el área de **Actividades Laborales**, se identificó sólo una discrepancia entre los relatos, en la cual el niño dijo que ayudaba al padre en un trabajo de albañilería en su casa y que éste le pagaba \$100 al finalizar. Esta actividad la realizaba cuando volvía del colegio algunas veces. El padre negó la participación del niño en alguna actividad de esta área.

Supuestos

- *“Existen discrepancias entre los relatos del niño y el cuidador en relación a los aspectos de las rutinas de tiempo libre/ocio, AVDB y juego”* queda corroborado debido a las diferencias antes mencionadas entre los relatos.

- *“Dentro de las rutinas de los niños de 6 a 12 años que concurren a la ONG “Manos de la CAVA” en el año 2019, las actividades de juego (simbólico, competitivo, reglado), descanso/sueño (realizar una rutina de preparación para el descanso, determinar el momento del día y el tiempo que se dedicará al sueño, preparar el entorno físico donde dormirá, mantener el estado del sueño sin interrupciones) e higiene y bañarse (lavar el cuerpo, cepillar el pelo, aplicar desodorante, cepillar dientes) son las ocupaciones que menos realizan”* Todos los niños realizaban actividades de juego en algún momento de su rutina diaria, ya sea en su tiempo libre, luego de la escuela o en los momentos que estaban en la ONG. Algunos de los juegos de preferencia que se mencionaron fueron

fútbol, hockey, la mancha, la escondida, dibujar y pintar, juguetes, juegos del celular, la PlayStation y jugar “a la mamá”.

Con respecto al descanso/sueño, la gran mayoría de los niños dormían únicamente por la noche, solo dos de ellos refirieron dormir siesta por la tarde ocasionalmente. Todos aseguraron que dedicaban mínimamente nueve horas diarias a dormir. Algunos de ellos lo hacían entre 11, 12 y hasta 13 horas o más. Por otro lado dentro de las actividades que realizaban habitualmente previas al descanso, se mencionaron algunas de vestido (ponerse el pijama), de higiene y arreglo personal (cepillado de dientes), bañarse, de alimentación (tomar gaseosa, tomar leche, comer galletitas, comer frutas), de juego y de esparcimiento (ver televisión). Por último, casi la totalidad dormía de corrido sin presentar interrupciones durante el sueño.

En cuanto a las actividades de higiene y bañarse, la mayoría de los niños se bañaban, se lavaban las manos y se cepillaban el pelo y los dientes todos los días. Mientras que una pequeña minoría usaba desodorante. Los motivos por los cuales algunos de los niños no se bañaban todos los días era por las dificultades en el suministro de agua caliente, de los que no se cepillaban el pelo y los dientes era por falta de cepillo de pelo y de dientes respectivamente y de los que no usaban desodorante era por no tener la edad suficiente o por no tener desodorante.

Por lo tanto queda refutado tal supuesto, ya que la única actividad que menos realizaban era la del uso de desodorante mientras que el resto de las ocupaciones eran, en su mayoría, llevadas a cabo todos los días.

- *“Las actividades que conforman las rutinas de los niños de 6 a 12 años que concurren a la ONG “Manos de la CAVA” en el año 2019, conllevan a que asuman roles y actividades que no son propias para su edad, es decir que impidan el desarrollo de su niñez limitando el tiempo dedicado a las actividades de juego y de descanso e interfiriendo en su escolaridad, como lo son el rol de trabajador (que realice cualquier actividad económica y/o estrategia de supervivencia, remunerada o no) cuidador de otros (tener a su cargo hermanos menor, un familiar mayor o enfermo, etc) y ser el principal encargado de las tareas y compras del hogar”* solo uno de los niños realizaba actividades

laborales tales como: ayudar al padre en trabajos de albañilería en su casa al regresar del colegio. El resto no asumía un rol de trabajador.

Con respecto al cuidado de otros, se evidenció gran discrepancia entre las respuestas de los niños y de los cuidadores no pudiendo arribar a una conclusión acerca de su realización. La mayoría de los niños afirmó que dedicaban tiempo al cuidado de otros, mientras que la mayoría de los cuidadores negó la realización de dicha actividad.

Solo una niña era la principal encargada de las tareas del hogar, ya que realizaba más de cuatro actividades sola. El resto de los niños, en su mayoría, realizaba alguna tarea pero lo hacían con ayuda de alguien y no superaban las cuatro, por lo que no eran los principales encargados. En cuanto a las compras del hogar solo uno de los niños era el principal encargado de las mismas debido a que las realizaba solo. El resto, en su mayoría, las realizaban también pero en compañía de algún familiar, por lo que no eran los principales encargados de las compras.

Por lo tanto, no se puede confirmar ni refutar el supuesto en su totalidad a causa de las discrepancias encontradas en los relatos sobre la realización de las actividades de cuidado de otros. De acuerdo a la realización de tareas y compras del hogar, si bien la mayoría realizaba alguna tarea o compra, no asumían el rol de principal encargado de las mismas. Por lo tanto para estas áreas queda refutado el supuesto. Lo mismo ocurre con la realización de actividades laborales, ya que solo uno de los niños las realizaba.

- *“Las AVDB de higiene y bañarse las realizan mayormente en la ONG los días que concurren a los talleres, con supervisión de los referentes del lugar”* ninguno de los niños se bañaba ni realizaba actividades de higiene en la ONG. Por lo tanto se refuta el supuesto. La gran mayoría de los niños se bañaba y realizaba las actividades de higiene en su casa, sólo unos pocos las hacían alguna vez en la casa de un familiar.

- *“Las actividades de juego las realizan fuera del hogar, ya sea en la calle, en la ONG y/o en la escuela, con pares”*. La mayoría de los niños realizaba las actividades de juego en la ONG y en la calle con pares por lo tanto esta parte del supuesto se confirma. No obstante ninguno de los niños jugaba en la escuela, por lo que queda refutada esa parte. La minoría lo hacía en la casa de manera solitaria.

- *“Las actividades de descanso/sueño están afectadas tanto en calidad como en la cantidad de horas por día por interrupciones provenientes del entorno físico y social (cantidad de personas en la habitación, disturbios en el barrio, fallas en el estado de conservación del ambiente donde duerme, ausencia de calefacción o ventilación, etc)”* más de la mitad de los niños dormían nueve/diez horas por noche, mientras que el resto de ellos dormían once/doce horas y trece horas o más. De dicho tiempo ninguno tenía interrupciones del sueño tanto del entorno físico como social, aquellos que las tenían era de manera ocasional por dolores o necesidades físicas. Por lo tanto queda refutado el supuesto. Cabe destacar que de acuerdo a las influencias del entorno físico y social se puede mencionar que muchos de los niños compartían cama o cuarto con varios integrantes de la familia, pero eso no evidenció la existencia de interrupciones en el sueño, por lo tanto no afectaba a la calidad ni a la cantidad de horas.

- *“El tiempo libre/ocio está ocupado, en su mayoría, por actividades de cuidado de otros (tener a su cargo hermanos menor, un familiar mayor o enfermo, etc), tareas del hogar y permanencia en la calle”*. Si bien algunos niños cuidaban a otras personas y realizaban tareas del hogar, estas no eran percibidas por la muestra como actividades que realizaban dentro de su tiempo libre/ocio. Mientras que las que sí eran identificadas dentro de esta área fueron actividades de juego y esparcimiento, tales como: fútbol, hockey, juegos de celular, PlayStation, mirar televisión y dibujar/pintar. La mayoría de estas eran llevadas a cabo en la calle y en menor medida en su casa y en la ONG, por lo tanto la mayor parte del tiempo libre permanecían en la calle.

- *“La concurrencia a la escuela se ve afectada debido a demandas del entorno familiar (acompañar a familiares en quehaceres, cuidado de otros) y a las condiciones en la infraestructura del barrio (inundaciones, etc)”* no se vio afectada la concurrencia a la escuela ya que casi la totalidad de los niños asistía los cinco días de la semana. Los que no asistían todos los días era por motivos temporales como cambios climáticos (lluvia, mucho calor), enfermedad, falta de ganas, vehículo roto, o por falta de un adulto que lo llevara.

Para finalizar con los resultados se analizaron los **dibujos** del último apartado del Instrumento, aplicado únicamente a los niños. Ante la consigna propuesta de realizar un

dibujo de la actividad que más les gustaba hacer de su rutina, resultó que: del total de los niños, la mayoría se dibujó jugando al fútbol solos o en compañía ya que era la actividad que más les gustaba de su rutina. Por otro lado, una de las niñas se dibujó a sí misma jugando al hockey y otros dos de ellos expresaron que su actividad preferida era dibujar, por lo que realizaron un dibujo libre (un árbol de navidad y un castillo). Por último, una niña refirió que lo que más le gustaba hacer era tomar sol, por ende se dibujó a ella misma tomando sol. Podemos interpretar cómo se hizo presente el compromiso en las actividades de Juego, sabiendo que esta constituye la ocupación principal de la rutina del niño. Excepto la niña que se dibujó tomando sol, el resto respondió a la propuesta en concordancia con el discurso de las entrevistas.

CONCLUSIONES

La investigación surgió a partir del interés por parte de las investigadoras en la Terapia Ocupacional Comunitaria y su incumbencia, con el fin de hacer visible las áreas ocupacionales donde la organización de las rutinas de los niños estudiados se veía influenciada por las condiciones del medio ambiente, sus oportunidades y de los aspectos que comprende. Trujillo (2011) menciona la importancia de considerar la influencia del medio ambiente en el desempeño ocupacional, ya que cuando la relación entre ambos se da de manera satisfactoria y con significado para la persona, se favorece el desarrollo óptimo de la misma, además de la satisfacción propia, familiar y sociocultural. En cambio, cuando intervienen factores negativos provenientes del contexto aparecen limitaciones en el desempeño.

Por otra parte, la falta de evidencia teórica sobre dicha temática, y específicamente sobre la organización de rutinas diarias y patrones de ejecución de niños en situaciones de vulnerabilidad, conformó otro de los motivos para la elección del tema.

La indagación y descripción sobre la organización de las rutinas de niños entre 6 y 12 años que concurren a la ONG “Manos de la Cava”, brindó información sobre las actividades en las que estos se involucraban diariamente, como así también de las formas de realización de las mismas (con quién, cuándo y dónde) y los roles que ocupaban. Toda esta información recolectada aportó la posibilidad de conocer aquellas ocupaciones que no eran las apropiadas para la edad o que eran desventajosas para la calidad de vida, al mismo tiempo que generó conocimientos acerca de los posibles campos de intervención para los terapeutas ocupacionales en esta temática. Lo que les sucedía a los niños en sus rutinas permitió entender qué ocupaciones quedaban descuidadas a consecuencia del contexto en donde se llevaban a cabo, facilitando una posible intervención a futuro.

Retomando las ideas de Llorens (1970) de acuerdo a las ocupaciones y aspectos principales que son esperados para su desarrollo, pudimos ver cómo los niños en su mayoría cumplían con los roles pertenecientes al grupo etario, es decir, eran hijos, hermanos, pares, amigos y alumnos. Se evidenció cómo se estructuraban las rutinas en cuanto a estos roles. Todos tenían padres presentes en las rutinas, ya sea juntos o no, quienes eran sus cuidadores principales. En la mayoría de los casos se observó mayor

participación activa de las madres, excepto en dos casos donde se explicitaron situaciones de abandono. En cuanto a sus relatos existieron mayores discrepancias en los tipos de actividades de juego, tiempo libre/ocio y extracurriculares, en algunas actividades de higiene y arreglo personal y en la cantidad de veces que realizaban las actividades de alimentación. Además en la cantidad de veces en que se bañaban, en las actividades de preparación de la comida y tareas del hogar, donde normalmente los niños mencionan hacerlas y los padres lo negaban.

Por otro lado, la mayoría mencionó la interacción con hermanos. En los relatos se evidenciaron influencias de estos tanto en actividades de juego, como de tiempo libre, alimentación, bañado, compras y descanso/sueño, entre otras. También cumplían el rol de amigos y pares tanto en la escuela como en la ONG. Todos mencionaron tener amigos, en mayor o menor medida, percibiendo su influencia en gran parte de la rutina de juego y tiempo libre/ocio, tanto en el juego en la casa, como en la calle y ONG. Por último, todos se encontraban escolarizados por lo cual cumplían con el rol de alumno.

Teniendo en cuenta las ocho áreas ocupacionales más relevantes que menciona Llorens (1970) para esta edad, pudimos ver cómo todas formaron parte, de las rutinas diarias de los niños.

En primer lugar, de acuerdo a las AVDB, en las de alimentación, la gran mayoría de los mismos realizaba entre tres y cuatro comidas por día. Lo más llamativo de los relatos fue que muchos repetían las comidas, al realizarlas tanto en la ONG como en su casa o en la escuela y la ONG. Esto se evidenció reiteradas veces para el desayuno, almuerzo y merienda, significando una desorganización en las rutinas de Alimentación influenciada por el entorno. De acuerdo a las AVDB, de bañado e higiene y arreglo personal pudimos ver como la mayoría se comprometía en las tareas que las componen. Todos los niños se bañaban en su casa, mayormente, y las respuestas variaban entre “algunos días” y “todos los días” respecto del momento de realización. Se pudo evidenciar la influencia del contexto personal, relacionado al nivel socioeconómico en la falta de insumos para la realización de algunas actividades de higiene y arreglo personal, como el cepillado de dientes, uso de desodorante y cepillado de pelo, como así también en los inconvenientes en el suministro de agua que limitaban la actividad de bañado.

En segundo lugar, si bien la AVDI más relevante para la edad según Llorens (1970) era en relación al manejo del dinero, se encontró información acorde a actividades de cuidado de otros, tareas del hogar y preparación de la comida. De acuerdo al manejo del dinero, pudimos recabar que la mayoría realizaban compras tanto propias como para el hogar. Generalmente mencionaron que las realizaban en compañía de algún familiar y en negocios cercanos a sus viviendas. Sólo se identificó a un niño como “principal encargado” debido a que las realizaba solo. Con respecto al cuidado de otros, se evidenció gran discrepancia entre las respuestas de los niños y de los cuidadores no pudiendo arribar a una conclusión acerca de su realización. La mayoría de los niños afirmó que dedicaban tiempo al cuidado de otros, mientras que la mayoría de los cuidadores negó la realización de dicha actividad. En cuanto a las tareas del hogar solo una niña se consideró como “principal encargada”, ya que realizaba más de cuatro actividades sola. El resto, en su mayoría, realizaba alguna tarea pero lo hacían con ayuda y no superaban las cuatro, por lo que no eran los principales encargados. Por último, en la preparación de la comida solo algunas niñas refirieron realizar tareas simples con supervisión de las madres o solas. Sólo una mencionó ser “principal encargada” en determinadas ocasiones.

En base al Juego y el Tiempo Libre, todos los niños realizaban actividades. Si bien sabemos que el entorno social es uno de los factores que pueden interferir en la participación del juego y su gama de repertorio, en cuanto que no proporcione tiempo ni espacio para jugar (Moldes y Pellegrini Spangenberg, 2008), en el estudio pudimos evidenciar que el área de Juego no estuvo limitado en lo más mínimo. Todos los niños dedicaban tiempo de su rutina a actividades de juego, ya sea en su tiempo libre, en los momentos que estaban en la ONG o en la casa respectivamente, con amigos, compañeros o, en algunos casos, solos. Llorens nombra como más relevantes a las actividades grupales y en equipo, a juegos competitivos, reglados, de reconocimiento de pares, los cuales estuvieron presentes en la mayoría de las actividades de juego que se manifestaron. Algunos de los más mencionados como de preferencia fueron fútbol, hockey, la mancha, la escondida, dibujar y pintar, juguetes, juegos del celular, la PlayStation y jugar “a la mamá”.

Asimismo Blázquez Ballesteros, Mahmoud-Saleh Ucedo y Guerra Redondo (2015) hablan del juego como la principal y más significativa ocupación en la niñez, considerándolo como la base en torno a la cual surgen los primeros aprendizajes y se desarrollan los niños. Esto se debe a que en el juego es en donde los niños invierten la mayor parte de su tiempo durante el día. Ese “es conocido por su contribución al desarrollo físico, cognitivo, social y emocional y les ayudará a potenciar su autoconcepto, mejorar su autoestima y disminuir su frustración en el desempeño de actividades que requieran una mayor demanda en su ejecución” (p.103).

La concepción sobre el Tiempo Libre y Ocio toma como requisitos que este tiempo sea activo y no vacío, es decir, en el que los niños puedan emplear este tiempo en hacer cosas. Además deben ser voluntarias, elegidas por el mismo niño, y no impuestas por adultos u otras personas, como así también verdaderamente libre, es decir, que no sea dirigido ni una obligación. Como último requisito, este ocio debe generar diversión (Bailly-Bailliere, 2011). Pudimos evidenciar cómo esto se cumple, ya que la mayoría de las actividades mencionadas eran de juego y esparcimiento (anteriormente nombradas) como voluntarias, elegidas por ellos, y no impuestas. La gran mayoría realizaba las actividades en la ONG y en la calle con amigos/compañeros, hermanos o primos.

De acuerdo al área de Educación, todos los niños estaban escolarizados. La mayoría asistía a escuelas que quedaban fuera del barrio y se transportaban con algún familiar a pie, en bicicleta, moto, colectivo o eran llevados por el personal de la ONG en auto. Todos asistían los cinco días de la semana, lo que ocasionalmente se veía afectado por motivos temporales como factores climáticos (lluvia, mucho calor), vehículo roto, por falta de un adulto que lo llevara, entre otros. Aquí vimos cómo, tanto los entornos físicos como los sociales, obstaculizaban el acceso a la participación en las ocupaciones de dicha área, percibiendo una desventaja para el desempeño. Por otro lado, casi la totalidad de los niños realizaban tareas escolares habitualmente tanto en el apoyo de la ONG como en sus casas y con ayuda de un familiar, referente de ONG o solos. Por último, todos los niños solían realizar actividades extracurriculares, como deportes, apoyo escolar y/o catequesis, propuestas generadas por la Organización.

En relación al Descanso, Llorens (1970) detalla que estará condicionado por el ambiente que controla el balance entre las cuatro áreas ocupacionales mencionadas previamente. Podemos decir que esto se vió en la muestra de la siguiente manera: Más de la mitad de los niños dormían durante la noche nueve/diez horas, mientras que el resto de ellos dormían once/doce horas y trece horas o más. Lo cual denota un exceso en la cantidad de tiempo dedicado al área de descanso/sueño, ocupando aproximadamente la mitad del día. Ninguno presentaba interrupciones del sueño provenientes del entorno físico ni social y aquellos que las tenían, era de manera ocasional por dolores o necesidades físicas. Cabe destacar que de acuerdo a las influencias del entorno físico y social, muchos de los niños compartían cama o cuarto con varios integrantes de la familia, pero eso no evidenció influencia alguna en el sueño, ya sea en calidad ni cantidad de horas.

Con respecto al trabajo de campo realizado en la ONG “Manos de la Cava”, se destacó el gran compromiso y predisposición tanto por parte de los referentes de la misma como de las familias participantes del estudio. La mayoría se abrió a compartir cuestiones pertenecientes a la intimidad de sus hogares, con el fin de responder a las preguntas sobre la organización de las rutinas, evidenciando gran interés y apoyo a la realización de este trabajo de investigación.

En cuanto al proceso de recolección de los datos, una de las ventajas más significativas que evidenció, fue haber podido abarcar la mayor cantidad de datos posibles a través del instrumento aplicado tanto a cuidadores como a los niños respectivamente. Esto permitió vislumbrar la realidad de cada unidad de análisis desde la perspectiva del desempeño ocupacional, permitiendo analizar la información brindada por ambas partes (niños y cuidadores) y enriqueciendo así la investigación.

Por otro lado se encontraron algunas dificultades en cuanto al entorno físico del lugar, ya que este, al momento de realizar las entrevistas a las familias, no contaba con la privacidad suficiente entre el entrevistado y el entrevistador, existiendo interrupciones por parte de los niños que deambulaban por el lugar, además de los sonidos externos. Al mismo tiempo, una de las desventajas más relevantes que se presentó durante dicho

proceso fue la dificultad para contactar y citar a cuidadores, quedando afuera de la muestra gran cantidad de niños que cumplían con los criterios.

Otras de las dificultades identificadas fueron respecto de la cantidad de discrepancias encontradas durante la recolección de los datos, ya que se vieron en la mayoría de las áreas ocupacionales entre ambas narraciones. Esto podría deberse a varias cuestiones. Por un lado, al desconocimiento de los padres en las actividades que se involucraban los niños, ya que la mayoría las llevaban a cabo en la ONG, calle y/o escuela, es decir, mayormente fuera de la casa y sin la supervisión ni la presencia de ellos. Por otro lado, podría llegar a ser a causa de características del niño. La mayoría presentó dificultad en la comprensión de las preguntas, debiendo el entrevistador re preguntar constantemente, simplificar aún más el vocabulario e incluso dar opciones de respuestas en algunos casos. Por lo general, mostraron labilidad atencional, dificultad de nociones temporales y dispersión con facilidad, siendo necesario convocarlos y motivarlos constantemente para poder finalizar. Por último creemos que otra de las razones que obstaculizaron la precisión de los datos podría deberse, también, a errores en las habilidades de recolección de datos por parte de las investigadoras. Al momento de la entrevista al cuidador se podría haber tenido de referencia la de los niños como apoyo, para intervenir ante las respuestas en discrepancia y así evitarlas.

Cabe mencionar una observación realizada respecto del curso de las entrevistas. Por momentos ésta era interferida debido a relatos que desviaban el foco de la recolección, como las narraciones de los niños sobre situaciones familiares de conflicto, problemáticas con el alcohol y discusiones familiares, etc. o de los cuidadores sobre haber estado recientemente detenida, su situación jurídica y sus problemáticas personales, sobre abandono de madre/padre o que uno de los padres mencionó ser analfabeto, lo cual complejizaba la comprensión de preguntas. A su vez, también se observó que tanto niños como cuidadores, daban respuestas muy acotadas.

Discusiones

Al inicio del proceso de investigación, la ONG contaba con presencia de terapeutas ocupacionales pero a partir del mes de marzo de 2019, ya no se disponía de ingresos suficientes para pagar estos servicios, por lo que quedaron sin profesionales de esta área.

El principal objetivo de la Terapia Ocupacional es que la persona alcance un equilibrio en las ocupaciones desarrollando las habilidades necesarias para un desempeño óptimo, con el fin de lograr una vida satisfactoria y productiva. Creemos que es de suma importancia la presencia de al menos un terapeuta ocupacional, debido a su mirada holística y su capacidad para propiciar un análisis continuo de las problemáticas y necesidades que los niños presentan en relación con el desempeño de sus ocupaciones.

El terapeuta ocupacional (AOTA, 2014) tiene las habilidades necesarias para analizar y valorar el desempeño ocupacional del cliente en relación a los aspectos del dominio, el contexto y el entorno. Algunas de las incumbencias posibles de las TO, según la Ley 27051, correspondientes a este ámbito podrían ser:

- La elaboración, implementación y evaluación de planes, programas y proyectos de desarrollo comunitario que impliquen la utilización de las ocupaciones como instrumento de integración personal, social y laboral;
- Acciones de promoción, prevención, atención, recuperación y rehabilitación de la salud de las personas y comunidades a través del estudio e instrumentación de las actividades y ocupaciones de cuidado de sí mismo, básicas instrumentales, educativas, productivas y de tiempo libre. A su vez, podría entrenar las rutinas de AVDB (sobre todo), para incorporar los hábitos primero en la ONG, para luego, poder aplicarlos en el resto de sus entornos frecuentes;
- Evaluar la capacidad funcional biopsicosocial de las personas con riesgo ambiental, y efectuar promoción y prevención de disfunciones ocupacionales;
- Participar en el diseño, ejecución y evaluación de planes, programas y proyectos destinados a evaluar, prevenir y tratar enfermedades de la población;
- Asesorar a personas con necesidades especiales, a su familia e instituciones en lo referente a la autonomía personal y social a fin de promover su integración y mejorar su calidad de vida;
- Participar en la definición de políticas de su área y en la formulación, organización, ejecución, supervisión y evaluación de planes y programas de salud, y sociales dentro del ámbito de sus incumbencias.

A raíz de lo mencionado por algunos cuidadores respecto de que sus hijos tenían convulsiones o dolores en miembros inferiores, surgió la necesidad de haber ahondado más en el área de la salud. Es por ello que se recomienda para futuras investigaciones tenerla en cuenta e indagar sobre los hábitos en relación a la salud, tales como frecuencia de consulta con médicos, si contaban o no con obra social, qué hospitales tenían cerca, entre otros.

Creemos que hubiese sido más enriquecedor para el trabajo de investigación ampliar el número muestral y así tener una mayor variedad en los datos.

A su vez, consideramos que se podría llegar a resultados similares con el resto del universo: “todos los niños de 6 a 12 años que residen en el barrio La Cava (...)” debido a los entornos físicos y sociales que comparten con la muestra. Por otro lado, creemos que en poblaciones de vulnerabilidad social similares a la estudiada que no cuenten con un espacio como el brindado por la ONG, tal vez no participarían de las actividades extracurriculares como apoyo escolar, deportes, catequesis que disponen, además de la participación social que esta favorece y de la alimentación y contención que ofrece. Por otro lado sería de gran aporte indagar sobre la organización de las rutinas diarias en niños con un contexto completamente distinto, donde las oportunidades estén más facilitadas, para poder contraponer los resultados y definir cuáles efectivamente se deben del contexto de vulnerabilidad y cuáles no.

A través de lo descripto a lo largo del estudio se evidenció cómo muchas de las ocupaciones eran provistas por la ONG, especialmente todas las actividades extracurriculares que realizaban, como así también el espacio donde se llevaban a cabo la mayor cantidad de actividades de juego, tiempo libre, participación social y algunas de alimentación. Esta institución brinda un espacio tanto de contención como de variedad de actividades, que se transformaban en principales oportunidades de compromiso en ocupaciones, con las que contaban los niños. Las condiciones económicas, sociales y culturales definen la participación en las ocupaciones que tiene una persona en su vida diaria, lo que influye directamente en su salud y calidad de vida. En una oportunidad, se indagó a los referentes de la ONG respecto de la existencia de instituciones del Estado en el barrio, que brindaran oportunidades similares, obteniendo respuestas negativas. Por lo



tanto, creemos que si no fuese por este espacio brindado por la ONG o por otras en cercanía al barrio, posiblemente los niños sufrirían de *privación ocupacional*, ya que no contarían con las mismas oportunidades, ni otras distintas. Desde una perspectiva de políticas de Estado, podemos mencionar la falta de oportunidades propuestas en ese contexto, provocando una marginalidad y limitando el compromiso en algunas ocupaciones significativas de los niños. Moruno Miralles y Fernández Agudo (2012) refieren que el compromiso con las ocupaciones genera empoderamiento, el cual constituye la estrategia fundamental para lograr la justicia ocupacional, por tanto que la ONG, al brindar la posibilidad del compromiso en ocupaciones significativas para el niño, permite en gran medida que esto se cumpla en la muestra.

BIBLIOGRAFÍA

- Abregú M., Arce L., Demiryi M., Fernández G., Ledesma C., Piatis S., & Yantani Stella M. (2017). El cuidado de la salud infantil desde la mirada de los actores de la comunidad. Una experiencia de investigación comunitaria. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, Dic; 2 (3): 13-20.
- Ávila Álvarez A, Martínez Piédrola R, Matilla Mora R, Máximo Bocanegra N, Méndez B, Talavera Valverde MA et al. (2010). Marco de Trabajo para la práctica de la Terapia Ocupacional: Dominio y proceso. 2da Edición. Disponible en: http://www.terapia-ocupacional.com/aota2010es_p.pdf Traducido de: American Occupational Therapy Association (2008). Occupational therapy practice framework: domain and process (2nd Ed.).
- Blázquez Ballesteros M., Mahmoud-Saleh Ucedo L., & Guerra Redondo L. (2015). Terapia ocupacional pediátrica, algo más que un juego. *TOG (A Coruña)*, Oct; (monog.7):100-114. Disponible en: <http://www.revistatog.com/mono/num7/pediatrica.pdf>
- Chapparo C., Ranka J. (2007). El Modelo de Ejecución Ocupacional (Australia): Una descripción de los constructos y estructura. *TOG (A Coruña)*, Sep.; (6): [58 p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num6/modelos1.htm>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptisto Lucio, P. (2006). Concepción o elección del diseño de investigación. En R. Hernández Sampieri, C. Fernández Collado, & P. Baptisto Lucio, *Metodología de la Investigación* (Cuarta Edición ed., págs. 157-234). Iztapalapa, México: Mc Graw- Hill Interamericana.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptisto Lucio, P. (2006). Definición del alcance de la investigación a realizar: exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. En R. Hernández Sampieri, C. Fernández Collado, & P. Baptisto Lucio, *Metodología de la Investigación* (Cuarta Edición ed., págs. 99-117). Iztapalapa, México: Mc Graw- Hill Interamericana.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptisto Lucio, P. (2006). Formulación de la hipótesis. En R. Hernández Sampieri, C. Fernández Collado, & P.

Baptisto Lucio, *Metodología de la Investigación* (Cuarta Edición ed., págs. 121-156). Iztapalapa, México: Mc Graw- Hill Interamericana.

- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptisto Lucio, P. (2006). Recolección de los datos cuantitativos. En R. Hernández Sampieri, C. Fernández Collado, & P. Baptisto Lucio, *Metodología de la Investigación* (Cuarta Edición ed., págs. 273-406). Iztapalapa, México: Mc Graw- Hill Interamericana.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptisto Lucio, P. (2006). Recolección y análisis de los datos cualitativos. En R. Hernández Sampieri, C. Fernández Collado, & P. Baptisto Lucio, *Metodología de la Investigación* (Cuarta Edición ed., págs. 581-684). Iztapalapa, México: Mc Graw- Hill Interamericana.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptisto Lucio, P. (2006). Selección de la muestra. En R. Hernández Sampieri, C. Fernández Collado, & P. Baptisto Lucio, *Metodología de la Investigación* (Cuarta Edición ed., págs. 235-272). Iztapalapa, México: Mc Graw- Hill Interamericana.
- Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC) (2018). Condiciones de vida. Incidencia de la pobreza y la indigencia en 31 aglomerados urbanos. Segundo semestre de 2017. Vol.2 n°4.
- Kielhofner, G. (2006). La organización y el uso del conocimiento. En G. Kielhofner, *Fundamentos conceptuales de la terapia ocupacional* (Tercera ed., págs. 10-24). Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana.
- Kronenberg, F., Simó Algado, S., & Pollard, N. (2006). Superar el apartheid ocupacional. Exploración preliminar de la naturaleza política de la terapia ocupacional. En F. Kronenberg, & N. Pollard, *Terapia Ocupacional sin Fronteras. Aprendiendo del espíritu de supervivientes* (págs. 58-84). Buenos Aires; Madrid: Médica Panamericana.
- Grupo de Sociología de la Infancia y la Adolescencia del Colegio Nacional de DD. y LL. en Ciencias Políticas y Sociología. (2011). *Estudio sobre el ocio infantil en la Comunidad de Madrid*. Obtenido de Universidad Complutense Madrid: http://webs.ucm.es/info/polinfan/2011/estudio_ocio.pdf

- Ley N° 23.849. *Convención sobre los Derechos del Niño*. Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. Senado y Cámara de Diputados, Buenos Aires, Argentina, Octubre de 1990. Disponible en: <http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/0-4999/249/norma.htm>
- Ley N° 27.051. *Ejercicio de la Profesión de Terapeutas Ocupacionales, Terapistas Ocupacionales y Licenciados en Terapia Ocupacional*. Sanción: 03/12/2014; Promulgada de Hecho: 23/12/2014; Boletín Oficial 09/01/2015.
- Llorens, L.A (1970). *facilitando el crecimiento y desarrollo: la promesa de Terapia Ocupacional*. *Revista americana de Terapia Ocupacional* (24): 93-101.
- Manrique, Ana M.; Henny, E. (2017). *Factores y componentes del desempeño ocupacional en niños y niñas, en riesgo social e institucionalizados en la infancia temprana*. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, Jun; 01 (1): 141-154.
- *Marco de Trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional: Dominio y Proceso*. 3ª Edición, 2014. Disponible con acceso limitado. En Inglés. *Occupational therapy practice framework: Domain & Process*. (3rd Ed.). *American Journal of Occupational Therapy*, 68 (Suppl.1), S1-S48. March/April 2014.
- *Ministerio Público de la Defensoría de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires*. (2016). *Anuario de derechos económicos, sociales y culturales en la CABA 2015*. Obtenido de *Ministerio Público de la Defensa Ciudad Autónoma de Buenos Aires*: https://www.mpdefensa.gob.ar/biblioteca/pdf/Anuario_de_Derechos_Econ%C3%B3micos_Sociales_y_Culturales_de_la_CABA_2015.pdf
- Moruno Miralles, P., & Fernández Agudo, P. (2012). *Análisis teórico de los conceptos privación, alienación y justicia ocupacional*. *TOG (A Caruña)*, Dic; 05 (9): 44-68. Obtenido de <http://www.revistatog.com/mono/num5/teorico.pdf>
- Neffa, J., Tupac Panigo, D., Pérez E. (2000). *Actividad, empleo y desempleo: Conceptos y definiciones*. Buenos Aires, *Trabajo y Sociedad - II*.
- Orfali, S. (26 de julio de 2010). *Paseando por la Villa "La Cava", me pregunté: ¿Y los derechos humanos?* Obtenido de *Blog de Silvina Orfali*. Disponible en :

<https://silvinaorfali.wordpress.com/2010/07/26/paseando-por-la-villa-la-cava-me-pregunte-%C2%BFy-los-derechos-humanos/>

- Organización Internacional del Trabajo. ¿Qué se entiende por trabajo infantil? Disponible en: <http://www.ilo.org/ipec/facts/lang--es/index.htm>
- Palacios Tolvett, M. (2017); *Acerca del Sentido de Comunidad, Ocupaciones Colectivas y Bienestar/Malestar Psicosocial. Con jóvenes transgresores de territorios Populares* - Tesis presentada en el I Congreso Chileno de Terapia Ocupacional y las VIII Jornadas Nacionales de Terapia Ocupacional.
- Pellegrini, M. (Diciembre de 2004). *TERAPIA-OCUPACIONAL.COM el portal en español de terapia ocupacional*. Obtenido de Terapia ocupacional en el trabajo de salud comunitaria. Disponible en: <http://www.terapia-ocupacional.com/articulos/Salud-Comunitaria.shtml>
- Polonio López, B., Castellanos Ortega, M. C., & Viana Moldes, I. (2008). Intervención ocupacional en los problemas sociales. En G. Rojo Fernández, *Terapia Ocupacional en la Infancia. Teoría y Práctica* (Primera ed., págs. 241-251). Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana.
- Polonio López, B., Castellanos Ortega, M. C., & Viana Moldes, I. (2008). Desarrollo social y juego infantil. En I. Viana Moldes, & M. Pellegrini Spangenberg, *Terapia Ocupacional en la Infancia. Teoría y Práctica* (Primera ed., págs. 57-76). Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana.
- Polonio López, B., Durante Molina, P., & Noya Arnaiz, B. (2001). Conceptos Fundamentales de Terapia Ocupacional. En P. Durante Molina, *Conceptos Básicos de Terapia Ocupacional* (págs. 12-24). Madrid, España: Médica Panamericana.
- Sabino, C. (1992). El diseño de investigación. En C. Sabino, *El proceso de Investigación* (págs. 67-86). Caracas, Venezuela: Panapo.
- Sabino, C. (1992). El muestreo. En C. Sabino, *El proceso de Investigación* (págs. 87-95). Caracas, Venezuela: Panapo.
- Sabino, C. (1992). La recolección de los datos. En C. Sabino, *El proceso de Investigación* (págs. 108-127). Caracas, Venezuela: Panapo.

- Samaja, J. (2002). El análisis del proceso de investigación. En J. Samaja, *Epistemología y metodología* (págs. 202-307). Buenos Aires, Argentina: Editorial Universitaria de Buenos Aires.
- Simó, S., Urbanowski, R. (2006). El Modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional I.TOG (A Coruña), Feb; (3). Disponible en: <http://www.revistatog.com/num3/expertol.htm>
- Sitio oficial de la ONG “Manos de la Cava”. Disponible en: <http://www.manosdelacava.org/>
- Sitio oficial del Gobierno de la Ciudad. Disponible en: <http://www.buenosaires.gob.ar/educacion/estudiantes/inscripcionescolar/primario/oferta-educativa>
- Tedeschi, S. E. (Mayo de 2005). *El caso de Villa La Cava (Gran Buenos Aires, Argentina)*. Obtenido de Asociación Colombiana de Ciudades Capitales. Disponible en : <http://www.asocapitales.co/documentos/68.pdf>
- Tuñón, I., Poy, S., & Coll, A. (2015). Pobreza infantil en las ciudades de la Argentina 2010-2014: Diferentes mediciones de la pobreza infantil y una propuesta multidimensional desde un enfoque de derechos. (Primera ed.). Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Educa.
- Tuñón, I. (2018). Diferentes representaciones de la pobreza infantil en la Argentina 2010-2017: Documento de investigación. (Primera Ed.). Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Educa.
- Sitio Oficial de Argentina.gob.ar. Formas de Trabajo Infantil. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/trabajo/trabajoinfantil/formas>

ANEXOS

Consentimiento informado

+ ACTA DE CONSENTIMIENTO PARA EL CUIDADOR PRINCIPAL:

TRABAJO FINAL INTEGRADOR:

**“ORGANIZACIÓN DE LAS RUTINAS DIARIAS DE NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS QUE
CONCURREN A LA ‘ONG MANOS DE LA CAVA’”**

Lugar:

Fecha:

Apartado informativo

Somos alumnas de la Licenciatura en Terapia Ocupacional de la Universidad Nacional de San Martín, y actualmente nos encontramos realizando un trabajo final integrador cuyo tema es: “Organización de la rutina de los niños de 6 a 12 años que asisten a la ONG ‘Manos de la Cava’”, realizado por Carrera Pereyra, Pilar DNI 38.518.890, Macesic, Manuela DNI 36.745.138, Premezzi, Catalina DNI 37.887.738

Su participación consistirá en responder una entrevista acerca de las actividades que realiza el niño en su rutina, del cual es el principal cuidador; además de datos del grupo familiar conviviente, que realizarán las integrantes del equipo y será grabada con un celular.

En segunda instancia, procederemos a entrevistar al niño sobre las rutinas antes mencionadas. Se le harán las mismas preguntas que a usted, pero con un lenguaje más sencillo, acorde a la edad, para facilitar la comprensión y también será grabada con un celular. Por último, se le pedirá que realice un dibujo con las actividades que más le gusta hacer durante su rutina.

Toda la información que se obtenga será confidencial de acuerdo con lo que establece la Ley No 25.326 de Protección de datos personales (Ley de Habeas Data). Es decir, se preservará la identidad de los encuestados. Esto significa que los datos

personales no serán divulgados públicamente y serán utilizados únicamente por el equipo de investigadores, en el contexto de esta investigación.

El presente trabajo no conlleva ningún riesgo para los participantes, y los mismos no recibirán ningún beneficio monetario, ni de otra índole.

Su participación y la del niño son voluntarias, es decir, que si usted y/o el niño quieren dejar de participar del estudio pueden hacerlo en cualquier momento.

Los resultados de este trabajo final integrador estará a su disposición siempre que quieran verla.

En caso de alguna duda respecto de su participación y/o la de su hijo/a puede contactarse con:

- Carrera Pereyra, Pilar (pilarcarrerapereyra@gmail.com, cel.: 1136430826)
- Macesic, Manuela (manuelamacesic@hotmail.com, cel.: 1132999763)
- Premezzi, Catalina (catalinapremezzi@gmail.com, cel.: 2494020438)

Fecha: _____ de _____ de ____.

Si aceptan participar y que su hijo/a participe, por favor coloquen una (✓) en el cuadro de abajo que dice “Sí, quiero participar” y complete con sus datos.

CUIDADOR

Sí, quiero participar

- NOMBRE: _____
- DNI: _____
- FIRMA: _____



Sí, autorizo al niño a participar

- NOMBRE: _____
- DNI: _____
- FIRMA: _____

NIÑO

Sí, quiero participar

- NOMBRE: _____
- DNI: _____
- FIRMA DEL NIÑO: _____
- FIRMA DEL CUIDADOR: _____

- FIRMA Y ACLARACIÓN DE LAS RESPONSABLES DEL TRABAJO:

- FIRMA, DNI Y ACLARACIÓN DEL TESTIGO

 FORMULARIO O ACTA DE CONSENTIMIENTO

Buenos Aires, Argentina, _____ 2019

Yo _____, DNI _____ brindo mi consentimiento para participar del trabajo final integrador “Organización de la rutina de los niños de 6 a 12 años que asisten a la ONG “Manos de la Cava”

Mi participación y la de mi hijo es voluntaria, por lo cual firmo este consentimiento informado, luego de haber recibido la información necesaria y habiendo comprendido los datos brindados.

Firma, aclaración y DNI del participante:

Firma, aclaración y DNI del entrevistador:

 ACTA DE CONSENTIMIENTO PARA LA ONG “MANOS DE LA CAVA”

TRABAJO FINAL INTEGRADOR:

**“ORGANIZACIÓN DE LAS RUTINAS DIARIAS DE NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS QUE CONCURREN A LA ONG
‘MANOS DE LA CAVA’”**

Lugar:

Fecha:

Apartado informativo

Somos alumnas de la Licenciatura en Terapia Ocupacional de la Universidad Nacional de San Martín, y actualmente nos encontramos realizando un trabajo final integrador cuyo tema es: “Organización de la rutina de los niños de 6 a 12 años que asisten a la ONG “Manos de la Cava”, realizado por Carrera Pereyra, Pilar DNI 38.518.890, Macesic, Manuela DNI 36.745.138, Premezzi, Catalina DNI 37.887.738

Su participación consistirá en brindar el acceso a las personas participantes de la investigación. Las integrantes del equipo realizaremos una entrevista sencilla a los niños seleccionados y otra a sus principales cuidadores, las cuales serán grabadas en audio con un celular.

Toda la información que se obtenga será confidencial de acuerdo con lo que establece la Ley No 25.326 de Protección de datos personales (Ley de Habeas Data). Es decir, se preservará la identidad de los encuestados. Esto significa que los datos personales no serán divulgados públicamente y serán utilizados únicamente por el equipo de investigadores, en el contexto de esta investigación.

La participación del niño y su cuidador son voluntarias, es decir, que si quieren dejar de participar del estudio pueden hacerlo en cualquier momento.

El presente trabajo no conlleva ningún riesgo para los participantes, y los mismos no recibirán ningún beneficio monetario, ni de otra índole.

Los resultados de este trabajo final integrador estará a su disposición siempre que quieran verla.

En caso de alguna duda respecto de su participación y/o la de su hijo/a puede contactarse con:

- Carrera Pereyra, Pilar (pilarcarrerapereyra@gmail.com, cel.: 1136430826)
- Macesic, Manuela (manuelamacesic@hotmail.com, cel.: 1132999763)
- Premezzi, Catalina (catalinapremezzi@gmail.com, cel.: 2494020438)

Fecha: _____ de _____ de ____.

Si autorizan para desarrollar nuestro trabajo de investigación en vuestra ONG, por favor coloquen una (✓) en el cuadro de abajo que dice “Sí autorizo” y complete con sus datos.

Sí, autorizo

- NOMBRE: _____
- DNI: _____
- FIRMA: _____

- FIRMA Y ACLARACIÓN DE LAS RESPONSABLES DEL TRABAJO:

- FIRMA, DNI Y ACLARACIÓN DEL TESTIGO

Instrumentos de recolección de datos

ENTREVISTA AL CUIDADOR

1. ¿Cómo te llamás?
2. ¿Cuántos años tenés?
3. ¿Género?
4. ¿Nacionalidad?
5. ¿Cuál es tu nivel de estudios alcanzado?
6. ¿Cuál es tu ocupación principal?, es decir, ¿A qué dedicás la mayor parte de tu día?
7. ¿Qué vínculo te une al niño?
8. ¿Cuántos años tiene?
9. ¿Género?
10. ¿En qué barrio viven?
11. ¿Con quiénes vivís en tu casa?

12. EDUCACIÓN

¿Va a la escuela? ¿A qué grado?

¿Qué jornada hace?

¿En qué turno?

¿Dónde está ubicada la escuela?

¿Cómo y con quién va?

¿Cuántos días a la semana va?

¿Con quién realiza las tareas escolares? ¿Cuándo las hace? ¿Dónde las hace?

13. ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES

¿Hace alguna actividad educativa por fuera de la escuela? (tal como idiomas, clases musicales, deportes, catequesis, etc)

¿Cuáles?

¿Cuándo?

¿Dónde las hace?

¿Con quién las hace?

14. TIEMPO LIBRE

Cuando no está en la escuela y tiene tiempo libre ¿Qué hace?

¿Cuándo lo hace?

¿Dónde lo hace?

¿Con quién hace cada una?

15. JUEGO

¿A qué le gusta jugar?

¿Cuándo juega?

¿Dónde juega?

¿Con quién juega?

16. BAÑO

¿Cuándo se baña?

¿Dónde se baña?

¿Con quién?

17. HIGIENE Y ARREGLO PERSONAL

¿Se cepillas el pelo? ¿Quién se lo cepilla?

¿Cuándo?

¿Dónde lo hace?



¿Usa desodorante? ¿Cuándo?

¿Cuándo se cepilla los dientes?

¿Dónde lo hace?

¿Cuándo se lava las manos?

¿Dónde lo hace?

18. ALIMENTACIÓN

¿Cuántas veces come durante el día?

¿Dónde hace cada comida?

¿Con quién come?

19. CUIDADO DE OTRO

¿Cuida de otra persona?

¿Dónde lo hace?

¿Cuándo?

20. MANEJO DE DINERO

¿Usa plata?

¿Para qué la usa?

¿Hace compras para la casa? En ese caso, ¿Dónde? ¿Cuándo?, ¿Con quién?

21. TAREAS DEL HOGAR

En casa ¿Ayuda con alguna tarea? es decir, limpiar, reparar y lavar la ropa, etc.

¿Con cuáles?

¿Con quién las hace?

¿Cuándo las hace?

¿Ayuda a preparar la comida?

¿Dónde?

¿Con quién?

¿Cuándo?

22. AMISTADES Y FAMILIA

¿Se junta con amigos/compañeros?

¿Con quién se junta?

¿Dónde se junta?

¿Cuándo?

Con tu familia ¿Te juntas?

¿Participa de reuniones familiares? ¿Cuándo y dónde lo hace?

23. DESCANSO / SUEÑO

¿En qué momentos del día duerme?

¿Dónde?

¿Con quién duerme?

¿Cuántas horas por día aproximadamente?

¿Se despierta durante la noche? ¿Por qué?

¿Qué hace antes de irse a dormir?

24. ONG

¿Qué hace en la ONG?

¿Cuándo?

25. TRABAJO

¿Ayuda con algún trabajo?

¿Dónde?

¿Con quién y cuándo lo hace?

26. ¿Algo más que nos quieras contar de su día a día?



+ ENTREVISTA AL NIÑO

1. **¿Cómo te llamás?**
2. **¿Cuántos años tenés?**
3. **¿Con quién vivís en tu casa?**

4. **EDUCACIÓN**

¿Vas a la escuela?

¿A qué grado?

¿En qué turno vas?

¿Dónde queda tu escuela?

¿Cómo vas hasta ahí?

¿Con quién vas?

¿Cuántos días a la semana vas?

¿Cuándo hacés las tareas de la escuela?

¿Dónde las hacés?

¿Con quién las hacés?

5. **ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES**

¿Hacés alguna actividad educativa después de la escuela? (como idiomas, clases musicales, deportes, catequesis, etc)

¿Qué actividades?

¿Cuándo hacés cada una?

¿Dónde las hacés?

¿Con quién las hacés?

6. **TIEMPO LIBRE**

Cuando no estás en la escuela y tenés tiempo libre ¿Qué hacés?

¿Cuándo lo hacés?

¿Dónde lo hacés?

¿Con quién hacés cada una?

7. JUEGO

¿A qué te gusta jugar?

¿En qué momento jugás?

¿Dónde lo hacés?

¿Con quién jugás?

8. BAÑO

¿Cuándo te bañás?

¿Dónde te bañás?

¿Con quién?

9. HIGIENE Y ARREGLO PERSONAL

¿Te cepillás el pelo? ¿Quién te lo cepilla?

¿Cuándo?

¿Usás desodorante? ¿Cuándo te ponés?

¿Cuándo te cepillás los dientes?

¿Dónde lo hacés?

¿Cuándo te lavás las manos?

¿Dónde lo hacés?

10. ALIMENTACIÓN

¿Cuántas veces comés durante el día?

¿Dónde hacés cada comida?

¿Con quién las hacés?

11. CUIDADO DE OTRO

¿Cuidás a alguien de tu familia? Algún hermano, primo, abuelo, etc

¿Dónde lo hacés?

¿Cuándo?

12. MANEJO DE DINERO

¿Usás plata?

¿Para qué la usás?

¿Hacés compras para tu casa? En ese caso, ¿Dónde? ¿Cuándo?, ¿Con quién?

13. TAREAS DEL HOGAR

En casa ¿Ayudás con alguna tarea? es decir, limpiar, reparar y lavar la ropa, etc.

¿Con cuáles?

¿Con quién las hacés?

¿Cuándo las hacés?

¿Ayudás a preparar la comida?

¿Dónde?

¿Con quién?

¿Cuándo?

14. AMISTADES Y FAMILIA

¿Te juntás con amigos/compañeros?

¿Con quiénes te juntás? ¿Dónde se juntan? ¿Cuándo?

Con tu familia ¿Te juntás?

¿Dónde se juntan? ¿Cuándo te juntás?

15. DESCANSO / SUEÑO

¿En qué momentos del día dormís?



¿Dónde?

¿Con quién dormís?

¿Cuántas horas por día aproximadamente?

¿Te despertás durante la noche? ¿Por qué?

¿Qué hacés antes de ir a dormir?

16. ONG

¿Qué hacés en la ONG?

¿Cuándo?

17. TRABAJO

¿Ayudás con algún trabajo?

¿Dónde?

¿Con quién y cuándo lo hacés?

18. ¿Algo más que nos quieras contar de tu rutina?

19. ¿Querés dibujar las actividades que más te gustan de tu día a día?