

Angelelli, María Candelaria

Arroyo, Ana Laura

Informe final sobre la práctica pre-profesional en el ámbito clínico Fundación Ark Ho

**Tesis para la obtención del título de grado de
Licenciada en Psicopedagogía**

Directora: Pisano, María Magdalena

Co-Directora: Martínez, María Guillermina

Documento disponible para su consulta y descarga en Biblioteca Digital - Producción Académica, repositorio institucional de la Universidad Católica de Córdoba, gestionado por el Sistema de Bibliotecas de la UCC.



**INFORME FINAL SOBRE LA PRÁCTICA PRE-PROFESIONAL EN EL
ÁMBITO CLÍNICO
FUNDACION ARK HO**



**UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CÓRDOBA**

Universidad Jesuita

**FACULTAD DE EDUCACIÓN
LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA**

Trabajo final
**INFORME FINAL SOBRE LA PRÁCTICA PRE-PROFESIONAL EN EL
ÁMBITO CLÍNICO
FUNDACIÓN ARK HO**

María Candelaria Angelelli

Ana Laura Arroyo

Docente Titular: Lic. María Magdalena Pisano

Docente Adjunta: Lic. María Guillermina Martínez

Córdoba, 2019

AGRADECIMIENTOS

Principalmente gracias a nuestros padres, por demostrarnos confianza y ser los pilares en la búsqueda de nuestros sueños. Por ser quienes tanto confiaron en nosotras y por sus tantos consejos.

A toda la familia, por apoyarnos en cada decisión y proyecto del que decidimos participar. Por el afecto y apoyo recibido. Y, sobre todo, por el sacrificio mutuo de no poder compartir tanto como hubiésemos deseado.

A nuestros amigos, por haber estado tan cerca con la palabra de aliento justo, sin importar el día ni la hora.

A nuestros profesores, quienes nos esperaron siempre con los brazos abiertos y estuvieron ahí en todo momento para ayudarnos a culminar tan linda etapa.

A la Universidad Católica de Córdoba y en especial a la facultad de educación, en primer lugar, por darnos la oportunidad de formar parte y por la excelente experiencia transitada durante tantos años, donde el tiempo compartido ha significado un aprendizaje constante.

Y en especial al Licenciado Martín Cipollone, quien junto con el equipo de la Fundación ARK HO nos acompañaron en esta última etapa donde en cada día, en cada experiencia enriquecimos nuestros conocimientos y vivimos momentos únicos.

ÍNDICE

RESUMEN	6
INTRODUCCIÓN	8
CAPÍTULO 1 “LA INSTITUCIÓN Y SU CONTEXTUALIZACIÓN”	10
1.1 Historia de la fundación	11
1.2 Perspectiva neuropsicológica	11
1.3 Nombre y logo	13
1.4 Objetivos de la fundación	14
1.5 Misión y visión	14
1.6 Organigrama	15
CAPÍTULO 2 “EL ROL DEL PSICOPEDAGOGO”	17
2.1 Breve descripción del concepto de psicopedagogía	18
2.2 Incumbencias profesionales	18
2.3 El rol del psicopedagogo en la fundación ARK HO	20
2.4 Diagnóstico psicopedagógico	21
2.5 Trabajo interdisciplinario	22
2.6 Neurociencias y psicopedagogía	23
CAPÍTULO 3 “INFORME DE LA PRÁCTICA”	25
3.1 Metodología de trabajo	26
3.2 Patologías	26
3.3 Técnicas desarrolladas	27
3.4 Modalidad de la sesión	27
3.5 Actividades desarrolladas	28
CONCLUSIÓN	30
BIBLIOGRAFÍA	32
ANEXO	34

RESUMEN

En el presente trabajo se plasma la práctica pre-profesional de la Licenciatura en Psicopedagogía de la Universidad Católica de Córdoba llevadas a cabo en la Fundación ARK HO, situada dentro del ámbito clínico. En la cual se trabaja bajo un enfoque de la Neuropsicología.

A lo largo del trabajo se podrá apreciar la experiencia realizada, más específicamente se hará hincapié en la contextualización del lugar y las actividades realizadas, como así también el rol del psicopedagogo dentro dicho ámbito. Algunos acercamientos teóricos en referencia a las modalidades de trabajo observadas, y las pertinentes intervenciones de las mismas.

PALABRAS CLAVE:

Psicopedagogía - Ámbito clínico - Neuropsicología - Rol del psicopedagogo - Intervenciones

INTRODUCCIÓN

Consideramos a la psicopedagogía como una disciplina y práctica profesional donde se trabaja con sujetos en situación de aprendizaje, siendo estos su objeto de estudio. Promoviendo la salud en el aprender y detectando sus riesgos. Así como también llevando a cabo el tratamiento para trabajar sobre posibles dificultades que se presenten en cualquier etapa de la vida humana.

El psicopedagogo es un profesional que posee conocimientos de distintas áreas tales como las filosóficas, pedagógicas, psicológicas, biológicas entre otras, y quien cuenta con la “capacidad y habilidad para aplicar en forma creativa, las estrategias en la realización de diagnósticos, orientación y tratamiento del aprendizaje y para realizar procesos de orientación educacional, vocacional-ocupacional...” (Azar, 2011 p.1)

Dentro de los ámbitos de intervención convergen la salud y la educación; encontrándonos en el primero con un profesional capaz de promover la detección temprana de trastornos del desarrollo, facilitando su derivación, orientación y/o tratamiento oportuno, y en el segundo en palabras de Bergonzo (2015) colaborando con planes, programas, proyectos tanto educativos como sanitarios dentro del ámbito de las organizaciones.

Quien ejerce la práctica psicopedagógica puede realizarla según sus preferencias, involucrándose tanto en ámbitos públicos como privados y en todos los niveles educativos. A su vez, el trabajo puede realizarse dentro del ámbito hospitalario, de centros de salud, empresas, organizaciones no gubernamentales, y/o fundaciones. El presente trabajo se desarrollará caracterizando específicamente la labor del psicopedagógico en este último ámbito, es decir, el accionar psicopedagógico dentro de una fundación.

En el marco de la cátedra Trabajo Final de cuarto año de la Licenciatura en psicopedagogía de la Universidad Católica de Córdoba se han realizado prácticas preprofesionales con el objetivo de obtener una visión más clara y precisa acerca del ejercicio profesional de los psicopedagogos y una aproximación al mismo.

Al hablar de prácticas preprofesionales hacemos referencia a la inserción de estudiantes en el ámbito laboral de su futura profesión. El objetivo de las mismas consiste en proporcionar una oportunidad que permita fortalecer su formación en el ámbito laboral.

Destacamos que la importancia de esta actividad se basa en el permitir y facilitar un acercamiento de los estudiantes al campo en cuestión, es decir, brindándoles experiencias en el ámbito laboral concreto y paralelamente permitiendo contrastar los

conocimientos teóricos obtenidos a lo largo de la carrera universitaria a la formación específica de la práctica del quehacer profesional.

Partiendo de una breve caracterización de la fundación ARK HO, su surgimiento e historia, el rol del psicopedagogo en este ámbito y un informe detallando las tareas realizadas.

La metodología de trabajo consistió en asistir a la fundación ARK HO dos días semanales a razón de tres horas por día, durante el lapso comprendido entre el 05 de agosto y el 31 de octubre de 2019. Y ocasionalmente, se asistió a otras actividades organizadas desde la fundación, como por ejemplo reuniones y talleres dictados por los profesionales responsables y destinadas a padres y familias, o salidas planeadas con alguno de los grupos de los pacientes.

Las intervenciones que realizaremos dentro de la institución fueron supervisadas por el licenciado Martin Cipollone MP- 131779 y la licenciada Giselle Maccario MP- 124112, psicopedagogos de la fundación.

Capítulo 1
LA INSTITUCIÓN Y SU CONTEXTUALIZACIÓN

1.1 Historia de la fundación

La fundación ARK HO es un centro privado de la ciudad de Córdoba dedicado a la atención integral de la persona con discapacidad, orientado a la integración de sus pacientes a la escuela común.

La historia de la misma tiene sus orígenes hace aproximadamente once años. Su surgimiento tuvo lugar en el momento en que el licenciado Cipollone Martín y la licenciada Carta Claudia Marcela decidieron hacerse cargo de los pacientes de su amiga y colega la Lic. Ribetto Gabriela, con quién habían realizado sus pasantías en un centro ubicado en la calle Chubut. La licenciada Ribetto falleció en un accidente de tránsito y por petición de la hermana, ambos tomaron la decisión de hacerse cargo de los pacientes con quienes ella trabajaba. Para ello, en primer lugar, abrieron una institución dedicada únicamente a la psicopedagogía y la psicomotricidad, pero al pasar el tiempo se percataron que la necesidad de los pacientes abordaba diferentes áreas y tomaron la decisión de comenzar a trabajar con profesionales especializados en las áreas de psicología, kinesiología y fonoaudiología, y así fueron armando el equipo de trabajo con el que cuentan en la actualidad.

Para ese entonces, el lugar físico donde funcionaba antiguamente el centro se comenzó a percibir como un espacio pequeño para las diversas actividades que allí se realizaban, por ello decidieron trasladarse a la avenida Colón 1642, donde actualmente se encuentra ubicada la fundación. Como consecuencia de los cambios que se fueron realizando, debieron generar modificaciones en lo referido a la categorización, como así también sobre los aspectos vinculados a las adaptaciones específicas para los pacientes con discapacidad requeridos desde la provincia.

Como se hizo mención anteriormente, la fundación trabaja desde diferentes disciplinas. Tratando a los pacientes desde un abordaje multidisciplinar. En la actualidad conforman un equipo con docentes y profesionales especializados en psicopedagogía, psicología, psicomotricidad, kinesiología, fonoaudiología y eventualmente asiste una trabajadora social.

1.2 Perspectiva neuropsicológica

Dentro del equipo encontramos a la licenciada Frías María Belén, el profesor Cipollone Martín, la licenciada Carta Claudia Marcela, la licenciada Romanini Verónica, la licenciada Gordillo Alfaro Noelia y la licenciada Giselle Maccario. Lo que tienen en

común las diversas especialidades que se desarrollan en la fundación es que todas ellas abordan al sujeto desde una perspectiva neuropsicológica.

Cabe destacar que los profesionales de la fundación comprenden dicha perspectiva como una mirada hacia la neurorrehabilitación, tomando como referentes a diversos autores, entre ellos a Graciela Felices y su mirada hacia un sujeto bio-socio psicológico, quien expresa que

“...el trabajo profesional y científico es o debe ser una red o entramado de interacciones, y los individuos los nodos de esa red, esto permite visualizar el alcance de dichas propuestas. Sin embargo, la mayoría de las personas, siguen pensándose como individuos y no como parte de múltiples redes de interacciones. En la conformación de las redes tienen una importancia vital, los vínculos posibles de establecer y sostener. Algunas redes pueden ir burocratizándose y terminar en organizaciones jerárquicas; otras mantendrán su carácter fluido, cambiante y variable, de todos modos, cada una de ellas seguirán manteniendo su identidad de tal.” (Felices, 2011, p.1)

La fundación apunta a ser, en palabra de la autora Felices, “gente de red, son quienes van por la vida conectando y vinculando gente entre sí; son individuos que tienen un gran respeto por el otro y también pueden sintonizar con sus necesidades, por esto es que potencian, facilitan y generan articulaciones interactivas y productivas” (2011, p.1)

Para esto será necesario reconocer los cinco niveles en que se presentan los vínculos de acuerdo a M. Rovere:

- 1- Reconocer: que el otro existe: requiere y genera aceptación
- 2- Conocer: lo que el otro hace o es: requiere y genera interés
- 3- Colaborar: prestar ayuda esporádica: requiere y genera reciprocidad
- 4- Cooperar: compartir actividades o recursos: requiere y genera solidaridad
- 5- Asociar-se: desarrollar proyectos con un mismo fin: requiere y genera confianza

1.3 Nombre y logo

En cuanto al nombre y el logo seleccionados por la fundación, en sus orígenes comenzaron buscando un nombre que se encuentre relacionado al tema de la autonomía (que en ese momento e incluso en la actualidad es un aspecto que ven comprometido en sus pacientes). En el relato del licenciado Cipollone menciona que se encontraban limpiando unos papeles cuando encontraron una reconocida desiderata de Khalil Gibran que refería:

“Tus hijos no son tus hijos. Son hijos de la vida, deseosa de sí misma.

No vienen de ti, sino a través de ti y aunque estén contigo no te pertenecen.

Puedes darles tu amor, pero no tus pensamientos,

Pues ellos tienen sus propios pensamientos.

Puedes hospedar sus cuerpos, pero no sus almas,

Porque ellas viven en la casa del mañana, que no puedes visitar ni siquiera en sueños.

Puedes esforzarte en ser como ellos, pero no procures hacerlos semejantes a ti

porque la vida no retrocede, ni se detiene en el ayer.

Tú eres el arco del cual tus hijos, como flechas vivas, son lanzados (...).

Deja que la inclinación en tu mano de arquero sea hacia la felicidad”.

En base a la misma, realizaron su propia interpretación que constaba en creer que los hijos son “lanzados” a la vida por medio de sus padres, quienes actúan como los “arcos”. Pero para ello, se encargan previamente de tensar un hilo para que sus hijos salgan en busca de la felicidad.

En base a lo mencionado anteriormente, idearon en primer lugar como nombre para la fundación la palabra “ARCO”. En ese momento formaba parte del equipo de Gabriela Ribetto, quién era apasionada de los ángeles y la numerología, y decidió modificar la palabra seleccionada agregándole una H, reemplazando la C por una K, y agregando un espacio entre ambas sílabas. En complemento, para acompañar el nombre idearon un logo que insinúa ser un árbol con gente que mira para un lado y otra persona que mira para otro (quién bajo su interpretación representaría al paciente). Buscaban en base al logo, plantear el tema de la “diversidad”, por ello se observan distintas alturas y direcciones, haciendo referencia a quienes representarían a los participantes en el logo. Y

paralelamente decidieron agregarle la marca de un arco en referencia a la huella que quieren dejar tanto en los niños como en sus familiares.

1.4 Objetivos de la fundación

La fundación ARK HO tiene como objetivo general promover la integración de niños y los adolescentes con necesidades educativas derivadas de la discapacidad a la escuela común. Y como objetivos específicos propone brindar a niños y adolescentes con discapacidad intelectual, sensorial o motriz los apoyos educativos y terapéuticos interdisciplinarios, acordes a las necesidades y particularidades de cada uno de ellos. A fin de lograr el máximo desarrollo de sus potencialidades, así como también posibilitar el surgimiento, despliegue y enriquecimiento de los intereses individuales. Orientando, a su vez a las familias y brindando la contención e información en temas vinculados a la problemática de su hijo, creando redes sociales que organicen planes de acción para una mayor inclusión del niño/adolescente con discapacidad en la comunidad. Propiciando el trabajo interdisciplinario entre profesionales y las instituciones que intervienen en la atención y seguimiento del niño/adolescente con discapacidad y su familia, facilitando la comunicación y el logro de objetivos comunes, entre otros.

1.5 Misión y visión

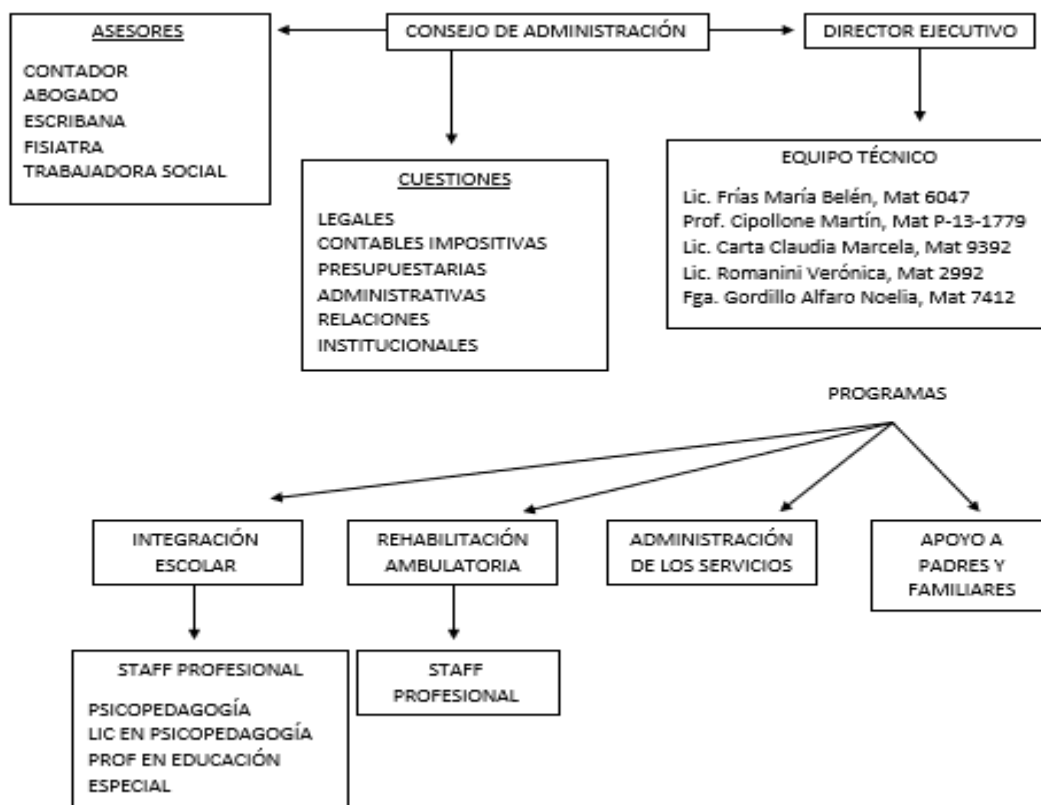
En cuanto a la misión de la fundación, la misma se basa en brindar los apoyos necesarios a las personas con necesidades educativas derivadas de la discapacidad que asisten a la escuela común. La inclusión de niños y adolescentes con necesidades educativas derivadas de la discapacidad debe hacerse cuidadosamente evaluando cada situación en particular, y a partir de allí desarrollar los programas específicos para ser aplicados. Dichas evaluaciones se realizan de manera interdisciplinaria, contando con un grupo de profesionales de diferentes disciplinas (psicología, psicopedagogía, psicomotricidad, neuropsicología, fisiatría, kinesiología y fisioterapia, fonoaudiología) para asistir y prevenir de manera holística, ordenada, responsable y respetuosa las necesidades de cada persona.

En referencia a la visión “la fundación se concentra en ser una Institución referente en la Provincia de Córdoba en lo que respecta a las Integraciones Escolares en escuela común de los niños y adolescentes con necesidades educativas derivadas de la discapacidad. De esta manera, realizar un cambio significativo en el desarrollo de la comunidad, procurando educación, valores y bienestar entre sus miembros.”

Tanto la fundación como los profesionales involucrados, trabajan desde un accionar de prevención y asistencia. Al hacer referencia a prevención mencionamos actividades dedicadas a la detección de factores de riesgo y de acciones que las contrarresten, evitando enfermedades en el aprender. A su vez, consideramos que se trabaja desde la asistencia, es decir, se realizan diagnósticos y tratamientos centrados en las dificultades en los procesos de aprendizaje de los sujetos. El trabajo se involucra en diferentes ámbitos, entre ellos el sistemático, el institucional y el interdisciplinario. Es decir, podemos afirmar que el abordaje del trabajo realizado desde la fundación excede los límites del ámbito clínico.

1.6 Organigrama

A continuación, se adjunta el organigrama de la fundación:



En resumen y en base al organigrama podemos afirmar que la fundación cuenta con un consejo de administración, asesores y un equipo técnico que cumplen las funciones de:

- Integración escolar

- Rehabilitación ambulatoria
- Administración de los servicios
- Apoyo a padres y familiares

Podemos concluir el capítulo uno haciendo referencia a que la fundación ARK HO trabaja desde un nivel de atención secundario. Al hacer mención a niveles de atención hablamos de la forma en que se organizan los recursos disponibles para producir un servicio de salud que satisfaga la demanda. Ubicamos la fundación ARK HO dentro del nivel secundario de prevención, ya que planean e implementan acciones de detección, diagnóstico y tratamiento. Las actividades realizadas desde la prevención secundaria se encuentran dirigidas a disminuir la prevalencia de la enfermedad, con la intencionalidad de evitar la cronicidad y las secuelas que de ella puedan surgir.

Capítulo 2
EL ROL DEL PSICOPEDAGOGO EN EL ÁMBITO CLÍNICO

2.1 Breve descripción del concepto de psicopedagogía

Al hablar de psicopedagogía referimos a una disciplina cuyo objeto de estudio corresponde a los sujetos en situación de aprendizaje. Dicho en otras palabras, es una práctica profesional que toma aportes de diferentes campos relacionados a la psicología evolutiva, la psicología del aprendizaje, la pedagogía, la sociología, la didáctica, la epistemología, la psicolingüística, la psicología y la psicología cognitiva; a fin de realizar acciones de promoción de la salud en el aprender, detectando sus riesgos y realizando diagnósticos y tratamientos correspondientes. “La psicopedagogía forma parte de las denominadas “disciplinas de entremedio”, es decir, aquellas que producen y se producen en el espacio de las relaciones entre las disciplinas, en los bordes, en la contradicción de las relaciones entre ellas” (Fernández, 2004 p. 5)

Los psicopedagogos utilizan métodos didácticos y pedagógicos con el objetivo de favorecer las condiciones óptimas del aprendizaje de los pacientes, a lo largo de todas sus etapas evolutivas, y mejorando, por ende, su calidad de vida.

El campo del quehacer psicopedagógico interferirá en situaciones de enseñanza-aprendizaje que se establece en los sujetos, con el objetivo de posibilitar y mejorar el desarrollo de sus potencialidades.

La psicopedagogía cuenta con diversos ámbitos de intervención, los cuales pueden corresponder a la salud, a la educación o al ámbito clínico, como así también el trabajo de los psicopedagogos puede realizarse en organizaciones o instituciones privadas o públicas como así también en gabinetes o equipos interdisciplinarios, entre otros.

2.2 Incumbencias profesionales

Al hablar de incumbencias profesionales hacemos referencia a las funciones que corresponden a determinadas personas o instituciones, especialmente por su cargo o condición. Podemos comprenderlas entonces como las capacidades que tiene un determinado profesional de acuerdo a los conocimientos adquiridos durante su formación.

Como se resuelve en la resolución N° 2473/84 del ministerio de educación y justicia de la nación, publicada el 2 de noviembre de 1989 en Buenos Aires las incumbencias correspondientes a los profesionales de psicopedagogía varían según el título obtenido (título de psicopedagogo, licenciatura en psicopedagogía y profesor en psicopedagogía) cada uno abarca:

Incumbencias profesionales del título de psicopedagogo:

1. 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.
2. Realizar acciones que posibiliten la detección de las perturbaciones y/o anomalías en el proceso de aprendizaje.
3. Participar en la dinámica de las relaciones de la comunidad educativa, a fin de favorecer procesos de integración y cambio.
4. Orientar respecto de las adecuaciones metodológicas acordes con las características bio-psicosocio-culturales de individuos y grupos.
5. Realizar procesos de orientación educacional, vocacional-ocupacional en las modalidades individual y grupal.
6. Realizar diagnósticos de los aspectos preservados y perturbados comprometidos en el proceso de aprendizaje, para efectuar pronósticos de evolución.
7. Implementar sobre la base del diagnóstico, estrategias específicas tratamiento, orientación, derivación, destinadas a promover procesos armónicos de aprendizaje.
8. Participar en equipos interdisciplinarios responsables de la elaboración, dirección, ejecución y evaluación de planes, programas y proyectos en las áreas de educación y salud.

Incumbencias profesionales del título de licenciado en psicopedagogía:

1. 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.
2. Realizar acciones que posibiliten la detección de las perturbaciones y/o anomalías en el proceso de aprendizaje.
3. Explorar las características psicoevolutivas del sujeto en situación de aprendizaje.
4. Participar en la dinámica de las relaciones de la comunidad educativa a fin de favorecer procesos de integración y cambio.
5. Orientar respecto de las adecuaciones metodológicas acordes con las características bio-psicosocio-culturales de individuos y grupos

6. Realizar diagnósticos de los aspectos preservados y perturbados comprometidos en el proceso de aprendizaje para efectuar pronósticos de evolución.
7. Implementar sobre la base del diagnóstico, estrategias específicas tratamiento, orientación, derivación, destinadas a promover procesos armónicos de aprendizaje.
8. Participar en equipos interdisciplinarios responsables de la elaboración, dirección, ejecución y evaluación de planes, programas y proyectos en las áreas de educación y salud.
9. 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.

Incumbencias profesionales del título de profesor en psicopedagogía:

1. Ejercicio de la docencia, en el área de su especialidad, en todos los niveles del sistema educativo

Podemos resumir que las incumbencias de los psicopedagogos según la resolución 2473/84 abarca asesorar, realizar acciones, explorar, participar, orientar a los padres o a las escuelas, implementar estrategias específicas, participar en equipos interdisciplinarios y realizar diagnósticos y tratamientos.

2.3 El rol del psicopedagogo en la fundación ARK HO

Dadas las características enunciadas anteriormente en el capítulo 1 respecto a las particularidades de la fundación y su modalidad de trabajo, puede decirse que el trabajo terapéutico que allí se realiza corresponde al ámbito clínico.

Coincidimos con Rafael Bisquerra quién considera que:

“la orientación psicopedagógica es un proceso de ayuda, acompañamiento continuo a todas las personas, en todos sus aspectos. Con objeto de potenciar la prevención y el desarrollo humano a lo largo de toda la vida. Esta ayuda se realiza mediante una intervención profesionalizada, basada en principios científicos y filosóficos” (Bisquerra, 2005, p.2)

Como bien se sabe, el trabajo clínico opera bajo un encuadre donde prevalece la escucha, una escucha orientada a registrar la subjetividad de cada consultante, es decir, los hechos tienen causalidad no lineal sino múltiple e interactuante con los diferentes contextos e historias significantes en los que cada paciente y su familia se encuentran inmersos. Dicho en otras palabras, las condiciones de vida en cierto contexto, del cual es parte la persona, ya sean favorables o desfavorables, van a condicionar tanto el desarrollo de los aspectos intelectuales como los afectivos, físicos y la relación con los demás.

La construcción bio-psico-social del individuo influye en las particularidades en su forma de socialización y subjetivación, es decir, singularizan la puesta en juego de sus esquemas intelectuales los cuales estructuran sus posteriores acciones con las personas y los objetos. Dicho en palabras de Dora Laino “Los *habitus* y esquemas, formas organizadoras de las significaciones que el sujeto construye, son los instrumentos con los que el mismo generará y acuñará los conocimientos resultantes de sus aprendizajes a partir del deseo de hacerlo” (2003, p.12)

Lo mencionado anteriormente, influye en la forma en que los sujetos disponen de sus habilidades adaptativas, con esto referimos a la eficacia con la que el individuo afronta las demandas del ambiente, de forma tal, que le permita vivir en sociedad y afrontar los requerimientos que en ella se le presentan.

Decimos entonces que el accionar psicopedagógico debe ser capaz de reconocer la relación establecida entre los factores que influyen como facilitadores y obstaculizadores en los procesos de aprendizaje o de alteración de los mismos. Como menciona Alicia Fernández nuestra escucha no se dirige a contenidos aprendidos o no, a condiciones orgánicas o inconscientes, a las operaciones cognitivas logradas o no, sino en la articulación que se establece entre ellas.

Concluimos nuestra concepción del rol del psicopedagogo haciendo mención a Paulo Freire (2004) con quien coincidimos en que el principal precepto que la educación no es una transmisión de conocimientos, sino que la creación de posibilidades de producción de este conocimiento. Dicho en otras palabras, educar no es transferir conocimientos, sino crear las condiciones para que se dé su propia construcción.

2.4 Diagnóstico psicopedagógico

La palabra diagnóstico proviene de *día* (a través de) y *gnosis* (conocimiento), es decir, el origen etimológico refiere a un mirar-conocer a través de, lo cual se podrá

relacionar en la práctica psicopedagógica con conocer al paciente a través de la observación y el diálogo que se establece con él.

Es de suma importancia realizar los diagnósticos correspondientes para cada paciente. Al hablar de diagnóstico psicopedagógico referimos a un proceso estratégico que constituye el primer paso de toda intervención, en tanto marca el camino a seguir para construir un conocimiento sobre el sujeto aprendiente y su modo de vincularse con los objetos de conocimiento. La importancia de efectuar diagnósticos se encuentra en que se vuelven necesarios para establecer líneas claras de trabajo con la finalidad de seleccionar estrategias y brindar oportunidades donde el paciente pueda participar y vincularse en los diferentes escenarios que conforman su entorno.

El diagnóstico será entonces un procedimiento utilizado por el profesional para guiar sus intervenciones que le permitirá conocer y analizar el qué, cómo, para qué y porqué del sufrimiento del paciente y la medida en que este interfiere en su vida cotidiana.

Como bien se sabe, mediante el tratamiento el psicopedagogo intenta encontrar el motivo de porque el paciente no aprende. Es decir, podemos decir que es por medio del diagnóstico donde encuentra explicaciones al interrogante sobre el origen del trastorno de aprendizaje.

“En conclusión, no existe ni una única causa, ni situaciones determinantes del problema de aprendizaje. no lo encontraremos ni en lo orgánico, ni en los cuadros psiquiátricos, ni en las etapas de la evolución psicosexual, ni en la estructura de la inteligencia. lo que intentamos buscar es la particular relación del sujeto con el conocimiento, y la significación del aprender” (Fernández, 1987, p. 43)

2.5 Trabajo interdisciplinario

El trabajo interdisciplinario es una de las características en las que se basa el accionar profesional dentro de la fundación ARK HO. Esta metodología de trabajo permite la cooperación de diversas disciplinas que trabajan en conjunto para conseguir una mirada más amplia de la situación de un paciente mediante los aportes teóricos correspondientes a cada área. Decimos entonces que el trabajo interdisciplinario hace

referencia a la presencia en un mismo espacio de distintos profesionales que intervienen en la salud y que trabajan en equipo para resolver problemas de manera más rápida y eficaz.

Este tipo de trabajo es considerado ventajoso ya que permite compartir decisiones, ampliar el marco de comprensión del paciente y de la familia y le permite al equipo trabajar con mayor seguridad, realizando tareas para mejorar y restablecer las condiciones de vida del paciente de forma más organizada. Dicho en otras palabras, esto permitirá otras vertientes de trabajo, otros posibles encuadres eficaces y abordajes de la problemática.

Sin embargo, reconocemos que el trabajo interdisciplinario es un desafío, puesto que conlleva a superar visiones fragmentadas asumiendo una posición amplia que busca eliminar las fronteras que se presentan entre las disciplinas involucradas.

Se establece en este tipo de trabajo dos relaciones fundamentales, primero entre las diversas disciplinas involucradas, para posteriormente establecer una relación de cada una de ellas para/con un mismo objeto de estudio o análisis.

2.6 Neurociencias y psicopedagogía

Como se ha mencionado anteriormente, uno de los ejes centrales sobre los que se basa el trabajo de la fundación ARH KO es la neurociencia.

Teniendo en cuenta que la práctica psicopedagógica se transforma constantemente, no está de más darle importancia a los avances que las neurociencias pueden aportar.

Al hablar de neurociencias hacemos referencia a aquellas especialidades que abordan el funcionamiento del sistema nervioso. Tal y como lo expresa de la Barrera y Donolo (2009) su principal especialidad es explicar la interacción de las células nerviosas dentro del encéfalo y así provocar conductas y a su vez la influencia que ejerce el medioambiente sobre las mismas. Esta contribuye a comprender y dar mejores explicaciones a cuestiones de interés de los educadores.

Conceptos como el de plasticidad neuronal, afirman la posibilidad de que el aprendizaje se de a lo largo de toda la vida. Así como también la importancia de las emociones, del entrenamiento de la memoria. Pudiendo darle así un tinte “psicopedagógico” a todas estas cuestiones, sin dejar de lado la cuestión humana de todo ello, lejos de descontextualizar estos aportes, lo que se busca es que en su implementación

se considere el beneficio del paciente. Pudiendo emplear una mirada singularizante, desde una perspectiva ecológica, sistémica y constructiva.

Al hablar sobre neuropsicopedagogía referimos a “un enfoque integral de evaluación e intervención, construido desde la comprensión de las bases neuropsicológicas y comportamentales del desarrollo infantil, del aprendizaje y de las alteraciones de estos procesos” (de la Barrera, 2017 p.4).

Consideramos importante realizar un apartado dentro del trabajo a la neurociencia ya que como hemos podido constatar durante las prácticas, que el trabajo bajo esta postura brinda una crucial importancia a una mirada que no se centre en lo que le falta al sujeto, sino en lo que se tiene y pensando en pos de lo que se puede lograr trabajando con ello. Es decir, se buscará bajo estas bases epistemológicas poner el acento en las fortalezas y en la manera en que se podrá potenciar su aprendizaje.

Capítulo 3
INFORME DE LA PRÁCTICA

En dicho capítulo se exponen las prácticas pre profesionales correspondientes a la cátedra de Trabajo Final de cuarto año de la licenciatura de psicopedagogía de la Universidad Católica de Córdoba en la fundación ARK HO entre los días comprendidos entre el día 5 de agosto y el 31 de octubre del año 2019.

Durante el tiempo que acudimos a la fundación se trabajó con varios profesionales de diversas disciplinas y se realizaron las intervenciones apropiadas.

Desde un primer encuentro, se acordó entre las partes involucradas, asistir a la fundación los días lunes y martes a razón de tres horas por día, participando de manera eventual de otras actividades organizadas desde la fundación como en reuniones con padres, talleres o salidas con los chicos de un grupo conformado por tres pacientes con Síndrome de Asperger al shopping “Patio Olmos”.

3.1 Metodología del trabajo

Las primeras dos semanas que asistimos a la fundación realizamos un trabajo de observación detallada sobre el trabajo realizado por el licenciado Martin Cipollone. Quién nos permitió las semanas posteriores comenzar a realizar intervenciones con la supervisión correspondiente.

De esta forma, se trabajó y se intervino tanto en grupos conformados con dos pacientes o más, como de forma individual con cada uno de ellos.

Del mismo modo, hemos formado parte de las consultas de la licencia Giselle Maccario, quién realizó un trabajo con un grupo de pacientes y llevó a cabo dichas actividades acompañada por Leticia Méndez, una psicomotricista que de igual manera trabaja en la fundación.

3.2 Patologías

Consideramos importante mencionar que durante el desarrollo de las prácticas se trabajó con pacientes con diferentes patologías como lo son Discapacidad Intelectual, Síndrome de Down, Síndrome de Asperger, Parálisis Cerebral, Trastorno del Lenguaje Expresivo, entre otros.

Del mismo modo, mencionar que se observó el desarrollo de trabajos de tipo interdisciplinar para abordar a cada paciente, lo cual nos permitió apreciar las ventajas de este tipo de trabajo.

Una condición característica del ámbito clínico que ha sido contrastado en la fundación donde se desarrollaron las prácticas es una atención psicopedagógica a la

población de diverso grupo etario. Lo que nos permite comprender al aprendizaje como un proceso que se desarrolla a lo largo de la vida. Y de la misma forma hemos podido observar la manera en que se manifiesta una misma patología en las diferentes etapas de la vida de una persona.

3.3 Técnicas desarrolladas

Durante el desarrollo de las prácticas pre-profesionales hemos realizado diversos trabajos, desde actividades lúdicas o de aprendizaje como juego libre, y hemos aprendido la manera en que deberían realizarse las adecuaciones correspondientes para cada paciente. Dichas actividades en ninguna instancia fueron limitadas a realizarse sólo dentro del consultorio, es decir, se han involucrado diferentes contextos o situaciones para buscar favorecer el potencial de cada paciente.

A su vez, hemos aprendido a tomar test como lo son el “Test de Denominación Rápida” o el “Test Escala de Conceptualización Visual” y posteriormente hemos podido realizar el análisis correspondiente de cada uno. Del mismo modo, se ha trabajado sobre test que habíamos aprendido con anterioridad como el “Test de Bender” el cual se analizó posteriormente. De esta forma hemos reforzando los conocimientos adquiridos años anteriores de la carrera.

3.4 Modalidad de la sesión

Las sesiones con los diferentes profesionales de la fundación se caracterizan por tener una duración de 30 minutos. Los pacientes al llegar a la fundación rotan dentro de la misma acudiendo a las disciplinas que le sean pertinentes de acuerdo a la situación en la que se encuentran, entre ellas psicopedagogía, psicología, fonoaudiología, kinesiología y psicomotricidad.

Cabe destacar que, como se mencionó anteriormente, una vez que el paciente ingresaba al consultorio correspondiente se procedía a realizar la actividad que fue planeada por cada profesional para dicha jornada. Y posteriormente, al finalizar, se realizaba un registro detallado sobre lo trabajado en la carpeta de cada paciente.

Del mismo modo, al trabajar con los mismos pacientes cada día hemos podido realizar un seguimiento más detallado sobre cada uno de ellos y sobre la evolución o los inconvenientes que iban presentando, y de qué forma trabajar en base a ellos.

3.5 Actividades desarrolladas

Las actividades que hemos diseñado y desarrollado durante las prácticas fueron pensadas con anticipación, de una sesión a otra. Buscando trabajar bajo aspectos que los pacientes debían reforzar o tratando diversos temas que suponían cierto interés para cada uno de ellos.

Las actividades que hemos desarrollado han sido muy variadas, en ocasiones se pautaron reuniones con padres, donde pudimos apreciar el posicionamiento que tomaban los profesionales para informar a los adultos la situación en que se encontraba su hijo y la manera en que se trabajaba con lo que allí iba saliendo. En otras circunstancias pudimos aplicar diversos test, como lo fueron el “Test de Bender” y el “Test de Denominación Rápida”. Esto último nos permitió reforzar conocimientos adquiridos a lo largo de la formación obtenida en la universidad, como así también, aprender a manejar, puntuar y analizar los resultados obtenidos de técnicas que hasta el momento no conocíamos.

Del mismo modo, durante algunas consultas se les propuso a los pacientes instancias de juego libre o actividades recreativas en el patio, sobre este aspecto consideramos importante destacar la importancia del uso del cuerpo para aprender, es decir, el niño a través del juego aprende, comprende el mundo y se comprende a sí mismo. A su vez, durante el juego se ponen en prácticas habilidades como lo son la toma de decisiones y la resolución de problemas.

Las actividades que fueron planteadas para cada paciente tuvieron como intencionalidad potenciar su aprendizaje y mejorar su situación, como así también construir procesos cognitivos pertinentes.

A su vez, a lo largo de las prácticas se ha empleado como modalidad de trabajo anticipar lo que se va a hacer durante la jornada con los pacientes y establecer normas y pautas para que la jornada sea óptima.

En relación a lo mencionado anteriormente, todos los profesionales que forman parte de la fundación usualmente optan por establecer acuerdos previos con los pacientes, tanto con quienes realizan consultas individuales como con quienes participan de grupos, sobre las actividades a realizar durante la jornada. Esto tiene como objetivo que los participantes puedan ponerse de acuerdo entre ellos antes de decidir la actividad que se llevará a cabo y poder informarle a cada profesional la decisión tomada.

Con algunos pacientes se ha trabajado sobre un mismo tema en varias sesiones, buscando de esta manera retomar lo trabajado con anterioridad y establecer una coherencia entre las sesiones.

CONCLUSIÓN

Podemos concluir afirmando que el desarrollo de las prácticas pre-profesionales llevadas a cabo en la fundación ARK HO han sido enriquecedoras, ya que hemos podido contrastar la información teórica recolectada durante los años de la carrera con la práctica profesional. Lo que nos permitió aprender desde otra posición y comprender las diversas formas y maneras para intervenir, profundizando específicamente en el que hacer del psicopedagogo dentro del ámbito clínico.

Retomamos una concepción de Elisa Azar (2011) sobre la intervención psicopedagógica y adherimos a pensarla como una intervención clínica, en el sentido de una metodología, una postura, una estrategia singularizante. Al definir la intervención psicopedagógica como singularizante hacemos mención a un abordaje que le da importancia a la relación que se establece entre los factores implicados.

Consideramos que la forma en que cada profesional decida abordar su consulta varía en diversos aspectos. Brindando la libertad de planear su trabajo como lo crea correspondiente y planeando la intervención que realizará de acuerdo a las convicciones de fondo o los acervos de saber que le sean propios.

A su vez, las actividades que cada uno de ellos realice serán pensadas en pos de la situación en la que se encuentre cada paciente. Pudiendo hacer énfasis en aspectos que mejoren sus pronósticos, ya sean fomentando la interacción social, el pensamiento crítico, el razonamiento, etc. Dicho en otras palabras, toda intervención psicopedagógica supone confiar en que un sujeto aprendiente puede ser orientado en sus procesos de aprendizaje para potenciar su rendimiento.

Consideramos fundamental concluir el trabajo confirmando que lo esencial, lo que nunca debe perder un psicopedagogo en su práctica es la capacidad de actuar siempre como un participante comprometido en la intervención que realice, cualquiera sea su ámbito de trabajo, reconociendo y trabajando sobre los fenómenos de transferencia e implicancia.

BIBLIOGRAFÍA

Azar, E. (2011) *Perfil, alcances, competencias del título y campos de intervención del psicopedagogo*.

Bergonzo, A. (2015) *Apuntes psicopedagógicos* (1era ed.).

Córdoba, Legislación provincial, Ley N°7619, Reglamento del ejercicio de la profesión de psicopedagogos, sancionada el 17 de noviembre de 1987.

de la Barrera, M. Laura y Donolo D. (2009) *Neurociencias y su importancia en contextos de aprendizaje*, Revista Digital Universitaria

Felices, G. (2011) *El trabajo en redes*, artículo de divulgación científica, Universidad Nacional de Luján.

Fernandez, A. (2000) *La inteligencia atrapada: abordaje psicopedagógico clínico del niño y su familia*. Editorial Nueva Visión. Buenos Aires.

Freire, P. (2004) *Pedagogía de autonomía, saberes necesarios para la práctica educativa*. Editorial Siglo Veintiuno. Sao Paulo.

Khalil, G. “Sobre los hijos” Recuperado el (28 de agosto de 2019) <https://gestionandohijos.com/palabras-que-inspiran-tus-hijos-no-son-tus-hijos/>.

Laino, D. (2003) *La psicopedagogía en la actualidad: nuevos aportes para una clínica del aprender*. Editorial HomoSapiens. Santa Fe.

ANEXO

Miércoles 7 de agosto de 2019

En esta primera instancia acudimos a la fundación con el objetivo de charlar sobre las prácticas que se llevarían a cabo y acordar la modalidad de trabajo.

Nos comunicamos de manera previa con Martín por vía telefónica y acordamos el horario. Al llegar nos presentamos con el psicopedagogo Cipollone, quién luego de conversar nos mostró el lugar, nos contó un poco acerca de la forma en que trabajan en la fundación, y nos presentó a los licenciados a cargo de las diferentes especialidades.

A su vez, se coordinaron los días y horarios en que prevé asistir a las prácticas en la fundación.

Lunes 12 de agosto 2019

Al ingresar al consultorio se encontraba la paciente **A** de 32 años, quien fue diagnosticada con parálisis cerebral, con quién se trabajó con los nombres personales y la identificación de cada uno de ellos sobre el papel.

Al retirarse, ingresó **B**, un paciente joven de 10 años con Síndrome de down, con él se trabajó con cubos de letras, se le pidió que seleccione las letras que formaban su nombre para luego copiarlas en un papel. El mismo procedimiento se realizó posteriormente con otras palabras. Al finalizar este ejercicio se le dió un juego que consistía en armar una pista de autos y permaneció utilizando ese juego hasta que terminó el tiempo de la sección.

Continuó el paciente **C** que presenta parálisis cerebral, se trabajó sobre el valor del dinero y se buscó favorecer el movimiento de la cabeza a pedido de la psicomotricista de la fundación.

Luego ingresó a consulta el paciente **D**, de 5 años, ingresó a consulta, diagnosticado con retardo en el lenguaje expresivo y comprensivo, durante el tiempo que duró la sesión jugó sobre la pista de autos que había dejado el paciente anterior en el piso.

Posteriormente ingresó **E** de 5 años, paciente diagnosticado con trastorno general de desarrollo, quien de inmediato se puso a jugar sobre la misma pista de autos. En este caso Martín le acercó otro juego de un tren donde también se debía armar una pista y colocar los vagones, lo cual realizó sobre la pista que ya estaba formada abajo, uniendo ambos juegos. Agregó personas y árboles, y se intentó ir fortaleciendo las palabras relacionadas, como “tren” “vagón” “personas” “pinos”.

Por último, ingresó **F**, un paciente con síndrome de Asperger, con él se trabajó de forma más pedagógica. Se le entregó una actividad que consistía en un afiche informativo

sobre una feria del libro, con la cual debía luego de leerla responder preguntas relacionadas. Al finalizar la actividad debió revisar y corregir los errores e ir pegando cada una de las actividades en un cuaderno.

Durante el trabajo con cada uno de los pacientes el psicopedagogo nos fue contando la modalidad de trabajo con cada uno, como así también la forma en que ingresaron a la fundación, sus avances o retrocesos y sus pronósticos.

Además, a lo largo de la jornada abrió un espacio para preguntas que nos fueran surgiendo, debatiéndolas de forma grupal.

Martes 13 de agosto de 2019

Luego de mantener una conversación con los psicopedagogos de la fundación acerca de distintos aspectos del quehacer profesional, enfoques, etc. Se comenzó la actividad con un grupo de terapia conformado por tres adolescentes con síndrome de Asperger, de entre 11 y 12 años, quienes se encuentran acompañados por Martín (psicopedagogo), Stefania (psicóloga) y Marcela (psicomotricista). Al dar inicio a la sesión cada uno se presentaba, comentando que cosas que les gustaba hacer. Uno de los integrantes del grupo acudió a comprar acompañado de Marcela. Regresaron y mientras compartimos una merienda conversábamos acerca de la ventaja del trabajo grupal, y de las normas del grupo que fueron acordadas al surgir el mismo como una manera de establecer orden y evitar inconvenientes. Posteriormente realizamos un juego que constaba en formar dos equipos e ir diciendo uno por uno una palabra a la cual le íbamos agregando otra palabra para ir formando un relato con sentido. Una vez finalizada dicha actividad, se realizó un cierre donde cada uno de los participantes comentaba una palabra significativa sobre lo que había sentido en la tarde compartida. Salieron palabras como “fluidez” “comodidad” “apertura” “compartir”, entre otras.

Lunes 19 de agosto de 2019

Feriado

Martes 20 de agosto de 2019

El primer paciente que asistió a la fundación fue G, un paciente de 10 años diagnosticado con TGD no especificado, con quien se trabajó reconocimiento de sílabas

mediante un juego didáctico, y luego se trabajó el apareamiento de diferentes dibujos con sus respectivos nombres.

A continuación, asistió **H**, un paciente de 7 años, quien no posee un diagnóstico, sino que es traído a consulta por iniciativa de su madre. Al ingresar al consultorio pidió realizar un juego que consistía que en base a unas figuras de unas tarjetas se deben buscar las formas que las conformaban y se debían ir armando sobre la tarjeta principal. A modo de cierre de la actividad el licenciado le propuso que hiciera una de las figuras en una hoja con cartulinas de colores, tarea que quedó pendiente para el próximo encuentro por falta de tiempo.

Y cómo último niño de la jornada asistió **I**, paciente de cinco años, quién concurrió al consultorio por primera vez. Fue derivado a la fundación por la psicopedagoga del jardín al cual acude. En esta primera instancia se le dejó elegir un juego del armario, él accedió y escogió uno que consta de formas de madera de distintos colores con las cuales se pueden formar diversas figuras, se observó que el niño las podría clasificar como parte del juego por color. Al finalizar se le pidió que las vaya contando a medida que las guardaba en la bolsa y se pudo constatar que el paciente posee correcta identificación hasta el número 10.

Luego se le solicitó que copie la imagen de una flor que estaba indicada en la caja del mismo juego, lo cual intentó y se observó que no pudo colocar las formas que correspondían. Por último, escribió en la pizarra, hizo su nombre encerrado en un recuadro acompañado de un dibujo de bob esponja.

Lunes 26 de agosto

A partir del día de la fecha y con la supervisión correspondiente se comenzaron a realizar intervenciones con los pacientes durante la sesión.

Comenzamos trabajando con **A**, con quién se decidió realizar un plan de trabajo que involucra las semanas siguientes. Durante la sesión se decidió preparar trufas de avena la próxima semana. Para ello se trabajó con los ingredientes necesarios para llevarlas a cabo, se realizó la lista para ir al super a comprar lo requerido y se pactó el trabajo a realizar posteriormente, que consistirá en cocinar las trufas y luego trabajar sobre el costo para su elaboración.

Luego ingresó **B**, a quien se le presentaron diversas tarjetas las cuales presentaban una actividad distinta con la intención que él seleccione lo que deseaba realizar, ya que como se mencionó anteriormente, el paciente no habla. Eligió la tarjeta que correspondía

a pintar con acuarelas, se le acercaron los materiales necesarios y al finalizar el dibujo le colocó su nombre.

Posteriormente ingresó a consulta el paciente C, quien presenta mucho interés por todo lo relacionado a la provincia de Córdoba, por lo cual se le entregó un mapa político para que coloree.

El paciente siguiente, D no asistió a la consulta por encontrarse enfermo.

A continuación, se presentó E quién al ingresar al consultorio encontró sobre el escritorio una regla/esténcil con el abecedario y los números del 0 al 9 y comenzó a decir los nombres en orden y de memoria. Posteriormente se le pidió que los copie con una fibra en una hoja. El tiempo restante de sesión permaneció jugando con una pista de autos.

Por último, ingresó el paciente F, a quién se le brindó una fotocopia con un relato que contenía preguntas relacionadas para completar posteriormente.

Martes 27 de agosto

El primer paciente, G, no se presentó a consulta.

Luego llegó H con quién se trabajó con un juego que tenía la intencionalidad de fortalecer la separación en sílabas. Para ello se utilizaron tarjetas, sobre las cuales se debían armar una secuencia entre la sílaba con la que finalizaba una palabra que debía coincidir con la que comenzaba la que continuaba. Y se reforzó los nombres de los objetos que estaban plasmados en las tarjetas.

Luego ingresó el paciente I, con quién se trabajó con un juego de un tren armando la pista copiada de la caja y luego llevando el juego a la pizarra.

Para finalizar la jornada, nos despedimos del grupo de pacientes con síndrome de asperger, quienes manifestaron que nuestra presencia rompía con el secreto profesional con el que se rigen los profesionales. Sin embargo, desde la fundación se nos brindó la posibilidad de continuar trabajando en ese horario con la Lic. Giselle Maccario, quien utiliza el espacio del Lic. Cipollone cuando él se encuentra en el grupo.

Lunes 2 de septiembre

Siguiendo con el plan de la semana anterior, se trabajó con la primera paciente A realizando trufas de avena, dulce de leche, cacao y manteca. Al finalizar la preparación las bañamos en coco y se les convidó a los demás especialistas.

Posteriormente, se trabajó con el paciente **B** a quién se le dictaban palabras y él debía armarlas con letras móviles y posteriormente copiarlas en una hoja.

A continuación, ingresó **C** con quién se trabajó sobre la ciudad de Córdoba, se le brindaron diferentes imágenes para que pueda establecer la diferenciación entre el paisaje urbano y rural. Entre ellas había fotos de edificios, tractores, autos, vacas, gallinas, etc.

Continuaba **D** quien faltó a la consulta ya que se encontraba enfermo, y debido a esto conversamos con Martín sobre las futuras intervenciones correspondientes a cada paciente.

Luego ingresó **E**, quien escogió en el placar de juegos un mapa de Argentina con los nombres de cada provincia y jugó con eso ubicando y nombrando cada una en su respectivo lugar. Posteriormente seleccionó el multibase y simuló el armado de un juego con sus partes.

Por último, se trabajó con **F**, con quién se llevó a cabo una actividad de identificar y colocar los signos de puntuación correspondientes en cada oración.

Martes 3 de septiembre

Comenzamos a trabajar con el paciente **H** con quién se comenzó jugando con unas cartas del juego fornite y luego se asociaron los números de las cartas utilizando los multibase, reforzando unidad, decena y centena.

Al finalizar ingresó **I** con quién se trabajó con las figuras geométricas y se intentó generar clasificación.

A partir de la fecha, como no continuamos con el grupo de Asperger, comenzamos a trabajar con la psicopedagoga Giselle Maccario, quién tenía planeado trabajar con dos pacientes **J** y **K**, pero **K** no asistió a consulta, así que se trabajó con **J** quién es un paciente diagnosticado con trastorno del espectro autista. Se utilizó “mini bloques lógicos” juego que contiene figuras geométricas de diferentes alturas, tamaños y colores, y se le pidió al paciente que fuera armando diversas figuras de unas tarjetas. Minutos antes de finalizar la sesión asistió el paciente **L**, quién nació en China y se trasladó a Argentina el año pasado, presentando dificultades para manejar el idioma español.

Para ese momento se sumó una psicomotricista Leticia Méndez quien trabajó con el grupo, bajamos a su consultorio y los pacientes seleccionaron un juego de mesa, que consistía en arrojar monos a un árbol mediante una mini catapulta, así que continuaron con ese juego.

Lunes 9 de septiembre

Se trabajó con la paciente **A**, con quien se recuperó lo trabajado el lunes anterior, repasamos de manera oral el procedimiento de elaboración de las trufas. Y posteriormente en base al ticket obtenido en el supermercado, con algunas modificaciones facilitadoras tales como, transcripción del ticket en una hoja amplia, con letra grande, eliminando datos secundarios y redondeando precios, se trabajó en base al costo de cada uno de los ingredientes formándolos con billetes didácticos.

El paciente siguiente, **B**, no asistió a la fundación.

Luego ingresó **C** con quien se trabajó con un rompecabezas de Argentina dividido por regiones, reforzando aspectos geográficos que eran de su interés.

D no asistió a la fundación.

Posteriormente ingresó el paciente **E**, a quien se le propuso un juego libre en base a una pieza que contiene un camión y muñecos que simulan ser constructores. Durante la actividad se buscó que no realice un juego repetitivo, más bien que este tenga cierta dinámica.

Por último, ingresó el paciente **F** con quien se trabajó con la canción “Cristina” de Sebastián Yatra, se le entregó la letra de la misma en una hoja, con una serie de preguntas a continuación que buscaban recuperar el tema trabajado en la jornada anterior (signos de puntuación) y con algunas preguntas para reflexionar sobre lo leído (comprensión lectora).

Martes 10 de septiembre

El paciente **G** no asistió a consulta.

Luego trabajamos con **H** quien utilizó el multibase reforzando aprendizajes trabajados la consulta anterior e implementando el uso de los signos mayor, menor ($>$ $<$) e igual (=).

El próximo paciente, **I**, no asistió a la fundación.

Se continuó trabajando con la licenciada Maccario. El paciente **J** ingresó a la consulta, se seleccionaron y se le dejaron sobre la mesa tres juegos de cartas para que seleccionara el que deseaba utilizar. Una vez tomada la decisión jugamos en grupo al “LolaMento”. La consulta de este horario se realiza en grupo, sin embargo, la paciente **K**, faltó por segunda semana consecutiva a consulta.

Tiempo después ingresó el paciente **H**. Se acudió al consultorio de la especialista en psicomotricidad y se realizaron dos juegos. El primero de ellos consistía en formar

imágenes de un folleto con cubos de distintos colores, en este juego, el paciente **J** no demostró interés y no participó. Al finalizar, jugaron al laberinto de canicas armando en primer momento una torre cada uno y jugando de forma individual, y posteriormente, preparando una pista en conjunto.

Sábado 14 de septiembre

Se asistió a un taller para padres que se dictaba en la fundación. Mientras el licenciado daba la charla con los padres nos quedamos con los pacientes que habían asistido realizando diferentes actividades y juegos.

Lunes 16 de septiembre

Al ingresar a la fundación trabajamos con la paciente **A** se continuó trabajando sobre los presupuestos de la elaboración de las trufas.

Luego continuó el paciente **B** con quién se comenzó trabajando con pictogramas y luego se utilizó un juego de una sopa de letras y se intentaron formas palabras de las tarjetas

Posteriormente acudió a consulta el paciente **C**, con quién se trabajó sobre el mapa de argentina con relieve y rompecabeza, repasando las provincias.

A continuación, se trabajó con el paciente **D** con quién a partir de un juego de bomberos se le fueron seleccionando nombres a los personajes y posteriormente copiándolos en una hoja. Luego continuó dibujando en hojas y completando un mapa rompecabeza con las provincias y regiones de Argentina.

Con el paciente **E** se comenzó con una actividad de juego libre y luego se le propuso continuar con otra actividad a lo cual el accedió de buena correcta y se trabajó con un rompecabezas conformado por Argentina y sus provincias.

Con el paciente **F** se conversó sobre pedidos ya y en base a eso se trabajó sobre presupuestos y manejo del dinero.

Martes 17 de septiembre

Se trabajó con el paciente **I**, con quién se intentó analizar la clasificación por medio de fichas.

Luego, asistieron el paciente **J** y la paciente **K** que trabajan en grupo con la psicopedagoga Giselle, con ellos se trabajó con un bingo con imágenes.

Posteriormente se sumó el paciente **L**, y se acudió al consultorio de psicomotricidad donde se trabajó con grandes figuras geométricas y se les pedía que en grupo armen una casa, un auto, un tren.

Lunes 23 de septiembre

Con la paciente **A** se trabajó con una escala del 0 al 99, en la cual solo tenía los números 0, 10, 20, 30, 40, 50, 60, 70, 80 y 90. Y debía completar con los números faltantes.

A continuación, ingresó **B** a quién se le entregaron distintos pictogramas que presentaban dibujos de actividades, el eligió pintar con acuarelas y luego se le hizo escribir el nombre de cada uno de los elementos utilizados (hoja, pincel, acuarela) en una hoja.

Con el paciente **C** se trabajó en un mapa de Córdoba dividido en cuatro partes, con ayuda lo armo, lo pegó y luego coloreó.

Posteriormente ingresó a consulta el paciente **D** quién jugó con soldados y con un mapa de la ciudad, posteriormente se fueron incluyendo algunas sugerencias, por ejemplo, que llevará a los soldados al hospital, etc.

El paciente **E** no asistió a la fundación.

Por último, ingresó **F** a quien se le entregó una hoja con cinco viñetas y se le propuso que creara una historieta, que luego debía comentar y para finalizar ponerle un nombre.

Martes 24 de septiembre

Se trabajó con el paciente **H**, al ingresar al consultorio solicitó utilizar un juego y se le permitió.

Posteriormente ingresó el paciente **I** con quién se trabajó con quien se reforzaron las letras y se le dictaron determinadas palabras para que escriba en la pizarra.

Luego ingresaron el paciente **J** y la paciente **K**, con quienes se trabajó en el patio de la fundación con un juego que consistía en utilizando un dado con colores y otro con números completar los dibujos con las piezas que faltaban.

Posteriormente se sumó el paciente **L**, se trabajó junto a la psicomotricista de manera más didáctica y motriz, saltó la soga, se utilizaron unos aros a los cuales se debía ingresar o salir saltando y respetando la indicación dada.

Para finalizar se ingresó a la institución y se trabajó sobre normas de educación en grupo por medio de un video multimedia.

Lunes 30 de septiembre

Feriado

Martes 1 de octubre

El paciente **H** no asistió a la fundación.

El día de la fecha, al paciente **I** se le administraron dos técnicas, el Test de Bender y la Escala de conceptualización visual.

Luego nos retiramos de la fundación, para ser parte de una salida pactada con anticipación junto con tres profesionales de la fundación y tres adolescentes que asisten al grupo de terapia. La cual era con motivo de festejar el día del estudiante, y consistió en ir al shopping Patio Olmos, donde los chicos decidieron participar en dos actividades del patio de juegos (unas camas elásticas y posteriormente jugaron en los kartings) y luego cenaron en McDonald's.

Lunes 7 de octubre

Con la paciente **A** se trabajó con un dibujo, el cual se formaba uniendo las letras del abecedario en orden y una vez finalizado lo coloreó.

Posteriormente ingresó el paciente **B** con quién se trabajó con una actividad que consistía en reconocer y colorear en una hilera de letras la que estaba resaltada al comienzo de la misma. Luego con una actividad de juego libre.

Con el paciente **C** debido a que en la sesión anterior había mostrado gran interés por el Festival Nacional de Doma y Folclore de Jesús María y por las fiestas típicas de Colonia Caroya, se trabajó sobre los mencionados acontecimientos con imágenes.

Luego ingresó el paciente **D** con quién se trabajó sobre buscar las diez diferencias entre dos imágenes, luego copiar unas palabras en la pizarra.

Al ingresar el paciente **E** se le propuso una instancia de juego con un teléfono de juguete, en el cual se trabajaron los nombres de las letras, números, formas y colores.

Para finalizar se trabajó con el paciente **F** a quién se le brindaron dos dibujos en los cuales había cinco personajes cada uno con un globo de diálogo, dentro de los cuales debía escribir un mensaje para formar una historia.

Martes 8 de octubre

Con el paciente G se trabajó con un libro con stickers en el cual se debían formar palabras con los mismos.

Posteriormente, con el paciente H se trabajó con “Silaveo” actividad que consta en identificar en una tarjeta las sílabas que forman el dibujo que en la misma se muestra y marcarlas.

I y K no asistieron a consulta.

Con J y L, se realizaron actividades de juego libre y deportes en el patio.

Lunes 15 de octubre

Feriado

Martes 15 de octubre

El paciente G no asistió a la consulta

Se trabajó con el paciente H en base a un texto sobre el que luego debía completar en orden la secuencia de las actividades antes mencionadas.

Posteriormente ingresó una nueva paciente para ver técnicas de estudio.

Al finalizar, se realizó una reunión con los padres del paciente I, se les informó sobre la situación en que se encontraba su hijo y se les dieron los consejos necesarios para continuar con el tratamiento.

Luego, se trabajó con los pacientes K y L con quienes se realizó un juego de mesa correspondiente al área de psicomotricidad.

Lunes 21 de octubre

Paciente A, se le mostraron distintos objetos en fichas y ella debió escribir los nombres correspondientes a cada uno en una hoja.

Posteriormente se trabajó con el paciente B, se utilizaron pictogramas, jugamos con una lotería de objetos buscando trabajar con los nombres de cada uno, así como también las propias reglas del juego, ver quién empieza y luego de quien es el turno.

Posteriormente ingresó el paciente C, con quién se trabajó con la tablet, juegos como el ta te ti, y un piano.

Con D se trabajó con actividades que consistían en completar una palabra con las consonantes faltantes.

Al ingresar el paciente **E** se realizó una actividad de juego libre, primero con los personajes de la película Toy Story y luego con un teléfono en el cual se trabajan números, letras, formas y colores.

Por último, se trabajó con el paciente **F**, con quién se realizó una actividad de “lecturon” que consistía en completar una historia en base a una oración dada.

Martes 22 de octubre

Se trabajó con el paciente **G**, con quién se realizó el armado de un auto siguiendo las instrucciones dadas.

Posteriormente asistió una paciente nueva, la cual es universitaria, cursa el primer año de Lic. en Ciencias Químicas. Con quién se trabajó sobre técnicas de estudio y organización del tiempo.

Los pacientes **H** e **I** no asistieron a la fundación.

Con los pacientes **J** y **K** se realizó el juego del ahorcado, posteriormente cuando ingreso el paciente **L** se acudió a la sala de psicomotricidad y se juego primero con un pasillo donde los pacientes debían ingresar y posteriormente con un juego que tiene pequeñas copas de plástico, y se dispusieron a armar torres.