

TESINA

**Presentada para acceder al título de grado de carrera de
LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGIA**

Título:

“Concepciones de los Profesionales, acerca de la enseñanza, el aprendizaje y las intervenciones con niños en contexto de pandemia durante el año 2020, en un Centro de Día, en Salta”.

Autores/as

Soria, Belén Noelia- N° DNI 33141591

Torres Yañez Lautaro – N° DNI 36804303

Víctor Saiz – N° DNI 30080650

Tutor:

Lic. Agustín Daniel Soria

Fecha de presentación

01/12/2023

TITULO:

“CONCEPCIONES DE LOS PROFESIONALES, ACERCA DE LA ENSEÑANZA, EL APRENDIZAJE Y LAS INTERVENCIONES CON NIÑOS EN CONTEXTO DE PANDEMIA DURANTE EL AÑO 2020, EN UN CENTRO DE DÍA, EN SALTA”.

AUTORES:

Soria, Noelia Belén	
Torres Yañez, Lautaro	
Saiz, Víctor Gerardo	 Saiz, Víctor Gerardo

AGRADECIMIENTOS

....a mis hijos Victoria y Bautista por acompañar desde el inicio la elección de esta hermosa carrera y a mi marido Martin Nieva quien no me dejó rendirme y fue siempre fuente de inspiración para culminar esta etapa, Gracias también a mis compañeros porque con altos y bajos llegamos a término....Belén.

.... a mis padres, que me acompañaron en todos los procesos que conllevaron mis estudios, a mi pareja Sabrina que supo estar al pie del Cañon, a Lucio por guiarme en mis primeros pasos y por supuestos a mis compañeros de Tesina Belén y Víctor

... Lautaro.

....a Dios, a mis hijas Victoria Elisea, Sofía Imaru, a mis padres y a la vida por ponerme en el lugar de otros....Víctor.

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como objetivo explorar las concepciones de enseñanza y aprendizaje que guiaron las intervenciones terapéuticas de los profesionales de un centro de día, en el contexto del aislamiento social obligatorio por la pandemia de Covid-19. Se utilizó un enfoque cualitativo y se realizaron entrevistas semiestructuradas a los trabajadores del centro, con el fin de conocer sus experiencias, dificultades y estrategias durante el periodo de aislamiento. Se analizaron las categorías de aspectos principales y procesos terapéuticos afectados por el contexto de pandemia, complicaciones institucionales y aspectos que implicaron una involución en los concurrentes. Los resultados mostraron que las concepciones de enseñanza y aprendizaje de los profesionales se basaron en principios constructivistas, centrados en el sujeto y su contexto, y que se adaptaron a las nuevas condiciones mediante el uso de recursos tecnológicos y la flexibilización de los objetivos. Se concluye que el presente trabajo aporta conocimientos sobre las concepciones de enseñanza y aprendizaje en un contexto inédito y desafiante, que pueden servir como referencia para futuras investigaciones o intervenciones.

Palabras claves: Aprendizaje, enseñanza, intervenciones, significaciones, terapia.

INDICE

AGRADECIMIENTOS	2
INDICE	3
RESUMEN	5
1. INTRODUCCIÓN	4
1.1. Consideraciones preliminares	5
1.2.	8
1.3.	10
1.3.1. Objetivo general:	8
1.3.2. Objetivos Específicos:	8
2. MARCO TEÓRICO	9
2.1. Impacto de la pandemia en la educación infantil.	9
2.2. Intervenciones	11
2.2.1. Intervenciones Terapéuticas	11
2.2.2. Intervención Psicopedagógica	12
2.3. Error! Bookmark not defined.	
2.4. Concepciones de los sujetos	18
2.5. Rol pedagógico en el equipo interdisciplinario del Centro de Dia	19
3. METODOLOGÍA	21
3.1. Enfoque metodológico	21
3.2. Diseño y alcance de investigación	22
3.3. Participantes	22
3.4. Instrumento de recolección de datos	23
3.5. Procedimiento de recolección de datos	23
4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	24

4.1. Análisis de Datos	24
5. RESULTADOS	25
6. CONCLUSION FINAL	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
ANEXOS	44
ANEXO I: Consentimiento Informado	44
ANEXO II: MODELO DE ENTREVISTA	45
ANEXO III: RESULTADOS DE LAS ENTREVISTAS	46

1. INTRODUCCIÓN

El presente trabajo está orientado a indagar acerca de las concepciones de enseñanza y aprendizaje que se pusieron en juego en los trabajadores del centro de día, en la localidad de Cerrillos, provincia de Salta, en el marco contextual de una situación mundial como lo fue el aislamiento social obligatorio a raíz de la pandemia por Covid-19.

A partir de este trabajo, se buscó recolectar información respecto a las representaciones en cuestión teniendo en cuenta fenómeno mundial inédito, como fue la pandemia, pudiendo servir de registro para otros trabajos de investigación.

Se pretendió indagar e identificar las concepciones de los profesionales con respecto a sus intervenciones terapéuticas durante el periodo de aislamiento por el COVID-19 y si estas fueron modificadas o no y cómo.

El abordaje terapéutico de los agentes institucionales se vio modificado y puesto en situación de reinventarse para no dejar de lado el servicio del centro de día, y evitar también de este modo, que se vea interrumpido el vínculo terapéutico y la dinámica de trabajo conjunto, todo lo cual nos llevó a indagar sobre los aspectos principales y procesos terapéuticos que se vieron afectados por el confinamiento, las complicaciones que se presentaron a nivel institucional e identificar los principales aspectos que, desde la perspectiva de los profesionales, han representado una involución en los concurrentes.

La presente investigación se estructura en cuatro capítulos denominados Marco Teórico, Metodología y Resultados y un apartado final de Conclusiones.

En lo que respecta al primer capítulo se desarrolla el marco teórico de referencia que sustenta la propuesta abarcando cinco categorías conceptuales.

Seguido por el segundo capítulo referido a Metodología se planteó el problema de investigación, el objetivo general y los objetivos específicos, el enfoque metodológico, diseño de investigación y alcance y los participantes. Así mismo se especificó el instrumento de recolección, procedimiento y análisis de datos.

En el tercer capítulo se plasmó los principales resultados obtenidos a partir de las entrevistas realizadas. Por último, a modo de cierre, se exponen las conclusiones con el fin de realizar un aporte a la psicopedagogía.

1.1. Consideraciones preliminares

En presente trabajo de investigación, se encuentra contextualizados, en la pandemia por COVID-19 que se extendió alrededor del mundo, dejando en las personas huellas imborrables e impactando fuertemente en todos los órdenes de la vida en nuestra sociedad.

De esta manera, la pandemia no sólo tuvo consecuencias negativas en el ámbito de la salud, sino que también modificó la vida social, laboral, personal y vincular entre las personas. Es por ello que, a partir de este complejo contexto, el presente trabajo buscó comprender e interpretar cómo se transitó la pandemia en una institución específica de la provincia de Salta como lo es el centro de día de la localidad de Cerrillos, provincia de Salta, según la percepción y el discurso de los terapeutas que allí trabajan.

Precisamente, una de las situaciones que generó la pandemia ha sido la medida de aislamiento social preventivo y obligatorio (ASPO). Esto último ha tenido gran impacto en la forma de organización de la vida social, como es el caso de las instituciones que realizan abordaje terapéutico, por lo que se indagó los puntos de vistas de los profesionales de dicha institución, a fin de conocer qué entienden y consideran sobre lo que este acontecimiento produjo en los procesos de aprendizaje de las personas recurrentes y también en sus propias prácticas profesionales.

Evidentemente a partir de este contexto, las intervenciones terapéuticas se vieron obligadas a buscar alternativas de abordajes para dar continuidad al acompañamiento de las trayectorias de aprendizajes, de ahí el interés por esta temática.

Es importante tener en cuenta que el 2020 se presentó como un año particular e impactante para todo el mundo, a partir de la pandemia por COVID-19 que se extendió alrededor en todas las sociedades, dejando, en las personas, huellas imborrables en todos los órdenes de la vida social. Uno de

los principales fundamentos de la intervención terapéutica estará dado por la accesibilidad, dado que en su mayoría se realizan en la modalidad uno a uno, de manera presencial, es decir, frente a frente, con todo lo que esto implica cuando se trabaja con personas con discapacidad, se ponen en juego la atención, la memoria, el vínculo, los tonos de voz, el lenguaje corporal y los espacios en donde se trabaja. Por otro lado, en todas estas intervenciones, se visualiza y se pone en juego la capacidad de reinventarse o poder adaptarse a ciertas demandas externas, a pesar de las propias situaciones familiares que a su vez atravesaban en sus propias familias los terapeutas con toda la demanda que exige el confinamiento y la incertidumbre de cuestiones laborales, económicas, de salud, los medios de comunicación y también porque no las propias inseguridades que habitaban en cada sujeto al momento de atravesar dicho evento mundial.

1.2. Justificación y delimitación del problema de investigación

Salta es una provincia heterogénea; su diversidad permite pensar en la riqueza desde una gestión que respeta los aprendizajes previos de sus estudiantes para el desarrollo de su autoestima, de la identidad cultural de cada grupo, de la preservación de las pautas culturales. Las escuelas tienen en esta jurisdicción un lugar destacado tanto en políticas como en desarrollo educación creciente de ocupaciones de la población rural o el crecimiento del interés en las problemáticas educativas, son algunos de los ejes que invitaron a poner la mirada en las prácticas escolares.

Es aquí donde, se visualizaron nudos problemáticos traducidos en los siguientes interrogantes: ¿Qué tipos de actividades de aprendizaje se han propuesto con mayor frecuencia en relación a la temática planteada? ¿Cuáles fueron las principales dificultades visibilizadas? ¿Cuáles fueron las principales estrategias de evaluación en torno a al proceso de enseñanza y aprendizaje en el contexto de la emergencia sanitaria del 2020? ¿Cuáles fueron los soportes

tecnológicos y materiales pedagógicos utilizados en la enseñanza en esta particular situación educativa?

En un contexto de pandemia que obligó al cierre masivo de actividades educativas en más de 190 países, afectando a un número superior a 1200 millones de estudiantes de todos los niveles de enseñanza (CEPAL y UNESCO- 2020), las brechas educativas se profundizaron, así como se desplegaron modalidades de aprendizaje en la distancia con diversidad de formatos, plataformas y políticas públicas como la entrega de elementos tecnológicos e impresos. En este sentido, se comparten palabras de Gabriela Diker, quien en el Informe Preliminar de Políticas Educativas en el contexto de Pandemia de la Secretaría de Evaluación e Información Educativa (MEN, 2020), sostiene que, "la propia continuidad pedagógica debe ser entendida como un intenso proceso de aprendizaje de los sistemas educativos, y en tanto tal, debe ser evaluada".

Este trabajo tiene como objetivo analizar los desafíos y las oportunidades que se presentaron en el ámbito educativo a raíz de la Pandemia COVID-19, que implicó una rápida transición hacia modalidades virtuales de enseñanza y aprendizaje. Se abordan los principales problemas que enfrentaron docentes y alumnos, tales como la sobrecarga de trabajo, la adaptación de las unidades didácticas, la desmotivación por factores ambientales/sociales, la redefinición de los objetivos curriculares, las nuevas formas de interacción y evaluación, las trayectorias educativas vulneradas, etc.

Asimismo, se reflexiona sobre las cuestiones de conectividad, justicia curricular, accesibilidad y alfabetización digital que evidenciaron las brechas e inequidades existentes entre las competencias informáticas de maestros y estudiantes, así como la disponibilidad y calidad de los recursos didácticos digitales. Se propone una mirada crítica y constructiva sobre el proceso de enseñanza y aprendizaje en tiempos de pandemia, que permita identificar fortalezas y debilidades, así como generar propuestas de mejora para todos los actores del sistema educativo.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general:

- Conocer las concepciones de los profesionales sobre el concepto de intervenciones terapéuticas en discapacidad, enmarcado en el contexto de pandemia.

1.3.2. Objetivos Específicos:

- Indagar si las intervenciones fueron modificadas y en consecuencia, conocer cómo debieron reestructurarse las mismas debido a la situación de aislamiento social.
- Conocer qué se entiende por aprendizaje, enseñanza, discapacidad e intervenciones terapéuticas.
- Conocer qué recursos institucionales se pusieron en juego a la hora de las intervenciones.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Impacto de la pandemia en la educación infantil.

El inicio del ciclo lectivo 2020 estuvo signado por el impacto de la pandemia y la interrupción de las clases presenciales en el país. Esta situación, que fue concebida inicialmente como temporal –asociada a la necesidad de reducir la circulación comunitaria del virus y los riesgos sanitarios para la población finalmente se prolongó en el tiempo e imprimió un carácter particular al desarrollo de todo el año escolar.

Si bien durante la segunda mitad de 2020 las autoridades educativas nacionales y provinciales comenzaron a acordar medidas para organizar el retorno a la presencialidad (como el “Protocolo marco y lineamientos federales para el retorno a clases presenciales en la educación obligatoria y en los institutos superiores” Res. CFE 364/2020; o los “Criterios epidemiológicos para establecer la reanudación de actividades presenciales en las instituciones educativas” Res. CFE 370/2020) las experiencias de regreso a las aulas tuvieron un alcance marginal en términos de cobertura de estudiantes. En consecuencia, el retorno a la escolaridad presencial no pudo concretarse durante todo 2020.

Los hogares con niños, niñas y adolescentes se han visto impactados por los efectos derivados de la pandemia por COVID-19, afectando distintas dimensiones de su bienestar y el ejercicio pleno de sus derechos. En el plano económico, las consecuencias de la emergencia sanitaria se visibilizaron rápidamente en un incremento de los niveles de pobreza, en mayor desempleo e inestabilidad laboral y en el cierre de comercios y empresas como producto de la reducción de la actividad.

Las desigualdades de las condiciones en las que los niños y niñas se están formando actualmente evidencian claras limitaciones en los procesos de

educación y aprendizaje de la población más vulnerable, lo que conlleva una asimilación de contenidos más deficitaria respecto de otros estudiantes del mismo nivel educativo en mejores condiciones socioeconómicas (Equidad para la Infancia, 2020). Al respecto, corresponde señalar que cuando se inició el ASPO, el Estado argentino no aseguró la continuidad de las prestaciones de apoyo a la educación a distancia para las personas con discapacidad –ya sea por prestaciones telefónicas, teletrabajo o mediante cualquier otro dispositivo tecnológico– ni la producción de materiales didácticos inclusivos y adaptados en cualquiera de sus presentaciones –digitales o analógicas–, lo que en este contexto agudizó la exclusión de los sectores más vulnerables, reforzando las desigualdades.

Esta situación de desprotección extrema comenzó a revertirse, o al menos a mitigarse, el 1 de abril, cuando la Agencia Nacional de Discapacidad aprobó su Resolución N°69/2020, mediante la cual autorizaba el sistema de prestaciones básicas de atención integral a favor de las personas con discapacidad, adaptándose al contexto del ASPO.

Las alteraciones en las cuatro esferas de la estructura social, identificadas por José Adelantado, José Noguera, Xavier Rambla y Lluís Sáez (1998), se interrelacionan de manera estrecha e impactan fuertemente en las infancias con discapacidad. En este contexto de pandemia y ASPO, la escolarización de las infancias quedó¹ estrictamente ligada a la esfera doméstico-familiar, que en la mayoría de los casos tiene como protagonista a las mujeres, sobre todo en contextos de vulneración que se ven condicionados por el clima educativo de los hogares, la disponibilidad de tecnologías y el acceso a Internet, entre otras variables.

El cambio y deterioro en cada una de las esferas anteriormente mencionadas impactó directamente en las posibilidades de garantizar la continuidad pedagógica y una educación de calidad. El empobrecimiento que ocasionó la modificación de las condiciones en todas las esferas de la

¹ Para una definición de las cuatro esferas de la actividad social, ver Adelantado, J., Noguera, J., Rambla, X. y Sáez, L. (1998). "Las relaciones entre estructura y política sociales: una propuesta teórica". Revista Mexicana de Sociología, 60 (3), 123-156.

estructura social tornó prácticamente imposible el acceso a los dispositivos tecnológicos requeridos para la educación a distancia.

Por este motivo, la esfera estatal, con su capacidad de regulación normativa y gestión de recursos, adquiere un rol fundamental para mitigar y disminuir la desigualdad en el acceso a la educación y asegurar la continuidad pedagógica de las infancias con discapacidad, sobre todo en un contexto tan adverso como el impuesto por la pandemia Covid-19.

2.2. Intervenciones

Luego de describir el impacto del contexto de pandemia en la educación de las infancias, continuamos con la definición de intervención. En cuanto a las definiciones de intervenciones, estas pueden variar dependiendo del campo de estudio o la disciplina en la que se utilicen. En general, una intervención se refiere a una acción o conjunto de acciones que se llevan a cabo con el objetivo de producir un cambio o impacto en algún aspecto de la realidad.

Por ejemplo, en el ámbito de la salud, una intervención puede ser un tratamiento médico o una campaña de prevención para reducir la incidencia de una enfermedad. En educación, una intervención puede ser un programa de tutorías para mejorar el rendimiento académico de los estudiantes. En el ámbito social, una intervención puede ser un proyecto comunitario para mejorar las condiciones de vida de una población vulnerable.

En resumen, las intervenciones son acciones intencionales que buscan producir un cambio positivo en algún aspecto de la realidad. La definición exacta puede variar según el contexto y el autor que la utilice.

2.2.1. Intervenciones Terapéuticas

De esta manera, las intervenciones, en sus distintas modalidades, constituyen la forma en la que el terapeuta procede y acciona en su

intercambio con el paciente dentro del tratamiento. Ocupan desde hace varios años un lugar relevante en los trabajos psicodinámicos (Stodeur, 2020).

Son así instrumentos esenciales del proceso terapéutico, herramientas que se constituyen en agentes de cambio. Cabe resaltar que, desde los estudios psicoanalíticos, ha sido de interés indagar de qué formas de intervención pueden resultar más apropiadas para producir el cambio terapéutico, dadas determinadas condiciones del paciente y de la relación que éste establece con el terapeuta (Stordeur, 2020).

Los aportes de diferentes autores, la actual permeabilidad a los hallazgos interdisciplinarios en neurociencias, y la investigación en proceso y resultados en psicoterapia, han permitido enriquecer el estudio sobre las intervenciones (Sandler 1993; Orlinsky 1984; Gabbard, 1994; Jiménez, 2005).

El estudio de las intervenciones, de alguna forma, nos remite a la consideración sobre el proceso terapéutico, el cual podría definirse como el devenir temporal de sucesos que se encadenan, incluyendo las acciones que se realizan para lograr cambios. Las representaciones que se tengan sobre el proceso influyen en las metas del tratamiento y en las intervenciones que se desprenden de éstas (Stordeur y Vernengo, 2017).

Las intervenciones terapéuticas como instancias de interacción son aquellos espacios donde buscamos comprender desde la perspectiva del otro su presente a través de su historia, siendo capaces de dialogar y cuestionar aquello que conforma su vida cotidiana. En otras palabras, es analizar la historia del sujeto que da cuenta de su constitución, inmersa en una trama socio histórico y, por otra parte, la construcción de saberes y discursos que legitiman el orden social. (Carballeda, 2002).

2.2.2. Intervención Psicopedagógica

Por mucho tiempo, la intervención psicopedagógica se consideró como un tipo de ayuda que se ofrecía alrededor de ciertos comportamientos infantiles, es decir se estudiaba el comportamiento del niño y los fenómenos

psicológicos en torno a él para mejorar los métodos pedagógicos y didácticos próximos a él.

A partir de esta visión, surgieron concepciones mucho más amplias que definen la intervención psicopedagógica como el conjunto de procesos y procedimientos concretos de actuación que analizan los fenómenos conductuales y evolutivos de una persona, y su impacto en los procesos de enseñanza-aprendizaje con el fin de establecer líneas de acción que remedien alguna problemática o simplemente contribuyan a que el sujeto se desenvuelva mejor en el ambiente (escolar, social y familiar) (Bruselas, 2004).

La intervención psicopedagógica implica:

“(…) un conjunto de acciones profesionales realizadas en contextos educativos y de salud de cualquier modalidad cuyo objetivo es mejorar la calidad de los aprendizajes de los sujetos (individuo, grupo, institución, comunidad). Entendemos que procura ser una acción fundamentalmente de prevención y de promoción, potenciando el desarrollo integral del aprendiente”.
(Azar, 2017, p. 28)

Por otra parte, se propone que, toda intervención implica interponerse y que eso siempre consta de dos caras, a saber: por un lado, la mediación, intersección, ayuda, cooperación, y por otro, la intromisión, injerencia, intrusión, coerción, represión. (Filidoro, 2018).

Esto nos hace a su vez a reflexionar sobre la misma intervención y concluir que no puede ser de una manera o de otra, sino que las dos vertientes, la de la cooperación y la de la intromisión son caras de una misma moneda. De este modo, es posible afirmar que la intervención no es natural y reconocer su artificialidad, y también desnaturalizar la intervención psicopedagógica y que nuestras competencias no solo se vinculen con las escuelas, familias, niños y niñas. En palabras de la autora:

(…) la intervención se trata de un dispositivo que se entromete y lo único que justifica esa intromisión es la existencia de una demanda, es decir, que “alguien nos mande” a saber algo acerca de. Solo a partir de esto queda habilitada una intervención

en tanto respuesta al otro. Esa demanda proviene, en el caso de los niños y las niñas, de las escuelas, de los docentes y de las familias, pero también proviene de las políticas públicas de educación y de salud y de los medios de comunicación y del sentido común. Esto último quiere decir que los profesionales estamos expuestos a una serie de demandas cruzadas que operan en nosotros, a veces sin que lo sepamos. (Filidoro, 2018, p. 44).

De esta manera, es preciso advertir a quién estamos respondiendo, es decir, más allá de que delante nuestro haya un niño, una madre o una maestra, la autora resalta la importancia de estar atentos a quién demanda la intervención y con qué finalidad. Por eso es que se recomienda hacer una lectura de las demandas a las que estamos expuestos, en tanto ello puede orientar la intervención (Filidoro, 2018).

Por otra parte, y retomando los aportes expuestos, es posible señalar que, las intervenciones psicopedagógicas dentro de las instituciones educativas, nos remite a un enfoque sobre una serie de circunstancias que surgen de la interacción entre el sujeto aprendiente y al sujeto enseñante e involucran al grupo de pares de niños, al equipo docente, a la institución educativa y al sistema educativo como totalidad. La psicopedagogía, en este caso, centra su mirada específicamente en la circulación del conocimiento entre todos sus componentes. (Fernández, 2003).

En la actualidad, se tiende más bien hacia una concepción amplia de la técnica, entendida como el conjunto de reglas que permite la maximización de los factores curativos. Se toman en cuenta los aportes del paciente y sus respuestas a las acciones o intervenciones del terapeuta (Jiménez, 2005).

Por su parte, se ocuparon del estudio del diálogo paciente – terapeuta, prestando especial atención a los factores que facilitan o dificultan el flujo de estos intercambios. Desde el punto de vista de este autor, las intervenciones del analista están dirigidas a producir cambios duraderos en el paciente. Con respecto a la interpretación, considera que ha tendido a ser usado luego de

Freud en un sentido general para hacer referencia a las intervenciones del terapeuta. (Sandler, 1993).

Ahora bien, una vez desarrolladas algunas consideraciones teóricas respecto de lo que son y lo que implican las intervenciones, en el próximo apartado se trabajará sobre otro de los ejes conceptuales que abordaremos en este estudio que es el de las significaciones.

2.3. Conceptos de Enseñanza y Aprendizaje

En el presente estudio resultan particularmente importantes los conceptos de enseñanza y aprendizaje ya que éstos enmarcan el accionar de los profesionales del centro de intervención. De este modo, entender estos conceptos permite observar y enmarcar los procesos necesarios para la adquisición de nuevos aprendizajes.

En primer lugar, es importante definir la enseñanza, la cual puede ser entendida inicialmente como un intento de alguien de transmitir cierto contenido a otra persona, implicando tres elementos: el que enseña, lo que se enseña (conocimiento) y el que aprende. De este modo, se trata de una actividad intencional destinada a mediar el vínculo entre el sujeto que aprende y determinado contenido o saber (Basabe y Cols, 2007).

Por otro lado, es importante tener en cuenta que el aprendizaje comprende la conjunción de múltiples variables subjetivas, familiares, institucionales, que refieren a los aprendizajes académicos y curriculares, como a las experiencias que nos permiten manejarnos y desenvolvemos en las distintas situaciones de lo cotidiano, es decir, las herramientas que adquirimos para resolver cada situación que se presenta en la vida diaria. (Meneses Benítez, 2007).

Entonces, el aprendizaje no es sólo un constructo o acumulación de contenidos, sino que también es aquello que, según la experiencia propia del sujeto, lo transforma como herramientas para sus vivencias, las cuales van a estar delimitadas por sus costumbres y el contexto social y cultural. Por otra parte, aprehender un nuevo saber presume que éste se ve ligado a un proceso

vincular donde debe existir un enseñante que ofrezca dicho conocimiento, un aprendiente que se apropie del mismo y lo transforme como propio. (Mendoza García, 2015).

En relación con lo anterior, se sostiene que el aprender es un proceso que se construye, por un lado, desde una elaboración objetiva, lo que permitirá acercarse y conocer las características que tiene ese objeto de conocimiento y, por otro lado, dependerá de una elaboración subjetiva que buscará significaciones, las cuales dependerán de la historia personal y vincular de ese niño que aprende. (Fernández, 1987).

Asimismo, es posible sostener que en todo proceso de aprendizaje es necesario contemplar la dimensión subjetiva de la persona ya que no sería posible la aprehensión del conocimiento si éste se encuentra ausente. En la escuela muchas veces se olvida el aspecto subjetivo del aprendizaje, impartiendo el conocimiento por lo general de forma arbitraria, olvidando que el sentido de “enseñar” es poder construir un espacio propicio dentro del aula, que permita despertar el deseo del niño por aprender. (Barreiro, 2007).

En la misma línea, se afirma que el aprendizaje no solo dependerá de la inteligencia sino también de la existencia de un “deseo” que hará posible el acceso y la apropiación del conocimiento, un deseo al que Freud teoriza a partir de la reedición de huellas de satisfacción que se inscriben en el bebé durante el acto de ser cuidado por su madre. (Schlemenson, 1996).

A partir de los diferentes aportes expresados anteriormente, es posible afirmar que el aprendizaje es un proceso vincular en donde se ponen en juego cuatro niveles: el organismo heredado, el cuerpo construido especularmente, la inteligencia y el deseo, deseo que siempre es deseo del deseo de otro. De este modo, se trata de un concepto con influencias psicoanalíticas que muestra la importancia del otro como vínculo primario, pero marcando también la importancia del otro como representante en la cultura. (Fernández, 1987).

Es importante tener en cuenta también que, en el marco de los procesos de aprendizaje, la herencia y el ambiente son los dos extremos entre los que se sitúan la mayoría de las explicaciones sobre el comportamiento humano. En este contexto es en el que se intentan dilucidar las diferencias

entre el carácter y la personalidad y en el que se construyen las distintas teorías sobre el aprendizaje; sobre lo que cada persona puede llegar a desarrollar de sí misma gracias a su experiencia. Es decir, ante el hecho educativo, la enseñanza no puede proporcionar la inteligencia, la memoria y demás capacidades que se precisan para aprender, solo puede cultivarlas (Sánchez Ludeña, 2017).

Las diversas definiciones de aprendizaje existentes coinciden en señalar los cambios en la conducta a partir de la experiencia; es decir, con aprendizajes previamente adquiridos. Al interactuar con el medio circundante, el sujeto aprende, asimila y almacena el resultado de esta interacción y lo utiliza, voluntaria o involuntariamente, en las interacciones futuras. Con esto se quiere decir que se va modificando nuestra conducta a medida que aprendemos. (Meneses Benítez, 2014)

Una vez expuestas las definiciones de aprendizaje, haremos hincapié en la importancia e implicancia del rol de otro en dicho proceso de enseñanza y aprendizaje. En la vida de todo ser humano se da continuamente este proceso donde casi siempre existen al menos dos factores: un enseñante y aprendiente. (Sarmiento Santana, 2007).

Entonces, es a partir de los intercambios con el otro lo que permitirá la construcción de la inteligencia, un otro que habilite un espacio que permita pensar, interrogarse y buscar nuevas significaciones. A partir de ese espacio vincular, el sujeto podrá ser constructor de su propia historia y de su propia modalidad de pensamiento (Fernández, 1987).

El enseñante es quien propiciará un espacio donde el aprendiente pueda poner en manifiesto su deseo de aprender y así dar lugar a las significaciones propias del sujeto en relación a sus experiencias. Para ello, es importante que también exista un deseo, porque si no existe deseo de saber, si no hay curiosidad por descubrir cosas nuevas, la adquisición de nuevos conocimientos se verá obstaculizada.

De esta manera, la significancia de otro en el proceso de enseñanza y de aprendizaje es fundamental y constitutivo del mismo. Teniendo en cuenta los siguientes aportes, es posible señalar que:

(...) el Otro, que no es solamente el otro tangible. El Otro que está construido por todos los otros, que simbólicamente permiten reconocer la individualidad construida especularmente. El Otro que devuelve la propia integridad. Ese Otro devuelve especularmente la posibilidad de reconocerse como una unidad, pero sólo se lo puede mirar completo cuando el espejo de vidrio nos reproduce la imagen corporal, incluido el rostro. El Otro, tal cual el espejo, también devuelve la imagen de completud, que uno solo nunca alcanza. (Fernández, 1987, p. 77).

2.4. Concepciones de los sujetos

Desde la psicopedagogía se sostiene que la relación enseñante/aprendiente está presentes en todo vínculo, es decir, indica un modo subjetivo de situarse.

Es un posicionamiento que, si bien se relaciona con las experiencias que el medio provee al sujeto, no está determinado por ellas.

Por ejemplo, la predisposición de cada una de las partes y las ganas que cada una tenga de enseñar o aprender. Si no hay interés en aprender, la relación enseñante-aprendiente no cumplirá con su cometido.

La relación enseñante-aprendiente existe en todos los vínculos y ámbitos de nuestra vida cotidiana.

Para ello, es de importancia que se manifieste la relación entre el sujeto cognoscente, el sujeto deseante. Es aprendiente el sujeto cuando se constituye con el sujeto enseñante, porque son posiciones subjetivas presentes en una misma persona, en un mismo momento; éste se sitúa a su vez en la articulación de la información (imagen), el conocer y el saber, y aprender es ir al saber, apropiarse de una información dada.

En el otro extremo de la relación, pero a su vez necesario, se encuentra el sujeto enseñante; la persona que aprende necesita a su vez conectarse con lo que ya conoce y autorizarse a mostrar a hacer visible lo que

ya conoce. Además, no tan solo los maestros, profesores pueden cumplir esta función, la familia, por ejemplo, es la primera institución que enseña y en ella encontraremos significaciones inconscientes que operan como posibilitadores o inhibidores del aprendizaje. (Fernández, 2003).

En el trabajo clínico, es importante tener en cuenta la historia libidinal del sujeto para dar cuenta y así comprender su proceso de aprendizaje. Por esto mismo, desde el abordaje psicopedagógico tanto en el análisis del diagnóstico como en el del tratamiento se trabaja con dimensiones de análisis con carácter de mediaciones conceptuales, que buscan identificar los principales indicadores que se incluyen en las formas psíquicas del sujeto.

El análisis del proceso de complejización de producción simbólica de los sujetos se realiza mediante la elaboración de un modelo teórico-clínico (desde las perspectivas de autores del psicoanalistas contemporáneos por ejemplo, Gree, Aulagnier, entre otros) que, permite la interpretación de las transformaciones psíquicas de cada sujeto en el proceso de aprendizaje y enseñanza y sus distintas formas de despliegues en la actividad representativa durante las sesiones del tratamiento, encontrando intrínseca relación con el material del proceso diagnóstico desde un abordaje complejo (Shlemenson, 2009).

2.5. Rol pedagógico en el equipo interdisciplinario del Centro de Día

El rol pedagógico en el equipo interdisciplinario del Centro de Día para infancias con discapacidades es fundamental para el desarrollo integral de los niños y niñas que asisten al mismo. El pedagogo o pedagoga tiene la función de diseñar, implementar y evaluar las propuestas educativas que se ofrecen en el centro, teniendo en cuenta las características, necesidades e intereses de cada niño o niña, así como los objetivos y lineamientos del proyecto institucional.

El pedagogo o pedagoga también debe coordinar y colaborar con los demás profesionales del equipo, tales como psicólogos, terapeutas

ocupacionales, fonoaudiólogos, médicos, etc., para garantizar una atención integral y personalizada a cada niño o niña. Asimismo, el pedagogo o pedagoga debe establecer una relación de confianza y respeto con las familias de los niños y niñas, brindando orientación, apoyo y seguimiento a su proceso educativo.

Desde la perspectiva de promover entornos accesibles e inclusivos mediante un trabajo organizado y sistematizado, todos los miembros del equipo de cada servicio, deben construir criterios y estrategias de abordaje común e integral para cada niño/a y su familia.

En esta necesidad de ser parte en los propósitos de la enseñanza es que como se establece, junto con los maestros de estimulación temprana y el resto del equipo un Diagnóstico situacional que nos permitirá entender a este niño/a, a su entorno y su familia, planificar y configurar apoyos oportunos.

En esto que se menciona anteriormente se basa la toma de decisiones en pos de mejorar los aprendizajes tempranos.

En este rol es importante hacer lugar a los saberes que cada familia trae sobre el niño/a y la información que puedan brindarnos sobre el entorno de crianza.

Parte del trabajo implica la elaboración de la Valoración Pedagógica y Específica del niño/a para ello se pueden utilizar herramientas específicas explicitadas en el Documento de apoyo 10/1613 como la Matriz de Comunicación, la Valoración Funcional de la Visión (Circular Técnica 2/14), Valoración Funcional para estudiantes con discapacidad motora (Documento de apoyo 7/16), valoraciones del juego, valoraciones de AVD, historia del desarrollo neuro sensoriomotor, entre otras.

Cuando se logra recabar toda la información, se participa en: la detección de obstáculos y barreras que impiden que aprenda y participe en la vida cotidiana, -en el diseño de un Plan de acción que incluya configuraciones didácticas y apoyos, como también orientaciones específicas, objetivos, contenidos, actividades, plazos, evaluación, seguimiento.

El plan de acción se correlaciona con el plan pedagógico único de cada niño/a es por eso que se podrá actualizar de manera flexible mediante una evaluación de revisión casi constante.

Finalmente, es importante explicitar en qué consiste un centro de día, ya que en este lugar se desarrolló la investigación.

Un centro es una institución que brinda un servicio de estancia asistencial proporcionando una atención integral, durante el periodo diurno a las personas en situación de dependencia, cuyo principal objetivo es mejorar o mantener el mejor nivel posible de autonomía personal. Asimismo, sirve de medida de respiro para los cuidadores no profesionales y favorece el mantenimiento en su entorno habitual de las personas en situación de dependencia.

Otra función característica de estas instituciones se basa en el apoyo a la familia y en favorecer el mantenimiento de la persona en su domicilio. Tiene como finalidad prestar una atención integral, habilitación personal y social, rehabilitación y convivencia.

3. METODOLOGÍA

3.1. Enfoque metodológico

Siguiendo a Hernández Sampieri *et al.* (2006) nuestro trabajo de investigación adoptó un enfoque cualitativo, ya que, desde el planeamiento inicial del problema de investigación, incluye un propósito central que es conocer las concepciones que tienen los profesionales de un centro de día acerca del aprendizaje y la enseñanza en contexto de pandemia y virtualidad y de cómo fueron y llevaron adelante sus intervenciones terapéuticas en este contexto, determinando a su vez, cómo se ponen en juego las intervenciones terapéuticas en relación al aprendizaje de los concurrentes en el contexto de pandemia con respecto a la participación en las actividades propuestas en el año 2020 y qué significaciones sostienen los profesionales del centro de día con respecto al posible impacto del confinamiento y las nuevas modalidades de aprendizaje de los concurrentes, mediatizadas por el uso de las TICs y la virtualidad.

De esta misma manera, siguiendo este enfoque, planteamos objetivos y preguntas que orientaron la investigación, a saber, se pretendió identificar los aspectos significativos que generan representaciones en los profesionales de un centro de día en función a sus intervenciones durante la pandemia, para lo cual fue necesario indagar los principales aspectos y procesos terapéuticos que se vieron afectados y/o modificados por el confinamiento. Desde este enfoque, definimos quiénes serán los participantes y delimitamos conceptos y variables que consideramos relevantes para la investigación.

Una vez dentro del campo de investigación empezamos a plantear y reformular las hipótesis del acontecimiento estudiado. Las hipótesis se modifican según vamos conociendo el fenómeno y sus impactos lo que no mediremos estadísticamente (Bogdan y Biklen, 2014; Staller, 2010 y Berg, 2008).

3.2. Diseño y alcance de investigación

El diseño del presente trabajo es de tipo no experimental, ya que la investigación se llevó a cabo sin manipular deliberadamente variables, sino que los fenómenos bajo estudio fueron abordados en su ambiente natural para después analizarlos (Hernández Sampieri *et al.*, 2006).

Este diseño además es transversal, en el sentido de que los datos fueron recolectados en un solo momento, en un tiempo único. El alcance es descriptivo ya que se busca especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis (Hernández Sampieri *et al.*, 2006).

3.3. Participantes

Participaron de este estudio, 9 profesionales:

2 Orientadores Psicopedagogos

1 Orientador Psicomotricista

1 Profesora de ed. Física

3 Psicólogos

1 Fonoaudióloga

1 Terapeuta ocupacional

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo explorar las concepciones que tienen los profesionales que trabajan con niños en situación de vulnerabilidad social sobre la enseñanza, el aprendizaje y las intervenciones que realizaron durante el año 2020, en el contexto de la pandemia por COVID-19. Para ello, se seleccionaron como participantes a 9 profesionales que se desempeñan en un centro de día privado, situado en el departamento de Cerrillos, provincia de Salta. Los criterios de selección fueron los siguientes: que hayan trabajado en el centro de día durante todo el año 2020, que hayan tenido contacto directo con los niños y sus familias, y que hayan participado de las actividades educativas y terapéuticas que se ofrecieron desde el centro. Todos ellos eran varones y mujeres de entre 30 y 50 años, con formación de nivel terciario y universitario.

3.4. Instrumento de recolección de datos

La entrevista cualitativa es más íntima, flexible y abierta que la cuantitativa (Savin-Baden y Major, 2013; y King y Horrocks, 2010). Se define como una reunión para conversar e intercambiar información entre una persona (el entrevistador) y otra (el entrevistado) u otras (entrevistados). En la entrevista, a través de las preguntas y respuestas se logra una comunicación y la construcción conjunta de significados respecto a un tema (Janesick, 1998).

Las entrevistas pueden ser de tipo estructuradas, semiestructuradas y no estructuradas o abiertas (Ryen, 2013; y Grinnell y Unrau, 2011). En las primeras, el entrevistador realiza su labor siguiendo una guía de preguntas específicas y se sujeta exclusivamente a ésta (el instrumento prescribe qué cuestiones se preguntarán y en qué orden), mientras que en las entrevistas semi estructuradas se parte de una guía de preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información. Las entrevistas abiertas se fundamentan en una guía

general de contenido y el entrevistador posee toda la flexibilidad para manejarla (Hernández Sampieri *et al.*, 2006).

En nuestro caso se utilizó una entrevista semiestructurada con 10 preguntas, anexada para su consulta.

3.5. Procedimiento de recolección de datos

Para la obtención de los datos, en primer lugar, se contactó a los participantes de manera personal e individual. Se les explicó la finalidad con la que se realizaba el trabajo, la incumbencia e importancia de la colaboración de los profesionales y se procedió a que firmaran el consentimiento informado. Las entrevistas semi estructuradas se presentaron de manera escrita y se utilizó en algunos casos grabadora de voz para luego ser transcritas y en otros casos los datos fueron aportados de manera escrita.

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

4.2. Análisis de Datos

Se llevó a cabo un análisis cualitativo de la información obtenida a partir de las entrevistas realizadas, considerando las categorías construidas en base a los objetivos específicos. El proceso de construcción de las mismas ha sido de tipo mixto dado que se partió de algunas categorías ya planteadas y se construyó nuevas en base a los datos recolectados en las entrevistas. Para ello se utilizó el criterio temático en la separación de unidades de contenido.

La construcción del sistema de categorías y subcategorías de análisis se realizó de la siguiente manera: los constructos que se tomaron en consideración en el marco teórico se constituyeron en categorías de análisis y lo identificado como dimensiones de los constructos son las subcategorías de análisis.

CATEGORIAS	SUBCATEGORIAS
- Intervenciones modificadas en contexto de pandemia	<ul style="list-style-type: none"> - Características de las intervenciones. - Intervenciones virtuales. - Recursos institucionales
- Concepción sobre aprendizaje y enseñanza	<ul style="list-style-type: none"> - Saberes sobre aprendizaje y enseñanza.
- Concepción de intervención en discapacidad	<ul style="list-style-type: none"> - Relacionado con el rol del pedagogo en el equipo interdisciplinario - Relacionado con las capacitaciones

5. RESULTADOS

A partir de la información obtenida en las entrevistas y de la organización en categorías y subcategorías de análisis planteadas, nos proponemos articular las respuestas obtenidas con las categorías conceptuales desarrolladas en el marco teórico. Cabe destacar que se hará hincapié tanto en las similitudes como en las discrepancias entre los datos recolectados.

Respecto de la primera categoría, la cual tiene como fin indagar sobre si las intervenciones fueron modificadas cómo debieron reestructurarse las intervenciones terapéuticas de los profesionales, se generaron tres subcategorías, una de ellas características de las intervenciones, otra sobre las intervenciones virtuales o remotas y una tercera sobre los recursos institucionales. Comenzando por la primera con la primera sobre la cual un TO plantea que:

(...) intervenciones siempre han dependido de una evaluación basada en la observación in Situ y durante la pandemia ha sido difícil poder enseñar a través de medios audiovisuales, han sido muy escasas las intervenciones exitosas sobre todo por falta de un feedback y un seguimiento

En cambio, la fonoaudióloga expresa *“Toda intervención debe ser lo más oportuna y eficaz posible a fin de generar beneficios en el individuo que es abordado terapéuticamente”*.

Mientras que un Psicólogo manifiesta:

(...)mis intervenciones fundamentalmente son orientadas a que las personas puedan incorporarse a las actividades del día, desde urgencia (psicoterapia de urgencia que le llaman) sacar del foco del estado de angustia y focalizarlo o volverlo al tiempo presente para que continúe con el día, cualquier cosa se hace una derivación, esto presenta variadas intervención, porque se necesita ir buscando diferente tipos de estrategias para lograr un control externo de los impulsos y ver que se pueda encontrar una internalización.

En este sentido, todos los datos corresponden con el aporte de Carballada (2002), quien expone que las intervenciones terapéuticas como instancias de interacción son aquellos espacios donde buscamos comprender desde la perspectiva del otro su presente a través de su historia, siendo capaces de dialogar y cuestionar aquello que conforma su vida cotidiana En otras palabras, es analizar la historia del sujeto que da cuenta de su constitución, inmersa en una trama socio histórico y, por otra parte, la construcción de saberes y discursos que legitiman el orden social.

Las intervenciones, en sus distintas modalidades, constituyen la forma en la que el terapeuta procede y acciona en su intercambio con el paciente dentro del tratamiento. Ocupan desde hace varios años un lugar relevante en los trabajos psicodinámicos (Stodeur, 2020). Son así instrumentos esenciales del proceso terapéutico, herramientas que se constituyen en agentes de

cambio. Cabe resaltar que, desde los estudios psicoanalíticos, ha sido de interés indagar de qué formas de intervención pueden resultar más apropiadas para producir el cambio terapéutico, dadas determinadas condiciones del paciente y de la relación que éste establece con el terapeuta (Stordeur, 2020).

Efectivamente las intervenciones y estrategias de los profesionales serán diferentes a la hora de aplicarlas, aunque quizás en algunas si coincidan; consideramos que lo beneficioso de ellas es que se podrán unir para trabajar en equipo. Las intervenciones son un acompañamiento psicológico que requieran por lo general una atención de índole anímica y emocional o en su defecto acompañamiento a los profesionales para el planteo de estrategias, abordajes de planificaciones para mejorar la calidad de vida de los jóvenes; que tienen como fin, modificar algo en la otra persona utilizando como herramienta el cuerpo y la mente.

En relación a las intervenciones virtuales o remotas, la fonoaudióloga expreso que:

(...) el reemplazo de la presencialidad por la modalidad virtual como alternativa para continuar con los tratamientos en tiempo de pandemia ha sido todo un desafío, no solo fue necesario buscar soluciones, sino también propiciar actividades viables que favorezcan la rehabilitación de los diferentes trastornos de la comunicación en los pacientes. Si bien hubo diferencia en las intervenciones se buscó garantizar la calidad y cuidado de la salud tanto de los beneficiarios como del profesional,

En cambio, el profesor de educación física manifestó que:

(...) se dificultaba a la hora de comunicarse ya que la mayoría no cuenta con un celular propio, por lo que de un grupo de 10 jóvenes solo se conectaban 5 o 6, entonces algunos aprendían y otros continuaban sin poder realizar las actividades, entonces se optó por enviar videos para que realicen actividades, y surgió el problema q muchos de los jóvenes no lo realizaban ya que no tenían el control, ni la motivación de un profesor para realizar las actividades.

También con respecto a esta subcategoría un Orientador planteo:

Para mí la virtualidad desde el ámbito donde trabajo fue un trámite, porque hay concurrentes que sabemos que si uno no está acompañando no realizan nada, por lo que la virtualidad se convierte en un trámite, desde el ámbito donde yo trabajo si hay diferencias en día a día, la presencialidad es mejor que la virtualidad el contacto es mucho mejor.

Así mismo uno de los psicólogos expresó que:

(...)los concurrentes al manejarse en un nivel bastante concreto de la interpretación de la realidad, necesitan soportes físicos, soportes visuales, soportes concretos y objetivos para sostener alguna comunicación y para poder exteriorizar sus pensamientos, ideas, estados de ánimo, situaciones personales, con lo cual ha sido también un gran desafío poder adecuar la intervención psicológica a la virtualidad, a los dispositivos remotos, porque bueno, muchos de los concurrentes no manejan o no tienen un nivel de comprensión que le permita cierta fluidez en el manejo de estos dispositivos y en ocasiones se hacía un poco engorroso mantener el feedback, el ida y vuelta con los concurrentes.

Otro de los Orientadores planteo que: *“Con respecto a la virtualidad y al uso de la tecnología, en este tiempo, me fue muy difícil por la poca accesibilidad de las familias y del mismo concurrente a los medios, entonces fue en un principio muy pobre, escaso”*. En cambio, otro de los psicólogos manifestó que *“las virtuales yo creo q han sido muy efectivas, estas intervenciones de urgencia lograron focalizarlos en el presente y alivianarle este estado momento”*.

Con respecto a la situación de virtualidad en contexto de pandemia, el informe Equidad para la Infancia (2020), plantea que:

Las desigualdades de las condiciones en las que los niños y niñas se están formando actualmente evidencian claras limitaciones en los procesos de educación y aprendizaje de la población más vulnerable, lo

que conlleva una asimilación de contenidos más deficitaria respecto de otros estudiantes del mismo nivel educativo en mejores condiciones socioeconómicas.

Los mismos vuelven a coincidir cuando aportan acerca de las dificultades de la virtualidad. Entre las dificultades encontramos la adecuación de la intervención psicológica a lo virtual, a los dispositivos remotos, debido a que los concurrentes no manejan o tienen un nivel de comprensión que le permita cierta fluidez en el manejo de las tecnologías.

Continuando con la tercera subcategoría, en lo que respecta a los recursos institucionales utilizado en contexto de ASPO, un orientador expreso que: *“Desde este distanciamiento se trató de brindar al concurrente diferentes estrategias de trabajo, para así poder mantenerlo en el tiempo y que por sobre todo sean de interés y entusiasmo para el participante”*, uno de los psicólogos manifestó que:

En mi caso opte por preparar audios o videos y enviárselos a las familias para que ellos se los puedan mostrar a los concurrentes con el propósito básico y primordial de que se pueda mantener la vinculación con el centro de día o con figuras referentes de la institución para que el aislamiento no sea definitivo, sino que tenga una salida, al menos, a través de la virtualidad.

Adelantado, Noguera, Rambla y Sáez (1998) plantean: En este contexto de pandemia y ASPO, la escolarización de las infancias quedó estrictamente ligada a la esfera doméstico-familiar, que en la mayoría de los casos tiene como protagonista a las mujeres, sobre todo en contextos de vulneración que se ven condicionados por el clima educativo de los hogares, la disponibilidad de tecnologías y el acceso a Internet, entre otras variables.

En cuanto a la segunda categoría, correspondiente a la concepción sobre aprendizaje y enseñanza, y como subcategoría saberes sobre aprendizajes y enseñanzas.

Basabe y Cols, (2007) definen la enseñanza como:

(...) la cual puede ser entendida inicialmente como un intento de alguien de transmitir cierto contenido a otra persona, implicando tres elementos: el que enseña, lo que se enseña (conocimiento) y el que aprende. De este modo, se trata de una actividad intencional destinada a mediar el vínculo entre el sujeto que aprende y determinado contenido o saber.

Por otro lado, Meneses Benítez (2007), plantea que:

(...) es importante tener en cuenta que el aprendizaje comprende la conjunción de múltiples variables subjetivas, familiares, institucionales, que refieren a los aprendizajes académicos y curriculares, como a las experiencias que nos permiten manejarnos y desenvolvemos en las distintas situaciones de lo cotidiano, es decir, las herramientas que adquirimos para resolver cada situación que se presenta en la vida diaria.

Y frente a estos saberes el TO expreso:

Entiendo por aprendizaje un proceso interno por el que pasa una persona cuando diariamente expuestas a nuevas experiencias o situaciones accidentales. Y entiendo a la enseñanza cómo un proceso que realiza una persona sobre otra (grupos) con el fin de dar exponerlo a nuevos aprendizajes a través de la experiencia.

Siguiendo esta línea dos orientadores plantearon *“el aprendizaje es un proceso que se da durante toda la vida, desde el momento que naces y durante el transcurso de vida de cada ser humano”*. Y agregó:

(...) la enseñanza es transmitir algo desde tus conocimientos, tus ideas, tus pensamientos y también desde tu experiencia a alguien que quiero aprender libremente o conductualmente. Obviamente es muy abarcativa la definición de enseñanza, ya que se podría hablar también de enseñar en habilidades, hábitos, entre otras cosas a personas que carecen de los mismos.

El segundo orientador expreso:

Por aprendizaje entiendo que el mismo es un proceso a partir del cual se van a modificar y se van a adquirir habilidades, destrezas, conocimientos, conductas y también valores, los mismos que ya posee el sujeto van a ser modificados a partir del estudio, de la experiencia, de la instrucción, del razonamiento o la observación.

También la fonoaudióloga manifestó que *“el aprendizaje es un proceso a través del cual se adquieren habilidades a partir de diferentes experiencias y la enseñanza es la transmisión de conocimientos, ideas, habilidades de una persona a otra que no las posee”*.

Además, uno de los psicólogos manifestó *“Aprendizaje tengo varias de Piaget asimilación y acomodación de conocimientos para lograr una adaptación fructífera, más efectiva y enseñanza entiendo que es la parte que realiza el docente o la persona que está a cargo de brindar el aprendizaje”*. Y finalmente, otra de las psicólogas expreso:

El termino aprendizaje es un término súper amplio que abarca toda la vida del ser humano, en realidad hay ámbitos que son formales y ámbitos que son informales y ámbitos que son de la vida personal de cada uno. en todos los ámbitos se aprende, todos los días, todos aprendemos y en general si uno abre un poco la oreja los mejores profesores son los pacientes, los niños, la gente que uno ve día a día.

Asimismo, es posible sostener que en todo proceso de aprendizaje es necesario contemplar la dimensión subjetiva de la persona ya que no sería posible la aprehensión del conocimiento si éste se encuentra ausente. En la escuela muchas veces se olvida el aspecto subjetivo del aprendizaje, impartiendo el conocimiento por lo general de forma arbitraria, olvidando que el sentido de “enseñar” es poder construir un espacio propicio dentro del aula, que permita despertar el deseo del niño por aprender. (Barreiro, 2007).

En la misma línea, se afirma que el aprendizaje no solo dependerá de la inteligencia sino también de la existencia de un “deseo” que hará posible el

acceso y la apropiación del conocimiento, un deseo al que Freud teoriza a partir de la reedición de huellas de satisfacción que se inscriben en el bebé durante el acto de ser cuidado por su madre. (Schlemenson, 1996).

En cuanto a las similitudes que se observan en las entrevistas aplicadas a los profesionales, se encuentra la semejanza en cuanto al concepto de enseñanza y aprendizaje. Los profesionales coinciden en que el aprendizaje es un proceso que se da durante toda la vida, desde el momento que naces y durante el transcurso de toda la vida, y este mismo se da en una relación con otro, con un medio que los rodea; a su vez es la modificación de patrones, esquemas mentales y el comportamiento del sujeto.

Por otro lado, al mencionar el proceso de enseñanza, los expertos mencionan que la enseñanza se encuentra estrechamente ensamblados por lo que enseñar es transmitir un conocimiento de algo que será de utilidad al sujeto.

Por último, para analizar la tercera categoría correspondiente a la concepción de intervención en discapacidad, se tendrá en cuenta tres categorías.

Haciendo hincapié en la primera que es el rol pedagógico en el equipo interdisciplinario, se va a seguir la línea de la Asociación Argentina de Terapeutas Ocupacionales (2022) que expresa: *“Desde la perspectiva de promover entornos accesibles e inclusivos mediante un trabajo organizado y sistematizado, todos los miembros del equipo de cada servicio, deben construir criterios y estrategias de abordaje común e integral para cada niño/a y su familia”*. En efecto el psicopedagogo, con respecto al rol que cumple en el Centro de Día, *“lo defino como la ayuda y acompañamiento continuo a personas con discapacidad intelectual en gran parte de sus aspectos a lo largo del trayecto de estadía en el dispositivo”*. Una segunda fonoaudióloga con respecto a esto planteó que *“me desempeño como orientadora de grupo en la institución”*.

El abordaje terapéutico de los agentes institucionales se vio modificado y puesto en situación de reinventarse para no dejar de lado el servicio del centro de día, y evitar también de este modo, que se vea interrumpido el vínculo terapéutico y la dinámica de trabajo conjunta, todo lo cual nos llevó a indagar sobre los aspectos principales y procesos terapéuticos que se vieron afectados por el confinamiento, las complicaciones que se presentaron a nivel institucional e identificar los principales aspectos que, desde la perspectiva de los profesionales, han representado una involución en los concurrentes.

La segunda subcategoría tiene que ver con la relación con la capacitación, pudimos observar que el TO tiene una formación exclusivamente basada en discapacidad a diferencia de dos de los Orientadores que no tienen ningún tipo de capacitación más que la que llevan adelante al trabajar en el consultorio. Uno de los psicólogos manifestó que *“Capacitaciones fundamentalmente con lo que tiene que ver con evaluación y diagnóstico de determinados cuadros, especialmente lo que tiene que ver con los cuadros madurativos, intelectuales o cognitivos y en la evaluación neuropsicológica.* Sobre esto mismo la fonoaudióloga expresó *“Si realice capacitaciones, es importante el constante perfeccionamiento y la actualización de los conocimientos científicos que hacen a la profesión”.* Otra de las Orientadores, al contrario del primero planteo *“en cuanto a las capacitaciones para el área, realizo cursos, seminarios y participo en charlas informativas”.*

El rol pedagógico en el equipo interdisciplinario del Centro de Día para infancias con discapacidades es fundamental para el desarrollo integral de los niños y niñas que asisten al mismo. El pedagogo o pedagoga tiene la función de diseñar, implementar y evaluar las propuestas educativas que se ofrecen en el centro, teniendo en cuenta las características, necesidades e intereses de cada niño o niña, así como los objetivos y lineamientos del proyecto institucional.

Los centros son equipamientos de acogida diurna que ofrecen atención rehabilitadora a personas con discapacidad intelectual en edad laboral y a jóvenes en otras situaciones de riesgo. El objetivo es capacitarlas para que consigan la máxima integración social a través de la ocupación activa. Ofrecen

acogida y convivencia (manutención, higiene personal, actividades en grupo de relación, descanso, ocio, etc.) y hacen programas individuales con diversos niveles de atención. Facilitan a sus destinatarios servicios de terapia ocupacional, con el fin de que puedan alcanzar, dentro de las posibilidades de cada uno y a través de un programa individual de rehabilitación, su integración social.

En relación al trabajo en discapacidad los entrevistados refieren que requiere vocación de servicio, es decir, no cualquiera puede hacerlo; para el otro orientador, trabajar en discapacidad es un constante desafío y aprendizaje a partir de las vivencias, la toma de decisiones y de la resolución de problemas en el área.

De tal manera que, de acuerdo a los resultados recolectados de las entrevistas a distintos profesionales, las intervenciones fueron modificadas y debieron reestructurarse las intervenciones terapéuticas de los profesionales. Los motivos, fueron las siguientes:

- Durante la pandemia ha sido difícil poder enseñar a través de medios audiovisuales, han sido muy escasas las intervenciones exitosas sobre todo por falta de un feedback y un seguimiento.

- La situación de pandemia por la que todos atravesamos, creo que se han visibilizado algunas falencias en cuanto al uso de las TICs, a nivel de enseñanza y aprendizaje.

- Con respecto a la virtualidad y al uso de la tecnología, en este tiempo, me fue muy difícil por la poca accesibilidad de las familias y del mismo concurrente a los medios, entonces fue en un principio muy pobre, escaso, no hubo mucha llegada.

- La virtualidad nos acercó de muchas maneras de unas cosas y nos alejó de otras, nos acercó de lo lejano de eso que creíamos que no íbamos a poder, pero nos alejó de lo cercano de lo que tenemos alrededor.

Las modificaciones realizadas, fueron las siguientes:

- Uso de soportes físicos, soportes visuales, soportes concretos y objetivos para sostener alguna comunicación y para poder exteriorizar sus pensamientos, ideas, estados de ánimo, situaciones personales.

- Se prepararon audios o videos y para enviárselos a las familias para que ellos se los puedan mostrar a los concurrentes con el propósito básico y primordial de que se pueda mantener la vinculación con el centro de día o con figuras referentes de la institución para que el aislamiento no sea definitivo, sino que, tenga una salida, al menos, a través de la virtualidad.

- Fue necesario buscar soluciones, sino también propiciar actividades viables que favorezcan la rehabilitación de los diferentes trastornos de la comunicación en los pacientes. Si bien hubo diferencia en las intervenciones se buscó garantizar la calidad y cuidado de la salud tanto de los beneficiarios como del profesional.

- Las intervenciones fueron de manera individual atendiendo a las necesidades de cada concurrente. No solo desde del área específica del profesional, sino en un trabajo interdisciplinario desde la contención al concurrente, a las familias y sostener conductas, habilidades y conocimientos que los concurrentes venían adquiriendo y surgían modificaciones en su vida.

- Se enviaron cartillas.

En base a lo expuesto, se señala que, el abordaje terapéutico de los agentes institucionales en época de pandemia, se vio modificado y puesto en situación de reinventarse para no dejar de lado el servicio del centro de día, y evitar también de este modo, que se vea interrumpido el vínculo terapéutico y la dinámica de trabajo conjunto y los aspectos principales y procesos terapéuticos que se vieron afectados por el confinamiento, las complicaciones que se presentaron a nivel institucional desde la perspectiva de los profesionales, han representado una involución en los concurrentes, por los motivos antes expuestos.

Los recursos que se pusieron en juego a la hora de las intervenciones, de acuerdo a los datos recolectados, fueron los siguientes:

- Medios audiovisuales.
- Audios
- Videos
- Mensajes por celular
- Cartillas

Por lo tanto, además, de la accesibilidad al software o hardware, el formato de los materiales y recursos didácticos, así como la disponibilidad y la comprensión de los mismos que generó obstáculos y búsqueda de mejoras en una situación que afectó a todos los actores del sistema.

De tal manera, que en general, los profesionales son coincidentes en sus conceptos:

El aprendizaje es conceptualizado como: “(...) un proceso interno por el que pasa una persona cuando diariamente expuestas a nuevas experiencias o situaciones accidentales”. “(...) un proceso que se da durante toda la vida”. “(...) modificación de patrones, comportamientos, esquemas mentales.” “(...) proceso a través del cual se adquieren habilidades a partir de diferentes experiencias”.

La enseñanza es conceptualizada cómo: “(...) un proceso que realiza una persona sobre otra (grupos) con el fin de dar exponerlo a nuevos aprendizajes a través de la experiencia.” “(...) es transmitir algo desde tus conocimientos, tus ideas, tus pensamientos y también desde tu experiencia a alguien”. “(...) cualquier acción voluntaria, intencional que procure transmitir a una persona, algún conocimiento, alguna experiencia”. “(...) transmisión de conocimientos, ideas, habilidades de una persona a otra que no las posee”.

Por lo tanto, al relacionar las distintas conceptualizaciones se señala el aprendizaje es un proceso interno, que dura toda la vida que modifica, esquemas mentales permitiendo adquirir habilidades a través de

distintas experiencias. Por su parte, el concepto de enseñanza, es visto como la transmisión de conocimientos de una persona a otra. El enseñante es quien propiciará un espacio donde el aprendiente pueda poner en manifiesto su deseo de aprender y así dar lugar a las significaciones propias del sujeto en relación a sus experiencias. Para ello, es importante que también exista un deseo, porque si no existe deseo de saber, si no hay curiosidad por descubrir cosas nuevas, la adquisición de nuevos conocimientos se verá obstaculizada.

6. CONCLUSION FINAL

Las intervenciones fueron modificadas y debieron reestructurarse las intervenciones terapéuticas de los profesionales. Los motivos, fueron las siguientes:

- Durante la pandemia ha sido difícil poder enseñar a través de medios audiovisuales, han sido muy escasas las intervenciones exitosas sobre todo por falta de un feedback y un seguimiento.
- La situación de pandemia por la que todos atravesamos, creo que se han visibilizado algunas falencias en cuanto al uso de las TICs, a nivel de enseñanza y aprendizaje.
- Con respecto a la virtualidad y al uso de la tecnología, en este tiempo, me fue muy difícil por la poca accesibilidad de las familias y del mismo concurrente a los medios, entonces fue en un principio muy pobre, escaso, no hubo mucha llegada.
- La virtualidad nos acercó de muchas maneras de unas cosas y nos alejó de otras, nos acercó de lo lejano de eso que creíamos que no íbamos a poder, pero nos alejó de lo cercano de lo que tenemos alrededor.

Las modificaciones realizadas, fueron las siguientes:

- Uso de soportes físicos, soportes visuales, soportes concretos y objetivos para sostener alguna comunicación y para poder exteriorizar sus pensamientos, ideas, estados de ánimo, situaciones personales.
- Se prepararon audios o videos y para enviárselos a las familias para que ellos se los puedan mostrar a los concurrentes con el propósito básico y primordial de que se pueda mantener la vinculación con el centro de día o con figuras referentes de la institución para que el aislamiento no sea definitivo, sino que, tenga una salida, al menos, a través de la virtualidad.

- Fue necesario buscar soluciones, sino también propiciar actividades viables que favorezcan la rehabilitación de los diferentes trastornos de la comunicación en los pacientes. Si bien hubo diferencia en las intervenciones se buscó garantizar la calidad y cuidado de la salud tanto de los beneficiarios como del profesional.

- Las intervenciones fueron de manera individual atendiendo a las necesidades de cada concurrente. No solo desde del área específica del profesional, sino en un trabajo interdisciplinario desde la contención al concurrente, a las familias y sostener conductas, habilidades y conocimientos que los concurrentes venían adquiriendo y surgían modificaciones en su vida.

- Se enviaron cartillas.

En base a lo expuesto, se señala que, el abordaje terapéutico de los agentes institucionales en época de pandemia, se vio modificado y puesto en situación de reinventarse para no dejar de lado el servicio del centro de día, y evitar también de este modo, que se vea interrumpido el vínculo terapéutico y la dinámica de trabajo conjunto y los aspectos principales y procesos terapéuticos que se vieron afectados por el confinamiento, las complicaciones que se presentaron a nivel institucional desde la perspectiva de los profesionales, han representado una involución en los concurrentes, por los motivos antes expuestos.

Los recursos que se pusieron en juego a la hora de las intervenciones, de acuerdo a los datos recolectados, fueron los siguientes:

- Medios audiovisuales.
- Audios
- Videos
- Mensajes por celular
- Cartillas

Por lo tanto, además, de la accesibilidad al software o hardware, el formato de los materiales y recursos didácticos, así como la disponibilidad y la

comprensión de los mismos que generó obstáculos y búsqueda de mejoras en una situación que afectó a todos los actores del sistema.

Finalmente, al relacionar las distintas conceptualizaciones se señala el aprendizaje es un proceso interno, que dura toda la vida que modifica, esquemas mentales permitiendo adquirir habilidades a través de distintas experiencias. Por su parte, el concepto de enseñanza, es visto como la transmisión de conocimientos de una persona a otra. El enseñante es quien propiciará un espacio donde el aprendiente pueda poner en manifiesto su deseo de aprender y así dar lugar a las significaciones propias del sujeto en relación a sus experiencias. Para ello, es importante que también exista un deseo, porque si no existe deseo de saber, si no hay curiosidad por descubrir cosas nuevas, la adquisición de nuevos conocimientos se verá obstaculizada. De tal manera que, es importante definir la enseñanza, la cual puede ser entendida inicialmente como un intento de alguien de transmitir cierto contenido a otra persona, implicando tres elementos: el que enseña, lo que se enseña (conocimiento) y el que aprende. De este modo, se trata de una actividad intencional destinada a mediar el vínculo entre el sujeto que aprende y determinado contenido o saber y por otro lado, es importante tener en cuenta que el aprendizaje comprende la conjunción de múltiples variables subjetivas, familiares, institucionales, que refieren a los aprendizajes académicos y curriculares, como a las experiencias que nos permiten manejarnos y desenvolvemos en las distintas situaciones de lo cotidiano, es decir, las herramientas que adquirimos para resolver cada situación que se presenta en la vida diaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Azar, E. (2017). Psicopedagogía: una introducción a la disciplina. Editorial de la

Universidad Católica de Córdoba.

Asociación Argentina de Terapistas Ocupacionales (2022) Terapia Ocupacional en contextos educativos. Guía para el trabajo. Buenos Aires, AATO. ISSN

Barreiro, J. A. (2007). ¿Qué aprendemos de los niños que no aprenden? *Revista Uruguaya de Psicoanálisis*, (104), 220-240.

Basabe, L. y Cols, E. (2007). *El saber didáctico*. Recuperado de <http://resumenesantropologia.blogspot.com/2013/07/did-g-laura-basabe-y-estela-cols-en-el.html>.

Bauselas, E. 2004. «Modelos de orientación e intervención psicopedagógica: modelo de intervención por servicios», *Revista Iberoamericana de Educación* [en línea], en <<http://www.rieoei.org/oe02.htm>>. [Consulta: 25-VII-2008].

Berg, B. L. (2008). *Qualitative Research Methods for the Social Sciences*. London: Allyn y Bacon.

Bogdan, R. C., & Biklen, S. K. (2014). *Qualitative research for education: an introduction to theory and methods*. Boston: Allyn and Bacon Inc.

Carballeda, A. J. (2002). *La Intervención en lo Social*. Buenos Aires, Paidós.

Fernández, A. (1987). *La inteligencia atrapada, abordaje psicopedagógico del niño y su familia*. Buenos Aires, Nueva visión.

Fernández, A. (2003); Los idiomas del aprendiente. Recuperado de: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/53291970/22FERNANDEZ-Alicia-CapII-Sujeto-autor_1_1-with-cover-page.

Filidoro, N. (2018). Prácticas psicopedagógicas, conceptualizaciones teóricas, posición profesional. *Revista Pilquen. Sección Psicopedagogía*, 15 (1), 42-50.

Gabbard, G.O.; Horwitz, L.; Allen, J. G. (1994). Transference interpretation in the psychotherapy of borderline patients: a high-risk, high-gain phenomenon. *Harvard Rev Psychiatry*; 4:59–69.

Grinnell, R. M., & Unrau, Y. A. (2011). *Social work: Research and evaluation: Quantitative and qualitative approaches* (7a. ed.). Nueva York, NY, EE. UU.: Oxford University Press.

Hernández Sampieri, R. Fernández Collado, C y Baptista Lucio, P. (2006) *Metodología de la Investigación*. México: Mc.Graw-Hill.

Janesick (1998). *Stretching" Exercises For Qualitative Researchers*. Recuperado de <https://es.scribd.com/document/465891775/Janesick-1998-Stretching-Exercises-For-Qualitative-Researchers>.

Jiménez, J. P. (2005). El vínculo, las intervenciones técnicas y el cambio terapéutico en terapia psicoanalítica. En *Aperturas psicoanalíticas* N° 20.

King, N. y Horrocks, C. (2010). *Interviews y qualitative research*. C.A.: Sage Publications.

Major, Claire H.; Savin-Baden, M. (2013). *An introduction to Qualitative Research Synthesis: Managing the Information Explosion in Social Science Research*. New York: Routledge.

Meneses Benítez, G. (2014). *El proceso de enseñanza-aprendizaje: el acto didáctico*. Recuperado de <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8929/Elprocesodeensenanza.pdf>.

Mendoza García, M. (2015). Educación a distancia y virtual: calidad, disrupción, aprendizajes adaptativo y móvil. RIED. *Revista Iberoamericana de Educación a Distancia*, 20(2), pp. 9-25.

Orlinsky, D. E., y Howard, K. I. (1986). *Process and Outcome in Psychotherapy*. En A. E. Bergin y S. L. Garfield (Eds.), *Handbook of Psychotherapy and Behavioral Change* (4 ed.). New York: J. Wiley and sons.

Ryan, G. (2013), Development and validation of a customized competencybased questionnaire. *Cross Cultural Management: An International Journal*, 19(1), 90–103.

Sánchez Ludueña, E. (2017). *Aprendizaje y herencia*. Recuperado de <https://www.otraspoliticas.com/educacion/aprendizaje-y-herencia/>.

Sandler, J., Dare, C., y Holder, A. (1993). *El paciente y el analista*. Las bases del proceso psicoanalítico. Buenos Aires: Paidós.

Sarmiento Santana, M. (2007). *Enseñanza y aprendizaje*. Recuperado de <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8927/D-TESIS CAPITULO 2.pdf>.

Schlemenson, S. (2009). *La clínica en el tratamiento psicopedagógico*. Buenos Aires: Editorial Paidós.

Staller, K. M. (2015). Qualitative analysis: The art of building bridging relationships. *Qualitative Social Work*, 14(2), 145-153.

Stordeu, V. (2020). *Intervenciones Terapéuticas*. Recuperado de <https://es.scribd.com/document/471294070/intervenciones-terapeuticas-stordeu-vernengo-2019>.

Vernengo, M. P. & Stordeur, M. (2017). Regulación afectiva, estrategia e intervenciones en psicoterapias. IX Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en *Psicología*, 9, 226-229.

ANEXOS

ANEXO I: Consentimiento Informado

Fecha:

A continuación, se presenta una entrevista la cual tiene como finalidad recabar sus respuestas para conocer más acerca del impacto que tuvo la pandemia en las intervenciones terapéuticas de los profesionales del Centro de Día "Aprendiendo a ser II" desde su punto de vista. Dicha información que

usted proporcione servirá valiosamente al desarrollo de un proyecto de investigación que aborda dicho fenómeno.

Su participación es totalmente voluntaria y la información que usted brinde será tratada de manera confidencial respetando el anonimato de sus datos haciendo uso de estos únicamente para fines de investigación y/o académicos.

Si tiene alguna duda con respecto a las preguntas puede hacerla en el momento de la aplicación y en caso de que quiera conocer más acerca del uso de la información para el desarrollo del proyecto de investigación puede comunicarse con “Victor Saiz, Belén Soria, Torres Yáñez Lautaro” encargados de la investigación, a los correos: victorgerardosaiz@gmail.com, noebelensoria@gmail.com, lautarotorres14@gmail.com.

Si está de acuerdo en participar, proporcione su nombre y firma en el apartado de abajo, recordándole que se respeta sus derechos a negarse o a retirarse respetando su participación voluntaria.

Yo: _____ he leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha respondido satisfactoriamente las preguntas que eh realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la aplicación en cualquier momento.

Firma

ANEXO II: MODELO DE ENTREVISTA

- ¿Cuál es tu profesión y cuál es tu rol en el centro de día?
- ¿Cuánto tiempo llevas trabajando en el centro de día?
- ¿Hace cuánto trabajas en discapacidad?
- ¿Realizaste alguna capacitación para el trabajo en discapacidad?

- ¿Qué entiendes por aprendizaje?
- ¿Qué entiendes por enseñanza?
- ¿Qué es para vos trabajar en discapacidad?
- ¿Consideras que la virtualidad y el uso de la tecnología generaron ciertas particularidades en los procesos de aprendizaje de los concurrentes?
 - ¿Cómo caracterizarías tus intervenciones? ¿Y tus intervenciones virtuales y remotas? ¿Encontrás diferencias?

ANEXO III: RESULTADOS DE LAS ENTREVISTAS

Sujeto 1: Terapeuta ocupacional

Soy Terapeuta ocupacional y mi rol es acompañar a los jóvenes en el desempeño de las actividades de la vida diaria realizados en el centro de día.

Trabajo en el centro de día hace 20 Meses

Trabajo en discapacidad hace 8 años, desde que me gradué

Mi formación es exclusivamente basada en la discapacidad

Entiendo por aprendizaje un proceso interno por el que pasa una persona cuando diariamente expuestas a nuevas experiencias o situaciones accidentales

Entiendo a la enseñanza cómo un proceso que realiza una persona sobre otra (grupos) con el fin de dar exponerlo a nuevos aprendizajes a través de la experiencia

Se trata de entender la manera en la que las personas con discapacidad aprenden y tratar de buscar maneras distintas de enseñar, que salgan de la "normalidad"

Considero que han supuesto un gran desafío sobre todo para los jóvenes que no han tenido contacto con ellas y también lo ha sido para la familia que acompañó en este proceso

Mis intervenciones siempre han dependido de una evaluación basada en la observación in Situ y durante la pandemia ha sido difícil poder enseñar a través de medios audiovisuales, han sido muy escasas las intervenciones exitosas sobre todo por falta de un feedback y un seguimiento.

Hay muchas maneras de enseñar que precisa contacto con el otro para direccionar acciones, movimientos y valernos del espacio físico para ir adaptándonos a las maneras en las que puede aprender una persona.

Orientador 1

Mi profesión es psicopedagogo. El rol que cumplo en el Centro de Día es el de Orientador, la cual lo defino como la ayuda y acompañamiento continuo a personas con discapacidad intelectual en gran parte de sus aspectos a lo largo del trayecto de estadía en el dispositivo.

Trabajo en el centro de día hace 4 años.

En discapacidad hace 4 años, empecé justamente cuando daba sus primeros inicios el Centro de día.

Capacitaciones no, más allá de mi profesión como psicopedagogo. Si me he guiado con la experiencia de consultorio y en algún momento compartiendo el "gabinete psicopedagógico" en escuela primaria y parte de la secundaria, en ese transcurso me tocó atender algunos alumnos con discapacidad intelectual y otros trastornos.

Para mí, el aprendizaje es un proceso que se da durante toda la vida, desde el momento que naces y durante el transcurso de vida de cada ser humano.

De manera general, la enseñanza es transmitir algo desde tus conocimientos, tus ideas, tus pensamientos y también desde tu experiencia a alguien que quiero aprender libremente o conductualmente. Obviamente es

muy abarcativa la definición de enseñanza, ya que se podría hablar también de enseñar en habilidades, hábitos, entre otras cosas a personas que carecen de los mismos.

Trabajar en discapacidad, la verdad que es una pregunta muy compleja de responder, pero desde mi experiencia, estoy seguro que trabajar en este ámbito, es tener vocación de servicio, no cualquiera puede hacerlo, puedes tener todo el conocimiento desde lo teórico, pero a la hora de la práctica es totalmente diferente.

Desde el marco de la ley en discapacidad, “se dice que es un sistema de protección integral tendiente a asegurar a éstas su atención médica, su educación y su seguridad social”, entre otras cosas. Pero la realidad es totalmente distinta, muchas veces la persona con discapacidad es tratada como un objeto más, como algo lucrativo. Ahora me pregunto yo: ¿Dónde quedaron sus derechos como sujeto de derechos? Para pensarlo.

Contextualizando un poco el escenario social que nos toca vivir en estos últimos tiempos, más específicamente esta situación de pandemia por la que todos atravesamos, creo que se han visibilizado algunas falencias en cuanto al uso de las TICs, a nivel de enseñanza y aprendizaje. Dentro de lo que es lo educativo, se ha puesto en jaque la resistencia de los docentes al uso de las tecnologías, si bien en el trayecto formativo desde hace más de 10 años ya se venía utilizando la vía online, virtualidad o como lo quieras llamar, aun así, los adultos se resistían y nos resistíamos, en algunos casos; a estas nuevas formas de aprender y enseñar. Nos cuesta dar el paso que hoy en día urge darlo, por las nuevas demandas de las nuevas generaciones que nacen dentro de la virtualidad. Para mí, el lápiz y el papel ha pasado a un plano secundario y ha perdido su importancia.

En relación a los concurrentes y a otros agentes, claro que ha generado ciertas particularidades sobre todo en la manera de relacionarse, hoy por hoy se está perdiendo el contacto y la socialización de manera presencial. Muchas veces, todo se dice a través de un dispositivo móvil.

Podría caracterizar mi intervención en relación a los concurrentes en cuatro grandes áreas, pesadas desde mi profesión como psicopedagogo y desde mi rol de orientador en el Centro de día:

Orientación profesional: con esto quiero decir que, estimulando a la capacidad de decisión, buscando la satisfacción de sus intereses, demanda y necesidades de los concurrentes a mi cargo.

Orientación en el proceso de enseñanza y aprendizaje: es decir, tratando de optimizar los procesos de aprendizaje de los concurrentes a través de la enseñanza que le puedo impartir en el dispositivo, esto estaría dado sobre todo desde las diferentes actividades brindadas en estimulación cognitiva.

Atención a la diversidad: sobre todo en la sala en la que comparten cotidianamente los concurrentes y desde una mirada inclusiva. Porque más allá de estar “etiquetado” con una discapacidad, son diversos en cuanto a sus características personales, biológicas, sociales, culturales, económicas, emocionales, etc...

Orientación para la prevención: pienso que, en estos últimos cambios acontecidos en estos últimos tiempos, han traído aparejados nuevas demandas desde el conocer, desde el ser, desde el convivir y desde el hacer. Para todo esto y como psicopedagogo dentro de salud mental tengo que estar preparado mínimamente y prevenir.

En relación a la intervención virtual y remota, me ha llevado a explorar opciones para proporcionar intervenciones remotas (valga la redundancia) a distancia, virtuales o en línea, debido a la necesidad de la salud pública, de mantener el distanciamiento físico. Desde este distanciamiento se trato de brindar al concurrente diferentes estrategias de trabajo, para así poder mantenerlo en el tiempo y que por sobre todo sean de interés y entusiasmo para el participante.

Este nuevo escenario social a macado grandes diferencias en relación a la virtualidad y la presencialidad. Como un ejemplo claro podría decirte que,

en el caso de la educación, la escuela se trasladó a la casa, donde los padres o las familias, en muchas ocasiones, tuvieron que cumplir el rol de docente. Esta situación hace que se desdibuje el rol familiar y el rol docente, creando en los más pequeños confusión de los roles mencionados.

Psicólogo 1

Profesión psicólogo, mi rol en el centro de día, acompañamiento psicológico a los concurrentes, atención a las urgencias que puedan surgir dentro de la esfera anímico-psicológica-emocional y también acompañamiento a todos los profesionales del centro de día, orientadores, talleristas, otros profesionales. En la dirección, para el planteo de estrategias, abordajes, planificaciones, todo en procura de la mejor calidad de vida del concurrente y de la apropiación e incorporación de algunas habilidades y también, porque no decirlo, capacidades para la regulación y la autorregulación emocional.

Llevo trabajando en el centro de día dos años y cinco meses. En discapacidad hace 3 años aproximadamente. Capacitaciones fundamentalmente con lo que tiene que ver con evaluación y diagnóstico de determinados cuadros, especialmente lo que tiene que ver con los cuadros madurativos, intelectuales o cognitivos y en la evaluación neuropsicológica.

Para mí, aprendizaje es la modificación de patrones, comportamientos, esquemas mentales, que uno pudo haber tenido en su momento y que a partir de una experiencia, lo puede transformar o modificar. Me parece que ahí es donde ocurre el aprendizaje, más allá de la incorporación de un conocimiento, un saber, cuando ese saber transforma la vida de las personas, ahí me parece que ocurre el aprendizaje.

Enseñanza, cualquier acción voluntaria, intencional que procure transmitir a una persona, algún conocimiento, alguna experiencia, algún saber en relaciona a alguna temática.

Para mí trabajar en discapacidad es una gran responsabilidad, un desafío enorme y una oportunidad de aprendizaje permanente. Se plantean situaciones que están muchas veces fuera de los libros o los manuales o de las

teorías y que requieren de cada uno una predisposición y una flexibilidad permanente para readecuar esquemas, para adaptarse a determinadas situaciones para atender el caso por caso y el día a día y también es un aprendizaje permanente en el sentido de todo lo que nos enseñan los concurrentes, las personas con discapacidad en relación a la resiliencia, en relación a las ganas de desarrollarse, de crecer, de vivir. Siempre es una oportunidad de cargar pilas trabajando en discapacidad porque ahí uno valora lo que tiene y se da cuenta que hay personas que más allá de los problemas o dificultades que tiene le pone mucho empeño a la vida fundamentalmente, una actitud muy positiva.

Sin dudas que el pase a la virtualidad de todo lo que han sido las prácticas de enseñanza y aprendizaje formales e informales, lógicamente ha dado lugar a una modificación en las condiciones de aprendizaje, es decir, veníamos aprendiendo o se venían dando determinadas pautas de enseñanza y aprendizaje de una manera totalmente distinta en donde hubo necesariamente un periodo de ambientación, adaptación al manejo de determinados dispositivos, plataformas, recursos, que bueno, tanto para los profesionales como así también para los concurrentes y su familia a sido un periodo engorroso y largo y en algunos casos hasta frustrante, para garantizar lo que ha sido siempre durante el periodo de pandemia un propósito principal que ha sido sostener la comunicación fluida con la familia y los concurrentes. Sin dudas ha modificado, no te puedo decir si ha sido para bien o para mal porque toda experiencia genera un aprendizaje aunque no lo hayamos planificado de una manera intencionada.

Sin dudas hay una gran diferencia entre lo que son las intervenciones presenciales y virtuales o remotas en discapacidad, los concurrentes al manejarse en un nivel bastante concreto de la interpretación de la realidad, necesitan soportes físicos, soportes visuales, soportes concretos y objetivos para sostener alguna comunicación y para poder exteriorizar sus pensamientos, ideas, estados de ánimo, situaciones personales, con lo cual ha sido también un gran desafío poder adecuar la intervención psicológica a la virtualidad, a los dispositivos remotos, porque bueno, muchos de los

concurrentes no manejan o no tienen un nivel de comprensión que le permita cierta fluidez en el manejo de estos dispositivos y en ocasiones se hacía un poco engorroso mantener el feedback, el ida y vuelta con los concurrentes. En mi caso opte por preparar audios o videos y enviárselos a las familias para que ellos se los puedan mostrar a los concurrentes con el propósito básico y primordial de que se pueda mantener la vinculación con el centro de día o con figuras referentes de la institución para que el aislamiento no sea definitivo sino que tenga una salida, al menos, a través de la virtualidad. Considero que en algunos casos ha sido eficiente la intervención, en el sentido que se ha generado un vínculo o una suerte de rutina en cuanto a los llamados o los mensajes a las video llamadas. No en todos los casos se ha podido establecer pero si, en un numero interesante. De hecho una vez restaurada la presencialidad algunos concurrentes todavía siguen vinculados a whatsapp o al celular y por mi parte no interrumpí esa comunicación.

Fonoaudióloga

Soy fonoaudióloga y mi rol en el centro de día es asistir a personas con discapacidad, abordando diversos trastornos en el habla, lenguaje, audición, voz y deglución, mediante herramientas que posibiliten rehabilitar estas funciones de manera efectiva.

Llevo 10 meses trabajando en el centro de día.

Hace 17 años que trabajo en discapacidad.

Si realice capacitaciones, es importante el constante perfeccionamiento y la actualización de los conocimientos científicos que hacen a la profesión.

El aprendizaje es un proceso a través del cual se adquieren habilidades a partir de diferentes experiencias.

La enseñanza es la transmisión de conocimientos, ideas, habilidades de una persona a otra que no las posee.

Trabajar en discapacidad, desde mi especialidad me permite contribuir a mejorar la calidad y dignidad de vida de las personas que presentan diversas

patologías, brindándoles distintas herramientas que promuevan el desarrollo comunicativo, social e interpersonal, generando espacios de intercambio profesional-paciente desde una perspectiva integral.

La virtualidad y el uso de la tecnología si generaron particulares en los procesos de aprendizaje de los concurrentes debido a la dificultad para adaptarse a esta nueva realidad y al uso adecuado de los distintos dispositivos ya que no todos contaban con los conocimientos necesarios y la infraestructura tecnológica, viéndose de esta manera afectada la calidad educativa.

Toda intervención debe ser lo más oportuna y eficaz posible a fin de generar beneficios en el individuo que es abordado terapéuticamente. El reemplazo de la presencialidad por la modalidad virtual como alternativa para continuar con los tratamientos en tiempo de pandemia ha sido todo un desafío, no solo fue necesario buscar soluciones, sino también propiciar actividades viables que favorezcan la rehabilitación de los diferentes trastornos de la comunicación en los pacientes. Si bien hubo diferencia en las intervenciones se buscó garantizar la calidad y cuidado de la salud tanto de los beneficiarios como del profesional.

Profesor de Ed. Física

Mi profesión es profesora de educación física. Y en el centro de día estoy encargada de dictar los talleres deportivos y recreativos con los jóvenes.

Llevo trabajando en el centro 3 años y 10 meses.

En discapacidad trabajo entre 4 años y medios y 5 años.

Realice durante el cursado de mi carrera un curso para trabajar con personas con síndrome de Down. Luego durante mi formación realicé prácticas en hirpace.

Aprendizaje es un proceso por el cual se adquiere un conocimiento.

Por enseñanza considero que tanto el aprendizaje como la enseñanza son 2 conceptos que se ensamblan y se relacionan. Por lo que entiendo que

enseñar también es transmitir un conocimiento de algo, el cual le va a ser útil al sujeto.

En sus primeros años trabajar en discapacidad era un desafío profesional, tenía muchas expectativas de cómo podía llegar a ser. Luego de transcurrir los años logré un disfrute personal y profesional al trabajar con jóvenes con discapacidad, que a decir verdad, en mis otros trabajos no lo siento al 100%. Los jóvenes te transmiten mucha paz, amor, solidaridad y sus ganas de superación te alientan a hacer tu trabajo cada vez mejor, y dar todo de vos para que ellos puedan aprender y disfrutar de la actividad física.

En lo personal sí, ya que no es lo mismo llegar al joven a través de una pantalla, que hacerlo personalmente. Se dificultaba a la hora de comunicarse ya que la mayoría no cuenta con un celular propio, por lo que de un grupo de 10 jóvenes solo se conectaban 5 o 6, entonces algunos aprendían y otros continuaban sin poder realizar las actividades, entonces se optó por enviar videos para que realicen actividades, y surgió el problema que muchos de los jóvenes no lo realizaban ya que no tenían el control, ni la motivación de un profesor para realizar las actividades.

Pienso que ambas tienen características semejantes. Que el medio de comunicación es un aparato tecnológico, que en situaciones particulares puede servir de mucha ayuda, pero para mí sigue siendo la mejor manera de intervención, cara a cara.

Orientador 2

Soy psicopedagoga y me desempeño como orientadora de grupo en la institución hace 4 años.

En discapacidad trabajo alrededor de diez años, en cuanto a las capacitaciones para el área, realizo cursos, seminarios y participo en charlas informativas.

Por aprendizaje entiendo que el mismo es un proceso a partir del cual se van a modificar y se van a adquirir habilidades, destrezas, conocimientos, conductas y también valores, los mismos que ya posee el sujeto van a ser

modificados a partir del estudio, de la experiencia, de la instrucción, del razonamiento o la observación.

Enseñanza es un proceso de transmisión de conocimientos, técnicas, normas y habilidades a partir de esta transmisión se da a partir de distintos métodos, los cuales van a ser adaptados dependiendo el contexto donde se vayan a impartir.

Para mi trabajar en discapacidad es un constante desafío y un aprendizaje también, porque todos los días me encuentro con situaciones distintas, con características distintas con respecto a los diferentes tipos y grados de discapacidad. Es un aprendizaje constante a partir del vivenciar la toma de decisiones y de la resolución de problemas en el área.

Con respecto a la virtualidad y al uso de la tecnología, en este tiempo, me fue muy difícil por la poca accesibilidad de las familias y del mismo concurrente a los medios, entonces fue en un principio muy pobre, escaso, no hubo mucha llegada. En cuanto a las intervenciones fueron de manera individual atendiendo a las necesidades de cada concurrente. No solo desde mi área sino en un trabajo interdisciplinario desde la contención al concurrente, a las familias y sostener conductas, habilidades y conocimientos que los concurrentes venían adquiriendo y surgían modificaciones en su vida.

En cuanto a las habilidades virtuales y remotas, el centro de día al no ser una institución educativa, no hubo mucha diferencia en cuanto a la formalidad, de los contenidos, se trabajó dependiendo la necesidad y la demanda de cada joven, entonces no hubo mucha diferencia desde lo que se trabajó en la presencialidad y la virtualidad. No hay algo establecido como en la educación común, como ser objetivos a alcanzar. Si bien hay una base, una planificación previa, es algo que se va modificando según como se lleve el desarrollo de las mismas.

Psicólogo 2

La primera profesión es la de ser psicólogo. Y mi rol se encuentra establecido en brindar asesoramiento a las salas y asistencia a pedido por el equipo de dirección.

Llevo 3 años trabajando en el centro de día

Trabajo con discapacidad desde mi ingreso a la institución, es decir desde que entre al centro de día.

Aprendizaje tengo varias de Piaget asimilación y acomodación de conocimientos para lograr una adaptación fructífera, más efectiva

Enseñanza entiendo que es la parte que realiza el docente o la persona que está a cargo de brindar el aprendizaje

Y trabajar en discapacidad es como un proceso de aprendizaje, es primero conocer en profundidad la parte neurocognitiva y luego la parte emocional para poder a partir de ahí brindar herramientas a las personas para que puedan manejar la situación, ya sea el paciente y la familia.

Y en los concurrentes, les genero crisis en el aprendizaje porque quedaron muy enganchados con los celulares, quizá no tanto el aprendizaje académico, pero si en el aprendizaje emocional porque ha permitido utilizar otros recursos aparte del bis a bis (cara a cara) para solucionar cosas a distancia

Mis intervenciones fundamentalmente son orientadas a que las personas puedan incorporarse a las actividades del día, desde urgencia (psicoterapia de urgencia que le llaman) sacar del foco del estado de angustia y focalizarlo o volverlo al tiempo presente para que continúe con el día, cualquier cosa se hace una derivación, esto presenta variadas intervenciones, porque se necesita ir buscando diferentes tipos de estrategias para lograr un control externo de los impulsos y ver que se pueda encontrar una internalización.

Las virtuales yo creo que han sido muy efectivas, estas intervenciones de urgencia lograron focalizarlos en el presente y alivianarle este estado momento.

Yo creo apuesto totalmente a la presencialidad porque hay otra cosa del contacto más cercano, pero para el momento la gente estuvo muy ansiosa para todos los trastornos y eran muy efectivo teniendo que ver con el contexto.

Orientador 3

Mi profesión es técnica en educación psicomotriz, mi rol es de orientadora.

Llevo trabajando 3 años en el centro de día.

Trabajo en discapacidad desde el 2011.

No realice ninguna capacitación, únicamente el título que me habilita es un área en que me gusta trabajar, encuentro mucha satisfacción.

Entiendo por aprendizaje por algo que recibo (ya sea un conocimiento o una norma) de otro y enseñanza es algo que yo doy a otro, para mi trabajar en disc aprendo más de ellos que ellos (concurrentes) aprendí que no importa cuando dura pueda ser la vida, la cuestión es seguir.

Si la virtualidad nos acercó de mucha manera de unas cosas y nos alejó de otras, nos acercó de lo lejano de eso que creíamos que no íbamos a poder, pero nos alejó de lo cercano de lo que tenemos a la vuelta para mí.

Mis intervenciones son de poner mucho el cuerpo, se trabaja mucho con el sentimiento y el carácter de concurrente, de su predisposición de cómo está hoy, pero si considero que hay q poner mucho el cuerpo, la cabeza es algo q no lo podemos dejar por separado

Para mí la virtualidad desde el ámbito donde trabajo fue un trámite, porque hay concurrentes que sabemos que si uno no está acompañando no realizan nada, por lo que la virtualidad se convierte en un trámite, desde el ámbito donde yo trabajo si hay diferencias en día a día, la presencialidad es mejor que la virtualidad el contacto es mucho mejor.

Psicóloga 3

Soy licenciada en psicología y trabajo como psicóloga del equipo profesional de apoyo que funciona en el centro de día brindando orientación y seguimiento a todos los grupos que integran la población que se atiende.

No tuve una capacitación específica con respecto al tema de discapacidad, si no que este tema llego a mí ya después de un camino hecho en la profesión y de a poco me fui incorporando con conocimientos previos, fuertes en relación a psicodiagnostico, evaluaciones, porque mi primera formación fuerte en especialidad fue el área pericial, entonces siempre estuve familiarizada con ver lo normal, lo patológico ver qué condiciones serían las esperables en una persona en determinada edad desde el nacimiento hasta la vejez a través de todas las áreas entonces después cuando empecé con esto es como que tenía un camino hecho y me sirvió todo lo previo.

Trabajo en el centro desde el año 2019, trabajo en discapacidad específicamente hace unos 6 años aproximadamente o más y en forma casi exclusiva. Salvo algunas otras especialidades que continúe, pero en este momento es mi dedicación exclusiva.

El termino aprendizaje es un término súper amplio que abarca toda la vida del ser humano, en realidad hay ámbitos que son formales y ámbitos que son informales y ámbitos que son de la vida personal de cada uno. en todos los ámbitos se aprende, todos los días, todos aprendemos y en general si uno abre un poco la oreja los mejores profesores son los pacientes, los niños, la gente que uno ve día a día. Actualmente a mí me enseñan mucho los concurrentes. y después de haber pasado por muchos años de estudios, fuera de lo que cuestión de la capacitación de grado y amen de haber pasado por muchos años de enseñanza formal también yo como docente, sin embargo uno sigue aprendiendo siempre y especialmente repito con los pacientes y la gente que uno atiende diariamente, que serían en nuestro caso en la institución los recurrentes y desde luego también aprendemos un montón de los colegas, de la gente de otras profesiones, o sea, es una alimentación permanente o retroalimentación si se quiere cuando se trabaja en equipo, cuando se aprende del compañero, cuando necesitas ver un tema desde distintos puntos de vista

para poderlo entender, cosa que a mí siempre me intereso desde que empecé a estudiar el tema de la interdisciplinar y ahora me puedo dar el gusto de aplicarlo continuamente entonces eso enriquece un montón y te ayuda a abrir el foco como si fuera una cámara pero bueno el aprendizaje formal también tenês obviamente, lo que es la capacitación de la cual cada uno es responsable como profesional que hace. en mi caso yo hice una capacitación formal en la carrera después hice tres posgrados de tres años, a lo que voy es que siempre es responsabilidad de uno ver si cuenta con la herramienta o no, o si necesita buscarla en algún otro lugar, hacerlo

El uso de la tecnología genero particularidades en el proceso de aprendizaje. el uso de la tecnología empezó hace muchos años. yo recuerdo haber hecho algún curso cuando era muy niña todavía recién comenzando mi primera especialidad, casi recién recibida, estoy hablando del año dos mil y pico en donde lo revolucionario era utilizar mail, se armaban las primeras plataformas didácticas para personas que se querían formar en algún tipo de especialidad o inclusive se empezaba a pensar para una carrera de grado como una especie de apoyo a las clases, obviamente que no había ni la más remota idea de pensar en una clase que no sea presencial. de ahí en adelante, en ese primer curso empecé a elaborar ideas que me costaban mucho romper, porque yo siempre fui muy tradicional pero me gusta ponerme a prueba y me acuerdo que en ese curso aprendimos a usar herramientas para poder dar clases en la virtualidad entre comillas porque no existía la virtualidad como existe ahora, porque no existía la posibilidad de hacer una video llamada por ejemplo y no había ni si quiera mucho uso del celular pero poco a poco esto se fue incorporando a nuestra cabeza, fue sembrando ideas. yo recuerdo la posibilidad de poder pensar la enseñanza más allá de una fotocopia como algo súper revolucionario y hoy por hoy después de la pandemia la virtualidad es parte nuestra y en la discapacidad también, o sea lo primero que estamos analizando cuando un chico, un concurrente digámoslo bien porque hay que ser formales, pero cuando un concurrente tiene dificultades para asistir a un centro de día, es, bueno, que le pasa, porque no viene, apliquemos la video llamada, apliquemos las llamadas de línea, veamos de enviarle cartillas,

veamos con qué medios contamos para que se pueda instrumentar este lazo que va más allá de la presencialidad. La presencialidad ya quedó como compartida con otros recursos y la enseñanza, si bien nosotros no tenemos el foco puesto en la enseñanza porque no es un centro educativo. Nosotros tenemos algunas funciones que son didácticas y la didáctica va más allá de la de la presencialidad y de poder estar cara a cara. Desde luego que la posibilidad de aprender cara a cara es una genialidad porque es un recurso que siempre va a ser valorado y es muy difícil que se pueda reemplazar por completo pero la realidad es que hoy por hoy nos cambió la cabeza y así como nos cambió la cabeza a nosotros, a las personas con discapacidad también. La persona con discapacidad no agota sus recursos al poder llegar al centro de día, si no que sabe que cuenta con otra herramienta, con otra fuente de información y a la vez también a nosotros se nos complejiza mucho la tarea porque tenemos que analizar otras variables, tenemos que ver que pasa entre ellos, como se comunican y que vínculos se van generando, por ahí esto es más desde lo psicológico pero influye también en el aprendizaje. Por ahí cuando yo estudiaba había que juntarse a estudiar en una casa y ahora los trabajos en grupo se hacen de otra manera, de la misma forma en el trabajo con discapacidad se ve influenciado esto de poder contar con otras herramientas

Para mí trabajar con discapacidad quiere decir, cambio la cabeza, la cabeza propia, por empezar siempre abrir conceptos que uno tiene cerrados o que tiene o que tiene pre armados por una sociedad, por una cultura, lo que sea que nos fueron infundiendo desde chicos y hoy por hoy es una responsabilidad también poder difundir esta forma de pensar distinta de la discapacidad, de integrarse, de formar parte, de no pensar que son "distintos", cuando todos somos distintos y todos tenemos discapacidades específicas, realmente me parece que hoy trabajar con discapacidad está como casi a la vanguardia de lo que es la salud mental, en el sentido de que es una de las áreas que más avanza en el cambio de paradigma a nivel social, a nivel cultural, las familias, como se acompañan, yo he tenido oportunidad de haber trabajado varios años con niños y es muy lindo ver como las personas que

están criando los chicos que después van a formar parte de nuestra sociedad en unos años, comprenden la discapacidad desde otro lugar, desde un lugar de inclusión, como un compañerito más, como un amigo de tu hijo o como quien sea pero que no es ni más ni menos que otra persona y trabajar ahora con discapacidad como estamos haciendo nosotros, con adultos, con jóvenes, con gente mayor, es volver a entender toda esa historia desde esta nueva mirada, tenemos como la oportunidad de reescribir muchas cosas, de repensar muchos conceptos, primero desde nosotros, siempre hay que partir de uno, después de la familia, si consideran que su hijo por tener determinado diagnostico que le han colgado del cuello, no tiene derecho suponte a tener sueños, a querer tener una pareja, a querer tener un trabajo o lo que sea. Hay que analizar siempre caso a caso, las herramientas con las que contamos, los recursos que tiene la persona. es un desafío, cada uno de los concurrentes que tenemos allá en el centro de día y de los consultantes que pueda tener en cualquier otro ámbito es un desafío y un aprendizaje muy grande porque se te abre todo un campo que tenes que volver a analizar todo lo que sabes, ponerlo sobre la mesa, problematizarlo y volverlo a entender, es eso lo que a mí más me encanta porque mantiene activo nuestro pensamiento, nuestros conceptos. Realmente es una gran oportunidad trabajar con discapacidad en ese sentido.

La enseñanza es para mí un trabajo de servicio, siempre me encanto la enseñanza, tuve el gusto de poder desarrollarlo como actividad fuerte, más del diez o quince años de carrera como docente, es muy placer muy grande poder intercambiar, poder aprender de las inquietudes de las preguntas de las investigaciones de las ideas nuevas es como nutrirse con agua fresca, realmente es muy linda la enseñanza, es una tarea muy interesante, nos hace, crecer a todos. también está la rama de la investigación que muchas veces no está bien "vista" o la ven como aburrida por lo menos en mi profesión, sin embargo es increíble todo lo que uno aprende, pero la enseñanza es enriquecedora es interesante, mantiene activas las neuronas de la gente más grande y provoca el crecimiento del interés en todo, entonces la enseñanza es un montón, se extraña esa rama y da mucho orgullo cuando ves profesionales que se han formado o han pasado por un aula donde vos participaste o

diseñaste alguna actividad o curricula o tomaste un determinado examen o fuiste jurado o lo que sea. La enseñanza es un lazo que nos une a todos, es muy lindo es una experiencia hermosa. Por supuesto que en la argentina nunca está correctamente remunerada, así que es un acto de amor diría, pero es una entrega muy grande y a la vez se recibe un montón.

Las intervenciones que yo realizo en el centro de día dependen de las características de la persona a la cual van dirigidas o del grupo al cual van dirigidos. A cada grupo y cada persona en particular tienen requerimientos diferentes. Hay personas que van al centro de día, se manera de manera autónoma, tanto a nivel intelectual, motor, pero también emocional que sería la parte que me toca más de cerca y en esos casos se trata más que nada de un acompañamiento, de una verificación que se encuentren bien, que estén adaptados, que no haya novedades, es como un control. Hay grupos enteros que son bastante autónomos y funcionan de esa manera, salvo algún caso puntual. Los casos puntuales, puedes tener todo tipo de situaciones, desde cuestiones más de índole motor, alguna enfermedad, cuestiones relacionadas con el área intelectual. Siempre va haber repercusiones en lo afectivo, en lo emocional, esta todo enlazado, por algo se habla de inteligencia emocional también, del factor psicológico al momento de hacer una rehabilitación. nosotros los psicólogos atravesamos todas las áreas porque es como un eje transversal, como dice la gente la cabeza domina todo y yo agregaría el corazón también porque cuando uno se pone un objetivo ya sea una simple rehabilitación de algún miembro que haya sufrido algún inconveniente de lo que sea, si le pone en determinada actitud, pregúntale si no a un kinesiólogo como influye esto, los resultados siempre van a ser un mucho más positivos y efectivos de lo que es una persona que tiende a deprimirse o a dejarse caer y demás. Ya desde lo motor nosotros tenemos que estar presentes, acompañando, obviamente no va a reemplazar toda el área médica y toda el área de rehabilitación, sino que hay que estar acompañando. Después obviamente el área intelectual, tenemos para aportar para ver qué es lo que le está pasando, si hay algo que es de base o es algo que se generó por alguna circunstancia. tengo un caso dentro en el centro de día por ejemplo que fue una

situación traumática entonces llego a un intento de suicidio y genero una hipoxia de ahí hay áreas de la memoria que no se van a recuperar y hay deterioros en la capacidad intelectual que se dan justamente por esta causa pero bueno el detonante fue un factor netamente emocional entonces un intento de suicidio en x etapa de su vida de este hombre fue por una razón netamente psicológica, entonces todo esta enlazado y estar empapados en cuanto a la historia de vida, saber cuáles son sus fortalezas. Yo siempre trabajo mucho desde los recursos que tengo, entonces trato de identificar ni bien ingresa un concurrente cuáles son sus fortalezas o cuales son las áreas que están conservadas, a partir de ahí me pongo a trabajar porque sé que con esa herramienta cuento, un día con más intensidad, un día con menos, como cualquier persona, porque nunca rendimos lo mismo todos los días, eso cualquiera de nosotros, pero bueno sabemos que esa herramienta esta, entonces desde ahí yo parto. Yo siempre parto desde lo que tengo, trato de plantearme objetivos junto con el concurrente obviamente de ver que es lo que quiere hacer, desde el ingreso ver que es lo que está buscando, como yo muchas veces participo o hago los ingresos de los concurrente ya puedo ver cuál es su objetivo, cuál es su expectativa en el centro de día, entonces ya tengo como un comienzo y a partir de ahí se trabaja. Se trabaja si, a un mediano plazo porque hay toda una etapa digamos de adaptación de esta persona, no importa la edad que tenga, ni las condiciones, siempre el ingreso a una institución tiene un plazo de tiempo que es de prueba o de adaptación, se ve si a la institución se adapta a sus necesidades y lo mismo si esa persona se puede adaptar a las reglas o normas que hay en la institución, es más se firma un acta donde se aclara eso. una vez que pasa la etapa de adaptación donde puede haber vaivenes emocionales, donde puede haber situaciones de apego muy grande o de desapego muy grande, donde puede haber cosas relacionadas con una desilusión porque había como una idea de muy grande. una vez que pasa esa etapa se empieza a hacer un trabajo más fuerte con esa persona, donde se lo observa, se ve si necesita algo, si hay algo que está impidiendo su desarrollo o no, si lo está logrando. Si necesita apoyo específico porque algunas intervenciones las tengo que hacer a modo individual, unas

cuantas. Entonces más allá del trabajo grupal, se hace también una evaluación individualizada.