



TRABAJO FINAL DE GRADO

Presentado para acceder al título de

Licenciatura en Acompañamiento Terapéutico

**Título: “Dificultades y desafíos de un grupo de Acompañantes
Terapéuticos en lo referido al trabajo en equipos
interdisciplinarios de la ciudad de Paraná Provincia de Entre
Ríos”**

Autor:

Rodagua, Marisa Andrea – N° DNI 30322032

Tutora:

Lic. Escalante, María Sol

Lugar:

Rosario

Fecha de presentación

31/07/2023


Firma autor

Título

**“Dificultades y desafíos de un grupo de Acompañantes Terapéuticos en lo
referido al trabajo en equipos interdisciplinarios de la ciudad de Paraná
Provincia de Entre Ríos”**

Índice

Resumen	1
Introducción.....	2
Objetivo general	2
Objetivos específicos	2
Metodología	3
Marco teórico.....	4
De la interdisciplina al trabajo interdisciplinario	5
Coordinación	7
Desarrollo.....	9
Conclusión:.....	17
Referencias bibliográficas	19
Anexo	20

Resumen

Teniendo en cuenta el complejo campo de la Salud/Salud Mental y el crecimiento de la demanda/s de la practica en AT en diferentes ámbitos de inserción e intervención es que esta investigación se propone indagar y conocer sobre algunas dificultades y desafíos en lo referido al trabajo en equipos interdisciplinarios que se puedan presentarse a un grupo de AT de la ciudad de Paraná (provincia de Entre Ríos).

Introducción

La elección del tema se produce en función de conocer sobre las dificultades y los desafíos que se presentan a los/las Acompañantes Terapéuticos al momento de integrar o conformar un equipo de trabajo interdisciplinario.

Ante una determinada situación de AT surgen preguntas como ¿hay equipo interdisciplinario?, ¿para qué?, ¿con quienes integraré el equipo interdisciplinario?, ¿es considerado significativo el aporte de los/las Ats en el equipo interdisciplinario?, ¿dos disciplinas son suficiente para conformar un equipo interdisciplinario? ¿los/as Ats supervisan los casos?, ¿los equipos interdisciplinarios trabajan con un coordinador?

Dado que el AT aborda problemáticas complejas en el campo de la Salud/Salud Mental en diferentes contextos es que resulta importante tener una aproximación sobre que obstáculos y desafíos considera un grupo de profesionales de AT, resultando relevante su formación y saberes asimilados a través de la experiencia para su integración y o construcción de equipos interdisciplinarios de tipo asistencial.

Por otro lado, se debe tener presente que la práctica del AT requiere del trabajo interdisciplinario e interinstitucional donde la articulación teórica-practica permitan pensar, revisar, reflexionar y ajustar los objetivos y las estrategias de intervención del AT.

Objetivo general

Indagar y conocer acerca de las dificultades y los desafíos en lo referido al trabajo en equipos interdisciplinarios en un grupo de Técnicos en Acompañamiento Terapéutico de la ciudad de Paraná (provincia de Entre Ríos).

Objetivos específicos

Identificar si la incorporación de un AT se utiliza en el trabajo de equipos interdisciplinarios asistenciales y en que ámbitos laborales predominan.

Examinar acerca del proceso de integración de los acompañantes terapéuticos en equipos interdisciplinarios, si su valoración dentro del mismo es tomada como aporte cualitativo para enfrentar el desafío de la tarea o trabajo a desarrollar y no tomado como segundo plano por su característica de formación respecto de las otras profesiones que integran el equipo interdisciplinario.

Detectar, ante la ausencia de un equipo interdisciplinario, si es considerado como objetivo de trabajo la búsqueda de supervisión y la conformación de un equipo interdisciplinario.

Conocer si los equipos de trabajo interdisciplinario trabajan con la función del coordinador y que formas y medios de comunicación se utilizan.

Metodología

Tipo de investigación: Exploratoria y experimental.

La misma se llevó a cabo mediante la lectura de material bibliográfico y el análisis de los datos recolectados a través de un cuestionario semidirigido de carácter anónimo sobre una muestra de 15 matriculados de CATER (Colegio de Acompañantes terapéuticos de Entre Ríos) enviado por vía e-mail.

Marco teórico

El AT desde sus inicios se fue configurando como un dispositivo de intervención alternativo frente a nuevas problemáticas de Salud Mental que exigían otros modos de abordajes posibles que contemplaran el espacio común, lo comunitario y la restitución de derechos, siendo una propuesta superadora que trascendía los límites del consultorio y las prácticas sanitarias que se concebían bajo el imperativo de un modelo médico hegemónico.

Respecto de ello Rossi menciona que el AT aparece ligado a la clínica psiquiátrica, aunque de una manera muy poco rígida, es decir dentro de una apertura de la misma. Se empieza a utilizar junto a otros recursos clínicos y comunitarios, frente a sus puntos de quiebre, de carencia en su saber y en su procedimiento (Rossi, 2007, p.17).

Pulice y Rossi (1994), citando a Susana Kuras, introducen el abordaje múltiple en un doble sentido. Por un lado, el paciente no es un sujeto aislado de su familia y por otro se dan múltiples formas de abordar a ese sujeto desde un equipo terapéutico

Stolkiner (2021) menciona que ante la crisis del paradigma positivista aparece como toda prefiguración de forma fragmentaria, utópica, nuevas concepciones.

La interdisciplina o el abordaje interdisciplinario es un enfoque que hoy atraviesa el campo de las ciencias y las prácticas, que emerge frente a la crisis de los conceptos tradicionales del conocimiento científico moderno y ante la necesidad de la complejidad de los problemas que se presentan.

La interdisciplina nace, para ser exactos, de la incontrolable indisciplina de los problemas que se nos presentan actualmente. De la dificultad de encasillarlos. Ellos no se presentan como objetos, si no como demandas complejas y difusas que dan lugar a prácticas sociales inervadas de contradicciones e imbricadas con cuerpos conceptuales diversos (Stolkiner, 2021, p. 229).

Stolkiner (2021) entiende por salud al proceso de salud-enfermedad-cuidado introduciendo en esta conceptualización la dimensión colectiva y subjetiva del fenómeno sobre una concepción individual-biologista.

Sobre lo transdisciplinario, concepto también emergente, agrega que es un momento único, un producto puntual del trabajo interdisciplinario y no como una instancia superadora de la interdisciplina. Es cuidadosa con el uso del término en el sentido de no caer en la idea de un conocimiento absoluto, acabado.

Reconocer que toda disciplina con sus métodos y técnicas tienen sus límites y fronteras es no permanecer en la comodidad de un saber o en el refugio de una teoría e invita a mantener una disposición de apertura y construcción conjunta

La interdisciplina supone el reconocimiento de la incompletud de todo saber disciplinario, de su parcialidad y, a la vez, introduce la cuestión de lo contingente del saber. En el abordaje interdisciplinario los saberes son, definitivamente, herramientas de acción. Y la acción es inherente a la producción, reproducción y transformación del conocimiento (Stolkiner, 2021, p. 237).

De la interdisciplina al trabajo interdisciplinario

Stolkiner (2021) menciona que un equipo interdisciplinario es la conformación de un grupo de personas en la que intervienen aspectos subjetivos e intersubjetivos (individuo-grupo) que deben ser tomados en cuenta y que inevitablemente aparecerán cuestiones relativas al poder propio de cada saber disciplinar.

Puede tornarse un obstáculo cuando no se reconoce su presencia y se delimitan incumbencias de determinados campos de profesionales obturando la propuesta interdisciplinaria.

En este sentido conceptualiza que “El trabajo interdisciplinario es necesariamente un proceso de producción colectiva grupal” (Stolkiner, 2021, pp. 239-240).

La autora detalla que debe intervenir un particular cuidado metodológico (lo que refiere a la tarea interdisciplinaria en si misma), una actividad sostenida y un desarrollo desde una lógica cooperativa.

Define que “El trabajo fundante de un equipo interdisciplinario es ir estableciendo un marco referencial y ético común y coincidir en los objetivos de la tarea” (Stolkiner, 2021).

En palabras de Vitelleschi y Audisio “Trabajar interdisciplinariamente consiste en lograr una interacción activa entre los participantes de conocimientos, conceptos, habilidades de diferentes campos, con el fin de posibilitar y ampliar la información, la comprensión y la toma de decisiones como parte de una acción conjunta” (Vitelleschi & Audisio, 2014, p. 41).

Si bien el pedido de AT puede surgir de un usuario o un familiar, este debe poder ser encuadrado dentro de un tratamiento terapéutico por el profesional interviniente, el equipo interdisciplinario o advenir en el transcurso del AT.

Encuadrar el pedido tiene que ver con poder situar para que se solicita un AT, cuáles serán las coordenadas de su trabajo, es poder delimitar objetivo/s de trabajo, es

con quien/nes trabajara la elaboración de estrategia/s posibles que se “ajusten” a las necesidades del acompañado, etc.

De lo contrario como menciona Frank sin ciertas coordenadas, sin el trabajo en equipo el dispositivo de AT deja de ser un abordaje terapéutico. “En el seno de un equipo de trabajo se multiplican las miradas, las escuchas y las situaciones en las que el tratamiento está presente para el paciente permitiendo la escucha de lo singular para el advenimiento de lo singular. Sin esta coordenada, sin el trabajo en equipo el acompañante corre el riesgo de dejar de ser un dispositivo terapéutico” (Frank M. L., 2013).

Desde estas perspectivas se podría decir que insertarse en un equipo interdisciplinario implica poder posicionarse desde un enfoque que entiende el abordaje interdisciplinario como una necesidad frente a la complejidad de los problemas que se presentan en salud/salud Mental, es también comprender al sujeto que padece en sus múltiples dimensiones (bio-psico-social-político-cultural-económico-espiritual, etc.) e intercambiar y articular diferentes saberes provenientes de cada disciplina y otros que excedan a estas en la construcción de intervenciones conjuntas en el caso por caso.

El AT es un dispositivo que se inserta en la cotidianidad y trabaja con lo cotidiano en red con otros (acompañado, familia, supervisor, terapeuta, analista, equipo interdisciplinario, etc). “Podemos pensar que es un trabajo “entre” que se va construyendo de manera convergente entre los sujetos incluidos en el proceso” (Frank, 2021).

En este aspecto el AT es un dispositivo singular que está presente en el entramado vincular del acompañado. La información que pueda traducir el AT al interior del equipo interdisciplinario permite pensar y reflexionar acerca de otras intervenciones posibles y ampliar el campo de conocimiento sobre alguna temática particular.

Como menciona Stolkiner un encuentro casual entre profesionales no es trabajo interdisciplinario, como tampoco la yuxtaposición de diferentes disciplinas, como tampoco la catara de información sin el andamiaje necesario para su desarrollo.

Coordinación

Stolkiner afirma que un equipo interdisciplinario “requiere de una coordinación que debe, en muchas oportunidades, trabajar como operador de interfaz entre los distintos campos, como facilitador del dialogo entre lenguajes diverso. Por su parte el liderazgo de un equipo interdisciplinario es necesariamente móvil: depende del problema” (Stolkiner, 2021).

Según Frank la función del coordinador es organizativa y es el encargado de sostener el objetivo de AT. Su posicionamiento es desde el no saber permitiendo la circulación de la palabra.

Vintelleschi y Audisio dicen que el roll del coordinador es fundamental para organizar el dispositivo de AT.

Algunas de las funciones del coordinador en la coordinación de ATs según estas autoras son:

- Evalúa que AT seleccionar según el perfil del paciente; arma el organigrama con las franjas, días, horarios y funciones de los acompañantes. Formula una estrategia “artesanal” para cada paciente, revisando la intensidad y la frecuencia del dispositivo de acuerdo con la dinámica de este.
- Establece, con el equipo tratante o la institución, estrategias, alcances y límites en la función del acompañante; se mantiene en diaria comunicación para ir actualizando al AT o la institución con las diversas situaciones. Asimismo, plantea revisiones y necesidades que van surgiendo desde el dispositivo.
- Contacta con la familia o el responsable legal, pautando las condiciones contractuales.
- Mantiene comunicación diaria con el o los acompañantes a partir de la devolución de los informes, telefónicamente cuando la situación lo amerita y a través de reuniones de supervisión de cada caso
- Es el nexo con el paciente cuando necesita comunicarse con los acompañantes por fuera de los horarios pautados, discrimina la demanda y propone respuestas a las inquietudes (Vintelleschi & Audisio, 2014, p. 43).

En relación a lo anteriormente dicho se podría decir que la función del coordinador está relacionada a la de un agente mediador, organizador de la comunicación del equipo, el acompañado y la familia.

La intervención del coordinador instala algo de otro orden, que opera por fuera del equipo interdisciplinario a modo de ley y que viene a esclarecer, sostener o puntuar ciertas cuestiones que se fugan y que talvez hagan a la mejor funcionalidad del trabajo en equipo.

Para ir finalizando la práctica del AT se funda en el trabajo con otros, es inherente y necesaria ante la complejidad de la demanda/s que se presentan en el campo de la Salud/Salud Mental.

Desde una perspectiva de derechos la Ley Nacional de Salud Mental Nro. 26657/10 sancionada un 25 de noviembre, dispone en el capítulo V, arts. 8 y 9, que la atención y el abordaje en Salud Mental este a cargo de un equipo interdisciplinario e

intersectorial integrado por diferentes profesionales, técnicos y otros trabajadores capacitados en el campo pertinente.

Desarrollo

Esta encuesta pretende ser un acercamiento a las dificultades y los desafíos que considera un grupo de profesionales Técnicos de AT sobre el trabajo interdisciplinario, lejos esta de ser una respuesta exhaustiva.

En relación a las contestaciones de los/las encuestadas: el total tuvo y tiene la experiencia de trabajar en equipos interdisciplinarios, predominando el trabajo de AT en el ámbito escolar y domiciliario sobre el hospitalario, residencial y judicial.

Según su experiencia ¿trabaja o trabajó en equipos interdisciplinarios?

15 respuestas

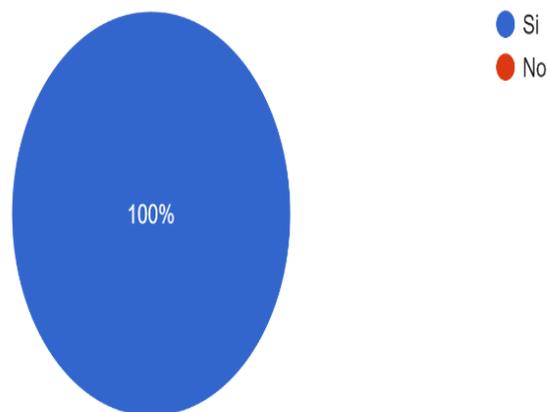


Figura 1 – Anexo Encuesta

¿En qué ámbito?

15 respuestas

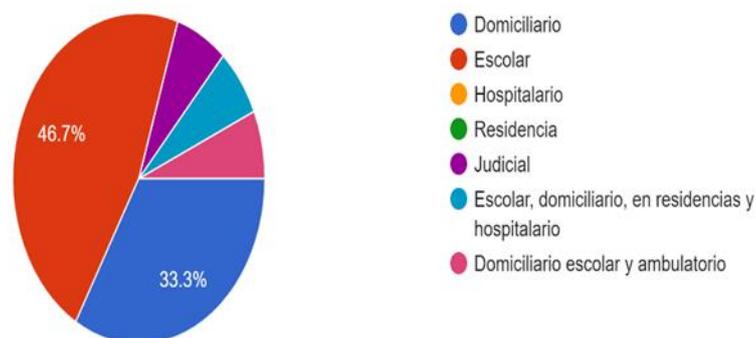


Figura 2 – Anexo Encuesta

El 66,7% reconoce que ante una situación de AT hay un equipo interdisciplinario y que es entrevistado para conocer sus antecedentes laborales. Esto podría estar indicando por un lado la importancia de conocer acerca del perfil del AT y si de alguna manera es apropiado para la situación a la que fue convocado.

Ante una situación de AT ¿cuenta con un equipo interdisciplinario?

15 respuestas



Figura 4 – Anexo Encuesta

¿Cuándo es convocado ante una situación de AT. le realizan una entrevista para conocer su experiencia laboral?

15 respuestas

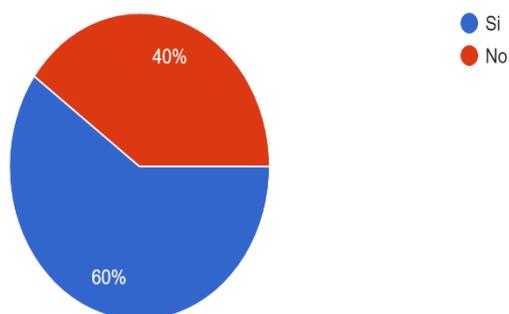


Figura 3 – Anexo Encuesta

Por otro la entrevista también puede considerarse como un primer momento de intercambio entre profesionales y un espacio para explicitar acerca del rol y la función del AT ya que el 47% considera que se confunde el rol del AT con el del cuidador, el enfermero, el auxiliar, la T.O (terapeuta ocupacional), la MOI (Maestra Orientadora Integradora), etc

¿Qué representaciones considera que se depositan sobre el rol del AT?
15 respuestas



Figura 13 – Anexo Encuesta

En este punto algunos AT mencionan que depende del caso y que hay equipos que “dan lugar y otros que no”, que es función del AT especificar acerca de su rol.

En las situaciones donde no hay equipo interdisciplinario todos los encuestados/as consideraron como objetivo de trabajo la conformación de un equipo de trabajo interdisciplinario, el 66,7% busca supervisión del caso y el 93,3% no ha trabajado, ni trabaja con la figura de un coordinador.

¿En ausencia de un equipo de trabajo interdisciplinario se plantea como objetivo armar uno?
15 respuestas

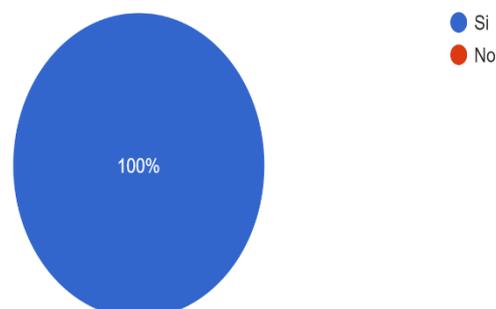


Figura 15 – Anexo Encuesta

Ante la falta de equipo interdisciplinario ¿busca la supervisión del caso?

15 respuestas

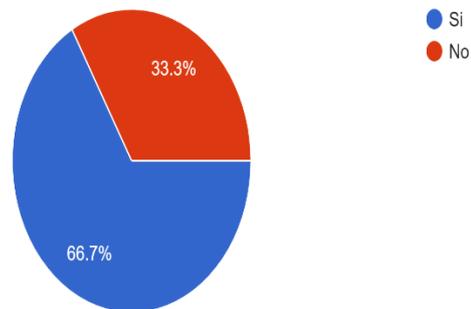


Figura 14 – Anexo Encuesta

¿Ha trabajado o trabaja con un coordinador por fuera del equipo interdisciplinario?

15 respuestas

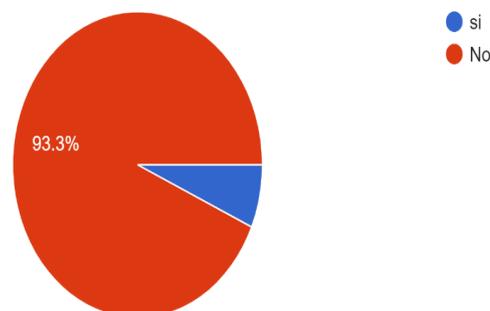


Figura 16 – Anexo Encuesta

Este dato podría ser relevante porque por un lado hay un porcentaje significativo que no trabaja con la supervisión de casos y por otro lado el espacio de supervisión no es lo mismo a que el equipo interdisciplinario trabaje con la figura de un coordinador.

Respecto de las dificultades al momento de formar un equipo interdisciplinario, las respuestas más relevantes enunciaron el factor tiempo para acordar encuentros con

otros profesionales de la salud (el 53,3 %), los aranceles no remunerados en las reuniones (el 20 %) y el desinterés por el trabajo en equipo (un 13 %).

¿Qué dificultades encuentra en la práctica al momento de conformar un equipo de trabajo interdisciplinario?

15 respuestas



Figura 5 – Anexo Encuesta

También mencionaron:

- Disponibilidad para encuentros.
- Ser el AT quien solicita las reuniones y fomenta el trabajo en equipo.
- Cobro del honorario en tiempo y la necesidad del recurso de amparo.
- Falta de consideración de los otros profesionales.
- La omisión de información relevante.
- Desconocimiento del roll del AT
- Desconocimiento sobre la importancia del trabajo en equipo.
- Ausencia de compromiso y del valor de la palabra del AT
- Dificultad de las reuniones presenciales debido a la conformación de equipos con profesionales que residen en diferentes localidades.

Respecto de la comunicación la mayoría (el 60%) refiere que la comunicación que suele tener el equipo de trabajo interdisciplinario es mediante ambas modalidades, virtual y presencial. Se puede pensar un predominio de la comunicación virtual sobre la presencial y el 60% coincidió que no hay un cronograma preestablecido de reuniones en equipo.

¿Cuáles son los medios de comunicación que suelen tener en el equipo de trabajo interdisciplinario?

15 respuestas

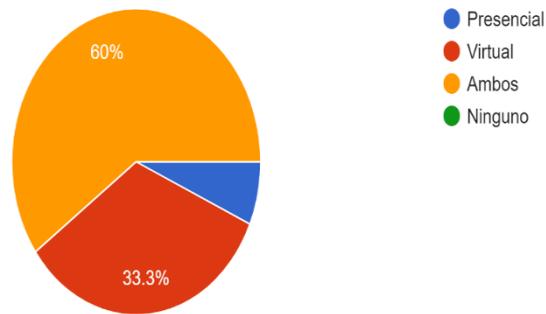


Figura 9 – Anexo Encuesta

Las reuniones de equipo suelen ser

15 respuestas

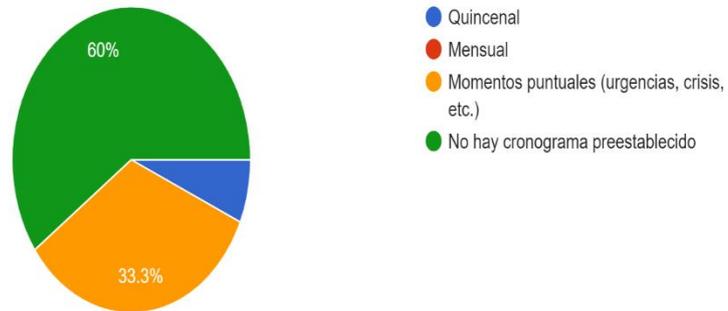


Figura 10 – Anexo Encuesta

¿En relación a su experiencia profesional considera que se trabaja articuladamente con otras disciplinas las estrategias de intervención del AT?

15 respuestas

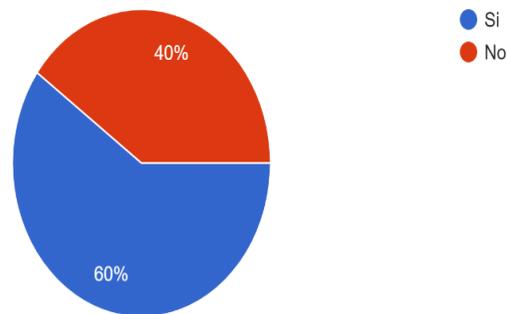


Figura 11 – Anexo Encuesta

¿Considera que su aporte profesional es tomado en cuenta en el equipo interdisciplinario?

15 respuestas

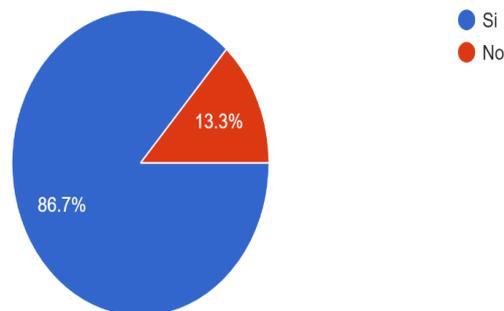


Figura 12 – Anexo Encuesta

Un 60% considera que se trabaja con otras disciplinas las estrategias de intervención del AT y un 86,7% que su aporte profesional es tomado en cuenta en el equipo interdisciplinario.

Para ir finalizando los/las AT mencionaron como desafíos:

- La falta de tiempo
- La comprensión en los equipos que las disciplinas tienen la misma importancia al momento de trazar modos, objetivos de trabajo y la toma de decisiones.
- El logro de lo interdisciplinario

- Enlazar las funciones, sin sobrepasar el lugar del otro para el logro de un mismo objetivo

- Armar equipo
- Hacerse valer
- Continuidad de los encuentros
- Comunicación fluida y coordinación con los otros profesionales
- Incumbencias del roll de AT
- Registro del trabajo de AT y posicionamiento profesional

Conclusión:

Algunos de las dificultades que se visualizan están relacionadas con el factor tiempo y la disponibilidad para los encuentros, aunque se den de forma virtual, se podría inferir la necesidad de encuentros presenciales que afiancen el conocimiento entre los integrantes y el trabajo en equipo interdisciplinario debido a que el entorno virtual no ofrece las mismas posibilidades que uno presencial.

Para el desarrollo del trabajo de equipo interdisciplinario debe haber un espacio de reunión, de escucha e intercambio, de elaboración y cooperación entre dos o más disciplinas más allá de la atención en momentos puntuales de crisis y urgencia, de los espacios de supervisión y análisis personal.

Como se mencionó anteriormente el trabajo interdisciplinario requiere de la cooperación e interlocución entre dos o más disciplinas para que no se transforme en prácticas aisladas que van en diferentes direcciones sin un objetivo en común.

Las dificultades mencionadas por los/las AT ante la conformación de un equipo de trabajo interdisciplinario pueden estar obstaculizado por la falta de la figura de un coordinador de ATs, dada su función de organizador del dispositivo, de facilitador de la comunicación con el equipo tratante, el establecimiento de estrategias, los límites y alcances de la función del AT, el cronograma de actividades, etc.

En relación a ello se podría pensar que en ausencia de equipos interdisciplinarios se tiende a confundir la sustitución del trabajo en equipo interdisciplinarios con la supervisión de casos.

Como se mencionó anteriormente la eficacia de la práctica del AT se sostiene en el trabajo en red, en la clínica con otros.

La presencia o ausencia de los espacios de supervisión, análisis personal y el trabajo en equipo repercuten en el entramado vincular acompañante terapéutico - acompañado.

Cuestiones relacionadas al valor de la palabra, al posicionamiento profesional ante el equipo interdisciplinario, a su rol y función, etc. puede tener que ver con la ausencia de estos espacios, quedando expuesto el AT a una multiplicidad transferencial que no es alojada, escuchada, sostenida, contenida.

En este sentido poder dar cuenta del autocuidado es de vital importancia.

Me parece interesante destacar por un lado que si bien uno de los objetivos de trabajo es la conformación de un equipo interdisciplinario porque el dispositivo de AT no puede prescindir de ello considero que es responsabilidad, compromiso e implicancia de todos los profesionales intervinientes del caso por caso, sobre todo cuando nos

encontramos inmersos en demanda/s complejas propias del campo de la Salud/Salud mental donde los saberes disciplinares no son absolutos y acabados.

Como dice Stolkiner “Talvez se torne un desafío, la idea de actividad cooperativa, en una sociedad que tiende a potenciar fuertemente los vínculos competitivos y el mérito individual” (Stolkiner, 2021).

Por otra parte, creo que la figura del coordinador es un recurso interesante y necesario pero su roll y función no están lo suficientemente difundidos. Esto podría pensarse como un desafío en cuanto a la capacitación y su inserción en el trabajo de equipo interdisciplinarios.

Como también la figura de un coordinador de equipos interdisciplinarios que aborde las cuestiones metodológicas del equipo interdisciplinario interviniente.

Para finalizar, debo decir que una acepción posible para la palabra obstáculo es situación o hecho que impide el desarrollo de una acción.

Para el de desafío, situación difícil o peligrosa con la que alguien se enfrenta.

Si nos quedamos en el plano del obstáculo corremos el riesgo de permanecer atrapados en la inacción como algo imposible de abordar.

Si reconvertimos los obstáculos en desafíos podemos llegar a pensar en otro plano talvez difícil, riesgoso pero productivo, en desarrollo.

El desafío lograr lo interdisciplinario.

Referencias bibliográficas

Frank, M. L. (2021). *Acompañamiento Terapéutico: trabajo en red*” este extracto de su tesis de Maestría en Psicoanálisis de Pareja y Familia, EN el IUSAM de APdeBA, Directora Psi. Silvia Resnizky, titulada "Lo vincular en el Acompañamiento Terapéutico – Algunas características.

Pulice, G., & Rossi, G. (1994). *Acompañamiento Terapéutico: Aproximaciones a su conceptualización. Presentación de material clínico*. Polemos.

Rossi, G. P. (2007). *Acompañamiento Terapéutico. Lo cotidiano las redes y sus interlocutores*. Polemos.

Stolkiner, A. (2021). *Prácticas en Salud Mental*. Noveduc.

Stolkiner, A. (1999). La Interdisciplina: entre la epistemología y las prácticas. Campo. Psi <http://www.campopsi.com.ar> › lecturas › stolkiner

Stolkiner, A. (2023). De interdisciplinas e indisciplina. IX Jornadas Nacionales de Salud Mental

http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/066_salud2/material/unidad1/subunidad_1_3/stolkiner_interdisciplinas_e_indisciplinas.pdf

Vitelleschi, B., & Audisio, S. (2014). *El Acompañante Terapéutico en la clínica de lo cotidiano*. Bonum.

Anexo

Encuesta Anónima sobre las dificultades y los desafíos de los AT de la ciudad de Paraná en los equipos interdisciplinario

Según su experiencia ¿trabaja o trabajó en equipos interdisciplinarios?

15 respuestas

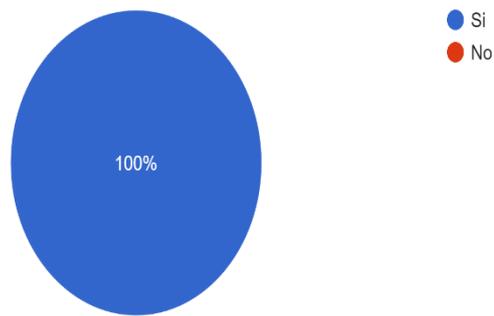


Figura 1

¿En qué ámbito?

15 respuestas

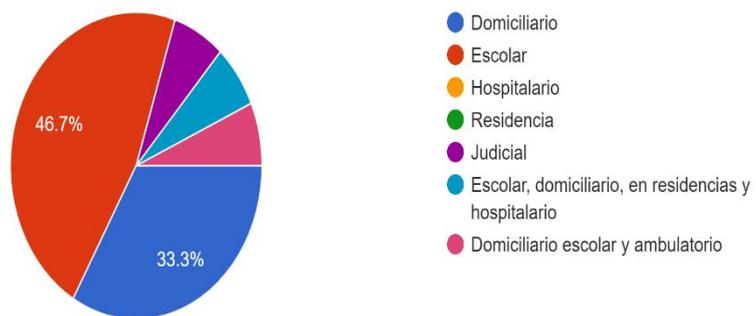


Figura 2

¿Cuándo es convocado ante una situación de AT. le realizan una entrevista para conocer su experiencia laboral?

15 respuestas

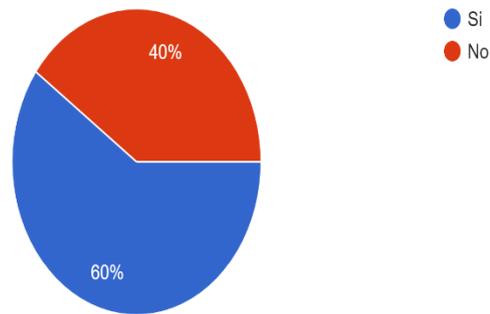


Figura 3

Ante una situación de AT ¿cuenta con un equipo interdisciplinario?

15 respuestas



Figura 4

¿Qué dificultades encuentra en la práctica al momento de conformar un equipo de trabajo interdisciplinario?

15 respuestas



Figura 5

Respecto de la pregunta anterior ¿Qué otras dificultades pueden enunciar?

15 respuestas

La falta de tiempo para las reuniones.

Algunos profesionales desconocen la importancia del trabajo interdisciplinario.

Debería de poder marcarse más de una opción, en la pregunta previa

Además de la falta de tiempo para coordinar el encuentro o coincidir, muchas veces hay falta de interés también y poca comunicación. De todas maneras es diferente en cada caso.

Las mayores dificultades se ven a la hora de trabajar en equipo, suelen no saber hacerlo, falta de reuniones para pensar y evaluar estrategias de tratamiento, falta de comprensión de la complejidad de las situaciones y de que un abordaje integral implica el dialogar sobre los avances, o no, de un caso.

Falta de consideración por parte de los otros profesionales

No compartir información relevante

Disponibilidad para encuentros

En cuanto a mi experiencia, siempre fui el que solicitó las reuniones y fomentó el trabajo interdisciplinario, sobre todo cuando en la/el acompañadx aparecían cuestiones que eran abordables desde las demás disciplinas.

En ocasiones hay desinterés por trabajar en equipo

Cobrar en tiempo y que hagan amparo para blanquear honorarios

El desconocimiento del rol del at

Ausencia de compromiso. Poco valor a la palabra del AT. Ausencia de espacio físico

Agregar que algunos equipos se conforman con profesionales que no residen en la misma ciudad por lo que se dificultan las reuniones presenciales.

Que se escuche el At y se respete como un colega en el equipo

Figura 6

¿Ante un caso de AT. considera que dos disciplinas es suficiente para el trabajo interdisciplinario?

15 respuestas

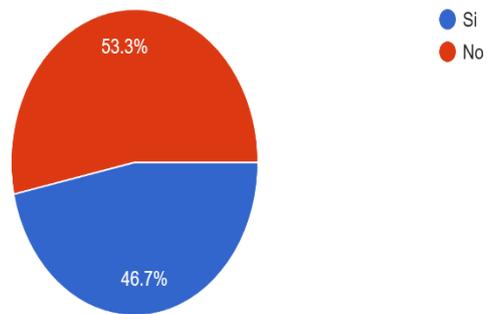


Figura 7

¿Qué profesiones lo conforman?

15 respuestas

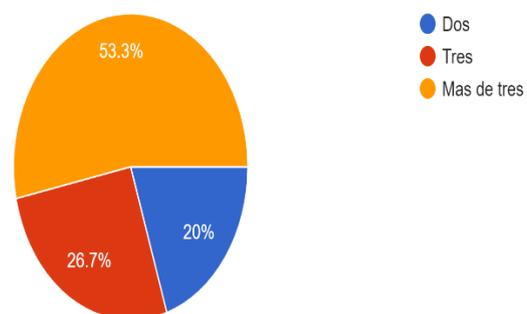


Figura 8

¿Cuáles son los medios de comunicación que suelen tener en el equipo de trabajo interdisciplinario?

15 respuestas

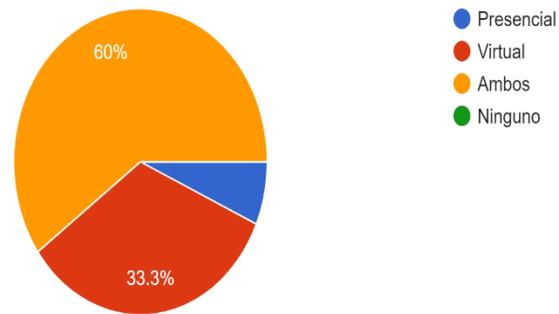


Figura 9

Las reuniones de equipo suelen ser

15 respuestas

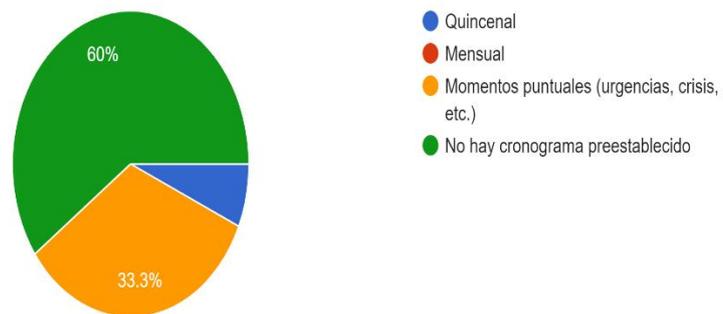


Figura 10

¿En relación a su experiencia profesional considera que se trabaja articuladamente con otras disciplinas las estrategias de intervención del AT?

15 respuestas

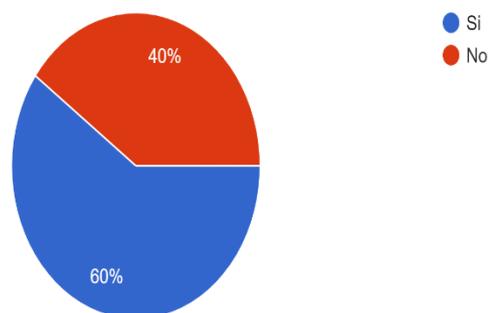


Figura 11

¿Considera que su aporte profesional es tomado en cuenta en el equipo interdisciplinario?

15 respuestas

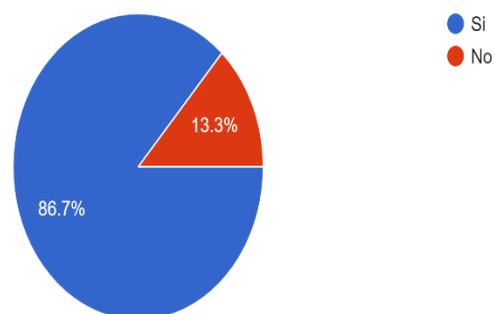


Figura 12

¿Qué representaciones considera que se depositan sobre el rol del AT?

15 respuestas



Figura 13

Ante la falta de equipo interdisciplinario ¿busca la supervisión del caso?

15 respuestas

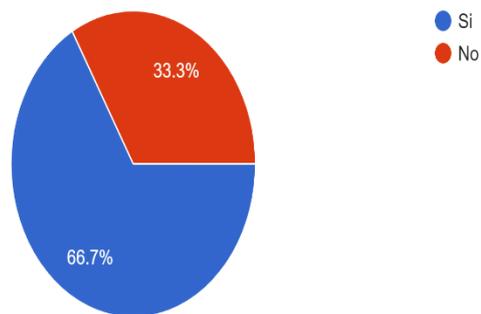


Figura 14

¿En ausencia de un equipo de trabajo interdisciplinario se plantea como objetivo armar uno?
15 respuestas

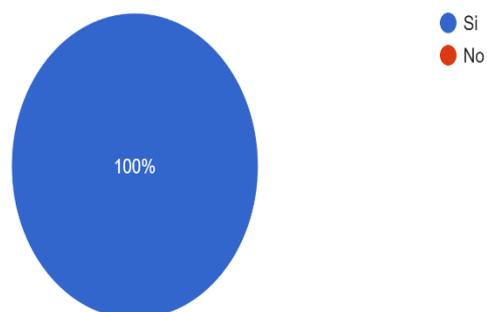


Figura 15

¿Ha trabajado o trabaja con un coordinador por fuera del equipo interdisciplinario?
15 respuestas

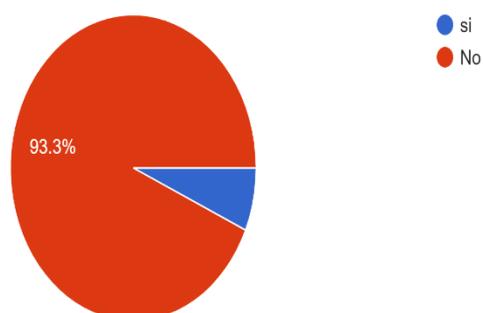


Figura 16

¿Cómo AT que desafíos considera significativos en el trabajo de equipo interdisciplinario?

15 respuestas

La falta de tiempo

Uno de los desafíos que quizás encontré fue la de que los equipos comprendan que las disciplinas tenemos la misma importancia a la hora de trazar modos u objetivos de trabajo, tanto como a la hora de tomar decisiones.

Lograr lo "interdisciplinario"

Enlazar las funciones de cada uno, sin sobrepasar el lugar del otro, para un mismo objetivo.

Armar equipos, porque desde las otras profesiones muchas veces se desconoce cómo abordar una situación en equipo. Termina siendo un objetivo Terapéutico que el AT promueve.

Hacerse valer

La continuidad de los encuentros

Falta de comunicación entre profesionales y el desconocimiento del rol del At en algunas situaciones

Que el equipo realmente se conforme como tal, y todxs los profesionales se preocupen por los avances de cada disciplina, fomentando encuentros, y articulaciones entre las prácticas de cada uno.

Establecer tiempos de pausas para repensar estrategias y mantener un contacto fluido.

En algunas situaciones, es más frecuente seguir en la vorágine del trabajo cotidiano, y se dificulta coordinar con otros profesionales ya que demanda un tiempo extra.

Un desafío es poder tener más. Profundidad con el equipo que sugerencias , interiorizarse del trabajo de los otros actores No estancarse

Mantener el rol y no ser colocado en otros lugares

Todos los considerados en el punto 5

Que los objetivos planteados por el equipo sean acordes a nuestro rol en el ámbito que sea para el acompañado. Sucede mucho, sobre todo en el ámbito escolar, que se nos posiciona en un lugar que no nos corresponde y hay situaciones en que el equipo no acompaña.

El desafío es con la base de siempre dejar registro del trabajo nuestro, posicionarse con confianza como profesional ante los otros miembros del equipo.

Figura 17