



TRABAJO FINAL DE GRADO

Presentado para acceder al título de:

Licenciatura en Acompañamiento Terapéutico

Título: “El acompañamiento terapéutico y el equipo interdisciplinario”.

Autor:

Apellido y Nombre: Bianconi, Alejandro Augusto

DNI: 41495597

Tutora:

Lic. Sandra Navarro

Fecha:

Diciembre 2023

Agradecimientos

Agradecer a la Lic. Sandra Navarro, tutora de este trabajo integral final, que con mucha ayuda y dedicación me acompañó en todo este último tramo del ciclo complementario, que nos brindó toda la información y conocimientos para poder llegar a obtener el título de Licenciado en Acompañamiento Terapéutico.

A mi amiga y futura colega, Paula Maffioly, que me enseñó que la distancia no es parámetro para la amistad, que me brindó todo su apoyo en este transcurso y sabiduría.

A mis amigos y compañeros de trabajo que siempre estuvieron presentes, alentando y acompañándome en todo el proceso.

A mi familia por siempre estar de manera incondicional al lado mío y mandando buenas energías.

A la persona más importante de mi vida, mi mamá, por enseñarme que aun desde el nido más humilde se puede soñar con alcanzar el cielo.

INDICE:

1- Resumen:	4
2- Introducción:	5
3- Objetivos generales y objetivos específicos:	7
4- Marco teórico:	8
4. A- Existen diferentes tipos de equipos:	8
4. B-¿Qué significa formar parte de un equipo interdisciplinario para los acompañantes terapéuticos?	12
5- Desarrollo:	14
6- Conclusiones:	26
7- Referencias bibliográficas:	27
8- Anexo:	29

1- Resumen:

En el siguiente trabajo lo que se hace es analizar la importancia de los acompañantes terapéuticos dentro de los equipos interdisciplinarios.

A través de los objetivos planteados, se quiere examinar por qué cuáles son los beneficios de contar con acompañantes en los equipos, ver cuáles son los aspectos que dificultan esta accesibilidad de la profesión en los equipos tratantes.

A su vez también se busca ampliar la mirada de los acompañantes terapéuticos frente a las demás profesiones, que muchas veces nos confunden y nos relacionan con otras profesiones.

Este trabajo fue realizado por medio de entrevistas realizadas a dos equipos interdisciplinarios, que se encontraban trabajando dentro de los Centros Educativos Terapéuticos (CET). Estas preguntas fueron realizadas para poder indagar si los equipos sabían sobre los roles que los acompañantes podían cumplir en esos establecimientos.

2- Introducción:

Los orígenes del acompañamiento terapéutico se remontan a finales de la década del 60 donde, en el estudio de la Salud Mental en Argentina, surge una nueva definición de la "locura" y su tratamiento.

Se lo concibe como un conjunto de propuestas multisectoriales, comunitarias, sociales, clínicas, entre otras.

En ese periodo se vio que había pacientes que no podían seguir internados en instituciones de salud mental, porque los tratamientos no daban los resultados esperados. Surgió la idea de tratar al paciente en su contexto cotidiano, casa, escuela, conteniéndolo y potenciando su individualidad.

Los Acompañantes Terapéuticos procuran potenciar y mantener las virtudes de los sujetos, para así poder trabajar y lograr cambios por medio de lo vincular y lo afectivo. El Acompañante va a trabajar en el entorno del sujeto para poder generar un espacio de conciencia sobre su bienestar y va a trabajar dentro de un equipo interdisciplinario.

Es creado para poder alojar a otro que sufre y requiere apoyos emocionales para enfrentar esa situación.

El AT es un profesional idóneo y necesario para conformar equipos interdisciplinarios en el abordaje del tratamiento para pacientes que lo requieran. Este equipo es quien establece la estrategia de cómo llevar a cabo dicho tratamiento y el AT. será quien utilice sus conocimientos y herramientas para acompañar y promover que el paciente genere nuevos vínculos sociales dentro de su entorno, fortalezca la comunicación verbal y no verbal e incorpore hábitos saludables a su cotidianeidad.

El acompañamiento terapéutico siempre debe estar incorporado a un equipo interdisciplinario, en donde debe seguir los lineamientos y objetivos que propusieron. Pueden surgir experiencias, herramientas y recursos para intentar resolver, elaborar diferentes modos de intervenciones con respecto a las problemáticas de los pacientes.

Los AT son una herramienta terapéutica que va a intervenir en la cotidianeidad del paciente y puede aportar otros datos que sean relevantes para los equipos y poder plantear nuevas estrategias.

Esta propuesta nace a partir de ver cómo, a lo largo del tiempo, el acompañante terapéutico no tuvo el reconocimiento dentro de los equipos interdisciplinarios.

La idea de este trabajo es mostrar cuales son los roles que el Acompañante puede cumplir en los equipos interdisciplinarios y cómo puede potenciar las habilidades del acompañado.

3- Objetivos generales y objetivos específicos:

- Objetivo general:

- Analizar la importancia de los Acompañantes Terapéuticos dentro de los equipos interdisciplinarios.

- Objetivos específicos:

- Examinar cuales son los beneficios de los Acompañantes Terapéuticos en los equipos interdisciplinarios.
- Describir aspectos que dificultan el acceso de los Acompañantes Terapéuticos dentro de los equipos.
- Ampliar la mirada de los equipos interdisciplinarios sobre los acompañantes terapéuticos.

-Metodología:

La metodología que se utilizará es por recolección de datos, a través de diversas bibliografías, artículos académicos y por medio de entrevistas semi dirigidas hacia un equipo interdisciplinario.

4- Marco teórico:

En la Argentina, en los inicios de 1950 se comenzó a generar una reforma en tratamientos en salud mental, por el año 1957, sucede un hecho que modifica significativamente el campo de la salud mental, en nuestro país y es la inauguración del Instituto Nacional de Salud Mental. Carpintero & Vainer, (2004). El acompañamiento terapéutico (AT) nace coincidentemente en esa época donde se iniciaban los planteos de la desmanicomialización, donde también surgen otras prácticas alternativas como el hospital de día.

Rossi (2019) dirá: que la intervención del AT, entonces, se realiza para que el dispositivo pudiera sostenerse, reconstruirse, en un marco tendiente a evitar una internación, la cual hubiera sido inexorable por un agravamiento del estado de perturbación psíquica.

A partir de la implementación de la Ley 26.657 de Salud Mental, en el año 2010, que promueve el mantenimiento de los vínculos, contactos con la familia y la sociedad. Esta genera un quiebre con el antiguo paradigma donde se consideraba al loco como alguien que debía estar encerrado en manicomios o instituciones psiquiátricas y que no podía formar parte de la sociedad y se reconoce la importancia de los derechos a que los pacientes sean tratados de una manera autónoma y con libertades para promover la integración familiar, social y laboral.

En este marco, se considera al Acompañante Terapéutico como un agente indispensable en la construcción del campo de la salud mental, como parte de un movimiento que se gesta en el ejercicio de una práctica que, desde su origen, produce nuevas formas de pensamiento. Costa, M. (2017).

El rol del Acompañante Terapéutico será fundamental para que el acompañado pueda realizar y llevar a cabo las actividades y objetivos que el equipo terapéutico tenga planteado.

Para poder generar este quiebre con el antiguo paradigma, es necesario poder hablar de los acompañantes terapéuticos dentro de los equipos interdisciplinarios y poder diseñar estrategias terapéuticas adecuadas a la singularidad y subjetividad de cada sujeto, ya que el acompañante se inserta en la cotidianeidad del mismo. Dragotto (2017) expresa que "hacer un equipo es tarea primordial del Acompañante Terapéutico". Es decir, el AT no solo se da entre el acompañado, sino también se da con el equipo que va a trabajar y con la familia.

4. A- Existen diferentes tipos de equipos:

- Multidisciplinario
- Transdisciplinario
- Interdisciplinario

El equipo multidisciplinario: En este equipo cada disciplina aporta en favor de un objetivo en común, hay un profesional asignado como responsable que tiene la autoridad terapéutica para tomar ciertas decisiones.

El equipo Transdisciplinario: El funcionamiento de este equipo tiene como particularidad que permite que cada uno se enriquezca con los conocimientos, experiencias y aportes de los demás hasta el punto de traspasar los límites disciplinarios tradicionales, lo que le permite asumir roles intercambiables.

El equipo Interdisciplinario: Funciona a través de un trabajo en común que se realiza entre todas las disciplinas. Existe una comunicación cercana y continua, cada decisión es consensuada, por lo que se tiene en cuenta el aporte de cada uno de los miembros del equipo.

Este trabajo se va a enfocar sobre el equipo interdisciplinario, el cual se trata de un equipo formado por diversos profesionales que provienen de diferentes disciplinas, por ejemplo se pueden encontrar: Psicólogos, psiquiatras, terapeutas ocupacionales, fonoaudiólogos, profesores de educación especial, maestras integradoras, entre otras.

La ventaja de tener un equipo interdisciplinario, es que cada profesional puede hacer un aporte desde sus conocimientos y herramientas de su profesión y complementarlas con las demás profesiones y generar un intercambio de conocimientos e ideas. Debemos tener en cuenta que un equipo interdisciplinario siempre tiene un mismo objetivo claro para poder llevar a cabo las estrategias propuestas.

El equipo interdisciplinario está constituido por un grupo de profesionales, en donde es trabajo compartido, la responsabilidad es de todos y cada quien tiene un campo de acción definido; o bien es la acción simultánea y metódica de los profesionales de un mismo servicio, quienes aportan, bajo la autoridad de un responsable, una contribución bien definida al estudio y al tratamiento de una situación dada. Machado, R. (2017).

Los equipos interdisciplinarios y los Acompañantes Terapéuticos debemos tener en cuenta que lo interdisciplinar es una manera de posicionarnos, que es un equipo de trabajo. Que es un trabajo sostenido, en conjunto y más operativo. Siempre en equipo

es más probable que los objetivos que se planteen puedan llegar a darse de una manera más eficaz. En los equipos debemos trabajar de manera que cada miembro confíe en el quehacer del resto de sus compañeros; en que se coordina de manera organizada; que los miembros ponen de lo suyo para alcanzar los objetivos planteados; que tengan una comunicación abierta y fluida, con el fin de analizar, realizar y tomar decisiones.

El Acompañante terapéutico nació no como un profesional solo, sino formando parte de un equipo interdisciplinario procurando la relación amena entre el equipo, y el entorno familiar del paciente.

Entonces, se deduce que el Acompañante es quien no solamente trabaja con el paciente, sino con todo su entorno: familia, compañeros, amigos y hasta con el equipo interdisciplinario.

Es el AT quien brindará al acompañado la confianza y seguridad para extender y afianzar vínculos e insertarlos en la rutina diaria de la sociedad.

El acompañante terapéutico es un agente de salud, que se integra a los equipos de salud mental, una práctica nacida en los años '60 en la Argentina, como alternativa a los clásicos tratamientos psiquiátricos dados en la época. Surge de un posicionamiento epistemológico desde la cual se considera que el sujeto que padece alguna patología, no debe ser apartado de su entorno. Lo cotidiano, lo vincular y el trabajo en equipo consideramos que son elementos definitorios de este campo. Dragotto, F. (2012).

Lo interdisciplinario no se da naturalmente o espontáneo, sino que es una construcción, que es un trabajo de producción, que siempre va integrar nuevos conocimientos, que el trabajar en un equipo es trabajar en un grupo con diferentes opiniones.

La "OMS" dirá que "es como una asociación no jerarquizada de personas, con diferentes disciplinas profesionales, pero con un objetivo común".

Las principales características de los equipos interdisciplinarios, que plantea la revista "Utopía Consultores" son:

- Se comparte espacio de trabajo, y en él se producen las interacciones que permiten intercambiar conocimientos y habilidades concretas.
- El equipo se ve afectado por el grado de implicación de sus miembros; así que la falta de participación puede dificultar el rendimiento grupal y la consecución de objetivos.
- Se asumen responsabilidades y se toman decisiones de forma conjunta.

Se producen flujos de comunicación enriquecedores, y los componentes son capaces de intercambiar opiniones de forma constructiva.

Los Acompañantes Terapéuticos, sabemos que nuestro dispositivo se va a incluir en el trabajo interdisciplinario, en donde la indicación de insertar un Acompañante surge del terapeuta que esté llevando este caso. Pueden ser Psicólogos, psiquiatras, entre otros. Se sugiere la inclusión de un Acompañante para que se pueda garantizar que el tratamiento se sostenga y para que el AT. investigue otros posibles apoyos vinculares, los cuales no se pueden visualizar en la intervención institucional.

La autora Bustos, G (2016) dice: “El AT. Se propone como una presencia activa y comprometida, dispuesto a apoyar, alentar y confrontar al paciente con sus limitaciones; estimular su inclusión activa en la escena familiar y en su entorno social, genera un nuevo apuntalamiento del psiquismo”. Es decir, que desde esta postura al AT se lo considera como un soporte social para que el sujeto tenga lugar a una “nueva subjetividad” y así dar lugar a que el sujeto pueda volver a tener autonomía por sí solo.

Muchas veces nos encontramos con situaciones en la cual la demanda del AT no es muy clara, ya que la demanda no surge desde un equipo sino esta surge desde la familia del paciente. Aquí es importante hacer notar, que si la demanda no surge desde un equipo de terapeutas, debemos sugerirle a la familia la importancia de tener un equipo para poder acompañar en todo el proceso del paciente. O en su defecto, el AT debe armar un equipo por la complejidad de los casos que aborda. No debe trabajar sin un equipo, debemos ser coordinados y supervisados.

4. B-¿Qué significa formar parte de un equipo interdisciplinario para los acompañantes terapéuticos?

El formar parte de un equipo nos va ayudar no solo a nuestros acompañados, también nos ayudará a fomentar la comunicación entre los profesionales, a que se pueda solicitar reuniones, a mantener contacto con los profesionales mediante informes. En que el equipo será el sostén para que el acompañante pueda intervenir mediante sus estrategias en la cotidianeidad.

La Lic. Frank M.L. (2020) dirá: "... es necesario que por lo menos dos personas se ocupen de un paciente -más exactamente- del paciente y de su entorno, comunicándose con regularidad constante y confiable".

El trabajo en equipo resulta indispensable ya que no solo es fundamental para que acompañemos, sino también nos protege de las vicisitudes con las que nos podemos encontrar al ingresar en lo cotidiano del sujeto.

El equipo, hace referencia a un trabajo en conjunto. En el cuál todas las acciones, puedan ser planteadas, observadas, evaluadas y sobre todo aceptadas, para que en grupo se logre un trabajo óptimo con Resultados favorables.

Sin embargo, muchas veces, el poder participar de un equipo interdisciplinario o formar parte de un equipo a los Acompañantes Terapéutico se le complica porque muchos de los integrantes no saben bien cuál es la función o rol que ocupan. Muchas veces el AT es confundido por un cuidador domiciliario, enfermo, o asistente de enfermería. Es por eso que principalmente debemos dejar en claro las diferencias y funciones de cada uno de los dispositivos.

Según el autor Paretti, G (2020) diferencia a estos:

- Cuidador domiciliario: Favorece a la integración social, evitando el aislamiento o separación de su entorno más cercano y mejora la calidad de vida. El horizonte de su intervención es asistencial y puede caracterizarse como un recurso humano capacitado para asistir y abordar al sujeto. Es un dispositivo de atención progresiva que favorece la permanencia en domicilio de los destinatarios de la prestación con el fin de mejorar su calidad de vida.
- Enfermería domiciliaria: Nos referimos a prácticas específicas indicadas por un profesional médico y realizadas en el domicilio del sujeto cuando este no puede valerse por sí mismo y esté cursando patologías agudas,

subagudas, crónica, entre otras. En este dispositivo existen dos niveles: el auxiliar y el profesional. El auxiliar: puede realizar curaciones simples, enemas, medidas de higiene y control de signos vitales. El profesional: puede administrar medicamentos por catéter central, por vía intravenosa, punciones, curaciones complejas, drenajes, entre otros.

- Acompañante Terapéutico: Mediante este dispositivo se atiende al abordaje en las áreas físicas, emocionales y sociales con pautas indicadas por un equipo interdisciplinario. Este dispositivo se centra en la atención domiciliaria valorando el tratamiento interdisciplinario, ambulatorio, propiciando la autonomía, fomentando el autovalimiento y fortaleciendo los lazos sociales mediante el desarrollo de habilidades para sostener la socialización y postergar su institucionalización. Su objetivo específico radica en permitir el sostenimiento del tratamiento.

Nos podríamos preguntar el porqué de la aclaración de estos dispositivos y la respuesta sería por el desconocimiento del rol.

Debemos tener en cuenta que es un rol relativamente nuevo, en el cual muchos equipos no quieren insertar AT por el simple hecho que creen que son los encargados de cuidar e higienizar a los pacientes, que no pueden acompañar a los pacientes para una posible reinscripción o resocialización del sujeto. Asimismo no ven los beneficios que se pueden obtener con la participación de los Acompañantes Terapéuticos. Las demás profesiones, aunque no parezca, aún desconocen cuál es el ROL o FUNCIÓN de los AT.

5- Desarrollo:

En relación al desconocimiento del rol, se propuso para este trabajo, realizar entrevista a un equipo interdisciplinario para poder observar cual es la postura frente a los acompañantes terapéuticos. Este equipo consta de:

- ❖ Psicólogos.
- ❖ Terapistas ocupacionales.
- ❖ Fonoaudiólogos.
- ❖ Psicomotricistas.
- ❖ Profesores de Educación Especial.
- ❖ Psicopedagogos.
- ❖ Psiquiatras.
- ❖ Médicos.
- ❖ Enfermeros.
- ❖ Profesores de expresión corporal.
- ❖ Talleristas, entre otros.
- ❖ Personal de maestranza.

Para la realización de este trabajo, se propuso realizar unas entrevistas semidirigidas, que constaban de 8 preguntas. Las preguntas surgieron luego de ver la dinámica y el lugar que le daban a los Acompañantes en las diferentes instituciones que se realizaron las entrevistas.

Este trabajo fue llevado a cabo para poder analizar el porqué de la importancia de los acompañantes terapéuticos dentro de los equipos interdisciplinarios, cuál sería el beneficio de contar con uno y porque se dificulta tanto la accesibilidad de los AT.

-Entre una de las preguntas que se realizó en la entrevista fue: ¿Cuál es la función principal de los Acompañantes Terapéuticos?

Se pudo examinar que la mayoría de los profesionales del equipo sabían cuál es la función principal de los Acompañantes Terapéuticos.

La coordinadora del equipo interdisciplinario al que se le realizó la entrevista, fue la que mejor hizo mención sobre las funciones: “El AT es un agente de salud, su principal función es Asistir, brindar acompañamiento, y contención a personas que padecen discapacidad, una condición o un trastorno psiquiátrico, que tienen claras limitaciones, que no le permiten desempeñarse por sí mismos y de manera autónoma en

determinadas actividades de la vida cotidiana. Además también fomentan la socialización y recreación de las personas con conductas asociales”.

Esta definición que pudo dar la coordinadora del equipo, se debe a que el acompañante que cumple funciones en ese centro, desde el día que entró, dejó en claro el rol y qué función debería cumplir. Ya que requerían que cumpliera funciones de cuidador o de enfermero.

El acompañante terapéutico, trabaja en el entorno del sujeto que acompaña, circulando a la par por esos espacios, promoviendo poder sostener espacios terapéuticos que se den en lo cotidiano, su acción se desarrolla en la comunidad, en los lugares que transita el paciente. Rossi, G. (2019).

Los posibles modos de accionar de los acompañantes terapéuticos tienen que ver con actividades, como ser: el fomento de ser independientes en la comunidad, para el uso de transporte, de su dinero; también pueden ser actividades que tengan que ver con el autovalimiento como: el arreglo personal, crear hábitos de higiene y alimenticios.

Otras de las posibles funciones o intervenciones de los acompañantes terapéuticos, que plantea la Dra. Bustos, G. (2020) son:

- Integrar el equipo de admisiones de pacientes al hospital.
- Participar en los equipos de guardia y atención de urgencia.
- Contener a pacientes y familias en el área de internación.
- Realizar visitas domiciliarias con el equipo
- Efectuar acompañamiento terapéutico en el domicilio del paciente
- Integrar equipos de coordinación de grupos terapéuticos, talleres.
- Realizar tareas interinstitucionales e intersectoriales
- Participar en programas de prevención de enfermedades y promoción de la salud
- Contención en catástrofes naturales y sociales.

-La segunda pregunta fue: ¿creen que era importante que los centros educativos terapéuticos cuenten con equipos interdisciplinarios?

En esta pregunta se pudo observar que todo el equipo estuvo de acuerdo que debían contar con un equipo. Ya que los equipos son fundamentales e indispensables para poder plantear estrategias y planes de trabajos para cada concurrente que acude a los centros. A su vez, el trabajar en equipo no solo nos brinda el poder plantear colectivamente diferentes posturas frente a un caso, sino que también nos protege de

las vicisitudes con las que nos encontramos al ingresar a la cotidianidad de cada paciente.

Una de las respuestas que se puede destacar es: "El equipo interdisciplinario es indispensable. En todos las instituciones que trabajan en el ámbito de la discapacidad. Es fundamental el entrecruzamiento de saberes de la salud integral. Para realizar un plan de trabajo completo que responda a las necesidades de niños-jóvenes-adultos con discapacidad".

Con esta respuesta se puede examinar como los equipos son indispensables para poder trabajar y abordar las discapacidades y realizar diferentes procedimientos acorde a las necesidades dependiendo si son niños, jóvenes o adultos mayores. El tener un equipo te brinda poder tener posturas y saberes de las diferentes profesiones que cuentan estos centros educativos terapéuticos. También es un espacio de los profesionales para poder observar a los pacientes desde otros conocimientos. Permite ir detectando los avances, los retrocesos o interrupciones que se tienen sobre los concurrentes.

Además de ser de suma importancia que los centros cuenten con equipos aptos para poder intervenir, se debe tener en cuenta que los equipos deben tener algunos principios que le sirvan de guía, como ser: ser cooperativos para lograr los objetivos, una pertenencia al grupo de trabajo en el cual se encuentran, una comunicación clara para tener intercambios de ideas, entre otras.

El trabajo en equipo requiere de profesionales, que tengan una actitud de apertura y permeabilidad en relación con las otras disciplinas. Aún más, exige el abandono de vanidades profesionales, esquemas rígidos de su quehacer particular, y la disposición de recibir lo que las otras disciplinas le pueden brindar. Esto significa que estamos hablando de un tipo de profesional con características de personalidad apropiadas para el trabajo interdisciplinario; un profesional capaz de desarrollar aptitudes y comunicar conocimientos. Valverde, L. (2019).

-La tercera pregunta que se realizó era si se considera relevante el papel de los acompañantes terapéuticos en los equipos.

En esta pregunta, los entrevistados estuvieron de acuerdo que el papel de los AT es relevante en los equipos.

Algunos de los entrevistados expresan que el AT debe tener más protagonismo, que deben darle la posibilidad de tener un rol activo y que podrían realizar aportes sobre cómo intervenir. Otra de las respuestas relevantes que se encontraron es que hacen

hincapié en la importancia de contar con el conocimiento de los acompañantes, ya que ellos son quienes conocen el día a día en otros ámbitos de los pacientes, son quienes podrán aportar su mirada para crear objetivos comunes para mejor funcionalidad e inserción de los concurre.

Debemos tener en cuenta que el acompañante es un agente de salud capacitado para poder sostener, cuidar, aliviar, trabajar con las ansiedades y desequilibrios de personas que se encuentren en crisis y se ven imposibilitados de un bienestar en la sociedad.

Según Bustos, G. (2020) señala que unas de las intervenciones de los acompañantes terapéuticos es que pueden integrar equipos de coordinación de grupos terapéuticos y de talleres.

En donde los AT se ofrecen como figura de reaseguro, que permite la inclusión del paciente en espacios grupales que estarían vedado para él sino hubiera otro que garantizara su contención; aportan intervenciones específicas para sostener a los sujetos insertos en los grupos, además de otras múltiples tareas.

Es fundamental que el equipo y los AT tengan una comunicación fluida, para que nos permita contar con las diferentes posturas de los profesionales y ver de qué manera desarrollar de manera adecuada la demanda del acompañado y de su contexto.

Acompañamiento institucional: El acompañante terapéutico, se incluye en una estrategia de trabajo institucional (escuelas, hospitales, psiquiátricos, centros terapéuticos, etc). Desde este encuadre podrá acompañar al sujeto, sosteniendo los espacios y generando que la persona no sea excluida, ingresando a partir de la solicitud de un equipo, en una estrategia de trabajo singular. Pero también podrá existir el acompañante terapéutico grupal, en donde el acompañante se inserta en espacios de talleres, centro de días, etc, pero sin perder por ello la especificidad del acompañamiento, por ende no se convierte ni en tallerista, ni en coordinador, sino que acompaña a un grupo a poder sostener el espacio y superar las dificultades de transitarlo. Banzczyk, B. (2017).

-En la cuarta pregunta que se llevó a cabo fue cuáles son los beneficios de contar con Acompañantes Terapéuticos en equipos interdisciplinarios.

En esta se puede analizar como el equipo entrevistado, en su mayoría, respondieron que el mayor beneficio es que el acompañante podía contener, sostener, ser el nexo entre el acompañado y el equipo tratante.

Una de las respuestas que más llamó la atención es: “Los AT son de gran ayuda para que los concurrentes puedan responder a las actividades y rutinas de trabajo del CET. Motivan a aprender, contribuyen a la regulación de la conducta, a que los asistidos tengan respuestas adaptativas al medio. Pueden hacer observaciones directas y por ende brindar información de sus pacientes, articulando con el equipo de profesionales sobre las necesidades del concurrente, para mejorar los abordajes de trabajo”.

Kuras de Mauer, S. y Resnizky, S. (2003) plantean que los acompañantes terapéuticos tienen 8 funciones:

- ✓ Contener al paciente: La contención es fundamental y constituye la primera función del acompañante terapéutico. Se ofrece como sostén, auxiliando al paciente en su imposibilidad de delimitarse a sí mismo. Acompaña y ampara al paciente en su desvalimiento, sus miedos, sus angustias, en la desesperanza y en los momentos de mayor equilibrio emocional de los pacientes.
- ✓ Ofrecerse como referente: El Acompañante Terapéutico es para su paciente un “referente”, que opera el vínculo a la manera de organizador psíquico que lo ayuda a regularse.
- ✓ Ayuda a “reinvertir”: El acompañante terapéutico se ofrece de manera de un “organizador psíquico” capaz de intervenir operativamente y decidir por el paciente en aquellos órdenes donde este es aún capaz de hacerlo por sí mismo.
- ✓ Registrar y ayudar a desplegar la capacidad creativa del paciente: Propone y ayuda a invertir tareas acorde a los intereses del paciente, se lo ayuda a reencontrarse con la realidad y se promueve y refuerza en él la noción de proceso, opuesta a la concepción mágica del tiempo y el espacio, cuyo rasgo distintivo es la dilución en la inmediatez y la negación de lo procesual. Alentará el desarrollo de las áreas más organizadas de su personalidad.
- ✓ Aportar una mirada ampliada del mundo objetivo del paciente: Al establecer el contacto cotidiano con el paciente, el acompañante terapéutico dispondrá información ampliada sobre su modo de discurrir en ámbitos diversos. En el vínculo cotidiano es posible disponer de determinada información y los distintos ámbitos en los que participa el acompañado, en donde sus conductas y las emociones que lo atraviesan, será el vocero de esa cotidianeidad del acompañado tiene significado y sirve como indicador diagnóstico y pronóstico para el equipo interdisciplinario y contribuye en las futuras estrategias e intervenciones clínicas.

- ✓ Habilitar un espacio para pensar: El acompañante se incluye entre las actividades terapéuticas del paciente y lo hace con disposición dialógica. No formula interpretaciones de formaciones inconscientes de su paciente. Pero, en muchos sentidos, resulta ser su intérprete. El espacio discursivo que se habilita en el vínculo, ensancha las fronteras del intercambio comunicativo del paciente.
- ✓ Orientar en el espacio social: El espacio psíquicamente se encuentra perdido en un espacio social que no domina. Sufre una importante desconexión del mundo que lo rodea. En la medida que el tratamiento lo permita, el acompañante tendrá por función paliar esta distancia facilitando el reencuentro, en forma paulatina y dosificada, con algo de lo que perdió.
- ✓ Intervenir en la trama familiar: El acompañante terapéutico puede contribuir, además, a descomprimir y amortiguar ciertas interferencias en las relaciones del paciente con su familia.

En otras palabras podemos decir que estas 8 funciones que plantean Kuras de Mauer y Resnizky, dan lugar a la manera que el acompañante terapéutico debe intervenir con los pacientes o concurrentes, y cómo de esta manera, poder transmitir todo a dichos equipos interdisciplinarios para poder realizar y diseñar estrategias de tratamientos.

Muchas veces los acompañantes terapéuticos somos ese nexo entre el acompañado y el equipo tratante. El acompañado no sabe cómo expresarse frente a su entorno o el equipo y el acompañante es el que puede ayudarlo a desenvolverse con diferentes técnicas y estrategias.

El AT, como dicen las autoras Kuras de Mauer y Resnizky, se va a ofrecer como referente para así poder ampliar su mirada frente al mundo y orientarlo en el espacio social.

Se ofrece como amortiguador de sus angustias; trabaja la capacidad de escucha, de tolerancia, de frustración, la integración con sus pares, va a favorecer el reconocimiento de su voz y su palabra y se procura prevenir la exclusión del sujeto frente a la comunidad.

-Con respecto a la quinta pregunta realizada, lo que se necesitaba saber era si los acompañantes terapéuticos poseen la capacidad de proponer actividad o metodologías para ser implementadas en equipos interdisciplinarios.

En esta pregunta ambos equipos estuvieron de acuerdo que los ATS pueden plantear actividades o metodologías para trabajar en los equipos con diferentes dinámicas. Esto se debe a la formación de los actuales Técnicos en Acompañamiento Terapéutico y como se presentaron ante los equipos. Al principio, se negaban rotundamente que los acompañantes pudieran plantear actividades dentro del equipo tratante. Creían que no eran capaces y que solo podían cumplir la función “de cuidador” frente a una sala o “de ver que el concurrente no se golpee ante una crisis”.

Fue un trabajo largo para poder llegar a plantear metodologías en el equipo o en un grupo de varios concurrentes.

Como afirma el Lic. José González (2020): “el empoderamiento y la emancipación de la figura del AT es el único camino que tenemos para profesionalizar la práctica”. Es como dice el Lic. Gonzalez, que la única manera de profesionalizar o de hacernos reconocer frente al mundo, es por medio de nuestra práctica y de mostrar que los Acompañantes Terapéuticos somos capaces de poder plantear diversas actividades para trabajar.

-Con relación a la sexta pregunta, que interroga: ¿En qué situaciones creen que es crucial incorporar Acompañantes Terapéuticos en un equipo?

En las respuestas que se obtuvieron, fue que la mayoría de los equipos coincidía que era crucial incorporar acompañantes terapéuticos en situaciones como ser: cuando necesitan un sostén emocional, cuando necesitan una integración con la sociedad, en donde alguien necesite un apoyo por ejemplo en casos de estrés postraumático, entre otras.

Sin embargo, las respuestas que más llamaron la atención para la realización de este trabajo fueron:

- Hay diversas situaciones: 1: personas que no tienen familia inmediata y es necesario un acompañante que pueda asistir en el domicilio organizando su día y que trabaje en paralelo con la institución a la que asiste para que logre mayor autonomía 2: personas que necesita mayor conexión con otros, siendo su único lugar el centro al que asisten, en estos casos el acompañante podrá trabajar , previa articulación con el equipo interdisciplinario, motivando y favoreciendo otros espacios de disfrute y circulación.

- Pueden ayudar a los terapeutas a intervenir ante situaciones de crisis o alteraciones de los concurrentes. En el proceso de enseñanza- aprendizaje ayudar a un niño o joven a focalizar su concentración en la actividad. Puede participar en actividades de esparcimiento, de estimulación integral también. Puede colaborar en lo que requiera el equipo ya que hay tareas comunes a todos y tareas específicas.

El acompañante terapéutico es un agente de salud, que forma parte de los equipos interdisciplinarios de salud mental, y se presenta como un recurso flexible, que posibilita la creación de una estrategia singular, creada para un sujeto específico, surge de un posicionamiento epistemológico desde la cual se considera que el sujeto que padece alguna patología, no debe ser apartado de su entorno. Dragotto & Frank (2012)

Los autores Dragotto & Frank, con la cita anterior, nos quieren mostrar como el acompañante terapéutico es un agente indispensable para los equipos interdisciplinarios. En donde, a partir de la incorporación de los ATS, se podrá buscar estrategias y crear vínculos para que el sujeto no sea apartado de la sociedad en la que se encuentra.

Los acompañantes terapéuticos lo que van a realizar principalmente dentro de los equipos interdisciplinarios, es mostrar otra mirada sobre los acompañados o concurrentes. Esto se debe a que el acompañante va a estar inserto en la cotidianidad del sujeto, es decir, va a compartir el día a día y recorrerá los lugares a lo que el acompañado concurre.

El AT se va a enfocar en poder mostrar al equipo cómo puede ayudar a desarrollar, al acompañado, una mayor autonomía en las actividades de la vida diaria, buscará que tipos de vínculos han dificultado la autonomía del sujeto.

-En referencia a la séptima pregunta, la cual era: ¿Los Acompañantes Terapéuticos reciben el reconocimiento adecuado en los equipos? ¿Por qué sí o por qué no?

Como resultado a las entrevistas se puede decir que los acompañantes terapéuticos no reciben el reconocimiento correspondiente dentro de los equipos, debido: a la poca información que tiene sobre nuestro rol o función que podemos cumplir dentro de estos equipos; creen que son cuidadores; no consideran sus estrategias, opiniones o conocimientos; subestiman el trabajo de los AT; falta de información la profesión.

La respuesta que más llamó la atención es: “Desde mi experiencia falta reconocimiento. A veces su tarea queda relegada a un auxiliar de sala. Cuando se puede potenciar aún

más los recursos que tienen y dar lugar para que impartan sus conocimientos”. Esto quiere decir que el NO reconocimiento de los ATS se debe ante el desconocimiento de la profesión y de la poca información que se obtiene sobre las incumbencias sobre nuestra función dentro de los equipos interdisciplinarios.

El acompañante terapéutico es un agente de salud con preparación teórica-práctica para integrar equipos interdisciplinarios, pudiendo participar en la elaboración de estrategias terapéuticas de tratamientos no farmacológicos. En su competencia brindar atención terapéutica, personalizada y calificada; realiza asistencia, prevención y promoción de la salud. Promoviendo y enfatizando los aspectos salugetónicos de los destinatarios de su práctica. Bustos G. (2020).

La Dra. Busto expresa como el acompañante debe formar parte de los equipos, ya que tiene la capacidad de poder armar tratamientos de tipo no farmacológicos y que servirán para mejorar la calidad de vida de los pacientes. Es una persona calificada para poder intervenir en lo cotidiano del sujeto, que procura establecer un vínculo con el otro para crear un lazo sólido y así poder trabajar con autonomía. Esta inclusión le va a permitir al sujeto ser escuchado y mirado, en donde en conjunto con el equipo van a poder diseñar estrategias acorde a la situación de cada paciente en tratamiento y a sus circunstancias singulares.

La Asociación de Acompañantes Terapéuticos de la República Argentina (AATRA) hace mención a los siguientes principios generales:

- Respeto por los derechos y la dignidad de las personas: Se comprometen hacer propios los principios establecidos por la Declaración de los Derechos Humanos. Asimismo, guardarán el debido respeto a los derechos fundamentales, la dignidad y el valor de todas las personas, y no participarán en prácticas discriminatorias.
- Competencia: Se comprometen a asumir niveles elevados de idoneidad en su trabajo. Asimismo, reconocen sus fronteras de sus competencias particulares y las limitaciones de su pericia.
- Compromiso profesional y científico: Se comprometen a promover el acompañamiento terapéutico en cuanto conocimiento científico. En su trabajo, asumirán sus responsabilidades profesionales, a través de un constante desarrollo personal, científico, técnico y ético
- Integridad: Se comprometen a promover la integridad del quehacer científico, académico, y de práctica del acompañamiento terapéutico. Al informar acerca de sus antecedentes profesionales y curriculares, sus servicios, sus honorarios, investigaciones o docencia, no harán declaraciones falsas o engañosas.

- Responsabilidad social: Se comprometen a asumir su responsabilidad profesional y científica hacia la comunidad y la sociedad en que trabajan y viven. Este compromiso es coherente con el ejercicio de sus potencialidades analíticas, creativas, educativas y transformadoras.

Citamos al código de ética de AT, para poder mostrar cuales son los principales principios de la profesión. Es a través del código que el acompañante terapéutico se hará responsable de la integridad, de tener un compromiso con su trabajo por medio de lo científico, como se compromete a manejarse con niveles altos de idoneidad, entre otras.

-En lo que respecta a la última pregunta, la cual quería examinar sobre: ¿Qué obstáculos creen que dificultan la inclusión de Acompañantes Terapéuticos en equipos interdisciplinarios?

En consecuencia a las entrevistas realizadas, se puede observar que los equipos hicieron hincapié en: las obras sociales, ya que no los reconocen como una profesión y es por eso que no permiten el acceso de los acompañantes a los equipos; por una cuestión económica y/o de presupuesto; muchos aún desconocen el rol de los AT; los recursos y la desinformación; un equipo con encuadre rígido y cerrado.

La inserción de los acompañantes terapéuticos se ve obstaculizada debido a muchos factores. Varios de estos factores se pudieron notar en una de las entrevistas realizadas, que era: “Económicos; y que muchos profesionales desconocen realmente cuál es el rol del AT, siendo así muchos lugares toman a enfermeros para que cumplan con esta labor y no es la adecuada”.

Como ya lo planteamos en párrafos anteriores, esto se debe al poco reconocimiento que tienen como profesión, a que las obras sociales todavía no están informadas sobre lo que es la profesión y que no son docentes de apoyo o maestros integradores. Tienen otro tipo de función al momento de estar con los acompañados.

Andorno, N. (2017): “Nuestro rol debe ser instituyente, debe ser relacionado con brindar espacios diferentes que promueva el surgimiento de sucesivas transformaciones terapéuticas relativas al desarrollo de un mayor grado de autonomía, autovalimiento, reposicionamientos subjetivo, inserción en nuevos espacios sociales y comunitarios...”

El rol del acompañante terapéutico, como lo expresa Andorno, es todo lo relacionado a dar nuevos espacios para que esa subjetividad abatida pueda crear nuevos lazos y estar presente en la cotidianeidad en la que los concurrentes habitan. Es la falta de conocimiento de nuestro rol lo que nos lleva a no estar inserto en diferentes ámbitos, como ser en este caso, los equipos interdisciplinarios.

En resumen a estas entrevistas realizadas a dos equipos interdisciplinarios, que se desempeñan dentro de CET (Centros Educativos Terapéuticos), se puede observar cómo a partir de la implementación de acompañantes terapéuticos cambió la mirada hacia su función.

Esto se debe a que el acompañante se presentó de otra forma frente al equipo. El AT cuando se insertó al centro, lo primero que hizo fue mostrar y enseñar cuál era el rol que ellos debían cumplir en ese ámbito. Pudo aportar otra mirada a su profesión debido al desconocimiento que tenían sobre la profesión.

Al principio, cuando recién ingresó el acompañante, lo confunden con un cuidador de los concurrentes y que solo debía “cambiar pañales” y “evitar que los niños se golpeen” sin poder intervenir desde otro lado. También lo confunden con un enfermo, que debían estar al cuidado si ellos necesitaban algo.

Al pasar el tiempo, se pudo ubicar en otro lugar a la profesión. Esto se debe a que el acompañante, como se ha afirmado en los párrafos anteriores, pudo aportar otra mirada de la profesión.

Cabe resaltar, que cuando el AT planteaba realizar algún tipo de taller o actividad frente a los concurrentes, el equipo se negaba a que pueda realizarlo con la excusa que no estaba apto para poder intervenir de esa forma. Pasaron los días y el mismo equipo, que al principio se negaba, le dio lugar para que pueda realizar estos talleres o propuestas que llevaba para realizar con los concurrentes. Este cambio fue gracias a que le dieron la oportunidad de poder mostrar que podían realizar intervenciones desde otros aspectos.

Estos talleres o modos de intervención que llevaban como propuestas los Acompañantes, fueron realizados y el mismo equipo que se negaba, terminó felicitando por el impacto que tuvo en los concurrentes. El AT construye un vínculo con el acompañado el cual permite trabajar con la subjetividad, es decir, aporta a la construcción de una nueva subjetividad que va a posibilitar y habilitar la construcción de nuevos lazos. Los acompañantes aportan, desde la empatía, una sensación de auxilio, trabaja a partir del reconocimiento del otro como semejante y diferente.

El acompañante no solo tuvo conflictos con la accesibilidad a que lo incorporen a un equipo, sino también con las familias de los concurrentes. Muchas veces, cuando el acompañante estaba dando una devolución o planteaba objetivos a cumplir con los concurrentes, se veía como la familia mostraba cierto malestar de que ellos estén planteando actividades o metodologías a trabajar. Aquí también tenemos que hacer notar, que esto se debía a la poca información que se tenía sobre la profesión en la provincia.

Cuando se plantean reuniones de equipo o “ateneos”, no querían que el acompañante forme parte de esto. Ya que para ellos no podían plantear ni opinar sobre la forma que se debía intervenir en los concurrentes. Sin embargo, los acompañantes, son apto para poder estar presente en este tipo de reuniones y dar su punto de vista para poder mejorar la calidad de vida de las personas que asistían a ese establecimiento. Son espacios en los que se abren y se responden preguntas, se evacuan dudas, se implementan estrategias haciendo un seguimiento de cada caso.

El acompañante terapéutico, en la provincia de Tucumán, es relativamente nuevo frente a los ojos de la sociedad. En esta provincia aún no se cuenta con una Ley sobre esta profesión y también debemos hacer hincapié que en el 2019 se abrió por primera vez la primera cohorte de la “Tecnatura Universitaria en Acompañamiento Terapéutico”, de la cual recién entre el año 2021 y 2022 se recibieron los primeros técnicos a nivel universitario. Es por eso, que a partir de los primeros técnicos, se pudo visualizar el rol y función de los acompañantes desde otro punto de vista.

Se pudo analizar o mostrar cuán importante era contar con Acompañantes terapéuticos en los equipos. La importancia de este rol dentro de los equipos, era principalmente, que conocen el día a día de los concurrentes; son los que podrán aportar otra mirada; que pueden aportar otros tipos de estrategias y opiniones que pueden favorecer la reinserción de los sujetos en la sociedad.

6- Conclusiones:

Los acompañantes terapéuticos son agentes resocializadores y es una herramienta de apoyo, que se puede implementar en diferentes situaciones. Su función va a estar acordada dependiendo lo que el sujeto necesite o demande.

La conclusión que se puede obtener de este trabajo, es cómo a partir de la inserción de acompañantes terapéuticos capacitados, se puede ver como el equipo comienza a darle lugar a que puedan expresarse y plantear actividades, metodologías o intervenir en reuniones de equipo.

A través de las entrevistas realizadas a los dos centros educativos terapéuticos, se pudo observar como si era necesario la implementación de acompañantes terapéuticos dentro de los equipos. Ya que los ATS podían dar otra postura de los concurrentes que asistían, ya que ellos se encontraban presente en la cotidianeidad y el entorno, como ser: familia, amigos o allegados.

En cuanto a la dificultad del acceso de los acompañantes terapéuticos a los equipos interdisciplinarios. Se pudo observar, por medio de las entrevistas, como el equipo hacía hincapié en el desconocimiento de la profesión, del lado económico, la falta de cobertura por el lado de las obras sociales. También se pudo ver como no solo el equipo dificulta esta accesibilidad a los ATS, sino muchas veces venía por el lado de la familia de los concurrentes, que tampoco tenían noción de lo que era un acompañante terapéutico. Esto también se le debe sumar a que en la Provincia de Tucumán aún no contamos con una Ley que nos regule y nos apare.

En síntesis se puede decir que los equipos interdisciplinarios y la sociedad necesitan más información sobre el acompañamiento terapéutico y cuáles son sus incumbencias frente a los diferentes ámbitos que puede intervenir.

7- Referencias bibliográficas:

- Andorno, N. (2017): *Resistencias familiares al dispositivo de Acompañantes Terapéuticos*- Editorial Brujas.
- Banzczyk B. (2017): *Representación social del rol del acompañante terapéutico que poseen profesionales de salud mental, que trabajan con acompañantes terapéuticos*- Editorial Noveduc libros.
- Benítez, F. (2017): *¿Qué es? ¿Para qué? ¿Dónde?: El rol del Acompañante Terapéutico Escolar*- Editorial Brujas.
- Bustos, G. (2016): *Acompañamiento Dual, familias complejas*- Editorial Brujas.
- Bustos, G. (2020): *Salud pública. El acompañamiento terapéutico un nuevo actor*
- Carpintero, E., & Vainer, A. (2004). *Las huellas de la memoria. Psicoanálisis y salud mental en la Argentina de los '60 y '70*- Editorial Topia.
- Código de ética profesional de AT. (2010): *Asociación de Acompañantes Terapéuticos de la República Argentina (AATRA)*.
- Costa, M. (2017): *El acompañamiento terapéutico en el proceso de transformación de las prácticas de salud mental*-Editorial Brujas.
- Dragotto, P. A., & Frank, M. L. (2012): *Acompañantes: Conceptualizaciones y experiencias en A.T.*-Editorial Brujas.
- Dragotto, P.A. (2017): *Acompañantes: Conceptualizaciones y experiencia en A.T. Capítulo 5. Acompañando Acompañante. Notas acerca de la indicación y coordinación y supervisión en Acompañante Terapéutico*- Editorial Brujas.
- Fátima B; Del Coro, R; Machado R; Jesica M. (2017): *Nociones sobre equipo terapéutico en el dispositivo del ATE.*- Editorial Brujas
- Frank, M.L. (2012): *Acompañantes terapéuticos, Clínica en las fronteras. Capítulo 3. Reflexiones sobre el encuadre en el Acompañante Terapéutico*- Editorial Brujas.
- Frank M.L. (2020): *Relevancias del trabajo en equipo en el Acompañamiento Terapéutico*- Editorial Brujas.

- *González, J. (2020)- Encrucijada entre el ser y la praxis: Dilemas de la práctica cotidiana del AT – Editorial Tinta Libre.*

- *Kuras de Mauer- Susana Resnizky (2003): Acompañante terapéutico, actualización teorica- clínica. Capítulo 2. Abordajes Múltiples. El lugar del Acompañante Terapéutico- Editorial Letra viva*

- *Paretti, G (2020): No todo es lo mismo, delimitación del rol del Acompañante Terapéutico respecto a figuras a fines. Posicionamientos crítico- desconstruyendo en salud mental. Revista: No todo es lo mismo, delimitación del rol del Acompañante Terapéutico respecto de figuras afines. (posicionamientocri.wixsite.com)*

- *Rossi, G. (2006). Historia del A. T. Movimientos sociales y en Salud Mental en Argentina de los años 60 y surgimiento de esta práctica- Editorial Polemos.*

- *Rossi, G. (2019): El acompañamiento terapéutico y los dispositivos alternativos en salud mental. Revista de psicología: http://www.revistauaricha.umich.mx/ojs_uaricha/index.php/urp/article/view/346.*

- *Valverde, L. (2019): El trabajo en equipo y su operatividad. Link de doc.: p1-000381.PDF (ucr.ac.cr)*

- *UtopíaCF (2017): ¿Qué es un equipo interdisciplinario y cómo hacer que funcione? Revista: [Qué es un equipo interdisciplinario y cómo hacer que funcione \(utopia-consultores.com\)](http://utopia-consultores.com)*

8- Anexo:

Preguntas para las entrevistas:

1. ¿Cuál es la función principal de los Acompañantes Terapéuticos?
2. ¿Creen que es importante que los centros educativos terapéuticos cuenten con equipos interdisciplinarios?
3. ¿Consideran relevante el papel de los Acompañantes Terapéuticos en estos equipos?
4. Desde su perspectiva, ¿cuáles son los beneficios de contar con Acompañantes Terapéuticos en equipos interdisciplinarios?
5. ¿Sienten que los Acompañantes Terapéuticos poseen la capacidad de proponer actividades o metodologías para ser implementadas en equipos interdisciplinarios?
6. ¿En qué situaciones creen que es crucial incorporar Acompañantes Terapéuticos en un equipo?
7. ¿Los Acompañantes Terapéuticos reciben el reconocimiento adecuado en los equipos? ¿Por qué sí o por qué no?
8. ¿Qué obstáculos creen que dificultan la inclusión de Acompañantes Terapéuticos en equipos interdisciplinarios?

Entrevista 1:

1- Los acompañantes terapéuticos tienen como función acompañar, guiar, cuidar, enseñar, sostener emocionalmente y hasta ser puente para una inserción y adaptación de un paciente con el mundo que le rodea.

2-Sí, mucho.

3-Son indispensable.

4-El trabajo es óptimo. Hay mayor seguridad. Compañerismo. Colaboración. Protección y guía para los pacientes. Distintas miradas e ideas sobre algún tema o pacientes.

5-Sí.

6-Considero necesario incorporar Acompañantes terapéuticos en todos los equipos y salas de los mismos, sobre todo si las patologías son de moderados a severos.

7-No. Desde mi punto de vista, muchos equipos subestiman la acción del AT, siendo que éste es de gran importancia para un trabajo óptimo.

8-Económicos; y que muchos profesionales desconocen realmente cuál es el rol del AT, siendo así muchos lugares toman a enfermeros para que cumplan con esta labor y no es la adecuada.

Entrevista 2:

1-Sostén emocional y regulador conductual de acompañados.

2-Si

3-Si

4-El acompañante terapéutico es un dispositivo flexible que trabaja en la vida cotidiana del paciente, por ende aporta información valiosa y de primera mano del entorno del acompañado al equipo interdisciplinario.

5-Sí.

6-Siempre que el paciente necesite un acompañamiento externo al equipo y/o en sus ámbitos cotidianos.

7-No, ya que en general suelen confundir su rol y función.

8-Desconocimiento de su rol y su formación profesional.

Entrevista 3:

1-Asistir, acompañar y ser el sostén de un individuo en el domicilio de esa persona o el lugar donde deba asistir.

2-Si

3-Sí, totalmente

4-Desde sentirse sostenido, hasta tener nuevas dinámicas para trabajar en equipo.

5-Sí, totalmente.

6-Cuando el equipo necesita más sostén.

7-Sí, porque siempre suma en los equipos y nos dan las perspectivas necesarias para trabajar con los concurrentes.

8-La verdad que no sé.

Entrevista 4:

1-Conocer las rutinas de la persona, guiarlos y ser un sostén para ellos.

2-Sí es fundamental.

3-Sí, es importante su participación, tienen una mirada y perspectiva que en ocasiones puede diferir del resto de profesionales.

4-Es una ayuda, y una herramienta.

5-Si considero que son capaces.

6-Para aquellas personas que se están integrando a una nueva institución.

7-Me parece que no. Porque se los subestima.

8- Los obstáculos son los recursos, el dinero, y la desinformación.

Entrevista 5:

1-Acompañar, contener al paciente desde lo emocional.

2-Es fundamental el trabajo interdisciplinario para un abordaje integral del sujeto.

3-Es relevante y necesario para una buena atención al paciente que requiere de contención.

4-Contar con acompañantes terapéuticos en equipos interdisciplinarios es beneficioso ya que es el profesional que tiene más cercanía con el paciente. Y acompaña desde su lugar. Sus aportes son valiosos.

5-Creo que desde la formación específica, el AT puede proponer actividades y metodologías para trabajar con el equipo.

6-Creo que es necesario la incorporación de AT en equipos terapéuticos.

7-Creo que aún se desconoce un poco de todas las incumbencias pertinentes al rol.

8-Creo que el principal factor que dificulta la Inclusión de AT en equipos Interdisciplinarios es la cuestión económica/ presupuesto.

Entrevista 6:

1-Brindar un apoyo y ayuda psicológica a personas que necesitan de un soporte para poder mejorar y generar herramientas para recuperar autonomía.

2-Sí, es muy importante la interacción y el aporte que puedan hacer los profesionales de distintas disciplinas.

3-Por supuesto es fundamental ya que son quienes pasan más tiempo con el paciente.

4-Sostén y soporte, contención, ayuda a transitar todo el proceso terapéutico.

5-Si por supuesto.

6-Situaciones en las que el paciente necesita que alguien lo acompañe en su día a día por ej: casos de estrés postraumático.

7-Para nada, hay muy poca información sobre las facultades de un acompañamiento terapéutico.

8-La falta de conocimiento de otros profesionales.

Entrevista 7:

1-La función principal de acompañante terapéutico se centra en acompañar y asistir paciente

2-Sí, un equipo interdisciplinario es imprescindible para poder brindar un servicio de atención integral a los pacientes.

3-Sí, un equipo interdisciplinario precisa de los acompañantes terapéuticos como así también de los diferentes profesionales que lo conforman.

4-Un acompañante terapéutico aporta diversos beneficios en el equipo, en relación al paciente permitirá que este desarrolle mayor autonomía, brindará una asistencia personalizada apuntando a generar un vínculo con el paciente.

5-Si, en base a su formación y la relación que logran establecer con los pacientes, poseen los conocimientos requeridos en base a un caso determinado para proponer actividades y metodologías teniendo en cuenta los interés y necesidades del paciente.

6-En situaciones donde se apunte a generar principalmente un vínculo con un determinado paciente

7-En general no, deberían obtener mayor reconocimiento debido al aporte que hacen como así también brindarles la posibilidad de mayor participación en los equipos.

8-Los obstáculos pueden deberse al desconocimiento o falta de regulación en algunos casos.

Entrevista 8:

1-El AT es un agente de salud, su principal función es asistir, brindar acompañamiento, y contención a personas que padecen discapacidad, una condición o un trastorno psiquiátrico, que tienen claras limitaciones, que no le permiten desempeñarse por sí mismos y de manera autónoma en determinadas actividades de la vida cotidiana. Además también fomentan la socialización y recreación de las personas con conductas asociales.

2-El equipo interdisciplinario es indispensable. En todos las instituciones que trabajan en el ámbito de la discapacidad. Es fundamental el entrecruzamiento de saberes de la salud integral. Para realizar un plan de trabajo completo que responda a las necesidades de niños-jóvenes-adultos con discapacidad.

3-Si es importante su participación en los equipos de trabajo. Considero que deberían tener más protagonismo. En la institución donde trabajo, se debe darles la posibilidad de tener un rol más activo, podrán hacer aportes sin duda alguna.

4-Los AT son de gran ayuda para que los concurrentes puedan responder a las actividades y rutinas de trabajo del CET. Motivan a aprender, contribuyen a la regulación de la conducta, a que los asistidos tengan respuestas adaptativas al medio. Pueden hacer observaciones directas y por ende brindar información de sus pacientes, articulando con el equipo de profesionales sobre las necesidades del concurrente, para mejorar los abordajes de trabajo

5-Si son profesionales que tienen capacidad para proponer actividades. E incluso hacer aportes sobre estrategias de trabajo. El equipo presenta apertura para escuchar a todos los profesionales sus propuestas y sugerencias

6-Pueden ayudar a los terapeutas a intervenir ante situaciones de crisis o alteraciones de los concurrentes. En el proceso de enseñanza- aprendizaje ayudar a un niño o joven a focalizar su concentración en la actividad. Puede participar en actividades de esparcimiento, de estimulación integral también. Puede colaborar en lo que requiera el equipo ya que hay tareas comunes a todos y tareas específicas.

7-Desde mi experiencia falta reconocimiento. Cuando se puede potenciar aún más los recursos que tienen y dar lugar para que impartan sus conocimientos.

8-Creo que no hay suficiente conocimiento de cómo incorporar a los AT de manera idónea a los equipos interdisciplinarios. En la institución donde trabajamos tienen un rol secundario los AT. La falta de presupuesto económico es un impedimento. La falta de cobertura de las obras sociales.

Entrevista 9:

1-La función es de sostén y acompañamiento, mediante la contención y la asistencia, ayudar a los pacientes

2-Si

3-Si

4-El acompañante terapéutico le brinda al equipo una mirada más cercana de las vivencias y dificultades del paciente, le propone diferentes herramientas y metodologías al equipo.

5-Sí, los acompañantes tienen el derecho de ser oídos y que su opinión sea tenida en cuenta

6-En cuanto el paciente lo requiera

7-No, en algunos casos es no es valorado ya que no se tiene en cuenta sus opiniones, opciones para con el paciente.

8-Quizás la resistencia, el acompañante debe trabajar dentro de un equipo

Entrevista 10:

1-Ser quien acompañe y sostenga al paciente en forma individual siendo nexo entre la familia, los equipos de trabajo y todos aquellos espacios por donde circule....es el puente que acompaña para lograr una real inserción en la comunidad.

2-Por supuesto, dichos equipos estarán conformados de acuerdo a la población de los centros para que así desde cada área se trabaje su especificidad y aporten creando objetivos en común de acuerdo a las necesidades de cada concurrente.

3-Por supuesto, es de gran importancia contar con el conocimiento de los acompañantes que asistan a los concurrentes del centro, son quienes conocen el día a día en otros ámbitos de los pacientes, siendo quienes podrán aportar su mirada para, como dije en otra pregunta, entre todos crear objetivos comunes para la mejor funcionalidad e inserción.

4-Acompañamiento individual, focalizado en lo que ocurre específicamente con aquella persona y ejecución a partir de objetivos comunes.

5-Si

6-Hay diversas situaciones: 1: personas que no tienen familia inmediata y es necesario un acompañante que pueda asistir en el domicilio organizando su día y que trabaje en paralelo con la institución a la que asiste para que logre mayor autonomía 2: personas que necesita mayor conexión con otros, siendo su único lugar el centro al que asisten, en estos casos el acompañante podrá trabajar , previa articulación con el equipo interdisciplinario, motivando y favoreciendo otros espacios de disfrute y circulación.

7-Creo que depende de los equipos, no siempre tienen el lugar de reconocer su trabajo, los creen cuidadores, cuando en realidad, son una gran pieza ya que están formados desde una mirada terapéutica.

8-Las obras sociales no los reconocen como tal, por ello muchas veces ni siquiera permiten el acceso de un acompañante al equipo, entendiendo que no todas las familias cuentan con las condiciones económicas para pagar en forma particular.

Entrevista 11:

1-Acompañar al paciente/persona

2-Si, creo que es muy importante la mirada interdisciplinaria, el aporte de distintas áreas es más enriquecedor.

3-Personalmente sí creo que es relevante, puede aportar mucho en cuanto a estrategias de abordaje, opiniones, entre otros.

4-Creo que una mirada no tan clínica y si más humana. (?)

5-Si

6-En caso de concurrentes/pacientes lo requieran, grupos o salas complicadas que necesitan más cuidados, etc.

7-No, no se les brinda reconocimiento adecuado, muchas veces quedan relegados de formas o estrategias de intervención o abordaje, no consideran sus opiniones, sus conocimientos.

8-Un equipo con un encuadre rígido, cerrado.

Entrevista 12:

1- Brindar atención personalizada a la persona para ayudar a la inserción de la vida social.

2-Si

3-Si

4-Su beneficio de contar con A.T es poder brindar a la persona alguien que los ayude a regularizar, acompañando el proceso con respeto.

5-Si

6-Cuando hay personas que necesitan apoyo individual constante.

7-Y depende del equipo, creo que toda profesión que lleva estudio debe ser valorada.

8-El desconocimiento de la profesión.

Entrevista 13:

1-Ser el sostén para la persona con desafíos ya sea conductuales o motrices para desempeñarse funcionalmente en distintos contextos.

2-Si es importante

3-Sin duda cumplen un rol importante

4-Poder acompañar el equipo para un mejor abordaje de las personas

5-Si

6-Cuando los pacientes poseen dificultades que le impiden un correcto desempeño

7-Me parece que no. Porque las instituciones no creo q entiendan la importancia de su presencia

8-Considero que la sociedad aún desconoce el rol que pueden desempeñar.

