

Experiencias

RED Visual
Revista Especializada en Discapacidad Visual



Recepción: 19-02-2025

Aceptación: 25-09-2025

Entre miradas: recursos creativos para la estimulación visual y el desarrollo afectivo. Un taller en la UCI neonatal del Hospital Universitario Doctor Josep Trueta de Gerona¹

Between glances: creative resources for visual stimulation and emotional development. A workshop in the neonatal ICU of the Doctor Josep Trueta University Hospital in Girona

L. Nadal Fiol

Resumen

En la unidad de curas intensivas neonatales del Hospital Universitario Doctor Josep Trueta de Gerona atienden a un promedio anual de 50 bebés prematuros extremos (peso inferior a 1500 gramos o edad gestacional inferior a 32 semanas de gestación). Durante las semanas en las que permanecen ingresados, las figuras de apego viven momentos de mucho estrés. Las primeras relaciones que establecen con sus bebés se dan en unas situaciones altamente medicalizadas, envueltas en importantes dosis de sufrimiento y miedo por el desarrollo y la salud de los recién nacidos. Asimismo, los bebés prematuros o con riesgo en el neurodesarrollo pueden mostrar dificultades en la interacción visual, mostrando poca actividad con respuestas apenas perceptibles. Esto puede tener un impacto directo en el establecimiento del vínculo de apego. El taller presentado tiene como objetivo proporcionar a los familiares un espacio acogedor y relajado, donde puedan adquirir herramientas tanto para estimular el desarrollo visual como para fortalecer los vínculos afectivos con sus bebés. Así mismo, el ambiente del taller está diseñado para promover la participación, el empoderamiento parental y la interacción entre los participantes facilitando espacios de escucha activa.

¹ Trabajo galardonado con un accésit en el 8.º Concurso de Experiencias de Innovación y Buenas Prácticas en Servicios Sociales de la ONCE en la categoría General, presentado bajo el título *Entre miradas: recursos creativos para la estimulación visual y el desarrollo afectivo; un taller en la UCI neonatal del Hospital Josep Trueta de Gerona*.

Nadal Fiol, L. (2026). Entre miradas: recursos creativos para la estimulación visual y el desarrollo afectivo; un taller en la UCI neonatal del Hospital Universitario Doctor Josep Trueta de Gerona. *RED Visual: Revista Especializada en Discapacidad Visual*, (87), 56-71. <https://doi.org/10.53094/QEIU9413>.

Palabras clave

Estimulación visual. Vínculo afectivo. Prematuridad. Familia. Desarrollo infantil. Atención temprana. Neonatos.

Abstract

In the neonatal intensive care unit of the Doctor Josep Trueta University Hospital in Girona, an annual average of 50 extremely premature babies (weighing less than 1500 grams or with a gestational age of less than 32 weeks) are attended to. During the weeks in which they remain in hospital, their attachment figures experience moments of great stress. The first relationships they establish with their babies take place in highly medicalised situations, with a great deal of suffering and fear for the development and health of the newborns. In addition, premature or neurodevelopmental at-risk infants may show difficulties in visual interaction, showing little activity with barely perceptible responses. This can have a direct impact on attachment bonding. The workshop presented here aims to provide families with a welcoming and relaxed space where they can acquire tools both to stimulate visual development and to strengthen emotional bonds with their babies. Likewise, the workshop environment is designed to promote participation, parental empowerment and interaction among participants by facilitating spaces for active listening.

Key words

Visual stimulation. Affective bond. Prematurity. Family. Child development. Early care. Neonates.

1. Justificación

1.1. Marco teórico

El modelo de curas neonatales centrado en el desarrollo y en el binomio bebé-familia es un modelo ampliamente reconocido y asumido por muchas de las unidades neonatales a nivel internacional. Este modelo tiene sus orígenes en el NIDCAP (Newborn Individualized Developmental Care and Assessment Program), que fue establecido para generar un cambio en el cuidado de los recién nacidos de alto riesgo y sus familias: situando el vínculo afectivo en el centro.

Nadal Fiol, L. (2026). Entre miradas: recursos creativos para la estimulación visual y el desarrollo afectivo; un taller en la UCI neonatal del Hospital Universitario Doctor Josep Trueta de Gerona. *RED Visual: Revista Especializada en Discapacidad Visual*, (87), 56-71. <https://doi.org/10.53094/QEIU9413>.

Este enfoque coloca a los bebés y a las familias como sujetos activos en la construcción y evolución de su desarrollo personal y se estructura en tres pilares:

- la atención individualizada y consciente del bebé, basada en la observación de la conducta,
- la modificación del entorno físico de las unidades de curas intensivas neonatales (UCIN) como factor clave para reducir el estrés de los bebés ingresados y
- la integración de las familias como facilitadoras fundamentales en el desarrollo de sus bebés.

En este marco, el Hospital Universitario Doctor Josep Trueta de Gerona, establece un programa de inclusión a las familias en neonatología (INFA-Neo), con el objetivo principal de «incluir a las familias en la cura de sus hijos e hijas ingresados, integrándolos como principales cuidadores y miembros activos del equipo asistencial».

A pesar de los esfuerzos de los equipos sanitarios, el entorno hospitalario puede resultar un espacio poco acogedor para las familias, las cuales enfrentan estancias prolongadas de semanas e incluso meses. Este hecho, sumado al estrés inherente de la hospitalización, puede obstaculizar la activación efectiva de los roles parentales.

La ansiedad experimentada en las UCIN puede interferir significativamente en el establecimiento de vínculos parentales sólidos, desplazando el papel del cuidador principal de las figuras de referencia hacia los profesionales de la salud. Esto aleja a los padres de los cuidados directos al recién nacido y del imaginario de relación que habían forjado durante el embarazo.

Diversos factores pueden afectar a las capacidades de los progenitores para reconocer y responder a las necesidades de su bebé. Por un lado, la interrupción temprana de la gestación, como ocurre en casos de nacimientos prematuros, tiene importantes efectos psicológicos en las madres. Del mismo modo, los bebés prematuros a menudo presentan patrones de conducta y desarrollo distintos de los que se esperaba. Además, la falta de certeza médica en relación con el pronóstico y la evolución del recién nacido afecta a la capacidad de los progenitores para poder proyectar una trayectoria de desarrollo para sus hijos. Winnicott (1958) subrayaba que, en el apego seguro, los cuidadores responden a las conductas reflejas, afectivas y condicionadas

Nadal Fiol, L. (2026). Entre miradas: recursos creativos para la estimulación visual y el desarrollo afectivo; un taller en la UCI neonatal del Hospital Universitario Doctor Josep Trueta de Gerona. *RED Visual: Revista Especializada en Discapacidad Visual*, (87), 56-71. <https://doi.org/10.53094/QEIU9413>.

del niño, y son capaces de confortarlos cuando es necesario, de modo que estos son reforzados en su comportamiento (citado en Crittenden, 1995). No obstante, tal como señala Perris (2000), en el entorno hospitalario se ven altamente afectadas las principales cualidades del cuidador: la capacidad de animar e interactuar con el niño, la sensibilidad a las señales emocionales y las habilidades para apaciguar y modificar conductas en respuesta a las señales del niño (citado en Calavia, 2012).

Existen, citando a Leonhardt (2007), dos procesos esenciales en el desarrollo neurosensorial del sistema visual: los procesos genéticamente determinados e independientes de estimulación y los procesos dependientes de estimulación, ya sea endógena espontánea o exógena por estímulos visuales y otros estímulos sensoriales. En el caso de los prematuros extremos, ambos procesos pueden verse comprometidos. El primero, debido al alto riesgo de sufrir daños en la función visual derivados de patologías asociadas a la prematuridad, como retinopatía del prematuro (ROP, por sus siglas en inglés), déficit visual cerebral (CVI, por sus siglas en inglés) y miopía (Katz, 2010). El segundo, por la complejidad que supone, en una UCIN, crear entornos idóneos para la estimulación sensorial.

Aunque el reflejo pupilar está presente a partir de la semana 31 de gestación (SG), en el protocolo que rige la actuación en la UCIS del hospital, se especifica que se valorarán a los prematuros extremos a partir de la 35 SG. En este momento del desarrollo, los bebés pueden tener la capacidad de hacer alerta visual, fijaciones, atención visual (aunque de corta duración) y seguimientos visuales horizontales y verticales. Sin embargo, sabemos que disponer de las capacidades fisiológicas para alcanzar estos hitos no garantiza su activación. El sistema visual requiere de experiencias precisas, proporcionadas y flexibles. Para que los recién nacidos «miren», necesitan contar con los estímulos adecuados, basados en sus preferencias visuales (contrastes blancos y negros, círculos concéntricos, cara humana) y ofrecidos en el contexto de interacción óptimo (distancia, tiempo, movimiento, ajuste a sus respuestas, etc.). Unas vivencias cuidadosamente ajustadas van a facilitar la conexión del bebé con el exterior y, progresivamente, dar sentido al mundo que le rodea. Así, la estimulación visual apropiada no solo puede promover la maduración neurosensorial y fortalecer el vínculo afectivo, sino que también puede mitigar parcialmente las limitaciones derivadas de un entorno hospitalario restringido.

Si bien los profesionales sanitarios son sensibles a las necesidades del desarrollo global del recién nacido, se hace difícil disponer de espacios (físicos y temporales) que

Nadal Fiol, L. (2026). Entre miradas: recursos creativos para la estimulación visual y el desarrollo afectivo; un taller en la UCI neonatal del Hospital Universitario Doctor Josep Trueta de Gerona. *RED Visual: Revista Especializada en Discapacidad Visual*, (87), 56-71. <https://doi.org/10.53094/QEIU9413>.

favorezcan la «curiosidad visual» de los bebés para promover procesos de activación visual. Son, pues, las figuras de referencia las que tienen la posibilidad de iniciar y sostener este proceso, recreando un espacio natural de crianza. Sin embargo, la práctica que llevamos a cabo en la UCIN nos evidencia que, a menudo, no sucede así. A las familias les resulta difícil comportarse y relacionarse espontáneamente con sus bebés en el entorno clínico, lo que incluye la regulación de su comportamiento (la capacidad de modificar sus dinámicas de relación en función de las respuestas del recién nacido) y, sobre todo, el disfrute en la interacción. Los prematuros extremos, por su parte, son particularmente vulnerables a la hiperestimulación, y pueden reaccionar al contacto con conductas de desconexión, de inhibición intencionada o hiperreactiva (Brazelton y Nugent, 1997). Estas conductas transmiten a los padres una sensación de rechazo, dificultando la creación de lazos afectivos sólidos.

En consecuencia, en este entorno, dos elementos fundamentales para el establecimiento de vínculo tienden a quedar comprometidos. Por un lado, las representaciones internas de los progenitores sobre el bebé que esperaban o la maternidad que habían imaginado. Por otro, las interpretaciones de la conducta del bebé en relación con las acciones del progenitor: cómo este interpreta las respuestas a la interacción.

1.2. Antecedentes

El 5 de octubre del 2017, el Centro de Recursos Educativos de la ONCE (CRE ONCE Barcelona),² firma un convenio de colaboración con el Hospital Universitario Doctor Josep Trueta de Gerona en el que se establece que una maestra del equipo del centro de recursos de la ONCE se desplazará periódicamente a la UCIN para hacer valoraciones de la funcionalidad visual de los bebés ingresados con riesgo en el neurodesarrollo.

En este sentido, en el año 2020, se establece el protocolo de «detección y atención de los niños en situaciones de riesgo en el neurodesarrollo y con discapacidad», con la participación de un equipo multiprofesional e interdepartamental (Departamento de Sanidad, Departamento de Educación y Formación Professional, Departamento de

² El Centro de Recursos Educativos (CRE) de la ONCE en Barcelona es un centro de recursos especializado de la ONCE dedicado a impulsar una educación inclusiva y de calidad para estudiantes con discapacidad visual en todas las etapas educativas, desde atención temprana (donde se acompaña en el desarrollo global del bebé) hasta etapas de educación posobligatoria (de cualquier modalidad). Desde el año 1985, el trabajo de los profesionales del CRE ONCE Barcelona se articula a través de un convenio entre la ONCE y el Departament d'Educació de la Generalitat de Catalunya. Entre sus funciones destacan el apoyo directo al alumnado y sus familias, la adaptación de recursos y materiales, el asesoramiento y la formación de docentes y otros profesionales. Además de Cataluña, su ámbito de actuación incluye Aragón, Islas Baleares, La Rioja y Navarra.

Derechos Sociales e Inclusión de la Generalitat de Catalunya) del cual forman parte profesionales diversos de los siguientes servicios: Hospital Universitario Doctor Josep Trueta, CSMIJ (Centro de Salud Mental Infantil y Juvenil), CDIAP de la provincia de Girona (Centro de Desarrollo Infantil y Atención Temprana, por sus siglas en catalán), EAP (Equipo de Asesoramiento Psicopedagógico), CRETIC (Centro de Recursos Educativos para Alumnado con Trastornos en el Desarrollo y la Conducta, por sus siglas en catalán), Creda (Centro de Recursos Educativos para Deficiencias Auditivas) y CRE ONCE Barcelona.

Es, pues, en este contexto de trabajo interdisciplinar en el que se desarrollan las atenciones en la UCIN del hospital por parte de la maestra del CRE de la ONCE, atenciones que se sostienen en un marco de colaboración y cooperación multiprofesional centrado en el intercambio entre diferentes perfiles, lo que permite un apoyo integral, unificado y a largo plazo a los niños en riesgo.

2. Presentación

A pesar de lo dicho, sabemos que el ambiente hospitalario también puede y debe ser concebido como una valiosa oportunidad para ofrecer aquellos componentes de apoyo emocional (reducción del estrés, incremento de la confianza...) y acompañamiento a la crianza indispensables para la creación y fortalecimiento del vínculo. Es en este marco de abordaje holístico y multiprofesional donde se desarrolla el taller «Entre miradas: recursos creativos para la estimulación visual y el desarrollo afectivo».

El taller está destinado a las figuras de referencia de todos los prematuros ingresados en la UCIN del Hospital Universitario Doctor Josep Trueta de Gerona, independientemente de la edad gestacional. Es de libre participación y se desarrolla dentro de la unidad de curas intensivas (Box B, semicríticos), por lo que las familias pueden acudir acompañadas de sus bebés o dejarlos bajo el cuidado del personal de enfermería; sea cual sea la opción, al tratarse de un espacio abierto y diáfano, mantienen constantemente el contacto visual con ellos.

La propuesta inicial del taller, o «propuesta anzuelo», consiste en ofrecer a los participantes la creación de un sonajero (Figura 1). Tiene una duración de 50 minutos, desarrollándose entre las 4 y las 4.50 de la tarde. Cabe señalar que la organización hospitalaria prevé que los recién nacidos se alimenten en horarios definidos. La elección

Nadal Fiol, L. (2026). Entre miradas: recursos creativos para la estimulación visual y el desarrollo afectivo; un taller en la UCI neonatal del Hospital Universitario Doctor Josep Trueta de Gerona. *RED Visual: Revista Especializada en Discapacidad Visual*, (87), 56-71. <https://doi.org/10.53094/QEIU9413>.

del horario del taller responde a la intención de facilitar la participación del máximo número de familias, ya que coincide con la finalización de la toma de las 3 de la tarde, momento establecido para la alimentación de los bebés independientemente del sistema de nutrición pautado (lactancia materna, biberón, sonda nasogástrica, etc.).

El taller lo lleva a cabo la maestra del CRE de la ONCE con el apoyo del personal sanitario (médico, enfermería y auxiliar).

Figura 1. Ejemplo de sonajero creado durante el taller



3. Objetivos y población destinataria

En coherencia con el marco teórico y contextual desarrollado en los apartados precedentes, y atendiendo a las necesidades identificadas y a las características del contexto de intervención, se consideró establecer los siguientes objetivos que constituyen el eje vertebrador de la planificación:

- Ofrecer a las figuras de apego de los bebés ingresados en la UCIN del Hospital Universitario Doctor Josep Trueta de Gerona un espacio alejado de connotaciones médicas que favorezca la relajación emocional, promoviendo la recuperación personal.

Nadal Fiol, L. (2026). Entre miradas: recursos creativos para la estimulación visual y el desarrollo afectivo; un taller en la UCI neonatal del Hospital Universitario Doctor Josep Trueta de Gerona. *RED Visual: Revista Especializada en Discapacidad Visual*, (87), 56-71. <https://doi.org/10.53094/QEIU9413>.

- Promover, a partir de actividades manuales, la relación y el contacto entre los familiares de los bebés ingresados en la UCIN del hospital.
- Crear un contexto abierto y seguro que facilite la transferencia de información, fomentando el diálogo abierto y la resolución de dudas.
- Transmitir la importancia de la interacción sensorial con el bebé ingresado, en especial la de iniciar juegos que promuevan la estimulación visual.
- Presentar, de forma atractiva y sencilla, los aspectos básicos que influyen en el desarrollo visual.
- Brindar estrategias para reconocer y responder a las primeras manifestaciones de seudocomunicación de sus bebés.
- Facilitar modelos para elaborar materiales para la estimulación visual.

La población destinataria del proyecto que presentamos está constituida por las figuras de referencia de los bebés ingresados en la UCIN del hospital, incluyendo padres, madres, tutores u otros familiares responsables.

4. Descripción de la experiencia

4.1. Fases

Con el fin de garantizar una implementación progresiva del proyecto, se estableció una organización temporal estructurada en tres fases. Esta secuenciación permitió ordenar las actuaciones previstas, facilitar la coordinación entre los distintos agentes implicados y asegurar la coherencia del proceso en su conjunto. A continuación, se describen las diferentes fases de desarrollo del proyecto, detallando las actuaciones llevadas a cabo en cada una de ellas

La primera fase (o fase de diseño) se llevó a cabo entre enero y junio de 2024. En este periodo se iniciaron las coordinaciones con el equipo del INFA-Neo para estudiar la viabilidad del proyecto, elaborar los contenidos, diseñar la metodología del taller y establecer los criterios de actuación. En esta fase también se diseñaron los «prototipos»

Nadal Fiol, L. (2026). Entre miradas: recursos creativos para la estimulación visual y el desarrollo afectivo; un taller en la UCI neonatal del Hospital Universitario Doctor Josep Trueta de Gerona. *RED Visual: Revista Especializada en Discapacidad Visual*, (87), 56-71. <https://doi.org/10.53094/QEIU9413>.

de sonajeros: elaboración del listado de materiales y presupuesto, elaboración de los contenidos y la metodología del taller.

La segunda fase (o fase de organización) se concentró en septiembre de 2024. Durante este mes, continuaron las coordinaciones con el equipo del INFA-Neo para detallar la puesta en marcha, la calendarización de los talleres y la compra de los materiales necesarios.

Y, finalmente, la tercera fase (o fase de ejecución y evaluación) se implementó entre noviembre de 2024 y enero de 2025. Durante estos meses, se realizaron los talleres y se llevó a cabo la evaluación.

4.2. Metodología

En el marco del contexto que hemos analizado, diseñamos las siguientes líneas y procedimientos de intervención para la ejecución del taller: la promoción de la motivación y la participación se inicia cuarenta y cinco minutos antes de empezar el taller, momento en que la maestra y una de las neonatólogas responsables del INFA-Neo visitan a las familias de la UCI para informarles sobre el contenido y funcionamiento del taller, al tiempo que se atienden y resuelven dudas específicas.

La maestra del CRE de la ONCE invita a las familias a acercarse a la zona del taller. En este momento el objetivo es favorecer un clima cómodo y relajado, por lo que se facilitan apoyos para aquellos bebés que no están durmiendo, como la colaboración de las auxiliares de enfermería o la posibilidad de que las familias puedan asistir junto a ellos. Las familias se reúnen en torno a una mesa de «trabajo» en la que está expuesto el material y los modelos de sonajeros que se pueden crear.

El taller se inicia con una presentación de los participantes en un turno abierto y no dirigido en el que cada familiar comparte la información o detalles que considera adecuados. Seguidamente, se explica el objetivo del taller: «crear materiales de estimulación visual para los recién nacidos ingresados en la UCIN».

A partir de un diálogo abierto, construido a través de preguntas y ajustado a las características de los integrantes del grupo, se ofrecen contenidos acerca de la importancia de la estimulación visual en el entorno hospitalario, alejado de dramatismo y buscando recuperar la naturalidad en la relación progenitores-bebés.

Nadal Fiol, L. (2026). Entre miradas: recursos creativos para la estimulación visual y el desarrollo afectivo; un taller en la UCI neonatal del Hospital Universitario Doctor Josep Trueta de Gerona. *RED Visual: Revista Especializada en Discapacidad Visual*, (87), 56-71. <https://doi.org/10.53094/QEIU9413>.

Figura 2. Ejemplo de sesión de grupo



Algunos de los contenidos que integran el taller son:

- Relación y contacto con los bebés.
- Observación de las respuestas del bebé e interacción.
- Desarrollo visual del recién nacido.
- Preferencias visuales del recién nacido.
- Orientaciones y ejemplos de «juegos visuales».

Posteriormente, se invita a las familias a construir sonajeros o móviles a partir de los modelos presentados. Durante el transcurso de la actividad manual, los profesionales ofrecen apoyo y promueven los intercambios de ayuda mutua entre los componentes del grupo. Al mismo tiempo, se facilita la creación de espacios informales de diálogo, contribuyendo a romper las barreras entre pacientes y profesionales.

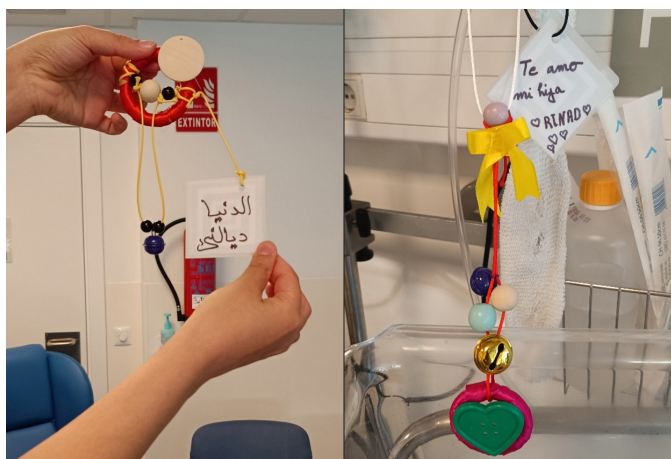
Figura 3. Actividad de elaboración de sonajeros



Nadal Fiol, L. (2026). Entre miradas: recursos creativos para la estimulación visual y el desarrollo afectivo; un taller en la UCI neonatal del Hospital Universitario Doctor Josep Trueta de Gerona. *RED Visual: Revista Especializada en Discapacidad Visual*, (87), 56-71. <https://doi.org/10.53094/QEIU9413>.

Finalmente, el taller se cierra ofreciendo a las familias la posibilidad de escribir (en un pequeño optotipo) un mensaje positivo a su hijo ingresado. Mensaje que se colgará cerca de cada una de las cunas.

Figura 4. Ejemplos de sonajeros con optotipo



4.3. Temporalización y perfiles profesionales

Tras completar las primeras fases de diseño del proyecto, se determinó que los talleres se repetirán cada cuatro o cinco semanas, con el objetivo de garantizar que todas las familias con bebés ingresados en la UCI tuvieran la oportunidad de participar. Esta frecuencia facilita, además, las coordinaciones entre profesionales, asegura la planificación de los recursos y permite llevar a cabo la evaluación continuada.

El equipo encargado de la implementación y acompañamiento del taller está compuesto por personal sanitario perteneciente al programa INFA-Neo del hospital, incluyendo profesionales de psicología, pediatría, enfermería y personal auxiliar de enfermería. Asimismo, participa la maestra del CRE ONCE Barcelona responsable de la realización de los talleres.

5. Evaluación

5.1. Criterios y rúbrica de evaluación

Para la evaluación de los resultados del taller se empleó una rúbrica diseñada específicamente para medir la eficacia de la intervención en distintos ámbitos clave:

Nadal Fiol, L. (2026). Entre miradas: recursos creativos para la estimulación visual y el desarrollo afectivo; un taller en la UCI neonatal del Hospital Universitario Doctor Josep Trueta de Gerona. *RED Visual: Revista Especializada en Discapacidad Visual*, (87), 56-71. <https://doi.org/10.53094/QEIU9413>.

participación de las familias, interacción e implicación, satisfacción y aplicación de conocimientos. Cada indicador fue observado y registrado por la maestra del CRE ONCE junto con el personal sanitario del programa INFA-Neo después del desarrollo del taller, garantizando un enfoque sistemático y consistente en la recogida de datos.

Los criterios incluidos fueron:

- **Participación de las familias:** se evaluó la facilidad con la que los participantes se involucraban, el número de familias presentes en relación con los ingresados en la UCIN Box B, y el grado de iniciativa mostrado al plantear cuestiones de manera espontánea, sin necesidad de intervenciones directas del personal.
- **Interacción e implicación:** se valoró la interacción entre los participantes, tanto con mediación del profesional como de forma autónoma, incluyendo observaciones, intercambio de experiencias y preguntas. Además, se supervisó la correcta elaboración de los materiales siguiendo las indicaciones del taller, así como la continuidad de la atención y participación durante toda la sesión, evitando interrupciones innecesarias.
- **Satisfacción:** se consideró el *feedback* verbal de las familias, evaluando comentarios positivos y la disposición de los participantes a recomendar el taller a otras familias como indicadores de satisfacción.
- **Aplicación de conocimientos:** finalmente, se analizó si los participantes incorporaban en la práctica las indicaciones recibidas, realizando demandas o preguntas relacionadas con la estimulación visual durante o después del taller.

Los resultados obtenidos se registraron en la rúbrica al finalizar cada sesión (ver Tabla 1), lo que permitió un análisis cualitativo y cuantitativo de la intervención. Esta metodología facilitó la identificación de fortalezas, áreas de mejora y la efectividad general del taller en términos de participación, aprendizaje y aplicación práctica de los contenidos.

Interpretación de la escala de evaluación:

- De 4 a 6 puntos: puntuación muy baja.
- De 7 a 8 puntos: puntuación media.

Nadal Fiol, L. (2026). Entre miradas: recursos creativos para la estimulación visual y el desarrollo afectivo; un taller en la UCI neonatal del Hospital Universitario Doctor Josep Trueta de Gerona. *RED Visual: Revista Especializada en Discapacidad Visual*, (87), 56-71. <https://doi.org/10.53094/QEIU9413>.

- De 9 a 10 puntos: puntuación buena.
- De 11 a 12 puntos: puntuación excelente.

Tabla 1. Rúbrica de evaluación

Criterio	Bajo (1)	Medio (2)	Alto (3)
Participación de las familias	La participación de las familias es escasa.	Algunas familias participan, pero podría mejorar la dinamización.	La participación de las familias es positiva y activa.
Interacción e implicación de los participantes	Los participantes responden de manera pasiva, solo intervienen cuando se les pregunta.	Hay cierta participación, algunos de los participantes hacen comentarios, comparten experiencias o colaboran; es necesario mucha mediación del profesional.	Los participantes interactúan activamente, hacen preguntas, comparten experiencias, colaboran con poca o sin necesidad de mediación constante.
Satisfacción	Los participantes muestran poco interés durante la ejecución del taller.	La mayoría de los participantes muestran atención, se observan algunas distracciones.	Los participantes se muestran activos durante todo el taller, expresan satisfacción con la experiencia, realizan retroalimentación positiva.
Aplicación de conocimientos	Los participantes no incorporan los contenidos ofrecidos.	Los participantes incorporan algunos de los contenidos.	Los participantes aplican todas las indicaciones.

5.2. Resultados

En el proceso de evaluación destaca la buena acogida del taller tanto entre las familias como entre los profesionales. La media de resultados se situó en una puntuación final de 11, alcanzándose puntuaciones de 3 en prácticamente todos los criterios.

Cabe destacar que, aunque no constituía un criterio de evaluación previamente definido, el taller ha funcionado también como una herramienta facilitadora de la interacción entre las familias y la maestra durante las valoraciones visuales posteriores.

Nadal Fiol, L. (2026). Entre miradas: recursos creativos para la estimulación visual y el desarrollo afectivo; un taller en la UCI neonatal del Hospital Universitario Doctor Josep Trueta de Gerona. *RED Visual: Revista Especializada en Discapacidad Visual*, (87), 56-71. <https://doi.org/10.53094/QEIU9413>.

Esta experiencia inicial permite establecer relaciones de confianza y generar sinergias positivas, lo que favorece el desarrollo efectivo de las valoraciones.

Desde el INFA-Neo se propone continuar con los talleres durante el año 2026.

6. Conclusiones

El taller presentado tiene como objetivo principal crear un espacio de participación para las figuras referencia de los bebés ingresados en la UCIN del Hospital Universitario Doctor Josep Trueta de Gerona. Así mismo, pretende ofrecer las pautas para ayudar a sus hijos a interactuar visualmente con el mundo que les rodea, entendiendo que el espacio hospitalario (concretamente, las unidades de cuidados intensivos) no facilita la activación visual espontánea de los recién nacidos. Pensamos que va a promover que las familias puedan desarrollar una nueva mirada hacia el bebé ingresado, que va a fomentar una interacción proactiva y reforzará el vínculo de apego.

Después de las sesiones llevadas a cabo, observamos que el taller se ha convertido en un punto de encuentro y de apoyo mutuo entre las familias. A pesar de la complejidad de la situación personal que están viviendo, la dinamización de este espacio brinda una puerta abierta al exterior: a aquella vida que habían imaginado durante el embarazo y que quedó interrumpida, de manera súbita, debido a la prematuridad del parto. Las conversaciones informales, las risas, el apoyo entre ellos... se convierten en interacciones habituales del taller y lo sitúan como un pequeño refugio de «normalidad» dentro de una UCI neonatal. Algunas de las frases que hemos escuchado, nos lo indican:

- «Es la primera vez que veo sonreír a la mamá de Rinad». Anna, enfermera del turno de tarde.
- «Esto no parece una UCI». Nisrin, mamá de Mahad y Moad.
- «Hacía mucho tiempo que no me podía relajar». Marta, mamá de Luca.

Uno de los aspectos a destacar es la colaboración entre los participantes. El taller permite reducir la distancia entre ellos y minimizar las barreras relacionales (idiomáticas, culturales o de confianza); se observa cómo los participantes se ayudan

Nadal Fiol, L. (2026). Entre miradas: recursos creativos para la estimulación visual y el desarrollo afectivo; un taller en la UCI neonatal del Hospital Universitario Doctor Josep Trueta de Gerona. *RED Visual: Revista Especializada en Discapacidad Visual*, (87), 56-71. <https://doi.org/10.53094/QEIU9413>.

y se animan. La confección de los sonajeros les posibilita acercarse, demostrando que este taller cumple con el objetivo de ser un espacio de acogida, empatía y colaboración.

Hemos podido percibir que el taller permite transmitir de manera efectiva las indicaciones planificadas. La actividad manual ayuda a reducir el nivel de estrés y a activar emociones positivas que facilitan la escucha y la integración de la información. Los participantes preguntan e interactúan con la maestra mostrando interés en las orientaciones. Las familias que han participado incorporan algunas de las indicaciones en los cuidados de sus recién nacidos: gesticulación, juegos visuales, posicionamiento...

En conclusión, consideramos que el taller cumple con los objetivos propuestos y es una herramienta de utilidad tanto para el bienestar emocional de las familias como para el desarrollo visual de los recién nacidos.

7. Referencias bibliográficas

Brazelton, T. B., y Nugent, J. K. (1997). *The Neonatal Behavioral Assessment Scale*, 3.^a ed. Mac Keith Press.

Calavia Moreno, M. C. (2012). Breve introducción al vínculo afectivo cómo crear un buen apego. *Revista Digital de Medicina Psicomática y Psicoterapia*, 3(1), 1-33. https://www.psicociencias.org/pdf_noticias/Como_crear_un_buen_apego.pdf.

Crittenden, P. M. (1995). Attachment and psychopathology. En S. Goldberg, R. Muir y J. Kerr (eds.), *John Bowlby's Attachment Theory: historical, clinical, and social significance* (pp. 367-406). The Analytical Press.

Katz, X. (2010). Prematuridad y visión. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 21(6), 978-983. [https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(10\)70625-8](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(10)70625-8).

Leonhardt, M. (2007). Detección de respuestas visuales en recién nacidos pretérmino: resultados preliminares de un estudio piloto con batería de optotipos. *Integración: Revista sobre ceguera y deficiencia visual*, 51, 7-20. <https://www.once.es/dejanos-ayudarte/la-discapacidad-visual/revista-red-visual/numeros-anteriores-revista->

Nadal Fiol, L. (2026). Entre miradas: recursos creativos para la estimulación visual y el desarrollo afectivo; un taller en la UCI neonatal del Hospital Universitario Doctor Josep Trueta de Gerona. *RED Visual: Revista Especializada en Discapacidad Visual*, (87), 56-71. <https://doi.org/10.53094/QEIU9413>.

integracion/2007-integracion-51/Deteccion-de-respuestas-visuales-en-recien-nacidos-pretermino-resultados-preliminares-de-un-estudio-piloto-con-bateria-de-optotipos.

Laura Nadal Fiol. Maestra del Equipo de Gerona. Centro de Recursos Educativos de la ONCE en Barcelona. Gran Via de les Corts Catalanes, 394; 08015 Barcelona (España). Correo electrónico: laura.nadal@once.es.

Nadal Fiol, L. (2026). Entre miradas: recursos creativos para la estimulación visual y el desarrollo afectivo; un taller en la UCI neonatal del Hospital Universitario Doctor Josep Trueta de Gerona. *RED Visual: Revista Especializada en Discapacidad Visual*, (87), 56-71. <https://doi.org/10.53094/QEIU9413>.