GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES
“2019: Año del 25° Aniversario del reconocimiento de la autonomía de la Ciudad de Buenos Aires".

**MINISTERIO DE SALUD**
Ministro: Dr. Fernán González Bernaldo de Quirós

**DIRECCIÓN GENERAL DE DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO PROFESIONAL**
Director Gral: Gabriel González Villa Monte

**COORDINADORA GENERAL RESIDENCIA Y CONCURRENCIA DE PSICOPEDAGOGÍA**
Lic. Silvia Dubkin

**HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS CARLOS G. DURAND**
Director: Dr. Horacio Alberto Bolla

**RESIDENCIA DE PSICOPEDAGOGÍA**
Coordinadora de Residentes: Lic. Fernanda Micone
Jefa de Residentes: Lic. M. Candela Sánchez Lukens

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

# *Derivaciones de profesionales de la salud al Equipo de Psicopedagogía del Hospital General Carlos G. Durand.*

**AUTORAS:**
Lic. Gatti, Paula
Lic. Pastorino, M. Eugenia

AÑO: 2020

**ÍNDICE**

Introducción…….pág.2
Cuadro de situación…….. pág.3
Problema científico……..... pág.4
Objetivos …….pág.4
Hipótesis …….pág.4
Contexto institucional……....pág. 5
Relevancia ……..pág.8
Marco conceptual…….. pág.9
Aspectos metodológicos……..……...
pág.20
Procesamiento de análisis de la información…… pág. 24
Conclusiones…….. pág. 32
Lineas de acción…… pág. 35
Bibliografía ……..……pág. 36
Anexo……... pág. 37

## INTRODUCCIÓN

Como residentes del Equipo del Hospital Durand, nos encontramos frente a la propuesta de realizar una investigación que se enmarca dentro del Programa General de la Residencia de Psicopedagogía del GCBA.

En estos años, hemos participado de distintos espacios, siendo la clínica psicopedagógica una de las actividades centrales de nuestro recorrido y donde más interrogantes pudimos construir. En este sentido, consideramos pertinente poder realizar una investigación que se encuentre en relación con esta área y que pueda ser un aporte al Equipo y a la comunicación con otros profesionales.

En nuestra inserción al Equipo pudimos participar del espacio de admisión junto a nuestra coordinadora y jefa de residentes y, transitando el tercer año de la Residencia, tuvimos la oportunidad de llevar adelante este espacio una vez por semana. Es en relación a las derivaciones que fueron llegando durante estos años y a los dichos que circulaban en el Equipo en torno a las mismas que diversos interrogantes comenzaron a formularse: ¿qué conocimiento acerca de la clínica psicopedagógica tienen otros profesionales de la salud? ¿Qué esperan de nuestro espacio?

A partir de esta investigación nos proponemos acercarnos a las expectativas de los profesionales de la salud con los cuales trabajamos en el Hospital, y desde allí poder construir nuevos puentes con los servicios de Pediatría, Neurología, Salud Mental, Área programática, Fonoaudiología para así poder afianzar nuestra práctica y la comunicación entre los distintos actores que intervienen con un niño.

## CUADRO DE SITUACIÓN

En el equipo de Psicopedagogía del Hospital Durand perteneciente al servicio de Pediatría, la actividad principal llevada a cabo por las profesionales del mismo, consiste en la asistencia clínica de niños con problemas de aprendizaje. Cuando solicitan turno, se lleva a cabo una instancia específica que consiste en una admisión, en donde se realiza una primera escucha y se discierne si es necesario iniciar un proceso de diagnóstico psicopedagógico, o si es necesaria una interconsulta o derivación a otra disciplina. Esta instancia es fundamental y necesaria, ya que es la puerta de entrada de los pacientes al equipo.

Con respecto a la admisión, durante el período 2017 - 2019, en las entrevistas al preguntar a los padres o adultos que acompañan el motivo por el cual el niño fue derivado a Psicopedagogía, las inquietudes que traían los padres hacían referencia a problemáticas inherentes a otros servicios como Fonoaudiología y Psicología, dejando de lado el objetivo del espacio en psicopedagogía. A partir de esta experiencia nos resulta interesante conocer y analizar cuáles son las expectativas que tienen los profesionales de planta de los servicios de Pediatría (Pediatras y Neurólogos), Fonoaudiología, Área programática y Salud Mental (Psicología) para realizar una derivación al Equipo de Psicopedagogía en relación al trabajo de dicho equipo. En las reuniones de equipo, surgían interrogantes respecto al motivo de derivación de dichos profesionales, y nos interrogábamos acerca del conocimiento de los mismos sobre la especificidad de la psicopedagogía.

Como antecedente en relación a este tema, encontramos que en el año 2012 se realizó una investigación por las Lic. Podrosky y Lic. Pizzul sobre el conocimiento que tenían los profesionales acerca del Equipo de Psicopedagogía y sus incumbencias.

## PROBLEMA CIENTIFICO:

¿Cuáles son las **expectativas** que poseen los profesionales de planta de los servicios de Pediatría (Pediatras y Neurólogos), Fonoaudiología, Área programática y Salud Mental (Psicología) del Hospital Carlos G. Durand, al indicar admisión al Equipo de Psicopedagogía del servicio de Pediatría perteneciente a la misma institución, para niños de primer ciclo de nivel primario durante el período 2017-2019?

## OBJETIVOS:

Objetivo general:

Describir las **expectativas** que poseen los profesionales de planta de los servicios de Pediatría (Pediatras y Neurólogos), Fonoaudiología, Área programática y Salud Mental (Psicología) del Hospital Carlos G. Durand, al indicar admisión, para niños de primer ciclo de nivel primario, al Equipo de Psicopedagogía perteneciente al servicio de Pediatría del Hospital Durand durante el período 2017-2019.

## HIPÓTESIS:

En relación a las expectativas al indicar la consulta con Psicopedagogía:

Primer ciclo de Nivel Primario

La mayoría de los profesionales de planta de los_servicios de Pediatría (Pediatras y Neuróloga infantil), Fonoaudiología, Salud Mental (Psicología). Área Programática del Hospital Carlos G. Durand manifiestan como expectativas acordes que los niños de primer ciclo de nivel primario aprendan a leer y a escribir adecuadamente y sean promovidos de año.

La mayoría de los profesionales de planta de los servicios de Pediatría (Pediatras y Neuróloga infantil), Fonoaudiología, Salud Mental (Psicología) y Área Programática manifiestan como expectativas acordes que los niños que presentan dificultades en el lenguaje sean atendidos en psicopedagogía.

## CONTEXTO INSTITUCIONAL

A continuación, realizamos una breve reseña del Hospital Durand, espacio en donde se llevará a cabo la investigación.

El Hospital General de Agudos Carlos G. Durand, en el cual nos insertamos como Residentes de Psicopedagogía, forma parte de los catorce establecimientos Generales de Agudos con los que cuenta el Sistema de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. La población que corresponde al área de influencia del Hospital presenta una alta densidad, cierta homogeneidad en sus características sociodemográficas y un bajo nivel de hacinamiento.

El Hospital brinda asistencia ambulatoria, internación y emergencia. A su vez, cuenta con dos Centros de Salud y Acción Comunitaria, y Consultorios Periféricos de Médicos de Cabeceras (Clínicos, Pediatras, Toco ginecólogos, etc.).

Está conformado por los siguientes Departamentos de Atención:

* Departamento de Medicina.

* Departamento de Cirugía.

* Departamento Materno – Infantil.

* Departamento Técnico.

* Departamento de Urgencia.

* Departamento de Consultorios Externos.

* Departamento de Diagnóstico y Tratamiento.

* Departamento de Enfermería.

* Departamento del Área Contable y Administrativa.

El Equipo de Psicopedagogía se inserta dentro del Departamento Materno–Infantil dependiente del Servicio de Pediatría y está conformado por:

* Una coordinadora

* Una jefa de residentes

* Seis residentes de base

* Cuatro residentes rotantes.

En cuanto a la derivación, el equipo de Psicopedagogía recibe pacientes provenientes tanto del ámbito intrahospitalario como del educativo. En relación a los primeros, los equipos que mayores derivaciones realizan son los servicios de neuropediatría y pediatría del desarrollo:

* Neuropediatría: La neuropediatra realiza exámenes médico – neurológicos. Realiza la derivación cuando recibe consultas de niños con trastornos en el desarrollo y/o problemas de aprendizaje.

* Pediatría del Desarrollo: La pediatra del Desarrollo realiza evaluaciones madurativas en niños de 0 a 10 años. La misma investiga las causas de las dificultades escolares teniendo en cuenta las siguientes variables: problema clínico general, alteraciones sensoriales, problemas sociales o familiares. Se evalúan las herramientas que el aprendizaje requiere y se detectan situaciones familiares, escolares o sociales comprometidas en el proceso de aprendizaje del niño. En aquellas situaciones en que la Doctora lo considera pertinente, realiza la derivación al equipo de Psicopedagogía.

Según lo postulado en los lineamientos del Programa Docente de la Residencia de Psicopedagogía, la formación se organiza a partir de tres áreas:

* Clínica psicopedagógica: actividades clínico-asistenciales

* Salud comunitaria: actividades preventivo-promocionales

* Formación: actividades de capacitación

En cuanto a las actividades clínico-asistenciales se realizan:

* Entrevistas de admisión.

* Diagnóstico individual.

* Tratamiento individual.

* Tratamiento grupal (frecuencia semanal con los niños, un encuentro mensual con los padres).

* Seguimiento escolar y clínico de niños que han sido atendidos en el equipo.

* Intervenciones en el ámbito escolar: entrevistas con docentes, Equipo de Orientación Escolar (E.O.E), Centros Educativos Interdisciplinarios (C.E.I).

* Programa de Seguimiento a Niños Prematuros nacidos en el Hospital y con muy bajo peso al nacer.

* Trabajo con otros profesionales del hospital.

Las actividades preventivo-promocionales que se efectúan son:

* Lectura en sala de internación pediátrica

* Lectura en sala de espera de pediatría (actividad de verano)

*Taller de Orientación Educacional en 7° grado, junto con el equipo de la RIEPS y Área Programática.

*Rotaciones por los consultorios de Neurología, Pediatría de Adolescentes, Pediatría del Desarrollo y Neonatología.

Dentro de las actividades de capacitación se efectúan:

* Reunión semanal de equipo.

* Supervisiones de casos clínicos.

* Supervisiones de actividades preventivas.

* Espacios de Capacitación sobre diversas temáticas.

* Curso anual del Equipo de Psicopedagogía

* Ateneo General de la Residencia.

* Ateneos Clínicos.

* Actividades docentes de presentación de trabajos, exposición de producciones del equipo en universidades, publicación de artículos y trabajos escritos

* Lecturas Bibliográficas.

A su vez, dentro del equipo, existe un Subequipo de Psicopedagogía, coordinado por las residentes de tercer año. Este equipo trabaja con niños que padecen dificultades en su aprendizaje y poseen un diagnóstico de índole orgánico o presunción del mismo, así como también con aquellos niños que poseen fallas en la constitución subjetiva.

**RELEVANCIA:**

En el Equipo de Psicopedagogía, durante el período 2017 - 2019, hemos observado en las admisiones que el motivo de consulta de determinados pacientes hacía referencia a problemáticas inherentes a otros campos disciplinares como Fonoaudiología y Psicología, dejando de lado el objetivo del espacio en psicopedagogía. Así mismo, en las reuniones de equipo surgían interrogantes respecto al motivo de derivación de dichos profesionales, y nos preguntábamos acerca del conocimiento de los mismos sobre la especificidad de la psicopedagogía.

El problema que nos planteamos en el marco de esta investigación adquiere relevancia en tanto consideramos que nos permitirá conocer las expectativas de las derivaciones y el grado de pertinencia de las mismas para poder ubicar qué piensan los profesionales de planta de los servicios de Pediatría (Pediatras y Neurólogos), Fonoaudiología, Área programática y Salud Mental (Psicología), respecto al quehacer psicopedagógico.

A su vez la investigación permitiría propiciar un mayor intercambio entre los distintos equipos del hospital que intervienen con la misma población. En lo que respecta a otras disciplinas, con las mismas se podría visibilizar la disciplina psicopedagógica a fin de compartir criterios de derivación, esto posibilitaría optimizar no solo el intercambio con los profesionales si no también la atención a la población.

Asímismo, la realización de la investigación podría optimizar las derivaciones hasta efectos quizás de disminuir la lista de espera en tanto que las indicaciones sean más pertinentes.

## MARCO CONCEPTUAL:

### ESTADO DEL ARTE

Con la finalidad de conocer los antecedentes escritos acerca de las razones por las cuales los profesionales de distintas disciplinas solicitan admisión en el Equipo de Psicopedagogía y las expectativas de los mismos acerca de dicha indicación, llevamos a cabo una búsqueda bibliográfica.

En cuanto al Sistema de Residencias del Gobierno de la Ciudad, mencionaremos a continuación las investigaciones halladas:

"Derivaciones a psicopedagogía: lecturas y miradas al interior del Hospital".

Hospital General de Agudos Dr. Carlos G. Durand.
Año 2012.
Autoras: Podrojsky, Bárbara; Pizzul, María Laura.

Esta investigación se realizó con el objetivo de conocer cuáles son los criterios que tiene el Equipo a la hora de admitir a un niño y su familia y cuáles son las razones que tienen los profesionales de otras disciplinas para derivar o no al Equipo de Psicopedagogía del Hospital Durand.

¿Qué escuchamos en la admisión? Criterios tenidos en cuenta por un equipo admisor para decidir una derivación a Psicopedagogía

Hospital Gutiérrez
Año 2009
Autores: Lic. Ochnio, Luciana; Lic. Wolff, Ianina

Se busca indagar los criterios considerados por el Equipo de Admisión en el Área de 6 a 9 años para derivar un caso al Equipo de Psicopedagogía. Para dar respuestas a este interrogante, se analizan los posibles criterios de derivación.

Subjetividad entrampada en el proceso de derivación

Hospital José Penna
Año 2005
Autores: Lic. Balus, Verónica; Lic. Schleifer, Patricia

En dicho trabajo se busca investigar acerca de las razones por las cuales no se realizan derivaciones de los niños de las salas de 5 años pertenecientes al Área programática del Hospital Penna, que presentaban problemáticas en los aprendizajes.

Los procesos de derivación: recorridos e ingresos posibles

Hospital Vélez Sarsfield
Año 2004
Autoras: Lic. Alonso, Karina; Lic. Fernández, Ana Lía

En este trabajo se busca conocer las características que presentan los procesos de derivación de los casos recibidos por el sub equipo de Salud Mental del Área Programática del Hospital Vélez Sarsfield.

Admisión-deserción ¿Crónica de un final anunciado?

Hospital Durand
Año 2003
Autoras: Lic. Marinkovic, María Alejandra; Lic. Monti, María Cecilia

En este trabajo de investigación se indaga acerca de la relación existente entre indicadores en la entrevista de admisión y el recorrido de los pacientes en el equipo privilegiando aquellos que desertaron y los que solicitaron una entrevista de admisión y no asistieron a la misma.

## MARCO TEÓRICO

### Admisión

La Real Academia Española, define a la admisión como "l*a acción y efecto de admitir."* En cuanto a "admitir" refiere: "*recibir, dar entrada, aceptar, permitir"*.

Ese mismo término con su definición es utilizado en distintos ámbitos: en Derecho, referido a una trámite previo en el que se decide si hay lugar o no a ciertos reclamos; en el campo de la Educación, en relación a aceptar o no a un alumno a una institución a través de un "examen de admisión"; en el de la Psicología, en cuanto a evaluar el motivo de consulta y su pertinente tratamiento psicológico con determinado profesional; en el ámbito de la Empresarial, conectado con admitir o no a un profesional al trabajo. Es también un término de la Salud Pública: la admisión "*es la entrevista que se realiza a todo paciente que ingresa al servicio por primera vez, la que se utiliza para registrar datos de filiación, motivo de consulta y elaborar un diagnóstico presuntivo, a fin de establecer si corresponde, 1- su ingreso al servicio y posterior derivación al tratamiento adecuado, 2- su derivación a otros servicios hospitalarios, 3- no requiere tratamiento alguno"*. (Rubistein A. 1996 p. 1)

A partir de lo desarrollado anteriormente, los interrogantes que se presentan en torno a la admisión en la clínica psicopedagógica son: ¿Qué se escucha en la admisión que nos hace pensar en proponerle a determinada persona un tratamiento?, ¿Que de la demanda y qué tanto de la escucha se ponen en juego en la admisión? ¿Podemos pensar una relación entre ambas? El Lic. Laznik (1991) señala que para poder articular a partir de la escucha la verdad de una demanda se debe poder prestar atención a la pregunta. Se considera que sostener el espacio de admisión implica sostenerlo "como un lugar, como un primer momento para producir un efecto: el de admitir, apostando a darle entrada, permiso, a la posibilidad de que emerja algo del sufrir del sujeto y del

sujeto de ese sufrir" (Roma, V., op. Cit., 6). Se piensa al espacio de admisión en relación a la palabra, ya que la misma está atravesada por un decir, y si ese decir se escucha se diferencia de un oír, ya que este último podría dar lugar a la atribución de un juicio. Por lo tanto, se intenta escuchar más allá de lo que el pedido de quien consulta diga.

En la admisión psicopedagógica, se piensa que hay preguntas que atraviesan el encuentro por parte de quien o quienes la lleven a cabo, entre ellas ¿Quién es el niño/a? Se presentan en ocasiones pequeños esbozos de qué lugar ocupa el niño en la estructura familiar. Esta escucha se da a partir de los decires por parte de los adultos allí presentes y del niño. Otro interrogante es: ¿qué le sucede al niño/a? ¿qué lugar tiene su padecimiento, si lo hubiera, en su estructura familiar?, ¿qué posición tomas los adultos presentes ante esto? La Lic. Schlemenson expresa; "*la entrevista de admisión se convierte en la primera ocasión para oír a los padres. (...) En este encuentro se inaugura un espacio de simbolización que proporciona una primera aproximación al niño y el despliegue de interrogantes sobre él.*" (Schlemenson S. 2008: p, 113).

A partir de la admisión se tomará la decisión de realizar una evaluación diagnóstica psicopedagógica, o no hacerla, con la posibilidad de realizar una derivación, o un seguimiento según se considere necesario. Esta decisión sin lugar a duda es compleja y difícil. En todos los casos, una evaluación diagnóstica psicopedagógica se realizaría cuando un niño presenta dificultades en el aprendizaje que le obstaculicen su trayectoria escolar.

Actualmente, la admisión en el Hospital Durand se realiza los días martes, miércoles, jueves y viernes. Los martes la realizan las psicopedagogas de tercer año de base; los miércoles y jueves la coordinadora del equipo con una residente rotante o de base; y los viernes la jefa de residentes con una psicopedagoga de base.

Se accede a la admisión a través de:

-Derivaciones Internas: de algún profesional del Hospital (neuróloga, pediatra, área programática, etc.)

-Derivaciones Externas: del EOE o CEI pertenecientes al área del Hospital.

Así, las familias llegan al equipo solicitando un turno con aquella derivación. Paso siguiente, se le asigna una fecha de admisión donde deberán asistir aquellas personas que son significativas para el niño. Además, el día de la admisión deberá llevar un informe escolar actualizado, cuadernos o carpetas del niño, e informe de otros profesionales en caso de haber realizado tratamientos y/o estudios previos

Derivación

El diccionario de la Real Academia Española define el concepto de *Derivar* como: **"**Dicho de una cosa: Tener su origen en otra"; "Encaminar, conducir algo de una parte a otra." Y *Derivación*: "Acción de sacar o separar una parte del todo, o de su origen o principio."

Tomando estos conceptos y llevándolos a nuestro contexto institucional y a nuestra práctica psicopedagógica, definimos a la derivación como aquella acción a través de la cual un profesional del ámbito de la salud o de la educación, observa algún obstáculo en relación al aprendizaje o la trayectoria escolar de un niño y considera necesario y apropiado para tratar este problema la intervención de otro profesional, en este caso del Equipo de Psicopedagogía.

Rol del Psicopedagogo en el ámbito de salud

La Psicopedagogía fue definida como carrera en mayo de 1956, en la Universidad del Salvador, frente a la demanda de las escuelas y del sistema educativo de la República Argentina. Del mismo modo, en el transcurso de los años de su desarrollo, la carrera sufrió una transformación que respondía en

forma directa a las necesidades del entorno sociocultural en el que estaba inmersa.

En un primer momento buscó el perfeccionamiento docente, como se observa en los primeros planes de estudio, ya que una de las condiciones de ingreso hasta el año 1969 era poseer el título de maestro o profesor. Gradualmente, los Psicopedagogos fueron ocupando lugares, no solo en el campo de la educación, sino también en la salud.

Entre la década del ´50 y primera mitad del ´60, en CABA y Gran Buenos Aires, los psicopedagogos universitarios se incorporaron paulatinamente a los Centros Asistenciales y Hospitalarios. La eficacia de su labor, unida a la demanda creciente que la población asistida expresaba, significó con el tiempo la inclusión del psicopedagogo en la mayoría de los servicios de Psicología y Psicopatología Hospitalarios. En el resto del país, el desempeño de dicha disciplina en el ámbito hospitalario, se fue incorporando con el paso del tiempo.

En la década del ´90 se creó la Residencia de Psicopedagogía como parte de las Residencias del Equipo de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. Esta residencia se rige, hasta la actualidad, por lo dispuesto en la Ordenanza nº 40.997, Boletín Municipal N° 17.720 del 11/2/86, y sus modificaciones (Ord. Nº 51.475/97 y la Ley 601).

El programa docente de la Residencia de Psicopedagogía (2015) se desarrolla en los servicios hospitalarios, Áreas Programáticas y Centros de Salud y Acción Comunitaria, en interacción con diversos profesionales de la salud. Por lo tanto, brinda la posibilidad de compartir y construir espacios interdisciplinarios para el abordaje de la complejidad sin por ello desconocer la especificidad disciplinar.

Desde sus inicios el desarrollo del programa buscó promover una formación integral en la perspectiva clínica, institucional y comunitaria en el abordaje de las problemáticas de salud de la población que atiende dentro del sistema de salud de la C.A.B.A, teniendo como referencia los lineamientos de la Ley Básica de salud Nro. 153.

El quehacer psicopedagógico remite a un espacio en construcción continua. De allí el valor de la práctica de investigación al interior de la residencia, validando el campo profesional, desarrollando una mirada de interrogación acerca de las problemáticas de dicho campo y propiciando la construcción de nuevos conocimientos y dispositivos de intervención.

Campo y objeto de la Psicopedagogía

Según lo establecido en el programa general de la Residencia de Psicopedagogía (2006), el campo de la Psicopedagogía es el del aprendizaje. Según la concepción de aprendizaje que se defina, se vislumbra el posicionamiento que asume un psicopedagogo, cómo se posiciona en una entrevista de admisión, en los modos de intervención, en cómo piensa las derivaciones que llegan al Equipo o que pretende realizar según lo considere necesario.

Al decir de Silvia Schlemenson (1997) “aprender es un complejo proceso de transformación e incorporación de novedades, por el que cada sujeto se apropia de objetos y conocimientos que lo retraen o enriquecen psíquicamente de acuerdo con el sentido que los mismos le convocan”(p. 11).

Schlemenson afirma que el proceso de aprendizaje permite al sujeto, motorizado por su propio deseo, relacionarse en forma preferencial con algunos objetos con los que construye su realidad y enriquecen su campo simbólico. Alicia Fernández (1997) resalta la importancia del deseo en el proceso de aprendizaje y destaca cuatro niveles implicados en el aprender: organismo, cuerpo, inteligencia y deseo. Dando cuenta esta autora de la complejidad que enmascara este proceso.

En la misma línea, Adriana Suliansky (2018) plantea que “la disposición al aprendizaje no se limita al potencial intelectual o a la voluntad, sino al deseo (que lo activa y dinamiza) y a la significación que el aprender tiene para ese sujeto y sus padres” (p. 104). Es cuando se irá determinando un posicionamiento del niño en sus intercambios con el objeto del mundo y en el

acceso al conocimiento; lo que nos remite a la idea de Clemencia Baraldi (2002): “se trata de un proceso que no tiene que ver con la voluntad sino con un deseo que pueda sostenerlo”. (p. 61).

Tomando los aportes de la Mg. Norma Filidoro, definimos el aprendizaje como un “proceso de construcción y apropiación del conocimiento que se da por la interacción entre los saberes previos del sujeto y ciertas particularidades del objeto. Es un proceso que se da en interacción social con pares y en el que un adulto interviene como mediador del saber” (2004).

Desde el inicio, el niño va armando un modo de vincularse con el aprender que no es en soledad; surge en el entramado vincular con un otro. Esto significa que desde el origen el aprendizaje no es independiente del armado subjetivo. Al decir de Baraldi, “si el sujeto se constituye en el campo del Otro, es allí donde quedan jugados sus aprendizajes, ya que estos, en tanto lenguaje, forman parte de su constitución. No hay aprendizaje sin sujeto. Más aún, no hay sujeto sin aprendizaje.” (2002, p. 12). Entonces la posición del sujeto frente al aprendizaje dependerá del lugar que ese Otro le otorgue, es decir al lugar que ocupa el niño para sus padres, como también de cómo se muestre ese otro, si se muestra como un Otro que todo lo sabe o como otro barrado, que reconoce su propia falta.

Es importante que el otro produzca un enigma para el niño, es decir que el niño no sepa todo lo que el otro quiere y se interrogue en relación al deseo. Es hacia ese no saber, hacia ese lugar en el que algo no está completo, hacia dónde el niño apunta. Él necesita inscribir una falta en el Otro. Búsqueda temida y anhelada, determinante de los vaivenes del sujeto en su querer y no querer, a la vez, notificarse de que si el Otro está barrado no hay quien posea un saber absoluto. (Baraldi, 2002 p. 32-33). Cuando esto no ocurre, el niño se ve dificultado en el acceso al conocimiento porque el saber, en vez de circular, queda anclado en el adulto. Respecto a ello, Baraldi señala: “Consideramos que no es sino desde la posición que el niño ocupa respecto del Otro, y a través de su aparato cognoscitivo, que el infantil sujeto construye una

determinada manera de interpretar el universo y situarse en él". (Baraldi, 2002, p. 46).

Para el presente escrito, queremos hablar sobre la diferenciación entre problemas de aprendizajes y dificultades en el lenguaje. La Lic. Sobol plantea que el niño tiene que armar una cierta infraestructura lingüística de la lengua oral para que se armen condiciones como básicas para acceder a la lengua escrita. A su vez señala que hay niños que pueden tener trastornos en el proceso en la construcción lenguaje de la lengua oral y se continúa con alteraciones en la escritura y hay otros que no, por lo tanto, puede haber niños que la dificultad en el lenguaje no tiene que ver con la dificultad en el aprendizaje sino se vincula a un trastorno en la construcción del lenguaje.

La Lic. Sobol establece que el trabajo que se hace con un niño en la lengua oral se vincula con un análisis de las secuencias sonora, de la identidad de cada sonido, de las secuencias sonoras conforme a una palabra y poder discriminarla y diferenciarla con otras con un matiz similar. Es decir, que el trabajo de discriminación y diferenciación se realiza auditivamente, y se presenta como fugaz, a diferencia de la lengua escrita que se materializa, toma una forma y tiene permanencia y transcurre fundamentalmente en un espacio.

## Incumbencias del Licenciado en Psicopedagogía

Las incumbencias profesionales aprobadas por el Ministerio de Educación de la Nación (Resolución N° 2473/84) establecieron que el Licenciado en Psicopedagogía está capacitado para desempeñarse en el área de la salud y de la educación en relación con los procesos de aprendizaje, abordando tareas preventivas y asistenciales.

Este marco legal establece las actividades que puede desarrollar un Psicopedagogo, entre las cuales se encuentran:

- Asesorar con respecto a la caracterización del proceso de aprendizaje, sus perturbaciones y/o anomalías para favorecer las condiciones óptimas del mismo en el ser humano, a lo largo de todas sus etapas evolutivas en forma individual y grupal, en el ámbito de la educación y de la salud mental.
- Realizar acciones que posibiliten la detección de las perturbaciones y/o anomalías en el proceso de aprendizaje.
- Explorar las características psicoevolutivas del sujeto en situación de aprendizaje.
- Participar en la dinámica de las relaciones de la comunidad educativa a fin de favorecer procesos de integración y cambio.
- Orientar respecto de las adecuaciones metodológicas acordes con las características bio – psico – socio – culturales de individuos y grupos.
- Realizar procesos de orientación educacional, vocacional – ocupacional en las modalidades individual y grupal.
- Realizar diagnósticos de los aspectos preservados y perturbados comprometidos en el proceso de aprendizaje para efectuar pronósticos de evolución.
- Implementar sobre la base del diagnóstico, estrategias específicas – tratamiento, orientación, derivación – destinadas a promover procesos armónicos de aprendizaje.
- Participar en equipos interdisciplinarios responsables de la elaboración, dirección, ejecución y evaluación de planes, programas y proyectos en las áreas de educación y salud.
- Realizar estudios e investigaciones referidos al quehacer educacional y de la salud, en relación con el proceso de aprendizaje y a los métodos, técnicas y recursos propios de la investigación psicopedagógica.

## Representaciones sociales y expectativas acerca de nuestro rol

En torno a las incumbencias mencionadas anteriormente y a las diversas intervenciones realizadas en estos últimos años, se fue conformando en la

sociedad una representación sobre el quehacer psicopedagógico. Como se planteó en el presente trabajo, en sus inicios la Psicopedagogía surgió únicamente como capacitación para docentes, lo cual conformó una representación social altamente asociada a la educación de los primeros niveles. Luego con el paso del tiempo comenzó a incorporarse en el campo de la salud y otros como ser el ámbito empresarial, comunitario y forense en menor medida. De este modo comenzó a adoptar una identidad más propia, que continúa delineándose en la actualidad. Sin embargo, se la siguió relacionando fuertemente con el campo docente por un largo período de tiempo.

Por otro lado, la Psicopedagogía se orientó en un primer momento a la población infantil, con lo cual, similar a lo sucedido en cuanto ámbito (educativo) se la siguió relacionando únicamente con esta población, a pesar de que fue abarcando todas las edades del sujeto.

La expectativa se define como la posibilidad razonable de hacer algo. Pensamos que las expectativas en relación a la práctica psicopedagógica tienen que ver con la representación social que se construye de la misma. Las representaciones sociales son construcciones realizadas por los sujetos en el marco de un contexto social, configuran una manera de interpretar y de pensar la realidad cotidiana. Hacen referencia a valores, nociones y prácticas que proporcionan a los individuos los medios para orientarse en el contexto social.

Como producto de esta reconstrucción, hoy la Psicopedagogía es, "*un campo vastísimo, aún no delimitado en todas sus posibilidades, que estudia y trabaja los aprendizajes sistemáticos y asistemáticos. Abarca la educación académica en todos sus niveles, y la educación familiar, vocacional, ocupacional y laboral; se ocupa de la salud mental, en cuanto aprender implica afrontar conflictos, construir conocimientos y muchas veces padecer perturbaciones. Incluye el estudio de las estructuras educativas, sanitarias y*

*laborales en cuanto promueven, traban o dañan los aprendizajes"* (Müller, 1995).

## ASPECTOS METODOLÓGICOS

### Tipo de Diseño

El diseño de esta investigación es descriptivo.

### Fuente de Información

Las fuentes de información utilizadas para llevar a cabo esta investigación son:

Primarias: entrevistas a los profesionales

Secundarias: Investigaciones anteriores, artículos publicados, libros y material bibliográfico, Historias Clínicas Electrónicas, registros internos de turnos de admisión del equipo de Psicopedagogía del Hospital Durand, las órdenes de derivación confeccionadas por los derivadores: profesionales de planta de los servicios de Pediatría (Pediatras y Neurólogos), Fonoaudiología, Salud Mental (Psicología) y Área programática.

### Población de Estudio

### Universo

La mayoría de los profesionales de planta de los servicios de Pediatría (Pediatras y Neuróloga), Fonoaudiología, Salud Mental (Psicología) y Área Programática del Hospital General de Agudos Carlos G. Durand, que hayan realizado una derivación durante el período 2017-2019.

**Muestra**:

Profesionales que hayan derivado durante el período 2017-2019 y que, mediante consentimiento informado, acepten colaborar con la presente investigación.

Servicio de Pediatría:

- 1 Pediatra del desarrollo
- 1 Neuróloga infantil
- 4 Pediatras

Servicio de Fonoaudiología:

- 1 Fonoaudióloga

Servicio de Salud Mental:

- 2 Psicóloga

Servicio de Área Programática:

- 2 Psicopedagogas
- 1 Psicóloga
- 1 Fonoaudióloga

**Sistema de Matrices de Datos**

A efectos de la presente investigación se construyeron categorías para poder reflexionar acerca de la temática abordada.

**Variable 1**: Expectativas que tienen los profesionales del quehacer psicopedagógico.

Definición: identificar expectativas que tienen los profesionales del quehacer psicopedagógico.

Nivel primario:

Subvariable 1: Que los niños de primer ciclo de nivel primario aprendan a leer y a escribir adecuadamente.

Subvariable 2: Que los niños de primer ciclo de nivel primario logren promover de año.

Subvariable 3: Que la psicopedagoga logre comunicarse con la institución escolar.

Subvariable 4: Que el niño logre responder a las actividades propuestas por la institución escolar.

Subvariable 5: Que la psicopedagoga realice una Evaluación Neuropsicológica al niño.

Subvariable 6: Que la psicopedagoga realice observaciones dentro del aula a la cual asiste el niño.

Subvariable 7: Que la psicopedagoga realice con el niño las tareas escolares.

Subvariable 8: Que la psicopedagoga realice el Proyecto Pedagógico Individual (PPI) para el niño en caso de necesitarlo.

Subvariable 9: Que la psicopedagoga acompañe a la escuela en la realización del Proyecto Pedagógico Individual (PPI) para el niño en caso de necesitarlo.

Subvariable 10: Que la psicopedagoga realice el certificado de discapacidad para el niño en caso de requerirlo.

Subvariable 11: Que la psicopedagoga realice interconsulta con profesionales intervinientes.

Subvariable 12: Otras

**Variable 2:** Tipos de expectativas ante la indicación de derivación

Definición: Los tipos de expectativas que tienen los profesionales del quehacer psicopedagógico al indicar una derivación.

**Categorías**

**Acordes**

Definición: Se considerará cuando el profesional marque expectativas acordes a la modalidad clínica del equipo de Psicopedagogía perteneciente al Servicio de Pediatría y a las incumbencias profesionales

**No acordes**

Definición: Se considerará cuando el profesional marque expectativas que no sean acordes a la modalidad clínica del equipo de Psicopedagogía perteneciente al Servicio de Pediatría y a las incumbencias profesionales.

## PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

En el siguiente apartado nos proponemos presentar y construir una lectura de la información recolectada a partir del instrumento. De la muestra seleccionada para llevar a cabo este estudio, se pudieron entrevistar a 9 profesionales pertenecientes a los diferentes servicios. Este sesgo corresponde al marco de Pandemia, sin embargo, algunos de los profesionales entrevistados son referentes para el Equipo de Psicopedagogía.

En relación al servicio de Salud Mental, los profesionales no fueron incluídos en esta muestra ya que no se lograron obtener datos de los mismos.

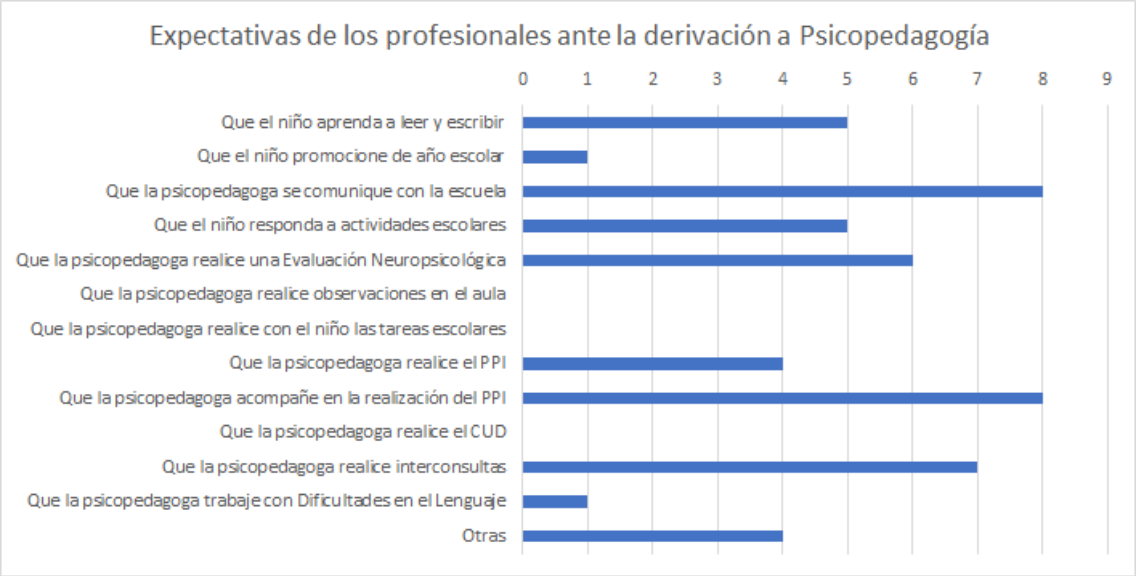
En el siguiente apartado presentaremos el análisis de las variables que funcionaron como ejes de la investigación:

- Identificar las expectativas que tienen los profesionales del quehacer psicopedagógico.
- Tipos de expectativas ante la indicación de derivación

A su vez, al presentar los datos, el análisis incluirá el abordaje de relaciones entre las variables y el análisis de información en función de los servicios tenidos en cuenta para esta investigación.

La información presentada permitirá la confirmación o refutación de las hipótesis iniciales a la pregunta de investigación.

**<u>Variable 1:</u> Identificar las expectativas que tienen los profesionales del quehacer psicopedagógico.**




Se observa que en las expectativas señaladas por los profesionales, ocho de ellos ubican como expectativas de la derivación al equipo de psicopedagogía, la comunicación con la escuela y el acompañamiento a la escuela en la realización del Proyecto Pedagógico Individual (PPI) . A su vez, siete de ellos, expresan como expectativa que se realice interconsulta con los profesionales intervinientes. Así mismo, seis de ellos remarcan la realización de evaluación neuropsicológica, y cinco de ellos señalan que el niño pueda responder a las actividades y que el niño aprenda a leer y a escribir. También, cuatro de ellos expresan que la psicopedagoga realice el PPI. Y una de ellas establece que la psicopedagoga trabaje las dificultades en el lenguaje del niño, y otra de ellas hace referencia a que el niño sea promovido de año escolar.

Se pudo ver que en las respuestas sobre el grado de importancia de las expectativas que se presentan en la derivación, se presenta en mayor grado de importancia la comunicación con la institución escolar y la realización de la evaluación neuropsicológica. Por otro lado, se presenta como menor importancia, en comparación con lo anterior, que el niño aprenda a leer y a escribir.

Respecto a las respuestas de los pediatras, todos ellos ubicaron, entre las expectativas señaladas, que la psicopedagoga se comunique con la escuela y que realice evaluación neuropsicológica. A su vez, tres de ellos, coinciden en ubicar a la interconsulta como una expectativa. En relación al grado de importancia de las expectativas, tres pediatras señalan la comunicación con la escuela como expectativa de mayor importancia. A su vez, dos de ellos ubican en segundo grado de importancia la realización de evaluación neuropsicológica, mientras que uno de ellos registra como fundamental, en segundo grado, que la psicopedagoga realice interconsulta con los profesionales intervinientes. Así mismo dos de ellos expresaron como grado de menor importancia que los niños de primer ciclo de nivel primario aprendan a leer y a escribir adecuadamente. Vinculado a ello, dos de ellos no lo incluyeron como expectativas, y uno de ellos, si bien lo incluye como expectativa no lo ubicó en grado de mayor importancia. Uno de los pediatras, ubicó la opción de Otros, como grado de expectativas expresando la interacción con la escuela, la elaboración de un diagnóstico y la mejora del aprendizaje del paciente.

En relación a las expectativas de los profesionales pertenecientes a Area programática, todos ellos señalan como expectativas la comunicación con la institución escolar. A su vez, dos de ellos marcan como expectativa que la psicopedagoga acompañe a la escuela en la realización del PPI, mientras otro de ellos no lo menciona como expectativa. Se observa, que todos ellos incluyen como expectativa la interconsulta, y solo uno de ellos ubica como expectativa la evaluación neuropsicológica. Vinculado al grado de importancia de las expectativas, dos de ellos expresan la comunicación con la escuela como fundamental en primer grado, mientras que en segundo grado dos de ellas ubican como importante la interconsulta. A su vez, dos de ellas ubican en primer y segundo grado el acompañamiento en la realización del PPI.

Respecto a FonoaudiologÍa, la profesional encuestada señaló que los niños de primer ciclo de nivel primario aprendan a leer y a escribir adecuadamente, que los mismos logren promover de año, que la

psicopedagoga se comunique con la institución escolar, que realice una evaluación neuropsicológica y que acompañe a la escuela a la realización del PPI. Por otro lado, en el grado de importancia de expectativas marcó en mayor grado la evaluación neuropsicológica y la comunicación con la escuela.

En el siguiente gráfico se presentan las expectativas marcadas como más importantes y las menos importantes.

En relación al grado de expectativas de los profesionales de las diferentes áreas, solo un profesional de área programática hace hincapié en la evaluación neuropsicológica, mientras que el resto no lo menciona como mayor importancia. A diferencia de pediatría, la mayoría de ellos ubica como mayor grado de importancia la evaluación neuropsicológica y esto sucede también en la respuesta de la fonoaudióloga. Al mismo tiempo, en pediatria y en área programática hacen referencia a la importancia de la interconsulta, esto no sucede en lo que respecta a fonoaudiología. Cabe destacar, a su vez, la menor importancia que se le da a la expectativa de que el niño aprenda a leer y a escribir en las tres áreas de profesionales.

Se entiende los procesos de aprendizaje en función de las interacciones entre distintas dimensiones: la estructura orgánica del niño, la subjetividad, los

contenidos escolares y la escuela. Es por esto que pensamos que la intervención psicopedagógica no empieza ni termina en el tratamiento del niño que asiste al consultorio una vez por semana, esto es solo una posibilidad, y en todos los casos sostenemos un trabajo en conjunto con los padres, la escuela y otros apoyos. Es por ello que concebimos que los alcances son mayores cuando se trabaja en red. En este punto nos resulta interesante mencionar una idea del Psicoanalista Jorge Fuckelman, quien afirma que precisamente porque hay escuelas, hay niños. Esta idea nos resulta interesante para pensar acerca de lo que la escuela propicia en los niños. Consideramos que la misma se constituye en un espacio que instituye y sanciona a los niños como tales, considerando la importancia que esto reviste.

Pensamos entonces, en relación a lo que venimos desarrollando, que el niño sigue constituyéndose en la mirada del otro, en este caso, en la mirada del docente y/o de la institución a la cual concurre.

**Variable 2: Tipos de expectativas ante la indicación de derivación**

Respecto a los tipos de expectativas ante la indicación de derivación, seis profesionales señalan como expectativa que la psicopedagoga realice

evaluación neuropsicológica, constituyendo una expectativa no acorde a la modalidad clínica del equipo de Psicopedagogía perteneciente al Servicio de Pediatría. A su vez, cuatro encuestados presentan como expectativa que se realice el PPI , lo cual se considera no acorde a las incumbencias profesionales del psicopedagogo. También, una persona señaló como expectativa que la psicopedagoga trabaje las dificultades en el lenguaje, lo que hace referencia a una expectativa no acorde al quehacer del profesional.

Se ubica que la realización de una evaluación neuropsicológica es no acorde a la modalidad clínica del equipo, ya que el equipo de psicopedagogía perteneciente al servicio de pediatría tiene un posicionamiento clínico psicoanalítico. Se considera que, tener un posicionamiento psicoanalítico hace referencia a hacer hincapié en la subjetividad del paciente, es por ello que se piensan los aprendizajes desde el sujeto, y en la clínica psicopedagógica aquello que se hace oír es el sujeto que aprende. Respecto a ello, Adriana Suliansky (2018) plantea que “la disposición al aprendizaje no se limita al potencial intelectual o a la voluntad, sino al deseo (que lo activa y dinamiza) y a la significación que el aprender tiene para ese sujeto y sus padres” (p. 104). Alicia Fernández (1997) resalta la importancia del deseo en el proceso de aprendizaje y destaca cuatro niveles implicados en el aprender: organismo, cuerpo, inteligencia y deseo. Dando cuenta esta autora de la complejidad que enmascara este proceso. Clemencia Baraldi expresa: “El tiempo de aprender es subjetivo y no puede estar situado en años, meses, días o percentiles o cocientes sino en la posibilidad de simbolizar y de conceptualizar de cada niño” (Clemencia Baraldi, 2002). Pensar el aprendizaje, desde el psicoanálisis, es escucharlo de manera singular en cada situación. Como señala Baraldi (2002), aprendizaje y subjetivación van de la mano, ya que el sujeto aprende en tanto se constituye y se constituye, en tanto aprende. La Lic. Donzis (2017) expresa que dentro de la práctica cotidiana del analista, se propone escuchar al niño/a y al púber y, dar lugar a la dimensión singular de su palabra. Liliana Donzis (2017) en su pregunta ¿Para qué sirve el psicoanálisis? responde que el terapeuta desde su práctica clínica va a producir algo, va a permitir un

movimiento en relación con un sufrimiento. “La escena analitica es el soporte del niño, quien al jugar, dibujar y escribir, teje y desteje lo traumático, situando así lo íntimo de cada niño y de cada historia, enhebrandolo en el encaje instituido entre el lenguaje y las pulsiones”(Liliana Donzis, 2017, pp. 72) La autora propone que desde la práctica del psicoanálisis se propone que cada vez y con cada niño/a, la posición del terapeuta es la de escuchar la historia del paciente, su singularidad, su deseo y su entramado familiar. La Lic. Szyber en un curso dictado en el Hospital Carlos D. Durand (2015), piensa a la clínica psicopedagógica como una clínica abierta que da lugar al concepto de la oportunidad. Así, cada nuevo encuentro abre la oportunidad de una nueva reflexión o pregunta que como psicopedagogas nos hace pensar de otra manera. La autora agrega además que el sentido en la clínica psicopedagógica va a acontecer con el otro y en ese encuentro. Se piensa que en ese encuentro con el otro, la clínica aparece como un espacio alojador en donde se favorezca lo intersubjetivo. La Lic. Kaplan ( 2012) señala: “El psicoanálisis no ubica la problemática desde la perspectiva del déficit, sino que le da un valor de fenómenos subjetivos, a situar en relación a la estructura y a su tiempo de efectuación. Entonces no se tratará del trabajo del fracaso del niño con el conocimiento, sino de su posición subjetiva, como sujeto en relación a Otro en los tiempos de constitución subjetiva” (ver p.9). Es así que se considera que ciertas condiciones históricas-subjetivas, deben darse para que un niño pueda ingresar al mundo del aprendizaje. Sostenemos que para poder aprender, se requiere de la presencia de un Otro, que signifique y que posibilite el surgimiento de un sujeto de deseo. Al decir que un sujeto se constituye a partir de la mirada y el deseo del Otro, nos referimos a que esto producirá marcas en el sujeto y no será sin efectos.

Por el contrario, una evaluación neuropsicológica se realiza con el objetivo de conocer el perfil de funcionamiento de una persona y valorar las funciones cognitivas que ponen en juego en la vida cotidiana y en el aprendizaje formal. Cómo funciona su atención, cómo opera su memoria, qué nociones pedagógicas ha logrado adquirir en relación a la escolaridad que

cursa, cuál es la modalidad de aprendizaje y cuál es su bagaje cognitivo son algunas de las respuestas que busca un profesional a través de dicha evaluación.

Vinculada a la expectativa que la psicopedagoga trabaje las dificultades en el lenguaje, se considera no acorde desde su concepción del discurso medico, donde se ubican las dificultades desde el DSM V ( Manual diagnostico y estadístico de trastornos mentales), el cual define las dificultades en el lenguaje como dificultades persistentes en la adquisición y uso del lenguaje en todas sus modalidades (es decir, hablado, escrito, lenguaje de signos u otro) debido a deficiencias de la comprensión o la producción. Contrario a ello, desde el psicoanálisis se tiene otra concepción del lenguaje. Lacan, establece que el inconsciente está estructurado como un lenguaje. Este lenguaje, consiste en un lenguaje siempre hipotético respecto a lo que lo sostiene, siendo el lenguaje no solamente comunicación, si no un hecho que se impone a través del discurso analítico.

Por otro lado, entre las expectativas acordes al quehacer psicopedagógico, ocho de ellas señalaron que se realice una comunicación con la escuela y que se acompañe en la realización del PPI. Así mismo, cinco personas expresaron que el niño aprenda a leer y a escribir, lo cual sería acorde al quehacer psicopedagógico. Finalmente, siete marcaron como expectativa acorde la realización de interconsulta con profesionales intervinientes.

Se toman los aportes de Baraldi (2002), quien plantea que la lengua escrita es un objeto simbólico, es la representación del lenguaje hablado, no su transcripción; es un sustituto, un significante que representa algo. Define a la lengua escrita como un momento de gran actividad intelectual y psíquica en el que no están ausentes cuestiones lógicas, psicogenéticas, lingüísticas y afectivas; momento en el que se evidencia cuánto de búsqueda, de deseo y de

renuncia hay en todo aprendizaje genuino. Cada niño/a despliega, crea y produce su propio proceso de producción, con lógica propia, pero en íntima relación con circunstancias lingüísticas y psicosociales. Se considera el aprendizaje de la lengua escrita, no agotada en su función, sino en considerarlo como una posibilidad de crear inteligencia, imaginación, una construcción subjetiva. Retomando lo dicho anteriormente, desde el equipo de psicopedagogía se considera una expectativa acorde, si se considera el leer y el escribir en la trama subjetiva del paciente, ubicando que las intervenciones no serán destinadas al objeto de conocimiento en si, si no al objeto de conocimiento pensado desde esa trama.

## CONCLUSIONES

En la presente investigación el objetivo constaba en conocer las expectativas de los profesionales de los servicios de Pediatría, Área programática, Salud Mental y Fonoaudiología del Hospital Carlos G. Durand, que han realizado una derivación al Equipo de Psicopedagogía entre el período 2107-2019.

Dentro de los 9 entrevistadas, 5 pertenecen al servicio de pediatría (siendo 3 pediatras, 1 pediatra del desarrollo y una neuróloga infantil), 3 al servicio de Área Programática (2 psicopedagogas y 1 psicóloga) y 1 profesional del servicio de Fonoaudiología.

### Hipótesis 1

### En relación a las expectativas al indicar la consulta con Psicopedagogía:

### Primer ciclo de Nivel Primario

***La mayoría de los profesionales de planta de los servicios de Pediatría (Pediatras y Neuróloga infantil), Fonoaudiología, Salud Mental (Psicología). Área Programática del Hospital Carlos G. Durand manifiestan como expectativas acordes que los niños de primer ciclo de nivel primario aprendan a leer y a escribir adecuadamente y sean promovidos de año.***

En base a los resultados obtenidos, esta hipótesis queda medianamente corroborada ya que 5 profesionales marcaron como expectativa “que un niño aprenda a leer y a escribir”, siendo acorde a nuestra incumbencias profesionales. Por otro lado, la subvariable “que los niños sean promovidos de año” fue elegida por solo un profesional, por lo cual no se corrobora.

Es interesante señalar que si bien la mayoría marcó “que los niños aprendan a leer y a escribir” como expectativa, en la variable de importancia de las expectativas ésta se presenta como la de menor importancia.

En este punto consideramos fundamental tener en cuenta que las profesionales en nivel de importancia han marcado otras expectativas para que el aprendizaje de la lectura y la escritura se desarrolle. Una de las profesionales destaca: *“la ultima respuesta (que el niño aprenda a leer y a escribir) es consecuencia de las primeras (comunicarse con la escuela, la evaluación, la interconsulta, y la realización de un PPI para el niño) y del trabajo conjunto con la escuela ”.*

**Hipótesis 2**

***La mayoría de los profesionales de planta de los servicios de Pediatría (Pediatras y Neuróloga infantil), Fonoaudiología y Salud Mental (Psicología) y Área Programática manifiestan como expectativas acordes que los niños que presentan dificultades en el lenguaje sean atendidos en psicopedagogía.***

En base a los resultados obtenidos, esta hipótesis queda refutada ya que solo una profesional marcó la sub variable “Que la psicopedagoga trabaje con las dificultades en el lenguaje del niño”.

En este sentido, nos sorprendió gratamente que no se considere como expectativa acorde a nuestras incumbencias, ya que como mencionamos anteriormente en el cuadro de situación, durante el último tiempo en el Equipo nos hemos encontrado que en las admisiones aparecía la pregunta por las dificultades en el lenguaje del niño y nos preguntábamos si tenía que ver con que los profesionales que nos derivaban, en este caso pediatras, conocían o no la especificidad de la psicopedagogía. Teniendo en cuenta esto, al ir armando la muestra estos meses, nos dimos cuenta que aquellos residentes del Servicio de Pediatría que realizaron una derivación eran rotantes, por lo que no nos fue

posible contactarlos y pensamos que quizás fueron ellos quienes pensaron aquellas derivaciones

Si bien en el marco de la emergencia sanitaria nos vimos en la dificultad de realizar la toma del instrumento a una mayor cantidad de profesionales, nos preguntamos cuál será el porcentaje de profesionales que nos derivan o que conocen nuestras incumbencias. Por otro lado, sería interesante indagar cómo es la formación de los residentes y en este caso, de los que transitan por el Hospital unos meses, cómo es el acompañamiento desde el Hospital, si tiene que ver o no el tener en cuenta la pregunta por los aprendizajes de un niño y pensar en realizar una derivación a nuestro Equipo.

Asimismo nos sorprendió que desde los profesionales de pediatría en varios casos explicitaron la importancia no solo de la interconsulta sino más bien de un encuentro para realizar una devolución acerca de la evaluación del niño por el cual se consulta en psicopedagogía, y que sea acompañado de un informe. Si bien con la presencia de la HCE se tiene acceso al informe psicopedagógico o a las evoluciones que se van realizando de cada paciente, es interesante que planteen un encuentro de devolución y nos preguntamos en este sentido si se apunta a pensar en conjunto al paciente o solo el hecho de informar lo solicitado por el profesional derivador. Cabe destacar que en nuestro recorrido por la residencia, en estos años hemos notado que la mayoría de las veces para realizar una interconsulta es desde psicopedagogía que nos acercamos al resto de los profesionales. En este sentido nos preguntamos cuál es nuestro lugar en las interconsultas con un profesional de la medicina.

Al mismo tiempo, que la mayoría al marcar como expectativa que la psicopedagoga realice una evaluación neuropsicológica, podría llevarnos a pensar que no conocen el posicionamiento del equipo.

Teniendo en cuenta lo planteado, sería interesante generar otros espacios desde los distintos servicios para poder pensar a los pacientes.

## LINEAS DE ACCIÓN

A partir de lo analizado en la presente investigación pensamos que sería interesante:

- Proponer un encuentro de intercambio con el servicio de pediatría para pensar en conjunto en base a las expectativas que se han recabado, las derivaciones de los niños al Equipo de Psicopedagogía y los espacios para la devolución sobre los procesos diagnósticos de cada niño e interconsulta.
- Pensar el poder armar un espacio de interconsulta con otros profesionales que nos permita pensar a los pacientes y nuestro lugar como psicopedagogas

Para el desarrollo de futuras investigaciones proponemos:

- Conocer las expectativas de trabajo interdisciplinario de los profesionales en formación (residentes, concurrentes, becarios, pasantes, etc)
- Indagar sobre las representaciones que tienen las psicopedagogas sobre su lugar en el espacio de interconsulta con otros profesionales
- Indagar sobre las representaciones que tienen otros profesionales, entre ellos médicos por ejemplo, sobre el lugar de las psicopedagogas en el espacio de interconsulta.
- Indagar sobre el conocimiento que tiene la comunidad hospitalaria sobre el equipo de psicopedagogía perteneciente al servicio de pediatría.

## BIBLIOGRAFÍA


- https://www.ineco.org.ar/programas/evaluacion-neuropsicologica/
- Baraldi, C. (2002). Aprender: La aventura de soportar el equívoco. Edit. Noveduc.
- Donzis, L. (2017). Letras, Sonidos y Dibujos. Edit.Lugar.
- Lacan, J. (1963). Seminario 11. Edit.Paidos
- Lacan, J.(1958). Seminario 5. Edit. Paidos
- Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM 5). (2014). Buenos Aires. Editorial Médica Panamericana.
- Kaplan, D. y Daniela Tobar (2012). “Operaciones lógicas necesarias para aprender”. Clase dictada en el Htal. Durand.
- Dubkin, Silvia y Fernández, Claudia. (2006) *Programa docente de la residencia docente de Psicopedagogía* En Ministerio de salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.
- Müller, Marina. *¿Qué es la psicopedagogía hoy?*. Revista Aprendizaje Hoy. Año XV. Nº 30. Mayo 1995.
- Incumbencias profesionales del título de Psicopedagogo. Resolución Nº 2473 del 2 de noviembre de 1984, del Ministerio de Cultura y Educación de la Nación.

## ANEXO

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**Investigación Equipo de Psicopedagogía H. Durand 2020**

La presente investigación es conducida por dos residentes del Equipo de Psicopedagogía perteneciente al Servicio de Pediatría del Hospital General de Agudos "Carlos G. Durand" , la Lic. Paula Gatti y la Lic. María Eugenia Pastorino.

Le solicitamos que responda las siguientes preguntas con la mayor sinceridad y en el orden presentado para mayor confiabilidad. Sus respuestas contribuirán a los fines de la investigación, la cual tiene como objetivo describir las expectativas que poseen los profesionales de planta de los servicios de Pediatría (Pediatras y Neuróloga), Fonoaudiología, Área programática, Salud Mental (Psicología) y los residentes del servicio de Pediatría al indicar admisión, para niños de primer ciclo de nivel primario, al Equipo de Psicopedagogía perteneciente al servicio de Pediatría del Hospital Durand durante el período 2017-2019.

A efectos de focalizar la investigación en el/la profesional que deriva al niño/a al Equipo de Psicopedagogía del servicio de pediatría, el siguiente cuestionario será administrado a todos los profesionales que hayan realizado una derivación.

La participación en esta investigación es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de dicho trabajo. Sus respuestas a la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda, puede remitirla a los siguientes correos electrónicos: paulagatti1995@gmail.com eugepastorino@gmail.com

**1.1 Indique a qué servicio pertenece:**

Pediatría

Salud Mental

Área Programática

Fonoaudiología

**1.2 Explique en qué casos considera que derivaría a un niño al Equipo de Psicopedagogía:**

_____
_____
_____
_____
_____

**2.1 Cuando derivó a un niño al Equipo de Psicopedagogía, ¿Cuáles fueron las expectativas que tuvo ante dicha indicación?**

_____
_____
_____
_____
_____
_____

**2.2 Entre las opciones que se presentan a continuación, marque con una cruz aquellas que dan cuenta de las expectativas ante la indicación de derivación al Equipo de Psicopedagogía a un niño de Nivel primario:**

1. Que los niños de primer ciclo de nivel primario aprendan a leer y a escribir adecuadamente.

2. Que los niños de primer ciclo de nivel primario logren promover de año.

3. Que la psicopedagoga logre comunicarse con la institución escolar.

4. Que el niño logre responder a las actividades propuestas por la institución escolar.

5. Que la psicopedagoga realice una Evaluación Neuropsicológica al niño.

6. Que la psicopedagoga realice observaciones dentro del aula a la cual asiste el niño.

7. Que la psicopedagoga realice con el niño las tareas escolares.

8. Que la psicopedagoga realice el Proyecto Pedagógico Individual (PPI) para el niño en caso de necesitarlo.

9. Que la psicopedagoga acompañe a la escuela en la realización del Proyecto Pedagógico Individual (PPI) para el niño en caso de necesitarlo.

10. Que la psicopedagoga realice el certificado de discapacidad para el niño en caso de requerirlo.

11. Que la psicopedagoga realice interconsulta con profesionales intervinientes.

12. Que la psicopedagogía trabaje con las dificultades en el lenguaje del niño.

13. Otras:
_____

**2.3 Enumere de mayor a menor importancia las expectativas que fueron marcadas, siendo la primera la de mayor importancia:**

_____

_____

_____

_____

_____

_____