



## La práctica psicopedagógica en el ámbito de la salud pública en la ciudad de Bahía Blanca

### **Cintia Malaspina**

Secretaría de Salud Mental. Municipalidad de Bahía Blanca.  
cintia\_27\_12@hotmail.com

### **Mariel Molina**

Secretaría de Salud Mental. Municipalidad de Bahía Blanca.  
marielemolina@gmail.com

#### RESUMEN

Este trabajo surge de la experiencia de algunas trabajadoras del equipo de Psicopedagogos de la ciudad de Bahía Blanca e intentará dar una aproximación sobre el campo actual de la psicopedagogía comunitaria, objetivos, alcances y formas de abordaje.

#### PALABRAS

trabajo en equipo, psicopedagogía comunitaria, rol del Psicopedagogo

#### CLAVE

Este trabajo surge de la experiencia de los miembros del equipo de psicopedagogas de primer nivel de atención en Unidades Sanitarias de la ciudad de Bahía Blanca. Dicho equipo funciona desde principios de 2013. El mismo tiene como finalidad dar atención a niños de 0 a 6 años, así como también acompañar a las familias, instituciones educativas y propiciar un trabajo interdisciplinario con todos los profesionales del equipo de referencia (Psicólogos, Fonoaudiólogos, Trabajador Social, Médico Pediatra-Familia, Enfermero) ¿Pero cuál es el rol del psicopedagogo como agente de salud mental comunitario? ¿Cuáles son las construcciones teóricas sobre el tema? ¿Podemos pensar las prácticas de estos profesionales como organizadoras y saludables? Las preguntas son infinitas, y existen varias respuestas posibles.

Nuestra idea es pensar en una construcción particular de nuestra práctica, que sea local y adecuada a las necesidades de nuestra comunidad. Que pueda ser incentivo para aprendizajes de nuevos colegas, que se pueda modificar en el mismo hacer. Este trabajo pretende hacer un recorrido sobre la teoría existente, la práctica y la experiencia compartida. Propiciando y analizando el lugar adquirido, teniendo en cuenta todo el recorrido por realizar.

En el presente trabajo planteamos como objetivo general:

Conocer la práctica Psicopedagógica en el ámbito de la salud pública en la Ciudad de Bahía Blanca.

Trataremos de abordar algunos objetivos específicos como:

Comprender el tipo de formación profesional que el psicopedagogo requiere para trabajar en salud.

Establecer la intervención específica del psicopedagogo en los niveles de prevención y promoción de la salud.

Conocer el procedimiento de admisión en un dispositivo de atención psicopedagógica.

Construyendo el motivo de la consulta, en muchas ocasiones las familias llegan sin entender cuál es el motivo de derivación que se les realiza de las instituciones educativas o de salud, por eso mismo es que en las primeras entrevistas, se trata de alojar a esta nueva familia que se acerca. El mismo consiste en realizar entrevistas con padres, instituciones educativas y otros profesionales. Determinando cuales son los pasos a seguir con el niño en cuestión. Realizando un acompañamiento a la familia, para que ellos se apropien de la trayectoria de aprendizaje de sus hijos y se sientan capaces de lograr que salgan adelante.

Para poder dar respuesta y abordar los problemas de salud, dentro de los cuales las dificultades de aprendizaje forman parte, ya que inhiben de algún modo el acceso digno a la educación; es necesaria la implementación de una estrategia que vaya más allá del modelo médico tradicional y habilite otras formas de abordaje.

Comenzaremos definiendo, la estrategia de Atención Primaria de la Salud es una estrategia de transformación del modelo asistencial, donde la comunidad y sus integrantes dejan de ser objetos de atención y se convierten en actores que conocen, participan y toman decisiones sobre su propia salud, asumiendo la responsabilidad ante ellas (Kroeger A. 1992:17).

Entendida de esta manera es una estrategia que concibe integralmente los problemas de salud-enfermedad de las personas y la comunidad, a través de la integración de la asistencia, la prevención de las enfermedades, la promoción de la salud y la rehabilitación de la persona en el sistema. Dicha acción está basada en la utilización apropiada de los recursos disponibles dando prioridad a las necesidades sociales, la desconcentración y optimización de los servicios. Esto último fue lo que ocasionó en nuestra ciudad la inserción de la profesión a la salud pública.

Lo cierto es ¿cómo llegamos a insertarnos en salud? Existía en nuestra ciudad una problemática en salud pública que implicaba una excesiva cantidad de derivaciones de niños/as a neurología y psiquiatría infantil, advirtiendo dichos profesionales que estas derivaciones en su mayoría eran realizadas por dificultades de aprendizaje, esto provocaba que dicho servicio se encontrara cada vez más desbordado. A partir de entonces, se comenzó a considerar inminente la inserción de nuestra profesión al primer nivel de atención en salud pública. Si bien uno de los objetivos emergentes era regular la cantidad de derivaciones a estos servicios nos preguntamos ¿Qué estaba sucediendo para que estos niños a partir de una dificultad de aprendizaje recurran inmediatamente a estos servicios? ¿Qué consecuencias en la vida educativa de los niños/as tenía la derivación a estos servicios?

Es decir, nuestro objetivo no fue solo la regulación de los recursos profesionales sino las implicancias y consecuencias que acarrea el uso indebido de los mismos, y la posibilidad de ofrecer un asesoramiento previo a las familias y escuelas antes de realizar en caso de ser necesario una derivación o interconsulta con tales servicios.

Para ello fue necesario definir por un lado ¿Cuál es el tipo de formación profesional que el psicopedagogo requiere para trabajar en salud? Y por otro lado ¿Cuál es el rol del psicopedagogo como agente de salud mental comunitario?

En relación a la formación profesional más allá de la educación permanente en salud consideramos que es fundamental que el psicopedagogo para trabajar en salud debe ser capaz de dar cuenta a las características que Mario Róvere considera que en los tiempos actuales los trabajadores de la salud deben ser;

- Flexibles: mantener e incrementar su capacidad de aprendizaje como principal atributo.
- Críticos y Autocríticos: insatisfechos permanentemente con la calidad, cobertura, accesibilidad y eficacia de los servicios que se brindan.
- Democráticos: con responsabilidad social por los conocimientos.
- Cooperativos: capaces de trabajar en equipos interdisciplinarios de liderazgos flexibles y rotativos en función de los problemas enfrentados.
- Participativos: con vocación de protagonismo y liderazgo para propiciar cambios y al mismo tiempo facilitar procesos macro o microsociales de participación (1993:23).

A comienzos del año 2013 logramos insertarnos en la ciudad de Bahía Blanca como psicopedagogas del primer nivel atención. Nuestra profesión en el ámbito de salud mental es una de las más recientes y como bien sabemos muchos desconocen las implicancias de nuestra labor; por eso uno de los principales objetivos al comenzar a trabajar con el equipo de salud de nuestras áreas programáticas fue dar a conocer ¿Qué es un psicopedagogo? ¿Qué aportes puede brindar en APS?

Priorizando un perfil comunitario nos planteamos realizar actividades destinadas a la familia, jardines y escuelas primarias, las mismas incluyen desde talleres a padres sobre temáticas de interés como “Desarrollo integral del niño durante los primeros 5 años”, “Conducta y temperamento”, “Límites” hasta realización de control del niño sano junto a los pediatras acompañando y orientando el desarrollo de los niños/as de entre 1 mes y 6 años de edad. Como así también se brinda atención individual realizando evaluación psicopedagógica, orientación psicopedagógica a la familia e instituciones educativas, tratamientos psicopedagógicos grupales los cuales se conforman teniendo en cuenta una serie de criterios para la conformación de los grupos. Todos los niños que ingresan mediante una derivación, son recibidos en la unidad sanitaria. Es política del equipo de psicopedagogas, realizar la primera entrevista aunque el niño este fuera del rango etario al que respondemos dentro de la atención. De esta manera los padres y /o familiares se sienten alojados y pueden empezar a ver al niño como una unidad. Durante las entrevistas se realiza una anamnesis, en la cual se realiza un recorrido desde el embarazo de la madre, hasta el nacimiento y primeros aprendizajes. Se puede observar que en muchos casos, los padres no cuentan con los recursos precisos para estimular a los niños. Es por esto que es necesario crear espacios donde niños y adultos compartan tiempo y aprendizajes. Se realiza una evaluación psicopedagógica, y luego de esto se determina si el niño ingresa o no a tratamiento. Los mismos tienen una duración mínima de 3 meses, aunque en muchos casos se extiende debido a las áreas a tratar o a la complejidad que presente el paciente.

Como profesionales de la salud pública sabemos que la misma es un espacio social de acceso comunitario, sobre todo para las personas más carenciadas sin obra social, aunque por supuesto también acceden quienes poseen la misma. Es un espacio donde no sólo se evidencia la asistencia cuando la enfermedad esta instituida sino también a la promoción de la salud, entendida ésta como espacios donde propician espacios de aprendizaje referidos a cómo construir salud integral en general y en particular la salud mental. La psicopedagogía tiene un campo muy importante de construcción en esta área.

El objeto de intervención de una psicopedagogía comunitaria es participar en el desenvolvimiento y construcción de procesos de aprendizajes individuales, colectivos y dialógicos que en distintas comunidades llevan a cabo hombres y mujeres, cualquiera sea el ciclo evolutivo en que se encuentren, con la intencionalidad de coadyuvar al paso de un conocimiento ingenuo de la realidad a uno crítico-reflexivo que ofrezca herramientas para posibilitar el logro de subjetividades personales y colectivas, a la vez que comportamientos también individuales y colectivos, promotores de formas de vida generadoras de un desarrollo humano integral pleno.

Son múltiples los escenarios que podrían contemplar diversidad de aprendizajes y problemáticas en torno a contextos socio-comunitarios, algunos podrían ser: aprendizajes en salud familiar y comunitaria; aprendizajes vinculados a la maternidad y crianza de hijos; educación de adultos; programas de alfabetización; aprendizajes sobre temas sociales de interés para los grupos comunitarios; intervenciones con comunidades nativas acorde a sus necesidades; apoyo escolar; orientación en aprendizajes para el desarrollo de micro-emprendimientos; orientación a responsables de catequesis en barrios; trabajos en redes interinstitucionales con vecinales, centros comunitarios, comedores comunitarios, hospitales, centros de salud, dispensarios; aprendizajes para el trabajo del obrero, del trabajador rural; aprendizajes para la preservación del medio ambiente y el ecosistema; aprendizajes para la tercera edad en relación a la orientación para el uso del tiempo libre y de ocio; intervenciones en instituciones educativas con docentes para promover integraciones a los contextos de procedencia de los alumnos; intervenciones en orientación laboral/ocupacional a jóvenes de comunidades barriales o nativas; intervenciones en

trabajo colaborativo con ONG que planteen demandas puntuales, intervenciones con docentes de nivel medio y superior.

Nuestra labor no está completamente definida, todo lo contrario estamos en permanente cambio, atentos a la demanda de nuestra comunidad, esto posibilita que la atención brindada a los niños/as, familia e instituciones educativas se vea modificada en relación a sus propias necesidades sin perder el eje en la atención temprana. Aquí radica la importancia de nuestra labor como profesionales de salud en atención primaria, en la promoción y prevención. Dicha situación se debe, según lo señala Gabriel Litovsky, a los continuos avances científicos que determinan constantemente cambios en las prácticas profesionales; al aumento de la cantidad de pacientes con el mismo plantel profesional y a la sociedad y los pacientes que reclaman calidad en la atención, etc. Por lo tanto se torna indispensable repensar los modelos de trabajo a los efectos de responder a las necesidades que la realidad del entorno exige (Litovsky en Dabas 2011:283).

### Referencias Bibliográficas

Kroeger, A. L. (1992) Aspectos programáticos de la atención primaria de la salud a nivel nacional e internacional. Cap. 1 en atención primaria de la salud. 2º sección. OPS. México. 1992.

Litovsky en Dabas (2011):283. S/D

Organización Mundial de la Salud. Promoción de la salud. Glosario. Ginebra. Disponible en: [www.bvs.org.ar/pdf/glosario\\_sp.pdf](http://www.bvs.org.ar/pdf/glosario_sp.pdf).

Róvere, C. (1990) Salud y trabajo. Centro editor de América Latina.