



FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y CIENCIAS SOCIALES

**Trabajo Final Integrador**

# Abordaje interdisciplinario en procesos diagnósticos de niños de 6 a 12 años

En hospitales municipales de las Regiones Sanitarias III  
y X de la Provincia de Buenos Aires

**Estudiante: Grobets, Ivana**

**Legajo: 29010**

**Directora: Dra. Pozo, Lorena.**

**Trabajo Final de Integración para acceder al título de  
Licenciatura en Psicopedagogía**

**2026**

## FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE OBRAS EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL DE LA UFLO UNIVERSIDAD

[RIUFLO](#) - *Repositorio Institucional de la Universidad de Flores* - fue creado para gestionar y mantener una plataforma digital de acceso libre y abierto para la difusión de la creación intelectual de la Universidad de Flores.

El autor cede a la Universidad de forma gratuita pero no exclusiva, los derechos de reproducción, de distribución y de comunicación pública de su obra, a través del [RIUFLO](#). Por lo tanto, la Universidad adopta para los ítems allí depositados la Licencia Creative Commons [atribución - no comercial 4-0 internacional](#) que siempre requerirá que se cite la fuente y se reconozca la autoría. De solicitar otras limitaciones, el autor podrá detallarlas en forma expresa o a través de la elección de otro modelo de [Licencia](#).

Autorizo la publicación de la obra en el RIUFLO (seleccionar una opción):

A partir del día de la fecha de aprobación del TFI [ x ]

**Lugar y fecha:** Chacabuco 25 / 09 / 2026



**Firma y aclaración del autor:** Ivana S. Grobets

## Índice

|                                                                                  |           |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>RESUMEN .....</b>                                                             | <b>4</b>  |
| <b>INTRODUCCIÓN .....</b>                                                        | <b>6</b>  |
| DELIMITACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO .....                                         | 6         |
| PLANTEO DE PROBLEMA .....                                                        | 6         |
| JUSTIFICACIÓN .....                                                              | 7         |
| OBJETIVOS .....                                                                  | 9         |
| <i>Objetivo general</i> .....                                                    | 9         |
| <i>Objetivos específicos</i> .....                                               | 9         |
| <i>Supuesto básico de investigación</i> .....                                    | 9         |
| <b>ESTADO DE ARTE .....</b>                                                      | <b>11</b> |
| TRABAJO INTERDISCIPLINARIO EN SALUD PÚBLICA .....                                | 11        |
| PSICOPEDAGOGÍA EN EL SISTEMA DE SALUD .....                                      | 12        |
| DIAGNÓSTICO Y ABORDAJES INTEGRALES EN LA INFANCIA .....                          | 14        |
| <b>MARCO TEÓRICO .....</b>                                                       | <b>17</b> |
| DEFINICIÓN DE SALUD .....                                                        | 17        |
| SALUD PÚBLICA .....                                                              | 18        |
| SALUD MENTAL .....                                                               | 19        |
| TRABAJO INTERDISCIPLINARIO .....                                                 | 20        |
| PSICOPEDAGOGÍA CLÍNICA: ROL, INCUMBENCIAS Y ÁMBITOS .....                        | 23        |
| DIAGNÓSTICO PSICOPEDAGÓGICO .....                                                | 25        |
| <b>MÉTODO .....</b>                                                              | <b>29</b> |
| DISEÑO .....                                                                     | 29        |
| MUESTRA .....                                                                    | 29        |
| INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....                                        | 30        |
| PROCEDIMIENTO .....                                                              | 30        |
| ANÁLISIS DE DATOS .....                                                          | 32        |
| CATEGORÍAS .....                                                                 | 32        |
| <b>RESULTADOS .....</b>                                                          | <b>34</b> |
| CONFIGURACIÓN Y DIVERSIDAD DEL GRUPO DE ESTUDIO .....                            | 34        |
| MODALIDADES DE TRABAJO E INTERCAMBIO ENTRE PROFESIONALES .....                   | 36        |
| DIFICULTADES Y OBSTÁCULOS EN LA PRÁCTICA INTERDISCIPLINARIA .....                | 37        |
| APORTES ESPECÍFICOS DE LA PSICOPEDAGOGÍA CLÍNICA EN EL PROCESO DIAGNÓSTICO ..... | 38        |
| <b>DISCUSIÓN .....</b>                                                           | <b>39</b> |
| <b>CONCLUSIÓN .....</b>                                                          | <b>43</b> |
| APORTES Y CONTRIBUCIONES DE LA INVESTIGACIÓN .....                               | 46        |
| LIMITACIONES .....                                                               | 47        |
| FUTURAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN .....                                            | 48        |
| <b>REFERENCIAS .....</b>                                                         | <b>50</b> |
| <b>ANEXOS .....</b>                                                              | <b>54</b> |
| ANEXO I .....                                                                    | 54        |
| ANEXO II .....                                                                   | 55        |

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo caracterizar las dinámicas de trabajo interdisciplinario desarrolladas por profesionales de la salud durante los procesos diagnósticos de niños de 6 a 12 años en hospitales municipales pertenecientes a las Regiones Sanitarias III y X de la Provincia de Buenos Aires, considerando especialmente el aporte de la Psicopedagogía Clínica. Se desarrolló un estudio con enfoque cualitativo, alcance descriptivo y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 12 profesionales de distintas disciplinas que intervienen en procesos diagnósticos en el ámbito de la salud pública. La recolección de datos se realizó mediante un cuestionario semi estructurado autoadministrado en formato digital, compuesto por preguntas abiertas y cerradas. El análisis se centró en las respuestas abiertas mediante un procedimiento de análisis temático, mientras que las preguntas cerradas fueron utilizadas para caracterizar a los participantes.

Los resultados evidenciaron que los profesionales reconocen la importancia del trabajo interdisciplinario para el abordaje integral de las problemáticas infantiles. Sin embargo, se identificaron dificultades vinculadas con la comunicación entre profesionales, la disponibilidad limitada de espacios formales de intercambio, las condiciones de infraestructura y la escasez de determinados recursos especializados. Asimismo, la Psicopedagogía fue valorada por sus aportes a la comprensión de los procesos de aprendizaje, el acompañamiento de las trayectorias educativas y la articulación entre los ámbitos de salud, educación y familia.

Se concluye que el trabajo interdisciplinario constituye una modalidad relevante para la construcción de abordajes integrales durante los procesos diagnósticos infantiles, aunque su desarrollo requiere condiciones institucionales y organizacionales que favorezcan la comunicación y la articulación sostenida entre los distintos profesionales involucrados.

**Palabras clave:** Psicopedagogía clínica; trabajo interdisciplinario; diagnóstico; salud pública; infancia.

## ABSTRACT

This research aimed to characterize the interdisciplinary work dynamics developed by healthcare professionals during the diagnostic processes of children aged 6 to 12 in municipal hospitals located in Health Regions III and X of the Province of Buenos Aires, with particular consideration given to the contribution of Clinical Psychopedagogy. A qualitative study with a descriptive scope and a non-experimental design was conducted. The sample consisted of 12 professionals from different disciplines involved in diagnostic processes within the public healthcare system. Data were collected through a semi-structured, self-administered digital questionnaire comprising open- and closed-ended questions. The analysis focused on the open-ended responses through a thematic analysis procedure, while the closed-ended questions were used to characterize the participants.

The results showed that professionals recognize the importance of interdisciplinary work for a comprehensive approach to issues affecting children. However, difficulties were identified regarding communication among professionals, the limited availability of formal spaces for exchange, infrastructure conditions, and the scarcity of certain specialized resources. Clinical Psychopedagogy was also valued for its contributions to understanding learning processes, supporting educational trajectories, and facilitating coordination among the health, education, and family contexts.

It is concluded that interdisciplinary work constitutes a relevant approach to developing comprehensive responses during childhood diagnostic processes, although its development requires institutional and organizational conditions that promote sustained communication and coordination among the different professionals involved.

**Keywords:** Clinical psychopedagogy; interdisciplinary work; diagnosis; public health; childhood.

## **INTRODUCCIÓN**

### **Delimitación del objeto de estudio**

La presente investigación analiza el trabajo interdisciplinario de los profesionales que intervienen en el proceso diagnóstico de niños de 6 a 12 años en ámbitos de salud mental y pediatría dentro de hospitales municipales. El estudio aborda las modalidades de articulación entre los profesionales del sistema de salud público, indagando específicamente el rol y la integración de la Psicopedagogía Clínica en dichos dispositivos.

Para alcanzar este propósito, se llevó adelante un estudio de enfoque cualitativo y alcance descriptivo. Se aplicó un cuestionario semiestructurado autoadministrado en formato digital, compuesto por preguntas abiertas y cerradas, a 12 profesionales que intervienen en procesos diagnósticos infantiles, con el propósito de recuperar sus experiencias y percepciones acerca de las modalidades de trabajo interdisciplinario, las estrategias de articulación, los obstáculos presentes en la práctica y los aportes de la Psicopedagogía Clínica.

La pregunta de investigación que guía este trabajo es: ¿Cómo se configura el trabajo interdisciplinario en los procesos diagnósticos de niños de 6 a 12 años en hospitales municipales de las Regiones Sanitarias III y X de la Provincia de Buenos Aires, considerando especialmente el aporte de la Psicopedagogía Clínica?

### **Planteo de Problema**

Los procesos diagnósticos en la infancia constituyen una práctica compleja que requiere la participación de diversos profesionales de la salud. Las problemáticas vinculadas al desarrollo infantil, el aprendizaje, la salud mental y las condiciones neurológicas suelen demandar intervenciones que exceden los límites de una única disciplina, haciendo necesaria la construcción de abordajes integrales.

En este contexto, el trabajo interdisciplinario se presenta como una estrategia fundamental para favorecer una comprensión amplia de las necesidades de niños y niñas, promoviendo procesos diagnósticos que contemplen dimensiones biológicas, psicológicas, sociales y educativas. Sin embargo, la construcción de prácticas interdisciplinarias efectivas implica desafíos vinculados a la comunicación entre profesionales, la articulación de saberes, la organización institucional y la disponibilidad de recursos.

Diversas investigaciones señalan que, pese a los avances impulsados por los nuevos paradigmas en salud mental y por el enfoque de derechos de niños, niñas y adolescentes, persisten dificultades para consolidar modalidades de trabajo verdaderamente interdisciplinarias en los servicios de salud pública.

Particularmente en los hospitales municipales, donde convergen profesionales de distintas especialidades para intervenir en procesos diagnósticos infantiles, resulta relevante conocer cómo se desarrollan las dinámicas de intercambio, cuáles son las herramientas que favorecen la articulación entre disciplinas y qué obstáculos condicionan dicho trabajo.

Asimismo, resulta de interés analizar el lugar que ocupa la Psicopedagogía Clínica dentro de estos equipos, considerando su aporte específico en la evaluación de los procesos de aprendizaje y en la articulación entre los ámbitos de salud, educación y familia.

## **Justificación**

El abordaje de los procesos diagnósticos durante la infancia requiere considerar la complejidad de los factores que intervienen en el desarrollo, el aprendizaje y la salud de niños y niñas. En el ámbito hospitalario, esta complejidad demanda la participación de profesionales provenientes de diferentes disciplinas y la construcción de instancias de intercambio que permitan integrar sus perspectivas durante el proceso diagnóstico. En este sentido, estudiar las dinámicas de trabajo interdisciplinario resulta relevante para comprender de qué manera

se articulan los saberes profesionales y qué condiciones favorecen u obstaculizan dicha construcción.

La elección de esta problemática se fundamenta, asimismo, en la necesidad de profundizar el conocimiento acerca de la participación de la Psicopedagogía Clínica en el ámbito de la salud pública. Si bien la disciplina ha sido tradicionalmente asociada con el contexto educativo, diferentes investigaciones dan cuenta de su inserción en dispositivos sanitarios y de su participación en procesos de evaluación, orientación e intervención vinculados con el aprendizaje y el desarrollo infantil (Canavides y López Ale, 2022; Del Prado, 2023; Rodríguez, 2023). No obstante, persisten dificultades relacionadas con el conocimiento de sus posibilidades de intervención y con su integración en los equipos interdisciplinarios.

Desde una perspectiva profesional, la investigación resulta pertinente porque permite recuperar las experiencias y percepciones de quienes participan en procesos diagnósticos infantiles y reconocer las modalidades concretas mediante las cuales se desarrolla la articulación interdisciplinaria en los contextos hospitalarios estudiados. Asimismo, posibilita identificar obstáculos institucionales, organizacionales y comunicacionales que pueden incidir en el trabajo conjunto, así como propuestas formuladas por los propios profesionales para favorecer dicha articulación.

En términos académicos, el estudio busca aportar conocimiento situado acerca de una problemática que presenta antecedentes específicos todavía limitados: las dinámicas interdisciplinarias desarrolladas durante los procesos diagnósticos de niños de 6 a 12 años en hospitales municipales de las Regiones Sanitarias III y X de la Provincia de Buenos Aires. De este modo, se procura contribuir a la comprensión del trabajo interdisciplinario en estos contextos y, particularmente, del aporte que puede realizar la Psicopedagogía Clínica desde su especificidad profesional.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

- Caracterizar las dinámicas de trabajo interdisciplinario desarrolladas por profesionales de la salud durante los procesos diagnósticos de niños de 6 a 12 años en hospitales municipales de las Regiones Sanitarias III y X de la Provincia de Buenos Aires, considerando especialmente el aporte de la Psicopedagogía Clínica.

### **Objetivos específicos**

- Describir las modalidades de trabajo interdisciplinario implementadas durante los procesos diagnósticos de niños de 6 a 12 años.
- Identificar las herramientas y estrategias que favorecen la articulación entre los profesionales que integran los equipos de salud.
- Reconocer las dificultades y obstáculos que inciden en el trabajo interdisciplinario durante los procesos diagnósticos.
- Explorar las propuestas de mejora formuladas por los profesionales para optimizar el abordaje interdisciplinario en la atención de niños de 6 a 12 años.
- Analizar los aportes específicos de la Psicopedagogía Clínica dentro de los equipos interdisciplinarios de salud.

### **Supuesto básico de investigación**

Se parte del supuesto de que el trabajo interdisciplinario orientado a los procesos diagnósticos en la infancia requiere una comunicación sostenida y una articulación efectiva entre los profesionales involucrados. Sin embargo, dichas dinámicas pueden verse condicionadas por factores institucionales y organizacionales, tales como la disponibilidad de

tiempo y espacios de intercambio, la estabilidad y disponibilidad de los equipos profesionales y los recursos necesarios para sistematizar y compartir la información.

## **ESTADO DE ARTE**

Las investigaciones desarrolladas durante los últimos años evidencian un creciente interés por comprender el trabajo interdisciplinario en el ámbito de la salud, particularmente en la atención de niños, niñas y adolescentes. Asimismo, distintos estudios han analizado el rol de la Psicopedagogía dentro de los equipos de salud y la importancia de los abordajes integrales durante los procesos diagnósticos. A continuación, se presentan los principales antecedentes organizados en tres ejes temáticos: trabajo interdisciplinario en salud pública, intervención psicopedagógica en el sistema sanitario y procesos diagnósticos en la infancia.

### **Trabajo interdisciplinario en salud pública**

Los estudios realizados coinciden en señalar que el abordaje de las problemáticas infantiles requiere la articulación de múltiples disciplinas; sin embargo, también advierten que la consolidación de prácticas interdisciplinarias continúa enfrentando desafíos institucionales y organizacionales.

En este sentido, Barcala et al. (2020) analizaron las modalidades de atención en salud mental infanto-juvenil en instituciones sanitarias argentinas mediante un estudio exploratorio-descriptivo. Los autores identificaron que, a pesar del avance del paradigma de derechos impulsado por la Ley Nacional de Salud Mental N.º 26.657 y la Ley N.º 26.061, predominaban modalidades de trabajo unidisciplinarias y una articulación limitada entre profesionales, sostenida principalmente mediante interconsultas ocasionales. Asimismo, concluyeron que los recursos disponibles resultaban insuficientes para responder a la complejidad de las problemáticas de salud mental en la infancia.

En consonancia con estos hallazgos, Briña (2021) abordó la interdisciplina en los equipos de salud mental del Nuevo Hospital San Antonio de Padua de Río Cuarto, destacando la necesidad de fortalecer los vínculos de trabajo entre profesionales de distintas disciplinas. A

partir de una propuesta de intervención institucional, el autor promueve espacios de reflexión, aprendizaje y debate orientados a mejorar la comunicación y la construcción de prácticas interdisciplinarias. La propuesta incluyó dispositivos grupales destinados a favorecer el intercambio de saberes, la revisión de prácticas profesionales y la consolidación de una ética de trabajo basada en la complejidad. Entre sus principales aportes se destaca la importancia de generar espacios institucionales formales que posibiliten el diálogo entre disciplinas y favorezcan procesos de articulación sostenidos en el tiempo.

En conjunto, estas investigaciones muestran que existe consenso respecto del valor del trabajo interdisciplinario para el abordaje de problemáticas complejas; sin embargo, persisten dificultades vinculadas a la comunicación entre profesionales, la organización institucional y la disponibilidad de recursos que limitan su implementación efectiva.

### **Psicopedagogía en el sistema de salud**

Otro conjunto de investigaciones se ha centrado en analizar el rol de la Psicopedagogía dentro de los equipos de salud y el reconocimiento de sus incumbencias en los distintos niveles de atención.

Canavides y López Ale (2022) investigaron las funciones atribuidas al profesional de la Psicopedagogía en un hospital público de la ciudad de Salta desde la perspectiva de distintos integrantes del equipo de salud. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cualitativo, con alcance descriptivo y diseño no experimental. Los resultados evidenciaron que la intervención psicopedagógica se encuentra principalmente vinculada a demandas provenientes del campo de la salud mental. Asimismo, los autores identificaron un conocimiento limitado acerca de las incumbencias profesionales de la Psicopedagogía por parte de otros integrantes de los equipos de salud, así como dificultades relacionadas con el reconocimiento institucional de la disciplina.

De manera complementaria, Ortiz et al. (2023) investigaron la demanda de Licenciados en Psicopedagogía dentro del sistema de salud pública de la provincia de Salta, analizando la necesidad de su incorporación desde la perspectiva de distintos profesionales de la salud. La investigación se desarrolló mediante un enfoque cualitativo e interpretativo, centrado en el análisis de las demandas existentes y las respuestas institucionales frente a ellas. Los resultados evidenciaron que las problemáticas actuales que atraviesan las infancias y adolescencias requieren abordajes interdisciplinarios capaces de integrar distintas perspectivas profesionales. Asimismo, los autores identificaron la necesidad de fortalecer la presencia de la Psicopedagogía dentro de los equipos de salud, promoviendo espacios de trabajo conjunto que favorezcan intervenciones más integrales y la construcción de políticas públicas orientadas a la protección de derechos.

En la misma línea, Del Prado (2023) analizó las representaciones que poseen distintos profesionales de Centros de Atención Primaria de la Salud de la ciudad de Villa María, Córdoba, acerca de la intervención psicopedagógica en el ámbito sanitario. La investigación se desarrolló mediante un enfoque cualitativo utilizando entrevistas semiestructuradas como instrumento de recolección de datos. Los resultados evidenciaron que, si bien los profesionales reconocen la importancia de la Psicopedagogía dentro de los equipos de salud, poseen conocimientos limitados acerca de sus incumbencias específicas y de las intervenciones que puede desarrollar en dichos contextos. De igual modo, se observó que la disciplina continúa siendo asociada principalmente al ámbito educativo, situación que restringe su visibilidad dentro de los dispositivos sanitarios. El autor concluye que resulta necesario fortalecer el conocimiento acerca de la intervención psicopedagógica en salud pública y promover una mayor integración de estos profesionales dentro de los equipos interdisciplinarios.

Asimismo, Rodríguez (2023) investigó el rol de la Psicopedagogía en el ámbito de la salud desde una perspectiva interdisciplinaria. La investigación se desarrolló mediante un enfoque cualitativo y descriptivo, a partir de entrevistas realizadas a profesionales de distintas

disciplinas que integran equipos de salud. Los resultados evidenciaron que la intervención psicopedagógica cumple funciones que exceden el abordaje tradicional de las dificultades de aprendizaje, incluyendo acciones de prevención, promoción de la salud, acompañamiento en situaciones de discapacidad y atención de problemáticas vinculadas a la vulneración de derechos. Sin embargo, también se identificó que gran parte de los profesionales continúa asociando la Psicopedagogía principalmente con el ámbito educativo, manifestando un conocimiento limitado acerca de sus incumbencias dentro del campo sanitario. La autora concluye que resulta necesario promover una mayor visibilización del rol psicopedagógico en salud y fortalecer su integración dentro de los equipos interdisciplinarios.

En conjunto, los antecedentes revisados coinciden en señalar que la Psicopedagogía continúa siendo reconocida principalmente por su intervención en el ámbito educativo, mientras que su incorporación en los servicios de salud aún presenta limitaciones vinculadas al conocimiento de sus incumbencias y a su integración dentro de los equipos interdisciplinarios.

### **Diagnóstico y abordajes integrales en la infancia**

Las investigaciones sobre procesos diagnósticos infantiles destacan la necesidad de desarrollar evaluaciones integrales que contemplen la complejidad del desarrollo y la participación coordinada de distintas disciplinas.

Desde esta perspectiva, Casaburi y Benavidez (2020), en el marco de la Cátedra de Psicopedagogía Clínica de la Universidad de Buenos Aires, desarrollaron una investigación centrada en el tratamiento de niños con problemáticas complejas de aprendizaje mediante un modelo de trabajo conjunto entre Psicopedagogía y Neuropediatría. El estudio, basado en un enfoque clínico y en el paradigma de la complejidad, realizó el seguimiento de seis niños durante un período aproximado de un año y medio. Los resultados permitieron observar transformaciones en los procesos psíquicos, las producciones simbólicas y diversos aspectos

vinculados al aprendizaje, destacando la importancia de sostener una mirada integral sobre las dificultades presentadas por los niños. Asimismo, la investigación evidenció el valor del trabajo articulado entre distintas disciplinas para comprender la singularidad de cada caso y orientar las intervenciones terapéuticas.

En consonancia con estos resultados, Bianco y Surita (2023) investigaron la práctica psicopedagógica en el campo de la salud mental en la ciudad de Pergamino, con el propósito de conocer los conceptos y herramientas utilizados por las profesionales para promover procesos de aprendizaje en dicho ámbito. La investigación se desarrolló desde un enfoque cualitativo y descriptivo. Los resultados destacaron la importancia del trabajo interdisciplinario como condición necesaria para abordar la complejidad de las problemáticas atendidas en salud mental. Asimismo, las autoras señalaron que las intervenciones psicopedagógicas requieren adecuarse a la singularidad de cada sujeto, integrando aportes provenientes de distintos marcos teóricos y disciplinas. Entre las principales conclusiones se resalta la necesidad de fortalecer la visibilización de la Psicopedagogía dentro de los dispositivos de salud y de sostener prácticas clínicas construidas de manera interdisciplinaria.

Por su parte, Cárdenas-Lata et al. (2022) analizaron el abordaje interdisciplinario de las necesidades educativas especiales en niños, niñas y adolescentes a partir de la experiencia desarrollada en una unidad de diagnóstico e inclusión educativa de Ecuador. La investigación examinó las intervenciones realizadas por diferentes profesionales y su impacto en los procesos de evaluación, orientación e inclusión. Los resultados evidenciaron que el trabajo articulado entre distintas disciplinas favorece una comprensión más amplia de las necesidades de los niños y contribuye a mejorar los procesos de enseñanza, aprendizaje e inclusión social. Asimismo, destacaron la importancia de la evaluación psicopedagógica como herramienta para la identificación de necesidades y la planificación de intervenciones integrales.

Finalmente, Echevarrieta (2022) desarrolló una investigación orientada a analizar el rol

de la Psicopedagogía dentro de un equipo interdisciplinario de rehabilitación en el ámbito hospitalario de la provincia de Mendoza. Para la recolección de información se realizaron entrevistas a profesionales integrantes del equipo, con el propósito de conocer sus perspectivas acerca de la función psicopedagógica y su articulación con otras disciplinas. Los resultados señalaron la relevancia de incorporar al profesional de la Psicopedagogía dentro de los equipos de salud para favorecer intervenciones integrales y acompañar los procesos educativos de las personas atendidas.

En síntesis, los antecedentes revisados coinciden en destacar que los procesos diagnósticos infantiles requieren abordajes interdisciplinarios que integren las dimensiones biológicas, psicológicas, sociales y educativas, reconociendo el aporte específico de la Psicopedagogía en la construcción de diagnósticos y estrategias de intervención integrales.

A partir de la revisión realizada, se observa que la mayor parte de las investigaciones se ha centrado en describir el trabajo interdisciplinario en términos generales o en analizar el rol de la Psicopedagogía dentro de los equipos de salud. Sin embargo, son escasos los estudios que exploran específicamente las dinámicas de trabajo interdisciplinario durante los procesos diagnósticos de niños de 6 a 12 años en hospitales municipales de la provincia de Buenos Aires desde la perspectiva de los propios profesionales. En este sentido, la presente investigación busca aportar evidencia situada sobre esta problemática, contribuyendo al conocimiento de las modalidades de articulación interdisciplinaria y del lugar que ocupa la Psicopedagogía Clínica en dichos procesos.

## **MARCO TEÓRICO**

Para comprender el trabajo interdisciplinario en los procesos diagnósticos de niños de 6 a 12 años en el ámbito hospitalario, resulta necesario delimitar los principales conceptos que sustentan esta investigación. En este marco, se desarrollan las nociones de salud, salud pública, salud mental, trabajo interdisciplinario, Psicopedagogía Clínica y diagnóstico psicopedagógico, entendidas como categorías teóricas que permiten analizar la articulación entre los distintos profesionales que intervienen en estos procesos. La integración de estos conceptos posibilita comprender la complejidad del objeto de estudio desde una perspectiva biopsicosocial e interdisciplinaria.

### **Definición de Salud**

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 1946) define la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente como la ausencia de afecciones o enfermedades. Esta definición significó un avance respecto de las concepciones biomédicas tradicionales, al reconocer que la salud involucra múltiples dimensiones de la vida de las personas. Sin embargo, diversos autores han señalado que la salud constituye un proceso dinámico y complejo que no puede comprenderse únicamente desde la ausencia de enfermedad.

En esta línea, Engel (1977) propuso el modelo biopsicosocial, planteando que los procesos de salud y enfermedad surgen de la interacción entre factores biológicos, psicológicos y sociales. Desde esta perspectiva, comprender las problemáticas de salud implica considerar simultáneamente las características individuales de los sujetos, sus vínculos familiares, las condiciones sociales y los contextos culturales en los que se desarrollan.

Asimismo, Morin (2000) sostiene que los fenómenos humanos deben abordarse desde

una perspectiva compleja, reconociendo la interdependencia de múltiples factores que interactúan entre sí. Esta concepción resulta especialmente relevante para el estudio de las problemáticas infantiles, ya que permite comprender que los procesos diagnósticos requieren una mirada integral que contemple tanto las dimensiones subjetivas como las familiares, educativas, sanitarias y comunitarias. En este sentido, la salud se entiende como un proceso multidimensional que demanda abordajes interdisciplinarios capaces de integrar distintos saberes para responder a la complejidad de las situaciones que atraviesan niños y niñas.

En consecuencia, comprender la salud como un fenómeno dinámico y multidimensional implica reconocer que los procesos diagnósticos infantiles no pueden reducirse exclusivamente a aspectos biomédicos. Por el contrario, requieren considerar las dimensiones psicológicas, familiares, educativas y sociales que atraviesan el desarrollo de niños y niñas, justificando la necesidad de abordajes interdisciplinarios en el ámbito sanitario.

## **Salud Pública**

La salud pública constituye un campo orientado a la protección y promoción de la salud de las poblaciones mediante acciones organizadas que trascienden la atención individual. En este sentido, Acheson (1988) la define como la ciencia y el arte de prevenir enfermedades, prolongar la vida y promover la salud mediante los esfuerzos organizados de la sociedad. Esta concepción permite comprender la salud pública desde una perspectiva amplia, en la que intervienen no solo los servicios sanitarios, sino también las condiciones sociales, institucionales y comunitarias que inciden en los procesos de salud y enfermedad.

En América Latina, diversos autores han ampliado esta concepción incorporando la perspectiva de la Salud Colectiva. Sabroza (1994) sostiene que la salud pública constituye un campo de conocimientos y prácticas socialmente organizadas, orientadas a la promoción de la salud y al mejoramiento de las condiciones de vida de las comunidades. Esta mirada reconoce que los procesos de salud y enfermedad se encuentran atravesados por factores

históricos, económicos, culturales y políticos que influyen en la vida de las personas.

Por su parte, Martínez Navarro (1998) plantea que la salud pública involucra responsabilidades vinculadas a la prevención, promoción, asistencia y rehabilitación, desarrollándose en distintos niveles de atención. En este marco, los servicios de salud tienen la responsabilidad de generar respuestas integrales frente a problemáticas complejas, especialmente aquellas que afectan a poblaciones en situación de vulnerabilidad.

Desde esta perspectiva, los hospitales públicos constituyen dispositivos fundamentales para garantizar el acceso a la salud y la protección de derechos. Particularmente en el abordaje de niños y niñas, la complejidad de las problemáticas vinculadas al desarrollo, el aprendizaje y la salud mental requiere intervenciones coordinadas entre distintos profesionales. Por ello, la salud pública contemporánea demanda modalidades de trabajo interdisciplinario que permitan construir respuestas integrales y contextualizadas frente a las necesidades de la población (Sabroza, 1994; Barcala et al., 2020).

## **Salud Mental**

La salud mental constituye una dimensión fundamental de la salud integral. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) la concibe como un estado de bienestar mental que permite a las personas afrontar las situaciones de estrés de la vida, desarrollar sus capacidades, aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a su comunidad. Desde esta perspectiva, la salud mental no se limita a la ausencia de trastornos mentales, sino que comprende procesos vinculados con el bienestar, el desarrollo personal y la participación social.

Esta concepción adquiere especial relevancia en la atención de niños y niñas, dado que los procesos de salud mental se encuentran atravesados por múltiples dimensiones individuales, familiares, educativas y sociales. En este sentido, su abordaje requiere

considerar los diferentes contextos en los que se desarrolla el niño y promover intervenciones que contemplen integralmente sus necesidades.

En el contexto argentino, la Ley Nacional de Salud Mental N.º 26.657 establece un enfoque integral de la salud mental y promueve modalidades de atención basadas en el trabajo interdisciplinario. Desde esta perspectiva, la intervención de profesionales provenientes de diferentes disciplinas favorece la construcción de abordajes que contemplen la complejidad de las situaciones atendidas y eviten interpretaciones reduccionistas.

### **Trabajo Interdisciplinario**

Las problemáticas vinculadas a la salud, particularmente aquellas que afectan a niños y niñas, se caracterizan por su naturaleza multideterminada y por el elevado grado de complejidad que presentan. Los procesos diagnósticos infantiles involucran dimensiones biológicas, psicológicas, cognitivas, familiares, educativas y sociales que interactúan de manera permanente, por lo que no pueden comprenderse desde una única disciplina. En este sentido, resulta necesario desarrollar abordajes que integren diferentes perspectivas profesionales para construir una comprensión amplia de cada situación clínica, respetando la singularidad de los sujetos y de los contextos en los que se desarrollan (Engel, 1977; Morin, 2000).

Desde esta perspectiva, el trabajo interdisciplinario constituye una modalidad de intervención basada en la articulación de conocimientos, prácticas y experiencias provenientes de distintas disciplinas con el propósito de construir respuestas integrales frente a problemáticas complejas. A diferencia de la multidisciplina, donde cada profesional interviene desde su especialidad desarrollando acciones paralelas con escasa articulación, la interdisciplina supone un intercambio continuo entre los integrantes del equipo para construir interpretaciones compartidas, consensuar hipótesis diagnósticas y planificar estrategias de intervención conjuntas (Stolkiner, 1987). Esta modalidad de trabajo favorece

una comprensión más amplia de las problemáticas de salud, evita abordajes fragmentados y permite que las decisiones clínicas contemplen la diversidad de factores que intervienen en el desarrollo y aprendizaje de niños y niñas.

En este sentido, Stolkiner (1987) sostiene que la interdisciplina implica reconocer la incompletud de los propios saberes disciplinares frente a la complejidad de los fenómenos de salud. Desde esta concepción, ninguna disciplina posee por sí sola las herramientas necesarias para comprender integralmente una situación clínica, por lo que el intercambio con otros profesionales constituye una condición indispensable para enriquecer el proceso diagnóstico y orientar las intervenciones. La autora destaca que la interdisciplina no debe entenderse como una simple yuxtaposición de disciplinas, sino como un proceso de construcción colectiva del conocimiento, en el cual el diálogo entre diferentes perspectivas posibilita la elaboración de nuevas hipótesis y formas de comprensión que no podrían alcanzarse desde una única mirada profesional. En consecuencia, la producción interdisciplinaria supone un proceso dinámico de reflexión, intercambio y aprendizaje mutuo entre los integrantes del equipo de salud.

En la misma línea, Solitario et al. (2007) plantean que la interdisciplina favorece la construcción de abordajes no lineales ni reduccionistas, promoviendo relaciones horizontales entre los integrantes de los equipos de salud y cuestionando las jerarquías tradicionales entre disciplinas. Los autores destacan que el trabajo conjunto no implica perder la especificidad profesional, sino poner los conocimientos particulares al servicio de un objetivo común: la comprensión integral de las problemáticas abordadas. Desde esta perspectiva, la construcción de diagnósticos interdisciplinarios requiere procesos permanentes de comunicación, intercambio de información y toma de decisiones compartidas, aspectos que permiten integrar las distintas miradas profesionales y elaborar estrategias de intervención coherentes con las necesidades de cada paciente.

En el ámbito de la salud infantil, esta modalidad de trabajo adquiere una relevancia

particular debido a que los procesos diagnósticos suelen involucrar aspectos del desarrollo cognitivo, emocional, neurológico, familiar, educativo y social. La participación coordinada de profesionales como psicopedagogos, psicólogos, pediatras, neuropediatras, fonoaudiólogos, terapeutas ocupacionales y trabajadores sociales favorece una comprensión más amplia de las necesidades de cada niño, evitando reduccionismos y promoviendo intervenciones ajustadas a la complejidad de cada caso. Asimismo, la integración de distintas perspectivas permite contextualizar las manifestaciones observadas, considerar las características del entorno familiar y escolar, y elaborar hipótesis diagnósticas más consistentes, fortaleciendo la planificación de estrategias de intervención acordes con las necesidades particulares de cada niño y su contexto (Barcala et al., 2020; Cárdenas-Lata et al., 2022).

Asimismo, el funcionamiento efectivo de los equipos interdisciplinarios requiere condiciones institucionales que favorezcan la comunicación entre profesionales, el intercambio sistemático de información y la planificación conjunta de las intervenciones. La existencia de reuniones de equipo, ateneos, registros compartidos y otros dispositivos de articulación fortalece la continuidad de los procesos diagnósticos y terapéuticos, mientras que su ausencia puede favorecer prácticas fragmentadas y limitar la construcción de una mirada integral sobre el sujeto (Briña, 2021; Del Prado, 2023).

En consecuencia, sostienen Stolkiner (1987) y Solitario et al. (2007) la interdisciplina no constituye únicamente una modalidad organizativa de los equipos de salud, sino una forma de producir conocimiento clínico mediante la integración de diferentes saberes. Esta perspectiva resulta particularmente relevante para la presente investigación, dado que permite comprender cómo se articulan las distintas disciplinas durante los procesos diagnósticos de niños de 6 a 12 años y analizar el aporte específico de la Psicopedagogía Clínica dentro de los equipos de salud. En este marco, la construcción de diagnósticos integrales depende tanto de la especificidad del conocimiento aportado por cada disciplina como de la capacidad del equipo para establecer espacios de comunicación, reflexión y toma de decisiones compartidas. Desde esta perspectiva, comprender el lugar que ocupa la

Psicopedagogía Clínica dentro de estos procesos constituye un aspecto central para analizar las dinámicas de trabajo interdisciplinario en el ámbito hospitalario, cuestión que se desarrolla en el siguiente apartado (Stolkiner, 1987; Solitario et al., 2007).

### **Psicopedagogía clínica: rol, incumbencias y ámbitos**

La Psicopedagogía constituye un campo disciplinar orientado al estudio de los procesos de aprendizaje y de las dificultades que pueden presentarse en su desarrollo. Su intervención no se limita al ámbito educativo, sino que comprende diferentes contextos en los que los procesos de aprendizaje adquieren relevancia, entre ellos el ámbito clínico y de la salud. Desde esta perspectiva, la práctica psicopedagógica requiere considerar al sujeto en su singularidad y en relación con los diversos contextos en los que se desarrolla (Azar, 2016).

En el ámbito clínico, la intervención psicopedagógica se orienta a la comprensión de las modalidades particulares de aprendizaje y de las dificultades que pueden interferir en dicho proceso. Azar (2016) plantea que la clínica psicopedagógica implica una escucha que trasciende la identificación aislada de síntomas y procura comprender las significaciones que estos adquieren en la trayectoria del sujeto. De este modo, el diagnóstico no constituye únicamente una instancia clasificatoria, sino un proceso de construcción de hipótesis que permite comprender las características y necesidades particulares de quien consulta.

En el campo de la salud, la Psicopedagogía ha ampliado progresivamente sus espacios de intervención, incorporándose a dispositivos institucionales en los que participa junto con profesionales provenientes de diferentes disciplinas. Esta inserción supone abordar los procesos de aprendizaje desde una perspectiva integral, considerando la incidencia de factores subjetivos, familiares, educativos, sociales e institucionales. Investigaciones recientes desarrolladas en contextos sanitarios dan cuenta de la participación de profesionales de la Psicopedagogía en procesos de evaluación, orientación e intervención, así como de su integración en equipos interdisciplinarios (Canavides y López Ale, 2022;

Rodríguez, 2023).

En este contexto, la especificidad del aporte psicopedagógico se vincula con la comprensión de los procesos de aprendizaje y de las condiciones que pueden favorecerlos u obstaculizarlos. En el ámbito hospitalario, esta perspectiva se integra con los aportes de otras disciplinas y adquiere particular relevancia durante los procesos diagnósticos de niños, en tanto las dificultades que motivan una consulta pueden involucrar simultáneamente dimensiones cognitivas, emocionales, familiares, escolares, sociales y de salud (Canavides y López Ale, 2022; Echevarrieta, 2022).

La inserción de la Psicopedagogía en equipos de salud requiere, por lo tanto, instancias de intercambio y articulación con los demás profesionales intervinientes. Desde una perspectiva interdisciplinaria, este intercambio no supone la pérdida de la especificidad de cada disciplina, sino el reconocimiento de sus límites y la construcción de abordajes que posibiliten una comprensión más amplia de las problemáticas estudiadas. Stolkiner (1987) plantea, en este sentido, que la interdisciplina implica reconocer la incompletud de los saberes disciplinares y favorecer su articulación frente a problemas complejos.

En el trabajo con niños, esta articulación adquiere especial importancia debido a la multiplicidad de dimensiones que intervienen en los procesos de desarrollo y aprendizaje. La participación de la Psicopedagogía permite incorporar al proceso diagnóstico una mirada específica sobre las modalidades de aprendizaje, la trayectoria educativa y las relaciones que el niño establece con los diferentes contextos en los que participa. En consecuencia, su aporte dentro de los equipos interdisciplinarios puede contribuir a una comprensión integral de las necesidades del niño y a la construcción conjunta de estrategias de intervención (Canavides y López Ale, 2022; Rodríguez, 2023).

## **Diagnóstico psicopedagógico**

El diagnóstico psicopedagógico constituye un proceso clínico orientado a comprender las características particulares de los procesos de aprendizaje de un sujeto y los múltiples factores que intervienen en su desarrollo. Su finalidad no consiste únicamente en identificar dificultades o establecer categorías diagnósticas, sino en construir una comprensión integral que permita orientar decisiones clínicas, educativas y terapéuticas acordes con las necesidades de cada persona. Desde esta perspectiva, el diagnóstico no constituye una instancia meramente clasificatoria, sino un proceso de construcción de hipótesis acerca de la singularidad del sujeto y de su relación con el aprendizaje (Azar, 2016).

En este sentido, el diagnóstico representa un proceso dinámico de producción de conocimiento, en el cual las hipótesis construidas durante la evaluación pueden ser revisadas y reformuladas a partir de la información que se obtiene progresivamente. La comprensión del sujeto requiere considerar sus recursos, sus modalidades particulares de aprendizaje y las condiciones contextuales que intervienen en su desarrollo. De este modo, la evaluación psicopedagógica trasciende la descripción aislada de síntomas y procura comprender las significaciones que adquieren las dificultades dentro de la trayectoria particular de quien consulta (Azar, 2016).

Desde el paradigma de la complejidad, el diagnóstico psicopedagógico requiere integrar las múltiples dimensiones que intervienen en el desarrollo infantil, considerando aspectos cognitivos, emocionales, vinculares, familiares, educativos y sociales. Morin (2000) plantea que los fenómenos complejos no pueden comprenderse mediante la fragmentación de sus componentes, sino a partir del reconocimiento de las relaciones e interdependencias que se establecen entre ellos. Aplicada al campo psicopedagógico, esta perspectiva supone evitar explicaciones lineales de las dificultades de aprendizaje y considerar la singularidad del niño y los diferentes contextos en los que participa. En este sentido, la construcción diagnóstica requiere integrar información proveniente de distintas fuentes y perspectivas, favoreciendo una comprensión contextualizada del sujeto y de sus modalidades de aprendizaje (Azar,

2016; Morin, 2000).

El proceso diagnóstico psicopedagógico supone, por lo tanto, la construcción y revisión progresiva de hipótesis a partir de diferentes fuentes de información. Las entrevistas con los referentes adultos, la observación clínica, las producciones del niño y los instrumentos de evaluación seleccionados aportan elementos que deben ser interpretados de manera articulada. En consecuencia, ninguna de estas instancias constituye por sí misma el diagnóstico, sino que adquiere significado en relación con el conjunto de la información relevada durante el proceso de evaluación (Adinolfi Greco et al., 2014).

La selección de los instrumentos de evaluación debe responder al motivo de consulta, a las características particulares del niño y a las hipótesis que orientan la exploración. Adinolfi Greco et al. (2014) describen la utilización de diferentes recursos durante el proceso diagnóstico, entre ellos el Dibujo Libre, la Familia Kinética, el CAT-A, el Test Guestáltico Visomotor, el WISC-IV y procedimientos destinados a indagar los procesos de lectura y escritura. No obstante, los resultados obtenidos mediante estas herramientas deben ser interpretados en articulación con las entrevistas, la historia vital, las observaciones clínicas y las producciones del niño, evitando que una prueba aislada se constituya en el fundamento exclusivo del diagnóstico.

En el marco de los procesos diagnósticos infantiles, los sistemas de clasificación diagnóstica constituyen herramientas que permiten organizar criterios comunes para la identificación de determinadas condiciones clínicas. El Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5) incluye, dentro de los trastornos del neurodesarrollo, diferentes condiciones que pueden incidir en el aprendizaje y en el desempeño académico de niños y niñas, entre ellas el trastorno específico del aprendizaje (American Psychiatric Association [APA], 2014). Sin embargo, la identificación de criterios compatibles con una categoría diagnóstica no agota la comprensión psicopedagógica del caso, dado que el proceso de evaluación requiere integrar las características particulares del niño y la

información obtenida mediante diferentes fuentes e instancias diagnósticas (Adinolfi Greco et al., 2014).

Dentro de los trastornos del neurodesarrollo, el DSM-5 caracteriza el trastorno específico del aprendizaje por la presencia de dificultades persistentes en la adquisición y utilización de habilidades académicas relacionadas con la lectura, la expresión escrita y/o las matemáticas. Estas dificultades deben persistir durante al menos seis meses a pesar de la implementación de intervenciones dirigidas a abordarlas, afectar significativamente el desempeño académico, laboral o las actividades de la vida cotidiana y situarse sustancialmente por debajo de lo esperado para la edad cronológica. Asimismo, deben descartarse otras condiciones que permitan explicar mejor las dificultades observadas (APA, 2014).

La evaluación de estas dificultades no debe limitarse a constatar el rendimiento alcanzado en determinadas habilidades académicas. El DSM-5 establece que el diagnóstico debe sustentarse en una síntesis clínica de la historia del individuo —incluidos aspectos del desarrollo, médicos, familiares y educativos—, los informes escolares y la evaluación psicoeducativa (APA, 2014). Desde una perspectiva psicopedagógica, esta integración permite contextualizar las manifestaciones observadas y articular los resultados de los instrumentos de evaluación con la historia y las características particulares del sujeto (Adinolfi Greco et al., 2014).

El proceso diagnóstico suele iniciarse con entrevistas a los padres o referentes adultos, orientadas a conocer el motivo de consulta, reconstruir aspectos relevantes de la historia vital y evolutiva e indagar antecedentes familiares, escolares y de salud. Posteriormente, los encuentros con el niño permiten profundizar las hipótesis construidas mediante la observación clínica, el análisis de sus producciones y la utilización de los instrumentos seleccionados de acuerdo con las particularidades de la situación evaluada (Adinolfi Greco et al., 2014).

Asimismo, el diagnóstico puede requerir la articulación con la institución educativa y con

otros profesionales que participan de la atención del niño, a fin de incorporar información procedente de los diferentes contextos en los que se manifiestan sus posibilidades y dificultades. Finalmente, la instancia de devolución permite comunicar los principales hallazgos del proceso, orientar a la familia y establecer posibles líneas de intervención o derivación. De este modo, las diferentes etapas no constituyen momentos aislados, sino instancias articuladas que contribuyen progresivamente a la construcción diagnóstica (Adinolfi Greco et al., 2014).

En el contexto hospitalario, el diagnóstico psicopedagógico adquiere particular relevancia debido a que se desarrolla en articulación con otras disciplinas que participan del proceso diagnóstico infantil. La integración de diferentes saberes permite ampliar la comprensión de las problemáticas del desarrollo y del aprendizaje y contribuir a la construcción conjunta de estrategias de intervención acordes con las necesidades de cada niño. En este sentido, el aporte psicopedagógico al proceso diagnóstico se integra con las perspectivas de los demás profesionales que conforman los equipos interdisciplinarios de salud (Canavides y López Ale, 2022; Rodríguez, 2023).

## **MÉTODO**

La presente investigación se desarrolló desde un enfoque cualitativo, orientado a comprender las percepciones, experiencias y valoraciones de profesionales de la salud acerca de las dinámicas de trabajo interdisciplinario presentes en los procesos diagnósticos de niños de 6 a 12 años en hospitales municipales pertenecientes a las Regiones Sanitarias III y X de la Provincia de Buenos Aires. Particularmente, se procuró recuperar las perspectivas de los participantes respecto de las modalidades de articulación entre disciplinas y del aporte de la Psicopedagogía Clínica en dichos procesos (Hernández Sampieri et al., 2014).

### **Diseño**

Se adoptó un diseño no experimental, transversal y de alcance descriptivo. El carácter no experimental respondió a que el fenómeno estudiado fue abordado en su contexto habitual, sin intervención ni manipulación deliberada por parte de la investigadora. Asimismo, el estudio fue transversal, dado que la información fue recolectada en un único período temporal, y descriptivo, debido a que se procuró caracterizar las percepciones y experiencias de los profesionales respecto de las dinámicas interdisciplinarias presentes en los procesos diagnósticos infantiles (Hernández Sampieri et al., 2014).

La elección del enfoque cualitativo se fundamentó en el interés por comprender los significados atribuidos por los profesionales a sus experiencias y prácticas de trabajo interdisciplinario, atendiendo a las particularidades del contexto en el que estas se desarrollan (Hernández Sampieri et al., 2014).

### **Muestra**

La muestra estuvo conformada por 12 profesionales pertenecientes a distintas disciplinas del campo de la salud que participaban en procesos diagnósticos infantiles en hospitales

municipales de las Regiones Sanitarias III y X de la Provincia de Buenos Aires.

La selección de los participantes fue de carácter intencional. Como criterios de inclusión se estableció que fueran profesionales que intervinieran en procesos diagnósticos de niños de 6 a 12 años, que se desempeñaran en el ámbito de la salud pública y que contaran con un mínimo de dos años de experiencia profesional. La inclusión de profesionales provenientes de diferentes disciplinas permitió recuperar distintas perspectivas acerca de las dinámicas de trabajo interdisciplinario.

### **Instrumento de recolección de datos**

Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario semiestructurado autoadministrado en formato digital, implementado mediante la plataforma Google Forms. El instrumento incluyó preguntas cerradas destinadas a relevar información general de los participantes y preguntas abiertas orientadas a explorar sus experiencias, percepciones y valoraciones acerca del trabajo interdisciplinario en los procesos diagnósticos infantiles.

Las preguntas abiertas indagaron aspectos relacionados con la conformación de los equipos, las modalidades de comunicación e intercambio entre profesionales, los obstáculos identificados durante los procesos diagnósticos y las percepciones acerca del aporte de la Psicopedagogía Clínica dentro de los equipos de salud. Las preguntas cerradas fueron utilizadas exclusivamente para caracterizar a los participantes y contextualizar las respuestas cualitativas.

### **Procedimiento**

La recolección de datos se realizó mediante la administración del cuestionario semiestructurado autoadministrado en formato digital a través de Google Forms. Los participantes fueron convocados de acuerdo con los criterios de inclusión establecidos y

accedieron al instrumento mediante un enlace electrónico.

Antes de responder el cuestionario, tuvieron acceso al consentimiento informado, en el que se explicitaron los objetivos de la investigación, el carácter voluntario de la participación, la confidencialidad de la información proporcionada y su utilización exclusivamente con fines académicos. La participación quedó supeditada a la aceptación de dicho consentimiento.

Una vez obtenido el consentimiento, los participantes completaron el cuestionario de manera individual y autoadministrada. Las respuestas fueron registradas de forma anónima y posteriormente organizadas para su análisis, preservando la confidencialidad de los datos durante todas las etapas de la investigación.

Finalizada la recolección, las respuestas fueron organizadas en una matriz de sistematización. A cada participante se le asignó un código alfanumérico (P1, P2, P3 y así sucesivamente), con el propósito de preservar su anonimato y posibilitar la identificación de sus respuestas durante el proceso de análisis.

En una primera instancia, se organizaron los datos generales vinculados con la formación profesional, la experiencia laboral y las características de la inserción de los participantes en los equipos de salud. Esta información fue utilizada para contextualizar sus perspectivas, sin constituir el eje central del análisis.

Posteriormente, las respuestas a las preguntas abiertas fueron organizadas de acuerdo con los ejes temáticos vinculados con los objetivos de la investigación. Se realizó una lectura completa del material y una revisión comparativa de las respuestas, identificando recurrencias, diferencias y unidades de significado relevantes. Esta sistematización permitió ordenar el corpus y constituyó la instancia previa a la construcción de las categorías de análisis.

## **Análisis de datos**

El análisis se centró en las respuestas obtenidas mediante las preguntas abiertas del cuestionario. Estas fueron examinadas mediante un procedimiento de análisis temático orientado a identificar recurrencias, diferencias y núcleos de significado relacionados con los objetivos de la investigación. Para ello, se realizó una lectura integral del material, se identificaron unidades de significado y posteriormente se agruparon los contenidos en categorías temáticas.

Los datos provenientes de las preguntas cerradas fueron utilizados exclusivamente para realizar una caracterización general de los participantes y contextualizar las respuestas cualitativas, sin constituir el eje central del análisis.

Las categorías fueron construidas mediante un procedimiento inductivo-deductivo, articulando dimensiones inicialmente vinculadas con los objetivos de la investigación con categorías emergentes identificadas durante el análisis de las respuestas. Este procedimiento permitió organizar el material empírico atendiendo tanto a los ejes previamente establecidos como a contenidos significativos surgidos de las respuestas de los participantes (Rodríguez Sabiote, 2003).

## **Categorías**

A partir del proceso de análisis se establecieron las siguientes categorías:

**Categoría A:** Composición y percepción de la interdisciplina.

**Categoría B:** Comunicación y articulación entre profesionales.

**Categoría C:** Obstáculos en la práctica hospitalaria.

**Categoría D:** Aportes y proyección de la Psicopedagogía Clínica en el trabajo interdisciplinario.

Con el propósito de favorecer la consistencia del análisis, se procuró mantener la correspondencia entre los objetivos de investigación, las categorías analíticas y la interpretación de los resultados, preservando la fidelidad respecto de las respuestas proporcionadas por los participantes.

## **RESULTADOS**

Los resultados se organizaron a partir de las categorías de análisis construidas en función de los objetivos de la investigación y de los temas emergentes identificados en las respuestas de los participantes. Para su presentación, se integraron los datos descriptivos obtenidos mediante las preguntas cerradas con el análisis de las respuestas abiertas del cuestionario, procurando identificar recurrencias, diferencias y aspectos significativos vinculados con las dinámicas de trabajo interdisciplinario en los procesos diagnósticos infantiles.

En primer lugar, se presenta una caracterización general de los participantes y de la conformación interdisciplinaria de los equipos. Posteriormente, se desarrollan los principales hallazgos vinculados con las modalidades de comunicación y articulación profesional, los obstáculos identificados en la práctica hospitalaria y los aportes atribuidos a la Psicopedagogía Clínica.

### **Configuración y diversidad del grupo de estudio**

El grupo de participantes se caracterizó por su heterogeneidad disciplinar. Se registró la participación de profesionales provenientes de la Psicopedagogía, Psicología, Pediatría, Psicomotricidad, Kinesiología y Clínica Médica. Esta diversidad permitió recuperar diferentes perspectivas acerca del trabajo interdisciplinario desarrollado durante los procesos diagnósticos infantiles.

Al indagar acerca de las dinámicas institucionales vinculadas con la construcción diagnóstica en niños de 6 a 12 años, las respuestas mostraron un reconocimiento recurrente de la participación conjunta de profesionales de diferentes disciplinas. No obstante, también se identificaron diferencias respecto de las modalidades y el grado de articulación alcanzado, así como respuestas de participantes que refirieron no intervenir directamente en dichas dinámicas.

A partir del procedimiento de análisis inductivo-deductivo previamente descrito, los hallazgos fueron organizados en categorías analíticas que permitieron recuperar los principales núcleos de significado presentes en las respuestas (Rodríguez Sabiote, 2003).

**Tabla 1**

*Principales hallazgos sobre la práctica profesional e interdisciplinaria*

| <b>Categoría</b>                               | <b>Indicadores</b>                                                                                                                                     | <b>Hallazgo descriptivo</b>                                                                                    | <b>Cita textual</b>                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>temática</b>                                |                                                                                                                                                        | <b>principal</b>                                                                                               | <b>representativa</b>                                                                                                                                                     |
| <b>Modalidad de articulación e intercambio</b> | Los participantes refieren modalidades de intercambio presenciales y virtuales.                                                                        | Prevalencia de intercambios informales y comunicaciones telefónicas sobre ateneos formales estructurados.      | "La comunicación con otros profesionales se realiza de forma telefónica, presencial y/o virtual. En algunos casos mediante informes escritos" (P9, Pediatra).             |
| <b>Obstáculos en la práctica hospitalaria</b>  | Se identifican de manera recurrente dificultades vinculadas con la disponibilidad de tiempo y espacio, junto con referencias a la escasez de personal. | Limitación edilicia y temporal para reuniones grupales; ausencia de historia clínica digital compartida.       | "Falta de un tiempo y espacio físico entre profesionales de diferentes instituciones para hablar del niñx. Sin instancias de supervisión de los equipos" (P6, Psicóloga). |
| <b>Rol e incumbencias de la Psicopedagogía</b> | Las respuestas reconocen la relevancia de la articulación con los diferentes contextos                                                                 | Valoración del rol en la evaluación neurocognitiva, el diagnóstico diferencial y la vinculación salud-escuela. | "Entrevista con padres, proceso de evaluación y tratamiento psicopedagógico, devolución a padres y                                                                        |

---

|                                  |                                                |
|----------------------------------|------------------------------------------------|
| en los que participa<br>el niño. | sugerencias escolares" (P8,<br>Psicopedagoga). |
|----------------------------------|------------------------------------------------|

---

*Nota. Datos obtenidos de las respuestas al cuestionario administrado a los profesionales participantes.*

### **Modalidades de trabajo e intercambio entre profesionales**

En relación con las dinámicas de comunicación, los participantes refirieron diferentes modalidades de intercambio con otros profesionales de la salud. Entre las vías mencionadas se encuentran las reuniones de equipo, los pases de sala, la comunicación telefónica, los encuentros virtuales y los informes escritos. Las respuestas evidenciaron, no obstante, diferencias respecto de la frecuencia y formalización de estos intercambios:

“Habitualmente los espacios no son adecuados para la atención de niños con diversas dificultades. Trabajamos de manera presencial brindando turnos para las terapias y realizamos supervisiones con parte del equipo...” (P2)

“El intercambio es bueno... La modalidad es presencial o virtual con las instituciones (escuelas). Pediatras mediante informes y por comunicación telefónica.” (P5)

En relación con la articulación interinstitucional, las respuestas también dieron cuenta de intercambios con instituciones educativas mediante informes escritos y reuniones presenciales o virtuales. Estos hallazgos muestran la coexistencia de distintas herramientas de comunicación y articulación durante los procesos diagnósticos.

## **Dificultades y obstáculos en la práctica interdisciplinaria**

Entre las dificultades señaladas de manera recurrente se identificaron la disponibilidad limitada de tiempo protegido y la falta de espacios físicos destinados a las reuniones de equipo. También surgieron referencias a la escasez de profesionales de determinadas especialidades, la disponibilidad insuficiente de materiales de evaluación, las dificultades para sistematizar la información y las limitaciones vinculadas con el intercambio entre profesionales:

“Espacio físico, intercambio con algunos profesionales, acceso a la tecnología para sistematizar informes y seguimiento interdisciplinario/multidisciplinario de pacientes, ya que aún no se ha podido implementar la historia clínica digital en el hospital municipal.” (P2)

En relación con la circulación de información, otro participante señaló:

“Los distintos profesionales no siempre informan sobre los avances en los tratamientos, o conclusiones de evaluaciones y/o derivaciones. A veces las familias tampoco cuentan o recuerdan todas las conclusiones.” (P3)

Asimismo, se mencionaron dificultades vinculadas con las condiciones laborales:

“Falta de tiempo y espacio para reuniones, pocos recursos, pagos injustos por el trabajo realizado que genera conflicto entre profesionales.” (P11)

En conjunto, las respuestas permiten identificar obstáculos de carácter institucional, organizacional, comunicacional y material que pueden dificultar la articulación sostenida entre los integrantes de los equipos.

## **Aportes específicos de la Psicopedagogía Clínica en el proceso diagnóstico**

En relación con las acciones desarrolladas por la Psicopedagogía en el ámbito de la salud pública, las respuestas señalaron intervenciones vinculadas con la evaluación de los procesos de aprendizaje, el acompañamiento de las trayectorias educativas, el trabajo con las familias y la articulación con las instituciones escolares. Asimismo, surgieron propuestas orientadas a ampliar los espacios de intervención mediante talleres, asesoramiento a familias y acciones de articulación con instituciones educativas.

Una participante expresó:

“En la institución de salud donde me encuentro trabajando, el rol “psp” es muy amplio, tal vez pienso sobre nuestras intervenciones en el acompañamiento al acceso a las instituciones de las infancias...” (P6)

En relación con posibles líneas de intervención, otra participante señaló:

“Sería oportuno brindar talleres y/o asesoramientos a familias de forma mensual con un seguimiento más personalizado. Capacitar a personal docente con el fin de lograr mejores intervenciones en el ámbito educativo” (P8)

Las respuestas permiten reconocer una valoración del aporte psicopedagógico que trasciende la instancia de evaluación y contempla acciones de acompañamiento, orientación y articulación entre los ámbitos de salud, educación y familia.

## DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos permiten analizar las dinámicas de trabajo interdisciplinario presentes en los procesos diagnósticos infantiles desarrollados en los hospitales municipales estudiados. En términos generales, las respuestas de los participantes evidencian una valoración favorable del trabajo conjunto entre profesionales de diferentes disciplinas, aunque también muestran dificultades vinculadas con las condiciones institucionales, la comunicación y la disponibilidad de recursos necesarios para sostener instancias sistemáticas de articulación.

En relación con las modalidades de trabajo e intercambio, los participantes mencionaron reuniones de equipo, pases de sala, comunicaciones telefónicas, encuentros virtuales e informes escritos. Sin embargo, las respuestas mostraron diferencias respecto de la frecuencia y formalización de estos intercambios. Estos hallazgos pueden comprenderse a partir de Stolkiner (1987), quien plantea que la interdisciplina no consiste en la mera coexistencia de diferentes disciplinas, sino que requiere procesos de intercambio y construcción conjunta frente a problemáticas complejas. En este sentido, la presencia de distintos profesionales dentro de una institución no garantiza por sí misma una modalidad de trabajo interdisciplinaria.

Los resultados coinciden, asimismo, con los hallazgos de Barcala et al. (2020), quienes identificaron dificultades para consolidar prácticas interdisciplinarias en los servicios de salud mental destinados a niños, niñas y adolescentes, particularmente cuando la articulación entre profesionales se sostiene mediante intercambios ocasionales. En la presente investigación, la coexistencia de modalidades formales e informales de comunicación muestra que la articulación interdisciplinaria se desarrolla de manera heterogénea y se encuentra condicionada por las posibilidades organizacionales de cada equipo.

Entre los obstáculos mencionados de manera recurrente se encuentran la falta de tiempo protegido y de espacios físicos para las reuniones, junto con dificultades relacionadas con la

disponibilidad de profesionales, recursos materiales y herramientas para sistematizar y compartir información. Estos resultados se relacionan con lo señalado por Briña (2021), quien destaca la importancia de generar espacios institucionales formales que posibiliten el diálogo, la reflexión conjunta y la continuidad de las prácticas interdisciplinarias.

Particularmente, las dificultades referidas respecto de la circulación de información y de la ausencia de una historia clínica digital compartida muestran la relevancia que adquieren los dispositivos institucionales de registro y comunicación. A partir de las respuestas obtenidas, puede considerarse que la disponibilidad de herramientas que faciliten el acceso a la información entre los profesionales contribuiría a favorecer la continuidad de los procesos diagnósticos y el intercambio entre disciplinas. No obstante, estos resultados deben interpretarse como percepciones de los participantes y no permiten establecer una relación causal entre la disponibilidad de dichas herramientas y la calidad del trabajo interdisciplinario.

En este sentido, los hallazgos también se relacionan con Del Prado (2023), quien identificó dificultades vinculadas con el conocimiento de las incumbencias de la Psicopedagogía y con su integración dentro de los equipos sanitarios. En el presente estudio, las respuestas muestran que la articulación profesional no depende exclusivamente del reconocimiento de la importancia de la interdisciplina, sino también de la existencia de condiciones institucionales que permitan sostener espacios de encuentro, comunicación e intercambio.

En cuanto al aporte de la Psicopedagogía Clínica, los participantes identificaron intervenciones vinculadas con la evaluación de los procesos de aprendizaje, el acompañamiento de las trayectorias educativas, el trabajo con las familias y la articulación con las instituciones escolares. Estos resultados presentan puntos de encuentro con Canavides y López Ale (2022) y Rodríguez (2023), quienes señalan que la intervención psicopedagógica en el ámbito sanitario puede exceder el abordaje tradicional de las dificultades de aprendizaje e incluir acciones de orientación, prevención, acompañamiento y

articulación con otros actores institucionales.

Asimismo, las respuestas recuperadas muestran una valoración del rol psicopedagógico como articulador entre los ámbitos de salud, educación y familia. Esta perspectiva resulta consistente con Rodríguez (2023), quien destaca la participación de la Psicopedagogía en equipos interdisciplinarios de salud, y con Echevarrieta (2022), quien señala la relevancia de su incorporación en dispositivos hospitalarios para favorecer intervenciones integrales y acompañar los procesos educativos de las personas atendidas.

Las propuestas formuladas por los participantes, entre ellas la realización de talleres, el asesoramiento a familias y la articulación con instituciones educativas, permiten advertir que el aporte atribuido a la Psicopedagogía no se restringe a la instancia diagnóstica. En este sentido, los resultados sugieren posibilidades de intervención vinculadas con el acompañamiento y la orientación en diferentes contextos. Esta perspectiva coincide con Canavides y López Ale (2022), quienes identifican diferentes funciones atribuidas a la Psicopedagogía en el ámbito de la salud, aunque también señalan dificultades relacionadas con el conocimiento y reconocimiento de su especificidad profesional.

Por otra parte, los hallazgos permiten recuperar la relevancia de una comprensión integral de las problemáticas infantiles. Las dificultades que motivan los procesos diagnósticos pueden involucrar dimensiones vinculadas con el desarrollo, el aprendizaje, la salud mental, los vínculos familiares y las trayectorias educativas. En este marco, la articulación de diferentes perspectivas profesionales resulta consistente con el modelo biopsicosocial propuesto por Engel (1977) y con la perspectiva de la complejidad desarrollada por Morin (2000), en tanto ambos enfoques permiten superar explicaciones reduccionistas de fenómenos multidimensionales.

Los resultados obtenidos también se articulan con lo señalado por Cárdenas-Lata et al. (2022), quienes destacan que el abordaje interdisciplinario favorece una comprensión más amplia de las necesidades de niños, niñas y adolescentes. En la presente investigación, los

profesionales reconocieron la relevancia de integrar diferentes perspectivas durante los procesos diagnósticos, aunque señalaron obstáculos que pueden dificultar la construcción sostenida de dicha articulación.

En conjunto, los hallazgos permiten considerar que el trabajo interdisciplinario constituye una modalidad valorada por los profesionales participantes, pero su desarrollo presenta diferencias y dificultades relacionadas con las condiciones institucionales en las que se implementa. La existencia de distintos mecanismos de intercambio muestra esfuerzos de articulación entre disciplinas, mientras que la falta de tiempos protegidos, espacios físicos, recursos profesionales y herramientas compartidas de comunicación aparece como un conjunto de obstáculos relevantes desde la perspectiva de los participantes.

En relación con la Psicopedagogía Clínica, los resultados sugieren que su aporte dentro de los equipos de salud es reconocido especialmente en la comprensión de los procesos de aprendizaje y en la articulación entre el niño, la familia, la institución educativa y los profesionales intervinientes. Sin embargo, también muestran la necesidad de continuar fortaleciendo el conocimiento acerca de sus posibilidades de intervención dentro del ámbito sanitario, aspecto que coincide con los antecedentes revisados (Canavides y López Ale, 2022; Del Prado, 2023; Rodríguez, 2023).

Finalmente, debido al carácter cualitativo del estudio, al tamaño y modalidad de selección de la muestra y a su delimitación a profesionales vinculados con hospitales municipales de las Regiones Sanitarias III y X, los resultados deben interpretarse en relación con el contexto específico investigado y no pretenden ser generalizados al conjunto del sistema de salud. No obstante, permiten recuperar las perspectivas de los profesionales participantes e identificar aspectos relevantes para comprender las condiciones en las que se desarrolla el trabajo interdisciplinario durante los procesos diagnósticos infantiles. Futuras investigaciones podrían ampliar la diversidad de instituciones y participantes e incorporar otras perspectivas, entre ellas las de las familias y de los propios niños y niñas.

## CONCLUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo caracterizar las dinámicas de trabajo interdisciplinario desarrolladas por profesionales de la salud durante los procesos diagnósticos de niños de 6 a 12 años en hospitales municipales de las Regiones Sanitarias III y X de la Provincia de Buenos Aires, considerando especialmente el aporte de la Psicopedagogía Clínica. A partir de las perspectivas de los profesionales participantes, fue posible identificar modalidades de trabajo e intercambio, herramientas y estrategias de articulación, obstáculos presentes en la práctica hospitalaria, propuestas de mejora y aportes atribuidos a la intervención psicopedagógica.

En relación con el primer objetivo específico, orientado a describir las modalidades de trabajo interdisciplinario implementadas durante los procesos diagnósticos de niños de 6 a 12 años, los resultados permitieron identificar diferentes formas de articulación entre profesionales. Entre ellas se mencionaron reuniones de equipo, pases de sala, comunicaciones telefónicas, encuentros virtuales e informes escritos. No obstante, las respuestas evidenciaron diferencias respecto de la frecuencia y formalización de estos intercambios, lo que permite reconocer que las modalidades de trabajo interdisciplinario adquieren características particulares según las posibilidades organizacionales de cada equipo.

Respecto del segundo objetivo específico, referido a identificar las herramientas y estrategias que favorecen la articulación entre los profesionales que integran los equipos de salud, se reconocieron distintos recursos de comunicación e intercambio, entre ellos reuniones de equipo, pases de sala, comunicaciones telefónicas, encuentros virtuales e informes escritos. Asimismo, se identificaron intercambios con instituciones educativas mediante informes y reuniones presenciales o virtuales. Estos hallazgos permiten reconocer que la comunicación y el intercambio de información constituyen componentes relevantes para la articulación interdisciplinaria, aunque su frecuencia y sistematicidad dependen de las

posibilidades organizacionales de cada equipo.

En cuanto al tercer objetivo específico, orientado a reconocer las dificultades y obstáculos que inciden en el trabajo interdisciplinario durante los procesos diagnósticos, los participantes señalaron principalmente la disponibilidad limitada de tiempo y espacios destinados a reuniones, la escasez de determinados recursos profesionales y materiales, y las dificultades para sistematizar y compartir información. Estos hallazgos permiten advertir que el desarrollo del trabajo interdisciplinario no depende exclusivamente de la disposición de los profesionales para trabajar conjuntamente, sino también de las condiciones institucionales y organizacionales que posibilitan o dificultan dichos intercambios.

En relación con el cuarto objetivo específico, orientado a explorar las propuestas de mejora formuladas por los profesionales para optimizar el abordaje interdisciplinario en la atención de niños de 6 a 12 años, las respuestas señalaron la necesidad de generar mayores espacios de intercambio entre disciplinas, favorecer instancias de supervisión y seguimiento conjunto, mejorar los recursos destinados a la sistematización de la información y fortalecer la articulación con las instituciones educativas y las familias. Asimismo, surgieron propuestas vinculadas con la realización de talleres, espacios de asesoramiento a familias y capacitación a otros actores involucrados en la atención y el acompañamiento de niños y niñas. Estas propuestas permiten reconocer la importancia atribuida por los participantes a la construcción de dispositivos institucionales que favorezcan una articulación más sostenida entre los diferentes profesionales y contextos involucrados.

Respecto del quinto objetivo específico, destinado a analizar los aportes específicos de la Psicopedagogía Clínica dentro de los equipos interdisciplinarios de salud, los resultados permitieron identificar intervenciones vinculadas con la evaluación de los procesos de aprendizaje, el acompañamiento de las trayectorias educativas, la orientación a las familias y la articulación con las instituciones escolares y otros profesionales. Desde la perspectiva de los participantes, la intervención psicopedagógica incorpora al proceso diagnóstico una

mirada específica sobre el aprendizaje y sobre las condiciones personales, familiares, educativas y contextuales que intervienen en él.

En este sentido, los hallazgos sugieren que la Psicopedagogía Clínica puede contribuir a ampliar la comprensión de las problemáticas infantiles dentro de los equipos interdisciplinarios y favorecer la articulación entre los ámbitos de salud, educación y familia. Su participación no se restringe a la instancia de evaluación, sino que también comprende posibilidades de orientación, acompañamiento y articulación con otros actores involucrados en los procesos de desarrollo y aprendizaje

La información recabada resulta consistente con el supuesto básico de la investigación, en tanto muestran que la comunicación sostenida y la articulación entre profesionales constituyen aspectos centrales del trabajo interdisciplinario y que estas dinámicas pueden verse condicionadas por factores institucionales y organizacionales, como la disponibilidad de tiempo y espacios de intercambio, los recursos profesionales y materiales y las posibilidades de sistematizar y compartir información.

A partir de lo analizado, puede concluirse que el trabajo interdisciplinario es valorado por los profesionales participantes como una modalidad relevante para el abordaje de los procesos diagnósticos infantiles. Sin embargo, su implementación presenta desafíos relacionados con la organización institucional, la disponibilidad de recursos y la posibilidad de sostener espacios sistemáticos de comunicación e intercambio entre las diferentes disciplinas. En consecuencia, el fortalecimiento de estos dispositivos podría favorecer una mayor continuidad y articulación de las intervenciones desarrolladas por los equipos.

Finalmente, los resultados permiten responder al interrogante que orientó la investigación al mostrar que el trabajo interdisciplinario en los procesos diagnósticos infantiles estudiados se configura mediante diferentes modalidades de comunicación, intercambio y articulación entre profesionales, cuya sistematicidad se encuentra condicionada por las características y los recursos de cada contexto institucional. En este marco, la Psicopedagogía Clínica

presenta posibilidades específicas de participación vinculadas con la comprensión de los procesos de aprendizaje y con la articulación entre el niño, la familia, la institución educativa y los profesionales intervinientes, contribuyendo desde su especificidad a la construcción de abordajes integrales.

### **Aportes y contribuciones de la investigación**

La presente investigación aporta conocimiento situado acerca de las dinámicas de trabajo interdisciplinario desarrolladas durante los procesos diagnósticos de niños de 6 a 12 años en hospitales municipales de las Regiones Sanitarias III y X de la Provincia de Buenos Aires. La recuperación de las experiencias y percepciones de profesionales pertenecientes a distintas disciplinas permitió reconocer modalidades concretas de comunicación y articulación, así como dificultades institucionales y organizacionales que atraviesan el trabajo conjunto en los contextos estudiados.

Uno de los principales aportes del estudio consiste en visibilizar que la construcción del trabajo interdisciplinario no depende únicamente de la presencia de profesionales provenientes de diferentes disciplinas, sino también de la existencia de condiciones que posibiliten el intercambio sostenido entre ellos. En este sentido, los resultados permiten identificar la relevancia de disponer de tiempos y espacios para reuniones, mecanismos de circulación de la información y recursos institucionales que favorezcan la continuidad de los procesos diagnósticos.

Desde el campo específico de la Psicopedagogía, la investigación contribuye a profundizar el conocimiento acerca de las posibilidades de participación de la Psicopedagogía Clínica en el ámbito hospitalario. Las respuestas de los participantes permitieron identificar aportes relacionados con la evaluación y comprensión de los procesos de aprendizaje, el acompañamiento de las trayectorias educativas, la orientación a las familias y la articulación entre los ámbitos de salud y educación. De este modo, el estudio permite reconocer la

especificidad de la mirada psicopedagógica dentro de procesos diagnósticos que requieren la integración de diferentes perspectivas profesionales.

Asimismo, la investigación aporta elementos que pueden resultar relevantes para reflexionar sobre las prácticas institucionales vinculadas con la atención de niños y niñas. La identificación de obstáculos y de propuestas de mejora formuladas por los propios profesionales ofrece información acerca de aspectos que podrían considerarse en la organización de los equipos, especialmente en lo referido a la generación de espacios sistemáticos de intercambio, el fortalecimiento de los canales de comunicación y la articulación con las familias y las instituciones educativas.

## **Limitaciones**

La presente investigación presenta algunas limitaciones que deben considerarse al interpretar sus resultados. En primer lugar, el estudio se desarrolló con una muestra intencional conformada por 12 profesionales vinculados con hospitales municipales de las Regiones Sanitarias III y X de la Provincia de Buenos Aires. En consecuencia, los hallazgos se encuentran circunscriptos al contexto particular estudiado y no pretenden ser generalizados a la totalidad de los equipos interdisciplinarios, instituciones hospitalarias o regiones sanitarias.

Asimismo, la información fue obtenida mediante un cuestionario semiestructurado autoadministrado, por lo que los resultados se construyeron a partir de las experiencias, percepciones y valoraciones referidas por los propios participantes. La utilización de este instrumento permitió acceder a diferentes perspectivas profesionales, aunque no posibilitó profundizar en determinados aspectos con el nivel de flexibilidad que podrían haber ofrecido otras estrategias cualitativas, como las entrevistas en profundidad, los grupos focales o la observación de las prácticas interdisciplinarias.

Otra limitación se relaciona con las perspectivas incluidas en el estudio, dado que participaron exclusivamente profesionales del ámbito de la salud. Por lo tanto, no se recuperaron las experiencias de otros actores involucrados en los procesos diagnósticos infantiles, como las familias, los profesionales de las instituciones educativas y los propios niños y niñas. La incorporación de estas perspectivas podría contribuir, en futuras investigaciones, a ampliar la comprensión de las dinámicas interdisciplinarias estudiadas.

### **Futuras líneas de investigación**

A partir de los resultados obtenidos y de las limitaciones señaladas, futuras investigaciones podrían ampliar el estudio a hospitales pertenecientes a otras regiones sanitarias de la Provincia de Buenos Aires e incorporar una mayor diversidad de instituciones y profesionales. Esto permitiría explorar semejanzas y diferencias en las modalidades de trabajo interdisciplinario desarrolladas en distintos contextos institucionales.

Asimismo, resultaría pertinente incorporar otras estrategias cualitativas de producción de información, como entrevistas en profundidad, grupos focales u observaciones de las prácticas profesionales, que permitan profundizar en las modalidades concretas de comunicación, articulación y construcción conjunta de los procesos diagnósticos.

Otra línea de investigación podría orientarse a recuperar las perspectivas de las familias, de los profesionales del ámbito educativo y, cuando las condiciones éticas y metodológicas lo permitan, de los propios niños y niñas involucrados en estos procesos. La incorporación de diferentes actores posibilitaría ampliar la comprensión acerca del modo en que se construyen y articulan las intervenciones diagnósticas.

Finalmente, sería relevante profundizar específicamente en la inserción de la Psicopedagogía Clínica en el ámbito hospitalario, indagando las funciones que desarrolla dentro de los equipos interdisciplinarios, las modalidades de articulación con otras disciplinas

y las condiciones institucionales que favorecen u obstaculizan su participación en los procesos diagnósticos infantiles.

## REFERENCIAS

- Acheson, D. (1988). *Public health in England: The report of the Committee of Inquiry into the Future Development of the Public Health Function*. H.M.S.O.
- Adinolfi Greco, S., Iglesias, A., Milano, M. E., y Álvarez, P. (2014). Relaciones entre clínica e investigación: Aportes al proceso diagnóstico de un niño con problemas de aprendizaje. *Perspectivas en Psicología*, 11(2), 34–42.
- American Psychiatric Association. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales: DSM-5* (5.<sup>a</sup> ed.). Editorial Médica Panamericana.
- Azar, A. (2016). *Psicopedagogía clínica: Escuchar el discurso para descubrir signos*. Editorial Paidós.
- Barcala, A. B., Botto, M. I., Poverene, L. D., Torricelli, F. C., Michalewicz, A., Augsburg, A. C., Gerlero, S. S., Saadi, V. C. P., Núñez, A. G., y Lorenzini, C. (2020). La reforma de los servicios de salud mental para niños, niñas y adolescentes en Argentina: Mapeo de respuestas institucionales e interdisciplina. *Revista Multimedia sobre la Infancia y sus Institución(es)*, 9, 1–28.
- Bianco, L. F., y Surita, M. M. (2023). *La práctica psicopedagógica en salud mental en la ciudad de Pergamino* [Tesina de Licenciatura en Psicopedagogía]. Instituto Universitario del Gran Rosario.
- Briña, L. (2021). *La interdisciplina como baluarte del ejercicio profesional* [Trabajo final de grado, Universidad Siglo 21]. Repositorio Institucional de la Universidad Siglo 21.
- Canavides, C., y López Ale, A. (2022). *La Psicopedagogía en el ámbito de la salud: Función del/de la psicopedagogo/a en un hospital público de la ciudad de Salta en la actualidad, desde la perspectiva de diferentes profesionales* [Tesis de grado, Universidad del Gran Rosario]. Repositorio Institucional UGR.

- Cárdenas-Lata, B. J., Herrera-Hugo, B. de los A., y Flores-Lazo, E. T. (2022). Necesidades educativas especiales en niños, niñas y adolescentes: Un abordaje interdisciplinario desde la práctica preprofesional y vinculación con la sociedad. *Revista Científica y Arbitrada de Ciencias Sociales y Trabajo Social Tejedora*, 5(9), 143–154.
- Casaburi, L. M., y Benavidez, M. de los M. (2020). Desafíos en la clínica psicopedagógica en tiempos de pandemia. En *XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología, XXVII Jornadas de Investigación, XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR*. Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires.
- Del Prado, M. (2023). *Representaciones sociales de los equipos interdisciplinarios en relación a la intervención psicopedagógica en contextos de salud pública* [Tesis de grado, Universidad Nacional de Villa María].
- Echevarrieta, G. A. (2022). *Rol de la psicopedagogía en el equipo interdisciplinario de rehabilitación del micro hospital DGP, Mendoza, en pacientes con discapacidad que requieren cuidados paliativos* [Tesina de Licenciatura, Universidad Católica Argentina]. Repositorio Institucional UCA.
- Engel, G. L. (1977). The need for a new medical model: A challenge for biomedicine. *Science*, 196(4286), 129–136. González, M. (2001). *El diagnóstico psicopedagógico como proceso de construcción de hipótesis*. Ediciones Lugar.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.<sup>a</sup> ed.). McGraw-Hill Education.
- Kuhn, T. S. (2000). *El camino desde la estructura: Ensayos filosóficos, 1970-1993, con una entrevista autobiográfica*. Paidós.
- Lallana, M. (2020). *Diagnóstico psicopedagógico y procesos de aprendizaje*. Editorial Brujas.

Ley Nacional N° 26.061. Ley de Protección Integral de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes. Boletín Oficial de la República Argentina, 28 de septiembre de 2005.

Ley Nacional N° 26.657. Ley Nacional de Salud Mental. Boletín Oficial de la República Argentina, 3 de diciembre de 2010.

Martínez Navarro, F. (1998). *Salud pública*. McGraw-Hill Interamericana.

Morin, E. (2000). *Introducción al pensamiento complejo*. Gedisa.

Müller, M. (1993). *Diccionario de psicopedagogía: Campo, alcances y definiciones*. Editorial Bonum.

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Informe mundial sobre salud mental: Transformar la salud mental para todos*. Organización Mundial de la Salud.

Pearson, E. (2020). *Clínica psicopedagógica: El proceso de diagnóstico y tratamiento en la actualidad*. Ediciones del Aula.

Rodríguez Sabiote, C. (2003). *Nociones y destrezas básicas sobre el análisis de datos cualitativos* [Ponencia]. Seminario Internacional El proceso de investigación en educación: Algunos elementos clave, FLACSO, Santo Domingo.

Rodríguez, V. (2023). *Rol psicopedagógico en el ámbito de la salud desde el abordaje interdisciplinario* [Trabajo final de grado, Universidad Abierta Interamericana]. Repositorio Institucional de la Universidad Abierta Interamericana.

Sabroza, P. C. (1994). *La salud pública como campo de conocimientos y prácticas organizadas*. Editorial Salud Colectiva.

Solitario, R. C., Garbus, P., y Stolkiner, A. (2007). Atención Primaria de la Salud e Interdisciplina: Dos componentes claves para las reformas en Salud Mental. *Revista de la Asociación Médica de Bahía Blanca*, 17(3).

Stolkiner, A. (1987). De interdisciplinas e indisciplinas. En N. Elichiry (Comp.), *El niño y la escuela: Reflexiones sobre lo obvio* (pp. 313–315). Nueva Visión.

Ventura, A. C., y Bertoldi, S. (2019). Aportes conceptuales y epistemológicos en la producción escrita de Evelyn Levy al campo psicopedagógico: Interpelación interdisciplinaria y viscosidad del pensamiento. *Psicodebate*, 19(1), 18–30.  
<https://doi.org/10.18682/pd.v19i1.829>

## ANEXOS

### Anexo I

#### **FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Me ha sido explicado que los miembros de la Facultad de PSICOLOGÍA Y CIENCIAS SOCIALES de UFLO Universidad Flores, desean conocer el despliegue profesional en el trabajo interdisciplinario de centros infantiles dentro de hospitales de Chacabuco y Chivilcoy. Es por esta razón que se está realizando un trabajo de investigación cuya finalidad es conocer e indagar desde la perspectiva clínica psicopedagógica en el proceso diagnóstico de niños entre 6 y 12 años. Mi participación en la investigación consiste en responder con sinceridad a la administración de los cuestionarios que se me entregarán a continuación.

La participación es voluntaria y en cualquier momento puedo dejar sin efecto la presente autorización, retirándome del presente acto.

Se me ha dicho que mis respuestas u opiniones serán confidenciales y sólo de conocimiento para el equipo de investigación, resguardando mi privacidad y los resultados no serán ligados a mi información que se coloca al pie del presente consentimiento.

Asimismo, se me ha explicado que los resultados globales de la investigación serán presentados en la Facultad DE PSICOLOGÍA Y CIENCIAS SOCIALES y que podrán ser expuestos también en congresos y/o publicados en revistas científicas preservándose siempre mi identidad, conforme a la ley 25.326

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que en caso de que tenga alguna pregunta acerca del estudio o sobre mis derechos a participar en el mismo, puedo contactar a la Secretaría de Investigación y Desarrollo UFLO, a [sinvestydes@uflo.edu.ar](mailto:sinvestydes@uflo.edu.ar)

Habiendo comprendido lo que se me ha explicado, acepto participar en este trabajo de investigación.

(contenido en Formulario <https://forms.gle/NpXTNLuMHyRzEW8TA>)

## **Anexo II**

### Preguntas de la entrevista

Datos Sociodemográficos:

Genero\*:femenino / masculino / Otra...

Edad\*(seleccionar según corresponda )

entre 25 y 30 años

entre 30 y 40

entre 40 y 50

50 o más

Profesión - Especialización\*

Tiempo que desempeña su rol en el efector de salud pública (en caso de desarrollar su labor en varios efectores elija el que considere de mayor articulación interdisciplinaria y atención integral )

menos de 5 años

entre 5 y 9 años

entre 10-14 años

entre 15-19 años

20 años o más

Función en el área. Acciones que desarrolla. Ejemplificar\*

1- ¿Cómo es el trabajo y modos de intercambio con otros profesionales del ámbito de la salud?, ¿Podría citar algunos ejemplos, herramientas, espacios?\*

¿Considera que en el centro donde se desempeña, se interviene de modo interdisciplinario en la búsqueda de Diagnósticos en niños de 6 a 12 años?\*

1. Si / 2. No / 3.No lo sé con claridad, no intervengo directamente

2- ¿Con qué tipo de problemáticas/obstáculos encuentra dentro del trabajo interdisciplinario?\*

3- ¿Qué modificaría en relación al abordaje multidisciplinario con niños en el proceso diagnóstico?\*

4- ¿Qué otras problemáticas sería oportuno que abordará la Psicopedagogía en este ámbito?

5- ¿Ha interactuado con sus colegas en relación a inquietudes o problemáticas que haya detectado en la práctica? ¿Cómo ha sido ese intercambio?