



FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y CIENCIAS SOCIALES

“Neuropsicopedagogía y su impacto en las prácticas clínicas de los/as psicopedagogos/as de General Belgrano, Bs As”


Estudiante: Villan, Ariana.

Legajo: 32548


Director/es: Fernández, Sol

Trabajo Final de Integración para acceder al título de Licenciada en Psicopedagogía

2023

Índice:

1. Resumen.....	4
2. Introducción	5
2.1 Delimitación del objeto de Estudio.....	6
2.2 Planteo del Problema	6
2.3 Objetivos.....	7
2.4 Supuestos Básicos	8
2.5 Justificación/Fundamentación	8
3. Antecedentes	9
4. Marco Teórico.....	13
4.1 Recorrido Histórico y Actualidad de la Psicopedagogía.....	13
4.1.1 Teorías, Modelos y Aportes Significativos.....	14
4.2 ¿Qué se entiende por clínica Psicopedagógica?.....	15
4.2.1 El rol del Aprendizaje	18
4.2.2 ¿Dificultades, Problemas o Trastornos del Aprendizaje?	19
4.2.3 Clasificación según el DSM V.....	20
4.3 Campo de las Neurociencias	23
4.3.1 Neurociencias y Neuropsicología	25
4.3.2 Neuropsicopedagogía.....	25
4.3.2.1 Herramientas generales y específicas.....	28
4.4 Contextualización Geográfica: General Belgrano, Bs As.....	29
4.4.1 Estudiar Psicopedagogía en un IFPyT.....	29
5. Método	31
5.1 Diseño	31
5.2 Participantes	32
5.3 Técnicas de recolección/ Procedimiento	32
6. Resultados	33

7. Discusión.....	38
8. Aportes y Contribuciones de la Investigación.....	43
9. Limitaciones de la Investigación.....	44
10. Líneas de Investigación Futuras.....	45
11. Propuestas de Intervención.....	46
12. Referencias.....	47
13. Anexos.....	51

Neuropsicopedagogía y su impacto en las prácticas clínicas de los/as psicopedagogos/as de General Belgrano, Bs As.

1. Resumen

La presente investigación posee como tema de estudio la neuropsicopedagogía y su posible implementación en las prácticas psicopedagógicas en la localidad de General Belgrano, provincia de Buenos Aires.

Considerando a la psicopedagogía como una disciplina que construye desde la complejidad, atendiendo a un sujeto que posee un malestar y cuenta con fortalezas y desafíos, el cual construye su aprendizaje y éste, se encuentra atravesado por multiplicidad de factores. Por su parte, la neuropsicopedagogía comprende a los sujetos como personas que tienen desafíos a la hora de aprender, los cuales tienen base en su propia neurobiología.

La presente investigación es de tipo empírico cualitativa ya que, el planteamiento del problema es abierto y flexible y la realidad está comprendida desde una construcción subjetiva y relativa.

Palabras clave: Neuropsicopedagogía. Psicopedagogía Clínica. Psicopedagogos/as.

2. Introducción

En Argentina las neurociencias han tenido su gran auge a partir de la década de los 90' coincidiendo con "la década del cerebro", dicha enunciación se debió a "...los grandes y sorprendentes avances en la tecnología para estudiar las neurociencias y en el entendimiento de las funciones cerebrales" (Manes, 2014, pág. 48). Como resultado de dicho auge, en 1982 se creó la Sociedad Argentina de Neuropsicología como un espacio para la investigación y en 1990 se creó en el Hospital Universitario, el Servicio de Investigación y Rehabilitación del Enfermo Neurológico (SIREN).

Por consiguiente, dicha ciencia se ha extendido en el territorio nacional a lo largo de los años realizando aportes en diferentes disciplinas, la Psicopedagogía no ha quedado exenta de dichos aportes y los más significativos fueron la implementación de las funciones ejecutivas y el papel de las emociones en el aprendizaje.

Dichos aportes enriquecieron las prácticas profesionales, sobre todo en la clínica ya que, se incorporaron nuevas herramientas para el proceso de evaluación psicopedagógica tales como, la ENI II, ENFEN, entre otras y las investigaciones actualizadas permitieron relacionar la estructura anatomofuncional del cerebro y sus incidencias en el aprendizaje. Dichos aportes permiten hoy hablar de Neuropsicopedagogía.

La Neuropsicopedagogía hoy, se instala como una posible respuesta actualizada ante los diferentes desafíos del aprendizaje, amparándose en las bases neurobiológicas del sujeto, las cuales le permiten incorporar, los ya mencionados aprendizajes. En definitiva, la neuropsicopedagogía busca reunir e integrar los estudios de desarrollo, estructura y función-disfunción del cerebro, paralelamente con los procesos psicocognitivos responsables del aprendizaje (Fonseca, 2014).

En línea con lo antes expuesto, el objetivo general de la presente investigación fue el de determinar si la implementación de la neuropsicopedagogía es posible en la clínica psicopedagógica en General Belgrano, Bs As.

2.1. Delimitación del Objeto de Estudio

La psicopedagogía es una disciplina que tiene como objeto de estudio a las personas en situación de aprendizaje y cómo éste se da durante todo el ciclo vital, los/as psicopedagogos/as trabajan con niños/as, adolescentes y adultos/as. Una de las áreas donde puede desempeñarse un/a psicopedagogo/a es en el ámbito clínico donde se realizan evaluaciones, diagnósticos y tratamientos concibiendo a los sujetos consultantes como bio-psico-sociales inmersos en un contexto determinado, porque es una disciplina que trabaja desde la complejidad.

Por lo tanto, la mirada clínica de los/as psicopedagogos/as se constituye en base a diferentes teorías y líneas de pensamiento. Las neurociencias comenzaron a tener mucha impronta dentro de la disciplina ya que, aportaron herramientas y sustento teórico para potenciar los procesos de aprendizaje, dando lugar a la Neuropsicopedagogía.

La Neuropsicopedagogía estudia la relación cerebro-aprendizaje dándole a la neurobiología del sujeto un papel central evaluando su inteligencia, atención, memoria, funciones ejecutivas, gnosias y praxias, habilidades académicas y tiene en cuenta la conducta del sujeto mediante el proceso de evaluación (Zuluaga, 2015). Aquí se puede hacer un paralelismo con lo expuesto por Colomer, Masot y Navarro (2005) ya que establecen que, el proceso de evaluación psicopedagógica “debe disponer de información relevante en relación, no tanto con las dificultades que presenta un determinado alumno o grupo de alumnos, un maestro o unos padres, sino con sus capacidades y potencialidades” (pág. 15)

Pero a su vez, una evaluación neuropsicopedagógica considera el aspecto ecológico, es decir, extrapola y pondera los resultados psicométricos, cognitivos y neurofuncionales obtenidos en base a las circunstancias de cada sujeto, con esto se hace referencia a la personalidad previa, nivel cultural, motivaciones personales, entorno sociofamiliar, contexto económico, interacciones con pares, etcétera.

2.2 Planteo del Problema

En la localidad de General Belgrano, Bs As los/as psicopedagogos/as clínicos realizaron la carrera en ISFDyT de la localidad antes mencionada o localidades vecinas, los cuales tienen una impronta formativa puramente psicoanalítica. Bajo este panorama, la implementación de la Neuropsicopedagogía se encuentra lejana para su correcta aplicación y fundamentación.

Es decir, se logra visualizar que en el campo psicopedagógico clínico se suelen aplicar ciertos recursos metodológicos, que responden al constructo teórico de la Neuropsicopedagogía (baterías, técnicas, procedimientos, etc.) pero desde otros abordajes por lo que se observa que las intervenciones y los recursos utilizados se encuentran yuxtapuestos generando una cadena de acciones mal orientadas.

Desde esta perspectiva, los profesionales corren con el riesgo de al no conocer en profundidad la teoría sesgarse con los datos cuantitativos que arrojan las técnicas, perdiendo el rasgo característico que define a la disciplina psicopedagógica, el trabajar desde la complejidad. En consecuencia, se dejaría de comprender que la persona no es solo un número, que no es, por ejemplo, un coeficiente intelectual (CI).

Pregunta: ¿Es posible la implementación de la neuropsicopedagogía en las prácticas psicopedagógicas clínicas, de los/as psicopedagogos/as en General Belgrano, Buenos Aires?

2.3 Objetivos:

Objetivo general:

-Determinar si es posible la implementación de la neuropsicopedagogía en las prácticas psicopedagógicas clínicas de los/as psicopedagogos/as en General Belgrano, Buenos Aires.

Objetivos específicos:

-Detallar la concepción de la población estudiada acerca del quehacer psicopedagógico en la clínica psicopedagógica.

-Indagar acerca del conocimiento e implementación de la neuropsicopedagogía por parte de la población estudiada.

2.4 Supuestos Básicos de Investigación

La implementación de la neuropsicopedagogía, a raíz del auge de las neurociencias, aportó al campo de la psicopedagogía clínica fundamentos teóricos y metodológicos lo cual, enriqueció y potenció el trabajo del/la psicopedagogo/a clínico/a.

Sin embargo, para su correcta implementación es necesario una formación a nivel teórico y práctico. En General Belgrano, Bs As los profesionales utilizan técnicas de la neuropsicopedagogía, sin reconocer que parten desde este modelo, pero encuadran sus prácticas desde el psicoanálisis, lo que provoca caer en reduccionismos y en análisis erróneos.

2.5 Fundamentación

La presente investigación aportará una mirada crítica acerca del marco teórico en el que, los/as psicopedagogos/as clínicos/as encuadran sus prácticas, invitándolos/as a reflexión. Tomando en cuenta que la población estudiada ejerce en la localidad de General Belgrano, Bs As y que la mayoría de los recorridos formativos se realizaron en institutos superiores con una marcada formación psicoanalítica.

Como propuesta se plantea un modelo completo, actualizado e integral para trabajar en la clínica psicopedagógica, dicho modelo es el de la Neuropsicopedagogía. Por lo tanto, se plantea una psicopedagogía por y para la complejidad.

3. Antecedentes

En la búsqueda de antecedentes para la presente investigación, como ya se había adelantado en la introducción, la neuropsicopedagogía como tal, no ocupó lugar en muchas investigaciones en Argentina. Sin embargo, como se expondrá en el marco teórico, la neuropsicología o las neurociencias cognitivas abocadas al aprendizaje, son lo que desde esta investigación se define como neuropsicopedagogía, por lo tanto, teniendo en cuenta que los términos antes descritos si han tenido lugar en diferentes investigaciones en el país, los antecedentes partirán desde estas concepciones.

En base a lo antes expuesto, la investigación de Riveau (2018) realizada en la provincia de Mendoza, estudió y analizó los perfiles de desarrollo neuropsicológico en 78 escolares de los cuales, 42 eran niños de 6 años y 36 de 7 años, los mismos, asistían a una escuela primaria de gestión privada, en la ya mencionada provincia. El método utilizado fue cuantitativo, con un diseño descriptivo y el instrumento de evaluación utilizado, para la obtención de datos, fue la evaluación neuropsicológica infantil (ENI). Los objetivos consistieron en, por un lado, evaluar las funciones neuropsicológicas en niños de 6 a 7 años de edad y, en segundo lugar, comparar los perfiles de desarrollo neuropsicológico en los escolares atendiendo a las variables de sexo y edad. La autora en su conclusión da cuenta de la importancia, por un lado, de la evaluación neuropsicológica a temprana edad para conocer los perfiles neuropsicológicos y, por otra parte, de una evaluación con pruebas que aporten confiabilidad y validez.

Por su parte, la investigación de Rodríguez de la Torre (2019) constituida en la provincia de Córdoba realizó una observación del trabajo de un licenciado en psicopedagogía en el instituto C.E.T.E.S y mediante un análisis teórico a partir de una revisión bibliográfica acerca de la psicopedagogía con orientación neurocognitiva, arribo a los resultados de que, una evaluación psicopedagógica debe contemplar los múltiples factores que intervienen en el proceso de aprendizaje y que dicha evaluación desde el enfoque antes mencionado, brinda respuestas fundadas sobre la situación del sujeto evaluado a fin de, posibilitar las ayudas necesarias para el desarrollo y calidad de vida del sujeto y su familia.

Martín (2021) realizó una investigación contextualizada en el AMBA, indagando cuáles son las características de la psicopedagogía neurocognitiva y cómo se trabaja desde este enfoque ante las dificultades en el aprendizaje de las matemáticas, en niños de nivel

primario. La metodología de la investigación fue cualitativa y el instrumento de evaluación fueron entrevistas semiestructuradas a psicopedagogos que trabajaban desde una orientación neurocognitiva en el AMBA. Las conclusiones de la autora es que los aportes ofrecidos por las neurociencias resultan positivos y beneficiosos para los psicopedagogos con orientación neurocognitiva.

En Argentina, dentro de las pocas investigaciones que cumplen con los requisitos de antigüedad se encuentra la de una investigadora de la ciudad de La Plata, que con sus aportes contribuye no solo a utilizar la neuropsicopedagogía en la clínica psicopedagógica, sino que también desde ésta se pueden comprender mucho mejor los fenómenos actuales como la tecnología y su incidencia en el aprendizaje ya que, todo proceso de evaluación y tratamiento psicopedagógico debe realizarse de forma contextualizada.

Quiroga (2020) realizó una investigación en la ciudad de La Plata en la que mediante un análisis bibliográfico se propuso, por un lado, describir las teorías actuales sobre el desarrollo cerebral del ser humano y el desarrollo de las Funciones Ejecutivas acorde a las distintas edades claves del desarrollo y por el otro, desarrollar conceptos sobre las nuevas tecnologías y su repercusión en la práctica psicopedagógica desde un enfoque Neuropsicopedagógico. La autora en su conclusión da cuenta de la importancia de que los/as profesionales psicopedagogos/as, sobre todo aquellos/as que trabajan desde la clínica, puedan formarse para encontrar las herramientas profesionales para abordar las dificultades desde la especificidad que cada problema requiere. Incorpora a su vez y a partir de lo antes expuesto, los avances de la tecnología y cómo ésta atraviesa la cotidianeidad de los sujetos evaluados, lo que según la investigadora demanda una “necesidad de orientar los conocimientos sobre el aprendizaje hacia la investigación de las inferencias cognitivas que estos veloces cambios informáticos deparan para el ser humano, desde consecuencias cognitivas...” (pág. 5).

Como ya se expondrá en el marco teórico, la neuropsicopedagogía sí se encuentra desarrollada en otros países de la región y dichas investigaciones serán de insumo para este apartado. Resaltando el valor que dicha orientación aporta a la clínica psicopedagógica.

La investigación de Ardilla Villarreal (2022) realizada en Colombia, tuvo como objetivo conocer la conceptualización de la lectura y escritura como parte de las habilidades básicas académicas y su proceso de evaluación e intervención desde un enfoque Neuropsicopedagógico. Dicha investigación es teórica y parte del resultado de una revisión

documental y bibliográfica. El principal resultado arrojado fue que la lectura y escritura tienen una variedad de definiciones, encontrando la más concluyente como, aquellas habilidades que implican procesos neurofisiológicos, neuropsicológicos y pedagógicos que conllevan estructurar un proceso Neuropsicopedagógico de habilidades básicas académicas.

Otra investigación realizada en el país vecino de Colombia fue la de Suarez Guale y Ariño Amaya (2019) la cual tuvo como objetivo realizar una revisión sistemática acerca de los instrumentos de evaluación neuropsicopedagógica utilizados en niños con malnutrición. La búsqueda de información se realizó mediante una revisión bibliográfica en diferentes investigaciones, por lo que, como criterio de inclusión se recurrió a investigaciones en castellano o inglés entre el periodo del año 2009 hasta el 2019. Los resultados arrojados fueron que el CUMANIN encabeza el listado de instrumentos más empleados seguido por el STROOP en niños con desnutrición, resaltando la importancia de seguir investigando sobre las evaluaciones neuropsicológicas por su importante contribución informativa acerca de un sujeto.

Un poco más alejada de Argentina, se encuentra la investigación de Aguilera-Barbosa (2020) realizada en México puntualmente en la ciudad de Chiapas, su principal objetivo fue conocer el impacto de la aplicación de estrategias neuropsicopedagógicas para la potenciación de los procesos de aprendizaje, en los usuarios adscritos a la clínica neuropsicopedagógica Cencaih en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, México. La metodología de la investigación fue la cualitativa con un diseño descriptivo. La muestra estuvo compuesta por dos niñas de 8 y 9 años y las estrategias para la recolección de datos fueron las historias clínicas y la aplicación de CUMANES, Figura del Rey y Bender. Los resultados obtenidos permitieron reconocer un avance global significativo en los procesos cognitivos de los participantes luego de la aplicación de estrategias Neuropsicopedagógicas por lo cual se demostró una potenciación en procesos de aprendizaje a nivel educativo y a nivel general, así como la importancia del apoyo y seguimiento del sistema familiar y escolar para este avance.

En esta línea, la investigación de Huanca Hoyos (2021) realizada en Perú tuvo como objetivo analizar la importancia que tiene la estimulación de los hemisferios cerebrales en el aprendizaje de niños de educación inicial. La investigación fue cualitativa y descriptiva, partió de una revisión bibliográfica. El principal resultado fue “La estimulación de los hemisferios cerebrales constituye un mecanismo importante en el aprendizaje de los niños dado que potencia los procesos mentales tales como percepción, razonamiento lógico,

lenguaje, atención, sensación, imaginación, creatividad, motivación, sentimiento y emociones” (pág. 43).

Teniendo en cuenta que la investigación se encuentra contextualizada en la localidad de General Belgrano, Bs As y que la formación predominante es terciaria y que a la vez la orientación brindada en estos espacios es la psicoanalítica y que se hipotetiza que ésto impactará en los resultados obtenidos, se utilizarán investigaciones que den cuenta de la percepción de los estudiantes de psicopedagogía acerca de su formación.

La investigación de Rau (2018) realizada en la provincia de Buenos Aires puntualmente en la ciudad de Coronel Suárez, tuvo como objetivo indagar las relaciones entre las conceptualizaciones del estatuto disciplinar de la psicopedagogía y sus prácticas según psicopedagogos de la ciudad de Coronel Suárez. La metodología utilizada fue la cualitativa con un diseño descriptivo. Como técnica de recolección de datos se realizaron entrevistas semiestructuradas a 8 psicopedagogos en la ciudad de Coronel Suárez. Los principales resultados fueron la variedad de conceptualizaciones del estatuto disciplinar que da cuenta de la falta de delimitación conceptual para pensar el campo disciplinar y la identidad profesional del psicopedagogo. Por otra parte, como lo antes mencionado impacta en las prácticas profesionales desarrolladas en la Ciudad de Coronel Suárez, en cuanto a métodos, posturas teóricas que entienden el aprendizaje y perfil profesional del/la psicopedagogo/a.

4. Marco Teórico

El presente marco teórico estará dividido en cuatro apartados en los que se desarrollarán los constructos y definiciones teóricas primordiales y básicas que aportan sentido y sustento a la investigación; además de incluir la contextualización geográfica. Por consiguiente, se describirán los aspectos teóricos de las variables las cuales, propiciarán el análisis de la pregunta de investigación y los objetivos planteados.

Para poder desarrollar el análisis de la variable dependiente de esta investigación -las prácticas psicopedagógicas clínicas- fue necesario realizar un breve recorrido histórico sobre los comienzos de la Psicopedagogía para poder comprender su significación, conceptos básicos e implicancia. Por otra parte, se abordará la variable independiente- neuropsicopedagogía- principalmente su etimología y aportes a la clínica psicopedagógica, lo cual, facilitará la comprensión y relación entre las variables, permitiendo generar un acercamiento a las conclusiones.

4.1. Recorrido Histórico y actualidad de la Psicopedagogía

La psicopedagogía en un principio se proponía como una especialización docente (mediados de la década del '50) por consiguiente, se exigía título docente como requisito para cursarla. En el año 1956 se constituye como carrera en la Universidad del Salvador y se la concibe desde el campo de lo educativo como una rama de la psicología, desarrollándose su campo en dos grandes áreas, la orientación del aprendizaje -acción preventiva- y la corrección del aprendizaje -acción terapéutica- (Bousquet, 1996).

En los años 60' comienzan a funcionar los gabinetes escolares psicopedagógicos en las instituciones educativas privadas, ya en la década de los 70' comienzan a surgir las agrupaciones representativas de dicha profesión y en reacción, en el año 1976, se crea un Laboratorio de Investigación y Práctica Psicopedagógica (L.I.P.P). El 17 de septiembre de 1982 se crea la Federación Argentina de Psicopedagogos (F.A.P) en la provincia de San Juan.

En un primer momento (1956 a 1970) la psicopedagogía poseía un abordaje psicométrico y reeducativo en donde, se hacía foco en la situación individual (problemas para aprender) que se manifestaba en la educación sistemática (escuela). El segundo momento (1970 a 1990) se caracterizaba por una psicopedagogía con abordaje clínico influenciada por el psicoanálisis, se comenzaba a reconocer la subjetividad en su singularidad y se incorporó la consideración de los contextos escolares y familiares. El tercer momento (1990 en

adelante) se caracterizó por un abordaje interdisciplinario y transversal influenciado por el paradigma de la complejidad, los cambios socioculturales y políticos.

Durante los años consiguientes, se incorporaron aportes importantes relacionados al desarrollo de las etapas evolutivas del ciclo vital y la implicancia del contexto en las intervenciones psicopedagógicas, esto logró que la disciplina se fortalezca y vea a los sujetos como aprendientes durante todo su ciclo vital, por lo tanto, el campo profesional comienza a ampliarse ya que, no se encuadra exclusivamente en el ámbito educativo.

En base a lo antes expuesto, la psicopedagogía ya no sólo se ocupa del aprendizaje esperable porque lo toma como un proceso, teniendo en cuenta que, cada sujeto posee un perfil de fortalezas y desafíos que denota el estilo y tiempo que cada uno/a necesite. Comienzan a contemplarse a su vez, las dificultades relacionadas a cuestiones socio-culturales y orgánicas a lo largo de todo el ciclo vital.

La psicopedagogía es en la actualidad una disciplina, que comprende al sujeto aprendiente desde la complejidad concibiéndolo, por lo tanto, como bio-psico-social inmerso en un contexto determinado, Marina Müller (1993) propone una definición muy completa y sintética acerca de los alcances de la disciplina:

La Psicopedagogía se ocupa de las características del aprendizaje humano, cómo se aprende, cómo ese aprendizaje varía evolutivamente y está condicionado por diferentes factores, cómo y porqué se producen las alteraciones del aprendizaje, cómo reconocerlas, tratarlas, qué hacer para prevenirlas y para promover procesos de aprendizaje que tengan sentido para los participantes (p.15).

Como complemento de lo mencionado anteriormente, actualmente la psicopedagogía comprende varios campos de acción y perspectivas: el ámbito escolar, lo laboral, lo vocacional, lo forense, familiar, el ámbito de salud, entre otros. Ocupándose tanto de las infancias, niñeces y adolescencias, como también la adultez en sus diferentes etapas.

4.1.1 Teorías, Modelos y Aportes Significativos

En su construcción y devenir histórico como disciplina científica la psicopedagogía se encontró influenciada por diferentes corrientes, lo que permitió la evolución del quehacer

profesional brindando sustento científico, teórico y metodológico al accionar psicopedagógico.

Los paradigmas y modelos que enriquecieron la disciplina fueron entre otros, los del psicoanálisis (técnicas proyectivas, inconsciente, procesos afectivos), conductismo (programas conductuales y modificación de pautas), humanista (considerar al sujeto en su totalidad), cognitivo (evaluación de funciones cognitivas intervinientes en el aprendizaje), socio-cultural (zona de desarrollo próximo), sistémico (estudio de la familia, escuela, grupos de influencia), humanista integrativo (inteligencia emocional, teorías de inteligencias múltiples) y neurociencias (sistema nervioso central, evaluación neuropsicológica). (kazmierczak, 2008)

A su vez y teniendo en cuenta que la psicopedagogía tiene variados campos de acción, la disciplina cuenta con los aportes de la psicología, la pedagogía, la filosofía, las neurociencias, entre otras. Por otra parte, se deben destacar los aportes de autores y profesionales actuales que abrieron el camino al vasto campo de la Psicopedagogía, entre ellos se pueden mencionar a Blanca Tarnopolsky, Alicia Fernández, Jorge Visca, Marina Müller, Sara Paín, Norma Filidoro, Melina Bella, entre otros.

En su devenir histórico los autores mencionados fueron dotando de sentido a los abordajes de la Psicopedagogía; de cada perspectiva se pueden obtener recursos, herramientas y conceptualizaciones claves, que marcan el rumbo de esta disciplina dentro de una línea teórica como así también, la acción psicopedagógica en la actualidad.

4.2 ¿Qué se entiende por Clínica Psicopedagógica?

La clínica psicopedagógica se especializa en poder reconocer y, por consiguiente, atender las alteraciones en el aprendizaje, ya sea éste, sistemático u asistemático y a orientar a quienes estén implicados/as en dicho proceso de aprendizaje (Müller, 1993). El término de práctica clínica, se describe como la acción mediante la cual no sólo se observa, escucha y comunica, sino también que se evalúa, diagnostica, estimula, psicoeduca y se realiza tratamiento.

La clínica psicopedagógica se ocupa de una persona concreta y real, que posee un malestar por los obstáculos que encuentra en su proceso de aprendizaje, por consiguiente, el/la psicopedagogo/a debe abordar a un sujeto importando cómo éste padece, y no sólo lo que padece (kazmierczak, 2008)

Entendiendo que los sujetos aprenden durante todo su ciclo vital y que su proceso de aprendizaje se encuentra atravesado por multiplicidad de factores que abarcan lo biológico, psicológico, social, emocional y lo relacionado a los contenidos curriculares propiamente dichos. Como plantea kazmierczak (2008) “La clínica se preguntará por qué no aprende, pero también si puede, orgánicamente, hacerlo, si quiere y si cuenta para ello con la motivación interior, y si tiene posibilidades familiares y sociales para aprender” (pág. 3).

Con lo antes mencionado se deja en claro que, la clínica psicopedagógica exige abordar la complejidad integral del proceso de aprendizaje, enfocándose en que todos/as los seres humanos son únicos/as y poseen fortalezas y desafíos, habilidades y competencias. Es, por lo tanto, muy importante que en la clínica psicopedagógica no se reduzca al sujeto a su malestar o que el/la psicopedagogo/a se centre sólo en uno de los factores que causan el no-aprender.

Dentro de la concepción de la acción clínica psicopedagógica se desprenden dos procesos claves, la evaluación psicopedagógica y el tratamiento psicopedagógico. La evaluación consta por un lado de, una entrevista que debe contemplar los antecedentes significativos, enfermedades, exploración neurovegetativa, datos significativos acerca de la escolaridad y antecedentes familiares y, por otro lado, la aplicación de técnicas y pruebas para evaluar las áreas de inteligencia, atención, memoria, funciones ejecutivas y habilidades académicas (todo dependerá del motivo de consulta y acerca de lo que se quiere puntualizar).

Es importante destacar que el proceso de evaluación culmina con la devolución a la familia y/o consultante (lo que depende de la edad de éste/a último/a) lo cual consta de la entrega del informe escrito (es un derecho del paciente y su familia) y su explicación oral. Como plantea Alonso (2011).

La evaluación psicopedagógica forma parte inseparable de la tarea de asesoramiento: se evalúa para asesorar, se asesora a partir de la evaluación. Se evalúa y asesora como principal forma de intervenir con el alumnado desde la orientación educativa, en el centro y en el sistema educativo (pág. 22).

El tratamiento psicopedagógico se desprende de la evaluación ya que, esta última es necesaria para saber qué objetivos terapéuticos se deben perseguir. Tal y como lo plantea Pearson (2020) “Un buen tratamiento comienza con un buen diagnóstico. No podemos tratar aquello que no conocemos, y no podemos conocer lo que no sabemos que existe” (pág. 22).

Por lo tanto, en el plan de tratamiento se tienen en cuenta, las fortalezas y desafíos que posee el sujeto con el fin de utilizar las primeras para conquistar los últimos, los cuales se encontrarán expresados en los objetivos terapéuticos.

Es importante resaltar que, en la intervención psicopedagógica se contemplan dos cuestiones centrales, por un lado, las instancias de reevaluación (aproximadamente una vez por año) con el fin de observar el curso del tratamiento y realizar -si fuese necesario- modificaciones en la intervención. De esta manera, se pone en acción un plan integrativo y ecológico, respetando las intervenciones preventivas, centrándose en la persona y su contexto.

Por otra parte, se tiene en cuenta que no toda evaluación psicopedagógica arribará a un diagnóstico, pero lo que sí o sí se obtendrá es un perfil de fortalezas y desafíos del sujeto evaluado, es decir, cómo esa persona contemplada como un sujeto bio-psico-social inmerso en un contexto determinado, aprende.

El abordaje de la práctica en la clínica psicopedagógica hace referencia a un proceso dinámico, las secuencias del proceso se van a configurar según “las lentes con las que mire” el profesional, es decir según el marco de referencia, constructo teórico y metodológico desde el cual ejerza su profesión.

De esa manera se determina entonces a modo general que la práctica clínica comprende por un lado el proceso psicodiagnóstico, que es la instancia de exploración con instrumentos validados científicamente, pertinentes a la problemática observada, y por otro lado la determinación del plan y proceso de tratamiento.

El profesional tratará de comprender cómo esa persona se relaciona con el conocimiento, cuáles son sus modalidades principales de aprendizaje, en qué momento del ciclo evolutivo se encuentra, cuáles son las funciones cognitivas y emocionales puestas en juego, qué métodos utiliza para la incorporación de conocimientos y la puesta en práctica de los mismos, qué significación e impacto emocional tiene la problemática en la persona y el contexto, cuáles son los factores protectores, de riesgo y ambientales que tienen relación con los procesos de aprendizaje y sus dificultades, cuáles son sus capacidades, recursos y habilidades. (Pearson, 2020).

Una vez identificado todo esto y teniendo en cuenta los factores cognoscitivos, emocionales, vinculares, contextuales y socio-culturales, se podrá determinar la situación real de la persona en relación a su proceso de aprendizaje.

4.2.1 El Rol del Aprendizaje

El aprendizaje en la clínica psicopedagógica es entendido como un proceso y se evalúa mediante una evaluación psicopedagógica integral que indaga los dominios intervinientes en el aprendizaje: inteligencia, memoria, atención, funciones ejecutivas, gnosias y praxias y las habilidades académicas.

El aprendizaje ha sido conceptualizado a lo largo de la historia por diferentes autores/as y corrientes de pensamiento, en la actualidad uno de los referentes acerca de cómo las personas aprenden es Dehaene (2020) quien define al aprendizaje como “aprender es construir un modelo interno del mundo exterior” (pág. 39). Por su parte y desde una perspectiva psicoanalítica, Rego (2021) enuncia “...aprender constituye una actividad psíquica de máxima complejidad, dinámica, progresiva, que orienta el intercambio que un sujeto establece con los objetos del mundo y la realidad que lo rodea...” (pág. 21).

El aprendizaje debe entenderse de forma compleja pues, a consulta llegan sujetos sobre todo en edad escolar, que no cumplen con los aprendizajes esperados o con los contenidos del diseño curricular para su año de escolarización. Por lo tanto, se debe tener en cuenta en la clínica psicopedagógica que el sujeto a evaluar puede o no contar con un diagnóstico y hasta que tal vez, lo que necesita es que se respeten sus ritmos de aprendizaje o leves apoyos y cambios en la enseñanza.

En base a lo antes expuesto, si no se tienen en cuenta las últimas líneas antes mencionadas se puede caer en el denominado fracaso escolar. Según Arroyo (2023) “es importante conocer que el fracaso escolar puede tener una repercusión que perdurará toda la vida y se asocia con consecuencias desfavorables sobre la salud” (pág.163) por lo que es muy importante entender que el proceso de aprendizaje es complejo y se encuentra atravesado por multiplicidad de factores.

El mencionado autor plantea que, dentro de la esfera del fracaso escolar se incluye a los/as niños/as que presentan un trastorno específico de aprendizaje (dislexia, discalculia, dispraxia), por lo tanto “un diagnóstico temprano y el tratamiento adecuado son los pilares para que estos niños puedan desarrollar habilidades académicas y lograr un éxito profesional y social” (Arroyo, 2023, pág. 164).

4.2.2 ¿Dificultades, Desafíos o Trastornos del Aprendizaje?

Se suelen utilizar como sinónimos los términos de dificultades, problemas o trastornos en el aprendizaje para hacer referencia a aquellos desafíos en el aprendizaje que posee un

sujeto, sin embargo, estas denominaciones poseen raíces diferentes y hacen foco en diversas cuestiones.

La utilización del término trastorno de aprendizaje (TA) se comenzó a utilizar en los últimos años del siglo XIX, pero es a partir de la segunda década del siglo XX que tomó relevancia su abordaje. En un primer momento, comenzó a utilizarse para hacer referencia a las dificultades en el aprendizaje escolar que luego pasaron a ser las dificultades específicas del aprendizaje, por lo tanto, el término se modificó a “Trastornos Específicos de Aprendizaje” (TEA). En la actualidad, partiendo del DSM V (2014) se lo denomina “Trastorno específico del aprendizaje” (TEA) clasificándose dependiendo si la dificultad es en la matemática, la lectura o la expresión escrita.

Sin embargo, los avances y los diferentes aportes científicos pueden llevar a que esta denominación se confunda con otras dimensiones, como es en el caso de los Trastornos del Espectro Autista (TEA), como consecuencia de estas confusiones y el impacto negativo asociado a la palabra “trastornos” hoy en día, se suele denominar a los problemas de aprendizaje escolar como Dificultades Específicas de Aprendizaje (DEA), intercambiando la palabra trastornos por dificultades.

La Ley Nacional 27.306 conceptualiza que las Dificultades Específicas del Aprendizaje son “...las alteraciones de base neurobiológica, que afectan a los procesos cognitivos relacionados con el lenguaje, la lectura, la escritura y/o el cálculo matemático, con implicaciones significativas, leves, moderadas o graves en el ámbito escolar.” (Ley Nacional 27.306, Artículo 3, 2016).

Esta Ley Nacional hace foco en las dificultades que se presentan en torno al ámbito escolar que son las que suelen, por lo general, arrastrar mayores connotaciones negativas o descalificantes, arribando a la utilización del término de fracaso escolar. Por lo tanto, la Ley pretende propiciar el abordaje y tratamiento de las Dificultades Específicas del Aprendizaje, considerando la magnitud e implicancia que tienen en el desarrollo de la vida, abocando al derecho de educación igualitaria y obligatoria para todos/as los/as niños/as y adolescentes.

En base a lo antes expuesto, el término Trastorno Específico del Aprendizaje (TEA) es el que emplea el DSM V (2014) que es el manual que el/la psicopedagogo/a clínico utiliza para diagnosticar. Por su parte, el término Dificultades Específicas de Aprendizaje (DEA) es el que emplea la Ley Nacional 27.306 y es la terminología que el/la psicopedagogo/a utiliza para evitar la connotación negativa (etiqueta) de la palabra trastorno. En cuanto al término

desafíos en el aprendizaje es el coloquialmente más utilizado por los/as psicopedagogos/as, sobre todo, al hablar del perfil de aprendizaje de un sujeto evaluado.

Una de las diferenciaciones más importantes en relación al término de dificultades “en el aprendizaje” a “específicas de aprendizaje”, es que permite ubicar el contexto, partiendo de la relación que se hace con lo educativo. Es decir, los conflictos comienzan a dilucidarse cuando se ingresa, por lo general, al primer ciclo de educación, centrándose como se menciona anteriormente, en las dificultades que se presentan en torno a la lectura, escritura, razonamiento o habilidades matemáticas, las que a su vez pueden tener grado de comorbilidad o no con otras condiciones.

4.2.3 Clasificación según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, DSM V.

El DSM V (2014) conceptualizó una categoría global denominada trastornos del desarrollo neurológico dentro de la cual, se contemplan las discapacidades intelectuales, los trastornos de la comunicación, el trastorno del espectro del autismo, el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, los trastornos motores, los otros trastornos del desarrollo neurológico y el trastorno específico del aprendizaje.

Este último grupo, se manifiesta en los primeros años de la escolaridad y en él se encuentran las dificultades relacionadas al ámbito escolar o académico exclusivamente, es decir, los llamados trastornos de la lectura, la escritura y el cálculo. Los cuales son conceptualizados como los clásicos del abordaje cotidiano en las intervenciones psicopedagógicas.

A continuación, se presenta un cuadro en donde se resumen los aportes de la clasificación de los Trastornos Específicos del Aprendizaje del DSM V:

Con dificultad en:	Codificación:	Especificar si con:	Gravedad actual:
La lectura	315.00 (F81.0)	Precisión en la lectura de palabras. Velocidad o fluidez de la lectura. Comprensión de la lectura	Leve Moderado Grave

La expresión Escrita	315.2 (F81.1)	Corrección ortográfica. Corrección gramatical y de la puntuación. Claridad u organización de la expresión escrita.	Leve Moderado Grave
Matemática	315.1 (F81.2)	Sentido de los números. Memorización de operaciones aritméticas. Cálculo correcto o fluido. Razonamiento matemático correcto.	Leve Moderado Grave

Así mismo, el DSM V (2014) establece criterios diagnósticos y de clasificación, que son los siguientes:

A. Dificultad en el aprendizaje y en la utilización de las aptitudes académicas, evidenciado por la presencia de al menos uno de los siguientes síntomas que han persistido por lo menos durante 6 meses, a pesar de intervenciones dirigidas a estas dificultades:

1. Lectura de palabras imprecisa o lenta y con esfuerzo (p. ej., lee palabras sueltas en voz alta incorrectamente o con lentitud y vacilación, con frecuencia adivina palabras, dificultad para expresar bien las palabras).

2. Dificultad para comprender el significado de lo que lee (p.ej., puede leer un texto con precisión, pero no comprende la oración, las relaciones, las inferencias o el sentido profundo de lo que lee).

3. Dificultades ortográficas (p. ej., puede añadir, omitir o sustituir vocales o consonantes).

4. Dificultades con la expresión escrita (p. ej., hace múltiples errores gramaticales o de puntuación en una oración; organiza mal el párrafo; la expresión escrita de ideas no es clara).

5. Dificultades para dominar el sentido numérico, los datos numéricos o el cálculo (p. ej., comprende mal los números, su magnitud y sus relaciones; cuenta con los dedos para sumar números de un solo dígito en lugar de recordar la operación matemática Trastornos Específicos del Aprendizaje Con dificultad en: Especificar si: Gravedad La lectura Con corrección de palabras, velocidad o fluidez de la lectura, comprensión de la lectura Leve Moderado Grave La expresión escrita Con corrección ortográfica, corrección gramatical y de la puntuación, claridad u organización de la expresión escrita Matemática Con sentido de los números, memorización de operaciones aritméticas, cálculo correcto o fluido, razonamiento matemático correcto como hacen sus iguales; se pierde en el cálculo aritmético y puede intercambiar los procedimientos).

6. Dificultades con el razonamiento matemático (p. ej., tiene gran dificultad para aplicar los conceptos, hechos u operaciones matemáticas para resolver problemas cuantitativos).

B. Las aptitudes académicas afectadas están sustancialmente y en grado cuantificable por debajo de lo esperado para la edad cronológica del individuo, e interfieren significativamente con el rendimiento académico o laboral, o con actividades de la vida cotidiana, que se confirman con medidas (pruebas) estandarizadas administradas individualmente y una evaluación clínica integral. En individuos de diecisiete y más años, la historia documentada de las dificultades del aprendizaje se puede sustituir por la evaluación estandarizada.

C. Las dificultades de aprendizaje comienzan en la edad escolar, pero pueden no manifestarse totalmente hasta que las demandas de las aptitudes académicas afectadas superan las capacidades limitadas del individuo (p. ej., en exámenes programados, la lectura o escritura de informes complejos y largos para una fecha límite inaplazable, tareas académicas excesivamente pesadas).

D. Las dificultades de aprendizaje no se explican mejor por discapacidades intelectuales, trastornos visuales o auditivos no corregidos, otros trastornos mentales o neurológicos,

adversidad psicosocial, falta de dominio en el lenguaje de instrucción académica o directrices educativas inadecuadas.

Nota: Se han de cumplir los cuatro criterios diagnósticos basándose en una síntesis clínica de la historia del individuo (del desarrollo, médica, familiar, educativa), informes escolares y evaluación psicoeducativa. (P, 39).

Por otra parte, la determinación de los diferentes grados, según la afección de los trastornos en leves, moderados o graves, es significativa para el quehacer psicopedagógico, debido a que, mediante el trabajo continuo y específico, teniendo en cuenta la base afectada, es decir las estructuras anátomo funcionales puestas en juego en la dificultad, y la gravedad al momento presente del proceso, se puede modificar y reenfocar el tratamiento, por medio de planes integrativos.

4.3 Campo de las Neurociencias

La Neurociencia es un espacio interdisciplinario que se desprende principalmente de la Neurología, surge de las investigaciones sobre el conocimiento del sistema nervioso, la relación entre el estado sano y patológico, y la conducta. Manes (2014) manifestó que “Las neurociencias estudian la organización y el funcionamiento del sistema nervioso y cómo los diferentes elementos del cerebro interactúan y dan origen a la conducta de los seres humanos” (pág. 25).

Definida como espacio interdisciplinario por la diversidad de disciplinas que tienen implicancia en su construcción teórica, tales como, la Medicina, la Genética, la Biología, la Fisiología, la Biología Molecular, la Bioquímica, la Física Cuántica, la Lingüística, la Informática, la Antropología, entre otras.

Según Manes (2014) uno de los pilares de las neurociencias fue Paul Broca ya que, aportó evidencia sustancial de la ubicación espacial en el cerebro humano ligado a determinadas funciones (relación entre el lóbulo frontal izquierdo y el lenguaje). Por su parte, el padre de la neuropsicología fue Alexander Luria quien estudió el comportamiento de personas con lesiones del sistema nervioso y completó una batería de pruebas psicológicas para establecer las afecciones en los procesos psicológicos (atención, memoria, lenguaje, funciones ejecutivas, entre otros).

Los avances de las neurociencias se deben al progreso de los campos de la tecnología y las ciencias. Su mayor desarrollo se generó por los avances tecnológicos, debido a que se puede estudiar el cerebro de una persona viva, en tiempo real.

Las neurociencias proporcionan conocimientos sobre cómo funciona el cerebro, cómo se desarrolla el mecanismo biológico, la relación del sistema nervioso central con el ambiente y la influencia que tiene en la actividad mental. Tomando al cerebro como una estructura permanentemente cambiante donde, las diferentes estructuras funcionan en red, siendo el sistema nervioso central, complejo, abierto y dinámico, ganándose el título de posibilitador, donde cada parte anatomofuncional, actúa sincronizada y sinérgicamente (Dehaene, 2020).

En relación con el aprendizaje, el cerebro, es una de las estructuras más importantes por medio del cual se posibilitan los aprendizajes, según Dehaene (2020) “el cerebro actúa como un científico: recolecta datos estadísticos y, entre un gran conjunto de modelos generativos posibles, selecciona aquel que mejor se ajusta al mundo exterior” (pág. 94). De esta manera se conceptualiza al cerebro como un gran procesador central, donde las diferentes estructuras funcionan en red haciendo posibles los procesos de aprendizaje.

Desde las Neurociencias, se dice que gracias al cerebro somos, pensamos y actuamos, sin la intención de dejar todo el contexto y otros conocimientos de lado, por el contrario, se apunta a que, desde los avances sobre este órgano sofisticado, se puede reafirmar la complejidad que atraviesa al ser humano como sujeto aprendiente.

Se le da lugar al cerebro como un todo, en donde cada parte y área actúan en red, propiciando los procesos y funciones mentales; los cuales son posibles, por la relación entre el sistema nervioso, el factor humano, emocional y ambiental (Manes, 2014). De esta manera, es que la connotación ecológica toma fuerza al momento de determinar un modelo de acción.

Las Neurociencias permiten realizar investigaciones y generar aperturas en los campos desde metodologías inter, multi y transdisciplinar, lo que facilita generar avances en investigaciones, e interrelacionar las diferentes interdisciplinas; así se habla hoy de Neurociencias, Neurociencias Cognitivas o Neuropsicología, Neurociencias del Desarrollo, Neuroeducación y Neuropsicopedagogía.

4.3.1 Neurociencias y Neuropsicología

Las Neurociencias se desprenden de la Neurología, hay una clasificación que las separa en dos grupos, por un lado, se las reconoce como Neurociencias no conductuales o Neurociencias biológicas, las cuales se abocan exclusivamente al estudio del sistema

nervioso, con lo cual se incluyen a disciplinas como Neuroanatomía, Neurobiología, entre otras. En este grupo se hace a un lado el estudio del comportamiento.

Por otro lado, se contemplan a las Neurociencias Cognitivas o Neuropsicología, en donde se toman en cuenta y se estudian a las manifestaciones externas de la conducta; en palabras de José Antonio Portellano (2008), se centra en los efectos que tiene el funcionamiento normal o patológico del sistema nervioso sobre la conducta.

4.3.2 Neuropsicopedagogía

La significación y conceptualización de la neuropsicopedagogía en Argentina, más precisamente en Buenos Aires, no ha ocupado una temática central en grandes investigaciones, sin embargo, el avance de las neurociencias en el plano de la psicología (neuropsicología) sentó las bases para que las funciones superiores (incluyendo el aprendizaje) se encuentren atravesadas por ella.

En consecuencia, la psicopedagogía incorporó a las neurociencias conformando la neuropsicopedagogía, que en otros países de la región tales como, Colombia, Perú y Brasil es conceptualizada y estudiada, de hecho, Brasil cuenta con la Sociedade Brasileira de Neuropsicopedagogía (SBNPp).

En Argentina, tal y como se mencionó anteriormente, el término neuropsicopedagogía no es utilizado como tal, sin embargo, en las prácticas psicopedagógicas clínicas se pueden ver informes psicopedagógicos titulados como informes psicopedagógicos con perfil neuropsicológico esto se debe a que en el proceso de evaluación se valoran los dominios de inteligencia, atención, memoria, funciones ejecutivas (FE), habilidades académicas, gnosis y praxias y conducta; y se utilizan baterías del campo de la neuropsicología tales como, Evaluación neuropsicológica Infantil (ENI II), Evaluación Neuropsicológica de las Funciones Ejecutivas en niños (ENFEN), entre otras.

Una exponente actual de este modo de hacer clínica es la licenciada Melina Bella (2022) la cual manifiesta “En el proceso de evaluación psicopedagógica (perfil neuropsicológico) se debe analizar en profundidad lo que sucede a quien llega a consulta y evaluar áreas cognitivas, así como áreas emocionales con técnicas psicométricas fiables y actualizadas” (pág., 28).

Por lo antes mencionado, en Argentina ha resultado confusa la delimitación entre la neuropsicología y la neuropsicopedagogía, por lo que es pertinente aclarar que la primera

estudia la relación entre el cerebro y la conducta y para la segunda, su objeto de estudio se basa en la relación del cerebro y el aprendizaje.

La actualización y demanda permanente de los/as psicopedagogos/as llevó a que se encuentren hoy disponibles diferentes propuestas formativas que, apuntan de forma novedosa a la implementación de la neuropsicopedagogía tales como el curso *Neuropsicopedagogía: aportes de las neurociencias a la orientación e intervención educativas* dictado por Actualización Profesional del Litoral (APL) y el curso de postgrado en *Tratamiento Neuropsicopedagógico* dictado por la Universidad Católica de Salta (UCASAL).

Retomando lo antes expuesto, cuando se emplea la orientación “perfil neuropsicológico” en una evaluación psicopedagógica principalmente se desprende (además de lo expuesto anteriormente) de la afirmación de que *toda conducta es comunicación* y por tanto debe ser evaluada en la clínica psicopedagógica. Pero con esto no se hace referencia a que se evalúa de forma completa la misma, sino que, se toma en cuenta cómo es la conducta del sujeto durante la evaluación.

Por lo tanto, lo que se evalúa de forma completa son todos los dominios intervinientes en el aprendizaje tales como la memoria, atención, inteligencia, funciones ejecutivas y habilidades académicas y se tiene en cuenta cómo fue la conducta del sujeto durante la evaluación ya que no es lo mismo que, por ejemplo, un niño este aburrido y cansado porque repercutirá en los resultados; es por esto que la conducta en la evaluación debe estar registrada en el informe final (Bella, 2022).

Es decir, que si el/la psicopedagogo/a mediante la evaluación, la entrevista a la familia y en la medida de lo posible a sus docentes, considera que, por ejemplo, un niño presenta problemas/desafíos en la conducta realizará la derivación pertinente al área de psicología. Desde esta perspectiva, la forma de hacer clínica de la licenciada Melina Bella y de todos/as aquellos/as profesionales que trabajen en esta línea, es desde la Neuropsicopedagogía.

La Neuropsicopedagogía, tiene en cuenta qué funciones intervienen en el proceso de aprendizaje, cuáles son los dominios, vías y áreas que se activan según el objeto de aprendizaje, cómo se posibilitan, potencian y compensan las habilidades relacionadas al proceso, en qué etapas evolutivas se encuentra la persona, teniendo en cuenta a su vez, la interacción con el ambiente y la emocionalidad como factores claves, cuáles son sus fortalezas, qué dominios se encuentran conservados, como así, cuáles son las áreas que se encuentran obstaculizadas ante alguna dificultad en el proceso de aprendizaje.

La investigadora Quiroga (2020) considera que la neuropsicopedagogía “Se basa en el diagnóstico comprensivo del funcionamiento de los Procesos Mentales Superiores (A través del desempeño de las Funciones Ejecutivas) de cómo esto impacta en la psiquis del sujeto y la incidencia recíproca entre medio y sujeto” (p.28). Por su parte, la psicóloga colombiana especializada en neuropsicología Zuluaga Paula (2015) plantea que:

Asumir una visión neuropsicopedagógica es centrar el interés en conocer el funcionamiento cerebral y su relación con los procesos de enseñanza-aprendizaje, asumiendo la importancia de reconocer las dinámicas cerebrales para establecer planes que potencien tanto las estrategias que utilizan los niños y jóvenes, como aquellas que utilizan los docentes (p.9).

La neuropsicopedagogía brinda una mirada integrativa sobre el objeto de estudio de la Psicopedagogía, permitiendo relacionar el funcionamiento del sistema nervioso central, la conducta, el ambiente, las emociones y las nociones sobre los procesos metacognitivos como precursores del aprendizaje. A su vez la neuropsicopedagogía, toma aportes sustanciales de las neurociencias, lo que enriquece el quehacer psicopedagógico y, por consiguiente, le brinda al campo de la clínica más herramientas.

Entre los grandes aportes que se incorporan están la constitución anatómica del cerebro y su funcionamiento, la neuroplasticidad, el Sistema de Activación Reticular Ascendente (SARA) y los conceptos de estímulos, emoción y motivación. A su vez, este modelo dentro de la intervención clínica contempla, entre otros, dos procesos claves, que son la evaluación diagnóstica y el tratamiento propiamente dicho.

3.2.1 Herramientas Generales y Específicas

La Neuropsicopedagogía, toma de la Neuropsicología o Neurociencia cognitiva sus herramientas y recursos, pero centrados en el proceso de aprendizaje y lo que sucede entorno a ello, favoreciendo los abordajes, teniendo en cuenta las bases neurobiológicas implicadas.

El proceso de evaluación, se centra en la elaboración de un perfil Neuropsicopedagógico, en el cual se utilizan determinadas herramientas según la necesidad, características del sujeto y lo observado por el/la profesional, teniendo en cuenta la utilidad, los criterios de validez, confiabilidad, sensibilidad, y especificidad de las herramientas, respetando consideraciones éticas y preventivas.

Lo que se busca es arribar a un perfil de aprendizaje con sus fortalezas y desafíos y de ser el caso, a un diagnóstico diferencial en lo posible temprano, teniendo en cuenta los datos cuantitativos y cualitativos, lo cual permitirá configurar el pronóstico, las orientaciones y el establecimiento de un plan de tratamiento centrado en la persona.

Al elaborar el perfil Neuropsicopedagógico, se realiza una observación integrada, se logra obtener “una foto real en el momento presente”, del modo de aprendizaje y las funciones que entran en juego en esa persona en particular, dentro de un ambiente socio-cultural determinado (Bella, 2022). Se busca en la exploración, observar y conocer cómo son las relaciones entre el aprendizaje, cerebro, emoción, comportamiento y contexto.

Al momento de seleccionar las herramientas para la exploración diagnóstica se deben tener en cuenta los factores demográficos, es decir contemplar la edad, la escolarización, los factores culturales y sociales; se debe a su vez tener presentes el período y estado de desarrollo de la persona, debido a que difiere la evaluación y los recursos a utilizar, según sea el momento evolutivo en el que se encuentre.

Algunas pruebas que se destacan desde la neuropsicopedagogía son el Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Infantil (CUMANIN) aplicable a una población de tres a seis años. El Cuestionario de Madurez Neuropsicológica para Escolares (CUMANES) aplicable a una población de siete a doce años. La Evaluación Neuropsicológica Infantil II (ENI II), que evalúa alteraciones cognitivas, dificultad y trastorno de aprendizaje, atención, memoria, funciones ejecutivas, lenguaje, percepción, habilidades viso espaciales, aplicable a una población de cinco a dieciséis años.

4.4 Contextualización Geográfica: General Belgrano, Bs As.

General Belgrano, es la ciudad cabecera del partido homónimo. Se halla al centro Este de la provincia de Buenos Aires, limita con los partidos de Monte (al norte), Chascomús (al este), Pila (sudeste), Las Flores (al sudoeste), Roque Pérez (al noreste).

A la localidad, la atraviesan las rutas provinciales n° 41 y n° 29. A través de ésta última se accede a Capital Federal que se encuentra a 162 km de distancia, y a la ciudad de La Plata distante a 110 km.

Según el Censo Nacional del 2022 la población es de 21.251 habitantes (INDEC, 2022). Como atracciones turísticas la localidad posee las termas del Salado, el bosque encantado, el museo histórico municipal Alfredo Enrique Múlgura, el museo de las estancias, el balneario río salado y diversas festividades como, el festival mayor de tango y folklore.

La localidad cuenta con diez escuelas primarias, ocho escuelas secundarias, una escuela especial y para los estudios superiores con un centro inter universitario (Centro de desarrollo universitario regional El Salado), el Instituto superior técnico para la producción total (ISTPPT) y el Instituto superior de formación docente y técnica n° 74 (ISFDyT n°74).

En este último instituto, es donde se encuentra la posibilidad de estudiar de forma presencial la carrera de tecnicatura superior en psicopedagogía (Res.2460/11), con una carga horaria de 2784 horas distribuidas en cuatro años donde, al finalizar sus estudios el/la estudiante obtendrá el título de Psicopedagogo/a.

4.4.1 Estudiar Psicopedagogía en un Terciario.

La estructura del diseño curricular de la carrera *Tecnicatura superior en psicopedagogía* (Res.2460/11) se encuentra constituida por materias como psicología cognitiva, neurociencias, psicología del aprendizaje, entre otras, lo cual tiene en cuenta todo el bagaje histórico de la disciplina y cómo ésta se encuentra atravesada por muchas corrientes.

Sin embargo, en las materias base (específicas) tales como psicopedagogía, diagnóstico psicopedagógico I y II, prevención, diagnóstico y tratamiento psicopedagógico, la orientación teórica desde la cual se enseña es claramente psicoanalítica.

La corriente psicoanalítica aporta a la práctica clínica psicopedagógica el ojo clínico del que hablaba la Licenciada Blanca Edelberg de Tarnopolsky, es decir, no solo ver al sujeto (énfasis en el síntoma) sino poder mirarlo (un sujeto con malestar) teniendo en cuenta, sus vivencias, las relaciones con otros, los fenómenos inconscientes, entre otros aportes significativos.

El inconveniente radica en que si bien, la corriente psicoanalista es válida y aporta a la disciplina se dejan por fuera otras corrientes igual de importantes. Tal y como lo plantea Kazmierczak (2008) “Los profesionales de la psicopedagogía trabajaron, muchas veces, adhiriendo a un solo paradigma o modelo, lo que implicó caer en reduccionismos de fundamento y método, con visiones recortadas e incompletas del paciente y sus dificultades” (p.13).

En base a lo antes expuesto, las neurociencias aportan a la clínica psicopedagógica el cómo funciona la base biológica (cerebro) y por su parte la neuropsicopedagogía resignifica estos aportes y los relaciona con el proceso de aprendizaje.

5. Método:

El marco de investigación del presente trabajo de integración final se desarrollará dentro de los parámetros de tipo cualitativa, debido a que permitirá abordar mejor la temática de esta investigación, como profundizar la complejidad del problema de forma más amplia y, en consecuencia, poder realizar un análisis profundo y flexible.

El objetivo principal, teniendo en cuenta la situación problemática planteada, es determinar si la implementación de la neuropsicopedagogía implicó cambios, en las prácticas psicopedagógicas clínicas. Por consiguiente, la presente investigación propondrá analizar y desarrollar los aportes y conceptualizaciones de cada variable para luego, relacionarlas entre sí.

De esta manera, a partir de la búsqueda de información sobre la variable independiente “neuropsicopedagogía”, se pudo visualizar que no hay demasiadas investigaciones sobre este modelo en Argentina, más precisamente en la provincia de Buenos Aires. Esto se basa en que muy pocas fuentes describen y definen dicho modelo y otras, solo utilizan el término sin demasiado sustento teórico.

En relación con la variable dependiente “prácticas psicopedagógicas clínicas” primero se definió la psicopedagogía como disciplina, su aplicación y los conceptos implicados en ella, luego se procedió a describir la metodología implicada en las prácticas psicopedagógicas clínicas y los aportes que forman parte de su construcción.

5.1 Tipo de Diseño:

La investigación se establecerá dentro de los parámetros de diseño no experimental, proponiendo desarrollar en primer lugar, un estudio descriptivo debido a que se abordarán los constructos teóricos de cada variable, tal y como lo plantea Danhke (1989) “La investigación descriptiva busca especificar las propiedades, las características y los perfiles importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” (p.117). En segundo lugar, un estudio correlacional debido a que las variables se relacionarán, como lo expresa Hernández (2014) “La investigación correlacional es un tipo de estudio que tiene como propósito evaluar la relación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables (en un contexto particular)” (p.120).

Lo antes mencionado permitirá, describir los hechos como son observados, desarrollar las conceptualizaciones de las variables y generar el análisis relacional posterior.

5.2 Participantes:

Para las entrevistas, la población abordada se centrará en profesionales del campo psicopedagógico, de éstos/as se seleccionará a aquellos/as que ejerzan en la localidad de General Belgrano, provincia de Buenos Aires, y se acotará aún más la muestra seleccionando a aquellos/as que se desempeñen, en la actualidad, en el campo clínico psicopedagógico. No se tendrán en cuenta aspectos relacionados con la edad, género y sexo de los/as participantes.

Por lo tanto, como criterio de inclusión se tomará a aquellos/as psicopedagogos/as que residan y ejerzan en la localidad de General Belgrano, provincia de Buenos Aires, y, en segundo lugar, como criterio de exclusión quedarán por fuera de la muestra, aquellos/as psicopedagogos/as que no se desempeñen en el ámbito clínico.

La muestra será no probabilística utilizando el muestreo por conveniencia ya que, las personas a entrevistar serán elegidos/as teniendo en cuenta la facilidad de acceso para realizar las entrevistas, que, en el caso de la presente investigación, es por proximidad geográfica. La cantidad de participantes dentro de la muestra será de un total de diez.

5.3 Técnicas de Recolección - Procedimiento:

La técnica a utilizar para la recolección de datos será la de la entrevista, entendiendo a ésta como una técnica flexible y dinámica que permitirá obtener información importante y relevante que posteriormente, mediante el análisis, se podrá convertir en datos. Puntualmente, la entrevista a llevarse a cabo será la semiestructurada ya que, se utilizará una guía de preguntas con la opción de agregar nuevas para profundizar sobre determinado tema y obtener más información (Sampieri, 1998).

Los tiempos contemplados para el desarrollo de cada entrevista, se estipulan en un rango de 30 a 40 minutos, se establecerán preguntas con características semi abiertas, claras, precisas y que, a su vez, propicien que el/la entrevistado/a pueda, si así lo considera, plasmar sus consideraciones personales.

Para el análisis de las entrevistas se utilizará el análisis del discurso ya que, permitirá abordar lo que subyace a lo explícito, tal y como lo menciona Santander (2011) el lenguaje no es transparente, él es una muestra, pero a la vez distorsiona y oculta, a veces lo expresado refleja lo pensado y a veces es sólo un indicio. Por lo tanto, el análisis del discurso entiende y define el discurso como una práctica social, analizar el discurso que circula en la sociedad (en este caso el de profesionales de la psicopedagogía en el ámbito clínico) es analizar una forma

de acción social (analizar cómo entienden los profesionales a la psicopedagogía y el rol del psicopedagogo en la clínica y, cómo lo llevan a cabo).

El contacto con las personas entrevistadas se obtendrá de manera directa debido a la cercanía geográfica. Se respetará y utilizará el consentimiento informado para poder exponer éticamente a las personas entrevistadas y tomarlas como recursos de la presente investigación, respetando sus derechos (Losada, 2014).

6. Resultados

La muestra que formo parte de la presente investigación se integro por diez psicopedagogas que trabajan en el ámbito clínico en la localidad de General Belgrano, Bs As. El instrumento utilizado fue una entrevista semiestructurada, que conto con diez preguntas que abarcaron la indagación acerca de las concepciones de la neuropsicopedagogía y la clinica psicopedagogica. Cabe destacar, que las entrevistas contaron con la lectura y firma del consentimiento informado y se explicito la finalidad de la investigación.

En base a lo antes expuesto, el arribo a los resultados obtenidos en la investigación realizada partirá desde un análisis particular de cada respuesta obtenida, mediante la utilización de entrevistas semiestructuradas a los/as psicopedagogos/as clínicos de General Belgrano, Bs As.

1- ¿Qué orientación recibiste en tu formación profesional?

Con esta pregunta se tratan de visualizar las bases de la especialización que recibieron, es decir sobre qué marcos metodológicos y teóricos se formaron para abordar las intervenciones psicopedagógicas.

De acuerdo con la muestra de la unidad de análisis según la población seleccionada, se puede concluir que casi la totalidad recibieron una formación de base psicoanalítica y quienes no tuvieron esta formación y sí la neurocognitiva, plasmaron que realizaron sus estudios en un ámbito universitario.

Desde esta perspectiva se puede comprender la tardía incorporación de los avances de las ciencias y de otros marcos de acción en sus prácticas clínicas psicopedagógicas.

La mayoría de las entrevistadas, en su trayectoria optaron por incorporar otras orientaciones o perfeccionarse sobre alguna temática diferente a sus líneas de base, sobre todo en la orientación neurocognitiva. Lo que deja entrever que paulatinamente se incorpora la necesidad de actualizarse y utilizar otros marcos de acción.

2- ¿Qué teorías o modelos utilizas en el quehacer profesional?

Con esta pregunta se pretende identificar qué constructos teóricos y/o modelos se utilizan, los cuales deberían responder a las bases de la orientación en la que se formaron o perfeccionaron.

Sin embargo, ninguna de las entrevistadas trabaja desde la orientación psicoanalítica, sí un grupo de éstas utiliza herramientas de dicha orientación como, las técnicas proyectivas. Una de las entrevistadas menciona utilizar un modelo “eclectico”, otra que utiliza el

constructivismo y otros aportes de Piaget y Freud en la clínica psicopedagógica. Pero la respuesta más extendida fue el modelo neurocognitivo. Solo dos entrevistadas utilizan el modelo neuropsicológico, que, a su vez, son quienes tuvieron formación universitaria.

3- ¿En qué campos ejerce la profesión?

Con esta pregunta se busca identificar la prevalencia de los campos de acción del profesional y el grupo etario con el que deciden trabajar.

Se llega a visualizar que todas las profesionales ejercen en el ámbito clínico, algunas se encuentran trabajando actualmente en el campo educativo y otras en programas socioeducativos. Todas las profesionales trabajan con niños y niñas, algunas con adolescentes y solo las que tuvieron trayectoria universitaria, con adultos y adultos mayores.

4- ¿Qué comprende para usted la clínica psicopedagógica?

Se busca con esta pregunta comprender cómo se conceptualiza a la clínica psicopedagógica.

La mitad de la muestra conceptualiza a la clínica como espacio exclusivo para realizar diagnósticos y tratamientos, la otra mitad la toma además como espacio en donde se trabajan las fortalezas y desafíos, el entorno y la familia. Además, una de las entrevistadas plantea el espacio de la clínica como lugar donde se da un aprendizaje aislado de su contexto, otra como un lugar al que acuden niños con dificultades para aprender. Sin embargo, muy pocas enuncian que, dentro de la intervención clínica, se dedican al proceso de evaluación de forma explícita.

Lo antes expuesto, evidencia que algunas respuestas acerca de la clínica psicopedagógica no se dan de forma acabada, si bien en varias respuestas se habla del perfil de fortalezas y desafíos, en algunas se deja por fuera al contexto hablando de aprendizaje aislado o al contexto escolar. Ninguna de las respuestas deja en claro como concibe a los sujetos, teniendo en cuenta que debe ser como bio-psico-social. Todo esto, invita a la reflexión acerca de por qué es evidente que ciertas características del sujeto no son tenidas en cuenta.

5- ¿Qué herramientas o técnicas utilizas para llegar a diagnósticos diferenciales?

De esta pregunta se puede llegar a observar si las metodologías utilizadas responden a las orientaciones y marcos desde los que ejercen su profesión; a su vez si corresponden a la orientación recibida en sus etapas de formación, y qué herramientas se suelen aplicar puntualmente.

Las respuestas permiten observar que el enfoque más utilizado es el neurocognitivo, para lo cual, las entrevistadas tuvieron que perfeccionarse pues, en sus formaciones de base predominó la corriente psicoanalítica y la mayoría consideraba que no le daba muchas herramientas para el quehacer profesional. Dos de las entrevistadas optan por ejercer la clínica desde una orientación neuropsicológica.

La mayoría utiliza herramientas que se desprenden del campo del psicoanálisis, como ser técnicas proyectivas, hora de juego diagnóstica y algunas técnicas psicométricas, siendo la herramienta más utilizada la batería de Wechsler.

Muy pocas a pesar de sus orientaciones, afirmaron aplicar solamente recursos metodológicos que respondan a un modelo de acción, de hecho, una de las entrevistadas hablo de eclecticismo. Así mismo, se utilizan determinadas herramientas de un modelo para el diagnóstico y para el tratamiento se aplican otros, lo repetido es la aplicación de herramientas proyectivas desde marcos psicoanalíticos. Esto deriva en la yuxtaposición de teorías, desvirtuando las orientaciones que le hacen a la persona.

6- ¿Conoces el marco de la Neuropsicopedagogía? Si es así ¿qué comprende o qué es para vos la Neuropsicopedagogía?

Esta pregunta se orienta exclusivamente a saber si las psicopedagogas entrevistadas tienen conocimiento sobre el marco Neuropsicopedagógico y cómo se conceptualiza el mismo.

De las respuestas obtenidas se puede verificar que pocos conocen sobre este marco y la relación que tiene con el campo psicopedagógico. Algunas entrevistadas lo comparan con los modelos que ellas utilizan en sus prácticas, como el neuropsicológico y el neurocognitivo. Quienes expusieron una definición mencionaron que es una combinación de neurología, psicología y pedagogía, que brinda más herramientas y trabaja de forma interdisciplinaria.

Sin embargo, una porción minoritaria de las entrevistadas sí reconoce y utiliza como modelo el neuropsicológico, es decir, se acepta e incorpora la relación entre la Psicología y Neurociencias como valiosa. Por lo tanto, pueden establecer la relación entre Neurociencias y Psicopedagogía como trascendente y válida. De una de las respuestas, se puede analizar que en otros países es un marco de acción más común. Eso se valida a su vez con los datos recolectados de otras investigaciones y del material teórico que sirvió como base para el desarrollo de la investigación.

7- ¿Qué aporta o podría aportar a la Psicopedagogía?

Con esta pregunta se intenta visualizar la comprensión de los aportes de la Neuropsicopedagogía, según las entrevistadas.

Se podría afirmar a modo general, que una porción de la muestra utiliza las herramientas y los aportes de la neuropsicología, considerando que dicho modelo les brinda un sustento más sólido para arribar a diagnósticos y dar respuestas a ciertos interrogantes.

Otra cuestión para resaltar es que, si bien la mayoría de las entrevistadas posee un desconocimiento acerca de la Neuropsicopedagogía, no dudan en pensar que las evaluaciones, tratamientos y el proceso de aprendizaje pasarían a tener más herramientas y sustento desde este modelo, ya que tienen en cuenta el neurodesarrollo y las neurociencias.

8- ¿Se podría pensar la Neuropsicopedagogía como modelo de intervención dentro de la Psicopedagogía?

En las respuestas de esta pregunta en particular se produjo algo interesante, porque si bien como se expuso más arriba la mayoría de las entrevistadas no conocía el marco de la Neuropsicopedagogía, casi la totalidad de la muestra está de acuerdo con que efectivamente lo consideran un modelo de intervención viable.

Entre las fundamentaciones más recurrentes se encuentran, la implementación de más herramientas, la información actualizada, las especializaciones y la incorporación de los avances de las neurociencias. Las entrevistadas que optaron por un tal vez, lo fundamentaron en base a que se requieren más herramientas tanto teóricas como materiales para su implementación y el desconocimiento actual con el que cuentan.

Una de las entrevistadas manifestó que sería muy interesante comenzar a hablar de Neuropsicopedagogía porque en el campo psicopedagógico se necesita más formación específica y que algunas formaciones orientadas a la Neuropsicopedagogía excluían a los psicopedagogos para su realización. Es decir, que se podría pensar como viable generar espacios Neuropsicopedagógicos.

9- ¿Conoces profesionales que trabajen con este modelo?

Con esta pregunta se intenta visualizar si se conoce este modelo en la práctica.

De las respuestas se puede analizar que no es un modelo habitual, pero sí más común en otros países. Así mismo algunos afirman abordar y trabajar desde la neuropsicología, utilizando, por tanto, herramientas de la neuropsicopedagogía sin saberlo.

10- ¿Conoces lugares que brinden esta especialización?

Esta pregunta apunta concretamente a la oferta académica o especialización sobre este modelo. La mayoría afirma que no conoce lugares de especialización sobre esta temática, algunos reconocen que hay ofertas académicas en relación con la Neuropsicología y Neurociencias. Esta situación, es contraria a la que se presenta en otros países, donde el campo Neuropsicopedagógico tiene más fuerza y fundamento, como así diversas herramientas y recursos estandarizados y validados.

7. Discusión

Los objetivos perseguidos por la presente investigación, tenían como fin indagar acerca de la Neuropsicopedagogía en la localidad de General Belgrano, Bs As. Mediante el empleo de entrevistas semiestructuradas a los/as psicopedagogos/as clínicos de dicha localidad, se arribó a los siguientes resultados, la neuropsicopedagogía como tal no es utilizada por ninguna de las entrevistadas, algunas conocen a grandes rasgos el marco de dicho modelo y utilizan algunas de sus técnicas para realizar evaluaciones, las cuales yuxtaponen con el empleo de otros marcos teóricos y sus herramientas.

En base a lo antes expuesto, el marco formativo predominante por el que transitó la población estudiada es el psicoanalítico, lo cual, tiene incidencia en la tardía implementación de las nuevas herramientas que aporta el campo de las neurociencias a la clínica psicopedagógica, es decir, la neuropsicopedagogía.

Esto evidencia la importancia de la continua capacitación y formación ante el avance de nuevas herramientas para implementar en la clínica psicopedagógica, pero sin dejar de lado, el objeto de estudio de la Psicopedagogía. Cuestión que se visibiliza en algunas respuestas obtenidas, sobre todo, en la pregunta acerca de las herramientas utilizadas para los diagnósticos en donde, las técnicas proyectivas son predominantes amparándose en la formación de base con orientación psicoanalítica.

Aquí se observa que se generan grandes controversias, debido a que desde el campo de la Psicopedagogía se utilizan técnicas tanto psicométricas y proyectivas, pero en relación a obtener datos sobre el desarrollo de la persona, las pautas evolutivas y madurativas, se busca observar cómo se relaciona la persona con el aprendizaje, cómo aprende, qué procesos entran en juego, por medio de qué vías, qué implicancia tiene el contexto en el proceso de aprendizaje.

Por su parte, desde la psicología las técnicas proyectivas se centran en el estudio y exploración de la personalidad y la subjetividad, por lo que se observa que, se mezclan técnicas y teorías, que son del campo de la Psicología con las del campo de la Psicopedagogía.

Evidenciando que se aplican muchas herramientas y recursos diagnósticos que pertenecen al campo de la psicología y con ello se deja de lado, la comprensión del objeto de estudio de la Psicopedagogía y sus posibles intervenciones.

Resultados que al igual que en la investigación de Rau (2018) dejan entrever que, la disciplina psicopedagógica debe delimitar la identidad y el campo de acción del profesional, sobre todo en la clínica psicopedagógica.

Por otra parte, otra cuestión a resaltar en base a los resultados obtenidos es que aquello que sucedió en la búsqueda de antecedentes se comprueba en los resultados, con esto se hace referencia a que, en Argentina el modelo de la neuropsicopedagogía no ha ocupado lugares centrales en investigaciones como así tampoco en formaciones, tal y como se vio plasmado en la última pregunta de la entrevista, la que apunta a si se conocen lugares en los cuales formarse en el modelo neuropsicopedagógico. Aquí se comprende el porqué en otros países este modelo es sumamente difundido y en nuestro país aún no está consensuadamente definido.

En base a lo antes expuesto y considerando que la totalidad de la muestra trabaja en el ámbito clínico con niñas y niños Ardilla Villarreal (2022) realizó una investigación acerca de los aportes de la neuropsicopedagogía en los procesos de lectura y escritura concluyendo que, ambos procesos trabajados desde el modelo neuropsicopedagógico son mucho mejor desarrollados. Avalando una vez más, la implementación de un modelo neuropsicopedagógico en la clínica psicopedagógica.

Retomando lo antes expuesto, se comprobó que un número mínimo de universidades y centros especializados en neurociencia poseen propuestas formativas en base a este modelo, pero la gran mayoría posee propuestas en torno a la Neuropsicología, Neuroeducación y evaluación y tratamiento neurocognitivo.

En este contexto, la muestra entrevistada decidió formarse sobre todo en torno a lo neurocognitivo, al no encontrar muchas herramientas en el modelo en el cual fueron formadas: el psicoanalítico. Solo dos, que fueron quienes no se formaron en institutos y bajo el modelo antes mencionado, optaron por desempeñar sus prácticas clínicas, desde el modelo neuropsicológico. Desde esta perspectiva se comprueba que el segundo postulado del supuesto básico no se cumple del todo, porque ninguna de las entrevistadas encuadra sus prácticas desde el psicoanálisis.

Siguiendo en esta línea, la muestra explícito la conclusión a la que llegó Quiroga (2020) en su investigación, es decir, que es de suma importancia que los/as profesionales psicopedagogos/as, sobre todo aquellos/as que trabajan desde la clínica, puedan formarse para encontrar las herramientas profesionales que aborden las dificultades desde la especificidad que cada problema requiere

De esta manera y realizando un análisis e integración de los datos de las entrevistas, puede decirse que se aplican ciertos conocimientos que pertenecen al campo de las Neurociencias, pero al profundizar, se observa en algunos casos yuxtaposición de modelos. Por lo tanto, se deja plasmado que, la implementación de las neurociencias en la clínica psicopedagógica debe realizarse desde la ética y el sentido.

La investigadora Riveau (2018) comprobó en su investigación dicho supuesto al llegar a la conclusión de que es sumamente importante una evaluación neuropsicológica a temprana edad para conocer el perfil de los sujetos, y por otra parte que, la evaluación debe contemplar pruebas que aporten confiabilidad y validez. Lo que sólo se logra si se comprende el modelo que se está utilizando.

Concluyendo que la formación no debe centrarse pura y exclusivamente en un marco teórico, en este caso el psicoanalítico. Dando cuenta que nuevos marcos, que se fortalecieron con las investigaciones científicas deben dictarse –pero no deben reemplazar a los ya dictados- como es el caso de la inserción de las neurociencias en el campo psicopedagógico, que da paso a la Neuropsicopedagogía.

Siguiendo esta línea y trayendo a la discusión, la primera parte del supuesto básico de la presente investigación, se comprueba que los avances de las neurociencias en el campo psicopedagógico generaron un impacto positivo al brindar más herramientas para el trabajo en la clínica. Las entrevistadas lo reconocen y la pequeña porción que trabaja desde el modelo neuropsicológico lo fundamenta desde sus prácticas, de hecho, una de ellas manifestó que al aplicar la neuropsicología en la clínica Psicopedagógica ella estaría trabajando desde la neuropsicopedagogía.

Sin embargo, la Neuropsicopedagogía no es lo mismo que la Neuropsicología, ambas utilizan los aportes de las neurociencias, pero cada una en su especificidad, cuestión sumamente importante que se debe respetar. Por lo tanto, de confundir modelos se facilitaría el perder el objeto de estudio de cada disciplina y con ello, dudar o aplicar de forma errónea los recursos para enfocarse en el proceso de aprendizaje, lo que sucede en torno a ello y la multiplicidad de factores que lo atraviesan.

Una vez más se refuerza la idea de comenzar a emplear un modelo neuropsicopedagógico que fortalezca y potencie la prevención e intervención en la clínica psicopedagógica. Como plantea la investigación de Aguilera Barbosa (2020) la cual llegó a la conclusión de que, la aplicación del modelo neuropsicopedagógico y sus herramientas, permitieron generar un avance global significativo en los procesos cognitivos de los

participantes que fueron parte de su investigación, reforzando la impronta positiva en la implementación de este modelo.

El interés en el modelo neuropsicopedagógico se presenta, el mayor impedimento para que se aplique en la localidad de General Belgrano es que casi la totalidad de la muestra recibió una formación terciaria desde un modelo marcadamente psicoanalítico, otro impedimento y este es compartido con su implementación a nivel nacional, es la falta de propuestas formativas por parte de las universidades y centros educativos.

De todos modos, el resultado más llamativo de esta investigación es que en la pregunta de los aportes de la neuropsicopedagogía a la clínica psicopedagógica, las respuestas fueron muy ricas para unas entrevistadas que en su mayoría no conocen el marco de dicho modelo y que, en su totalidad, ninguna lo ejerce. Ya que, al igual que en la investigación de Martín (2021) casi la totalidad de la muestra decide trabajar desde el modelo neurocognitivo, aplicando herramientas de las neurociencias, por lo tanto, coinciden con la investigadora acerca de que los aportes ofrecidos por las neurociencias resultan positivos y beneficiosos para los psicopedagogos.

A su vez, la perspectiva que tienen acerca de la clínica psicopedagógica refuerza la implementación de la neuropsicopedagogía, ya que, mencionaron que conciben al sujeto como bio-psico-social, comprenden el aprendizaje como un proceso, la familia y el contexto educativo son parte del proceso terapéutico, algunas reconocieron la importancia del perfil de fortalezas y desafíos, y casi en su totalidad, comprenden también la importancia de la evaluación y el tratamiento.

Por lo tanto, al igual que en la investigación de Rodríguez de la Torre (2019) la muestra concuerda con que la evaluación psicopedagógica debe contemplar los múltiples factores que intervienen en el proceso de aprendizaje y que dicha evaluación brinda respuestas fundadas sobre la situación del sujeto evaluado a fin de, posibilitar las ayudas necesarias para el desarrollo y calidad de vida del sujeto y su familia.

Respondiendo al objetivo general de esta investigación, casi la totalidad de la muestra concuerda con que la neuropsicopedagogía puede ser un modelo de intervención. La investigación de Suarez Gualé y Ariño Amaya (2019) respalda estos resultados ya que de ésta se concluye la importancia de seguir investigando sobre las evaluaciones neuropsicológicas por su importante contribución informativa acerca de los sujetos que acuden a consulta. Una vez más, se deja en claro que la clínica psicopedagógica debe incorporar las nuevas

herramientas que brindan los aportes científicos, es decir, se hace evidente la incorporación del modelo Neuropsicopedagógico.

8. Aportes y Contribuciones de la Investigación

La presente investigación contribuye a proporcionar un acercamiento al encuadre conceptual de la neuropsicopedagogía, sus principales aportes a la clínica psicopedagógica y la concepción y uso que se tiene de ésta en la localidad de General Belgrano, Bs As. Asimismo, se determinó que la formación de la disciplina psicopedagógica en dicha localidad, es casi en su mayoría en institutos terciarios que poseen un marcado modelo psicoanalítico.

Este último punto explica porque el modelo de la neuropsicopedagogía no es desarrollado en la localidad y mediante la indagación de respuestas se obtuvo que, en su totalidad, la muestra decidió formarse en otros modelos como el neurocognitivo y neuropsicológico para obtener más herramientas.

Por lo tanto, se concluye que en la actualidad es necesario abordar los aportes de las Neurociencias, e integrarlos al campo de la Psicopedagogía, posibilitando el marco neuropsicopedagógico desde una metodología transdisciplinar, como un marco potencializador que ofrece herramientas, recursos y conceptualizaciones que resignifican los abordajes.

En línea con lo antes expuesto, el modelo de la neuropsicopedagogía permite dentro del campo psicopedagógico potenciar la mirada de la persona como un ser bio-psico-sociocultural, que aprende a lo largo de todas sus etapas evolutivas, permitiendo generar un abordaje lo más completo posible. Considerando que la Neuropsicopedagogía, aborda a la persona como singular, real y compleja, propiciando una mirada integrativa y ecológica, fomentando y reforzando el bienestar.

9. Limitaciones de la Investigación

Como principal limitación se presentó que la muestra seleccionada debía ser de la localidad de General Belgrano y ejercer en el ámbito clínico y a medida que presentaba el tema de dicha investigación algunas psicopedagogas prefirieron no contestar por desconocimiento del mismo. Siendo una localidad dentro de todo pequeña esto generó que las opciones de entrevistadas/os se achicaran, lo que extendió el tiempo para la entrega de la investigación.

Otro punto, relacionado con el anterior, fue que la bibliografía en Argentina acerca de la neuropsicopedagogía no ocupó lugares centrales en investigaciones y/o formaciones, por lo tanto, la elaboración del marco teórico requirió una exhaustiva búsqueda de información.

10. Líneas de Investigación Futuras

A partir del análisis de las respuestas obtenidas, se pueden vislumbrar tres líneas de investigación futuras:

Poder conceptualizar y definir la Neuropsicopedagogía desde una investigación teórica.

Realizar una investigación acerca del análisis de la formación de la carrera de psicopedagogo/a en institutos terciarios y su incidencia en la tardía incorporación de las nuevas actualizaciones en la disciplina psicopedagógica.

Por último, tomando en cuenta que solo una de las entrevistadas trabaja con adultos mayores, investigar acerca de las contribuciones de la neuropsicopedagogía en el trabajo clínico con este grupo etario. Tomando como referencia conceptualizaciones importantes de este modelo como: plasticidad, estimulación y rehabilitación.

11. Propuestas de Intervención

Se propone la puesta en práctica de un modelo neuropsicopedagógico clínico centrado en los aportes científicos actuales y el paradigma de la complejidad. Dicho modelo contemplaría la especificidad de la disciplina psicopedagógica y los aportes de las neurociencias tanto para la prevención, evaluación y tratamiento.

Dicho modelo se focalizaría en diagnósticos diferenciales y tempranos, los cuales permitirían generar orientaciones específicas centradas en el sujeto, sus fortalezas, desafíos y su ambiente, contemplando a la persona con realidades propias, singulares, diversas, múltiples y complejas.

Para la puesta en práctica de este modelo se requiere, como ya ha sido mencionado por varias investigadoras, de una capacitación constante por lo que cumplirá un papel sumamente importante la oferta académica de las universidades y centros educativos del país.

En base a lo antes expuesto, cabe recordar que la neuropsicopedagogía y la neuropsicología no son lo mismo, cada una persigue objetos de estudio diferentes. Por lo que, se considera que las actualizaciones académicas deben responder al modelo de la neuropsicopedagogía para respetar y contemplar la especificidad de la disciplina.

12. Referencias:

- Aguilera-Barbosa, Y. N. (2020). Impacto del modelo Neuropsicopedagógico en procesos de aprendizaje en dos menores de la clínica Neuropsicopedagógica Cencaih, México. [Trabajo de grado, Universidad Santo Tomás]. Repositorio de la Universidad Santo Tomás.
- Alonso, P. (2011). Evaluación Psicopedagógica. *ACLPP*, n°23.
- American Psychiatric Association. [APA]. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de trastornos mentales (DSM-5)*. 5° ed. Traducción al castellano: Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2014.
- Ardila-Villareal, G. M. (2022). Evaluación e intervención de la lectura y la escritura en Neuropsicopedagogía. *Revista UNIMAR*.
- Arroyo, H. A., Caraballo, R.H., Ruggieri, V.L., et al. (2023). *Neurodesarrollo: un puente entre salud y educación*. Temas de interés para profesionales de la salud y docentes. Fundación Garrahan.
- Bella, M. (2022). *Guía teórico-práctica Evaluación Psicopedagógica en niños de 6 a 12 años (perfil Neuropsicológico)*. Autores de Argentina.
- Bousquet, E. (1996). *Evolución de la Psicopedagogía. De la mano del niño*. Educa.
- Colomer, T., Masot, M. J., & Navarro, J. (2005). La evaluación psicopedagógica. *Ámbitos de psicopedagogía*, 2, 15-18.
- Danhke, G. L. (1989). *Investigación y Comunicación*. Editorial McGraw-Hill.
- Dehaene, S. (2020). *¿Cómo Aprendemos?* Los cuatro pilares con los que la educación puede potenciar los talentos de nuestro cerebro. Siglo Veintiuno editores.

- Díaz, A.A. (2016). *Sujeto, Realidad y Aprendizaje, en la resignificación de la Neuropsicopedagogía*. [Tesina de Licenciatura, Universidad de Flores]. Repositorio de la Universidad de Flores.
- Fonseca, V. (2014). Papel de las funciones cognitivas, conativas y ejecutivas en el aprendizaje: un enfoque neuropsicopedagógico. *Revista Psicopedagogía*.
http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-84862014000300002&lng=pt&tlng=pt.
- Hernández Sampieri, R. Fernández Collado, C y Baptista Lucio, M. (2014) Metodología de la investigación. McGraw-Hill / Interamericana Editores.
- Honorable Consejo de la Nación Argentina. (2016, 4 de noviembre). *Ley Nacional 27.306* [Declárase de interés Nacional el abordaje integral e interdisciplinario de los sujetos que presentan Dificultades Específicas del Aprendizaje].
- Huanca-Hoyos, M. G. (2021). Importancia de la estimulación de los hemisferios cerebrales para el aprendizaje en niños de educación inicial. [Trabajo académico para especialidad profesional, Universidad Nacional de Tumbes]. Repositorio de la Universidad de Tumbes.
- Kazmierczak, A. (2008). Clínica Psicopedagógica: Modelos y paradigmas a lo largo de su historia. *Revista aprendizaje Hoy*, 71, 1-15. <https://docplayer.es/6681120-Clinica-psicopedagogica-modelos-y-paradigmas-a-lo-largo-de-su-historia-lic-ana-kazmierczak.html>
- Losada, A.V. (2014). *Uso en investigación i Psicoterapia del consentimiento informado*. En Kerman, B. & Ceberio, MR (Comps.) En búsqueda de las ciencias de la mente. Investigación en Psicología sistémica, cognitiva y neurocientífica (págs. 159-167). Universidad de Flores.

- Manes, F. (2014). *Usar el cerebro. Conocer nuestra mente para vivir mejor*. Planeta
- Martín, A. (2021). *La intervención de la psicopedagogía neurocognitiva en niños del nivel primario y su relación con las dificultades de aprendizaje de las matemáticas en el AMBA*. [Trabajo Final de Investigación, Universidad de Flores]. Repositorio de la Universidad de Flores.
- Müller, M. (1993). *Aprender para Ser: Principios de Psicología Clínica*. Bonum.
- Pearson, R. (2020). *Una forma diferente de Aprender: Tratamiento psicopedagógico*. Paidós.
- Portellano, J.A. (2008). *Neuropsicología Infantil*. Síntesis.
- Quiroga, E.M.P. (2020). Neuropsicopedagogía: la nueva disciplina de cara a las verdaderas neurociencias. Repositorio de Academia.
- Rau, F.L. (2018). *Relaciones entre las conceptualizaciones del estatuto disciplinar de la psicopedagogía y sus prácticas según psicopedagogos de la ciudad de Coronel Suarez*. [Trabajo de investigación final, Universidad de Flores]. Repositorio de la Universidad de Flores.
- Rego, M. V. (2015). *Transformaciones en niños con problemas de aprendizaje*. Entre Ideas.
- Riveau, M. S. (2018). *Evaluación Neuropsicologica en niños de 6 y 7 años: análisis y comparación de los perfiles de desarrollo*. [Tesina de Licenciatura, Universidad del Aconcagua]. Repositorio de la Universidad del Aconcagua.
- Rodríguez de la Torre, P.M. (2019). *La perspectiva neurocognitiva en psicopedagogía. Evaluación, diagnóstico y tratamiento de los trastornos del Neurodesarrollo*. [Tesis de grado, Universidad Católica de Córdoba]. Repositorio de la Universidad Católica de Córdoba.
- Sampieri-Hernandez, R. Collado-Fernandez, C & Lucio-Baptista, P. (1998). *Metodología de*

la Investigación. McGraw-Hill Interamericana.

Santander, P. (2011). Por qué y cómo hacer análisis de discurso. *Cinta moebio: Revista de epistemología de Ciencias Sociales*, 41: 207-224. doi: [10.4067/S0717-554X2011000200006](https://doi.org/10.4067/S0717-554X2011000200006)

Suarez-Guale, M.A & Ariño-Amaya, M.C. (2019). *Evaluación Neuropsicológica en niños con malnutrición*. [Trabajo de Investigación Final, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio de la Universidad Cooperativa de Colombia.

Zuluaga-Montoya, P.A. (2015). La visión neuropsicopedagogía como facilitadora del aprendizaje: en procura de trascender la multidisciplinariedad. *Revista Universitaria Luis Amigo*, 1-132.

https://www.researchgate.net/publication/316020173_Editorial_LA_VISION_NEUROPSICOPEDAGOGICA_COMO_FACILITADORA_DEL_APRENDIZAJE_EN_PROCURA_DE_TRASCENDER_LA_MULTIDISCIPLINARIEDAD

13. Anexos

Entrevistas:

Iniciales del profesional: S.M.E

Profesión: Psicopedagoga.

Hora: 13:05

1. ¿Qué orientación recibiste en tu formación profesional?

Me recibí en un Instituto y la orientación de la formación era psicoanalítica.

2. ¿Qué teorías o modelos utilizas en el quehacer profesional?

Utilizo, sobre todo, los aportes de Piaget y Freud, sobre todo porque yo trabajo con la población infantil.

3. ¿En qué campos ejerces la profesión?

En lo educativo y en lo clínico trabajando con niños.

4. ¿Qué comprende para vos la clínica psicopedagógica?

Comprendo por clínica psicopedagógica a un espacio, que se da de uno a uno, donde el sujeto que viene a consulta aprende aislado de su contexto y potencializa su aprendizaje personal.

5. ¿Qué herramientas-técnicas utilizas para realizar una evaluación psicopedagógica integral?

Las herramientas que más suelo utilizar en cuanto a evaluación son las técnicas proyectivas y la hora de juego. En cuanto a la parte de tratamiento utilizo el auto dictado, la lectura por sí sola y la separación de sílabas.

6. ¿Conoces el marco de la Neuropsicopedagogía? Si es así ¿qué comprende o que es para vos la Neuropsicopedagogía?

No lo conozco.

7. ¿Qué aporta o podría aportar a la Psicopedagogía?

Los aportes en cuanto a evaluación psicopedagógica porque creo que es más específico y para ejercitar las neuronas del paciente.

8. ¿Se podría pensar en la Neuropsicopedagogía como modelo de intervención dentro de la Psicopedagogía?

Sí, yo creo que sí, pero habría que especializarse.

9. ¿Conoces profesionales que trabajen con este modelo?

No sabría decirte, de los que conozco creo que no.

10. ¿Conoces lugares que brinden esta especialización?

La verdad que no, pero si vi algunas propuestas en cuanto a neurociencias.

Iniciales del profesional: C.R

Profesión: Psicopedagoga.

Hora: 17:20

1. ¿Qué orientación recibiste en tu formación profesional?

Me recibí en un Instituto y la orientación de la formación era psicoanalítica. Ahora estoy cursando el Ciclo de Lic y en algunas materias también era la psicoanalítica y en otras la neurocognitiva.

2. ¿Qué teorías o modelos utilizas en el quehacer profesional?

Utilizó el modelo neurocognitivo porque es el que siento que más respuestas me da ante los diferentes casos que se me presentan a consulta.

3. ¿En qué campos ejerces la profesión?

En lo educativo y en lo clínico con niños y adolescentes.

4. ¿Qué comprende para vos la clínica psicopedagógica?

Comprende acompañar los procesos de aprendizaje del sujeto que acude a consulta, teniendo en cuenta su entorno, su familia y sus propios intereses.

5. ¿Qué herramientas-técnicas utilizas para realizar una evaluación psicopedagógica integral?

Entrevista inicial, hora de juego y el resto dependerá del perfil de cada paciente. Pero suelo utilizar técnicas psicométricas como el Wisc V, la ENI II, ENFEN, Caras R, etc.

6. ¿Conoces el marco de la Neuropsicopedagogía? Si es así ¿qué comprende o que es para vos la Neuropsicopedagogía?

No lo conozco puntualmente, pero, al trabajar desde lo neurocognitivo siento que podrían tener cierta relación, ya que, creo que me permite dar mejores respuestas, por ejemplo, si a consulta acude un niño y su familia comunica que en la escuela le dijeron que tiene dislexia (algo que es más cotidiano de lo que parece) y debo darle una respuesta. Entonces haciendo una evaluación neurocognitiva integral puedo descartar o no la hipótesis, siempre psicoeducando a la familia.

7. ¿Qué aporta o podría aportar a la Psicopedagogía?

Considero que sin conocer en profundidad este marco, lo tomo como una herramienta para poder acompañar y conocer al sujeto en su totalidad y no solo en lo parcial.

8. ¿Se podría pensar en la Neuropsicopedagogía como modelo de intervención dentro de la Psicopedagogía?

Yo creo que tal vez, pero tendría que ser cómodo para el profesional y debería contar con las herramientas, sobre todo en cuanto a evaluación.

9. ¿Conoces profesionales que trabajen con este modelo?

No, la verdad es que no y si lo aplican nunca me mencionaron sobre ello.

10. ¿Conoces lugares que brinden esta especialización?

No, pero sí desde el marco neurocognitivo como la que yo realicé cuando me recibí, ya que, toda mi formación terciaria había sido psicoanalítica. Buscando por varios lugares sobre todo por los costos, ya que aún no trabajaba como psicopedagoga, encontré en Aidyné una diplomatura en evaluación y tratamiento neurocognitivo.

Iniciales del profesional: M.Y.T

Profesión: Psicopedagoga.

Hora: 11:30

1. ¿Qué orientación recibiste en tu formación profesional?

La orientación que recibí en mi formación fue psicoanalítica, me recibí en el terciario de la ciudad.

2. ¿Qué teorías o modelos utilizas en el quehacer profesional?

Utilizo el modelo neurocognitivo porque siento que la formación psicoanalítica no alcanzaba para el trabajo cotidiano que debía realizar. No lograba encontrar herramientas que den respuestas a estos desafíos.

3. ¿En qué campos ejerce la profesión?

En la clínica con niños y en un programa socioeducativo.

4. ¿Qué comprende para vos la clínica psicopedagógica?

Para mí comprende la evaluación del sujeto y el tratamiento de los desafíos en el aprendizaje.

5. ¿Qué herramientas-técnicas utilizas para realizar una evaluación psicopedagógica integral?

Lo que más suelo utilizar son el Test Wisc V, Bender, técnicas proyectivas y pruebas pedagógicas.

6. ¿Conoces el marco de la Neuropsicopedagogía? Si es así ¿qué comprende o que es para vos la Neuropsicopedagogía?

La considero la disciplina que combina la neurología, psicología y pedagogía, que busca saber cómo las funciones del cerebro impactan en el aprendizaje.

7. ¿Qué aporta o podría aportar a la Psicopedagogía?

Una mirada más clínica en el tratamiento y a comprender mejor los desafíos más relacionados con el neurodesarrollo y no sólo los del aprendizaje.

8. ¿Se podría pensar en la Neuropsicopedagogía como modelo de intervención dentro de la Psicopedagogía?

Sí, yo creo que sí porque brindaría muchas más herramientas para entender lo que viene a consulta.

9. ¿Conoces profesionales que trabajen con este modelo?

No, las que conozco trabajan desde una mirada psicoanalítica.

10. ¿Conoces lugares que brinden esta especialización?

No, no escuche de lugares que hablen de neuropsicopedagogía.

Iniciales del profesional: M.L.G

Profesión: Licenciada en Psicopedagogía.

Hora: 08:45

1. ¿Qué orientación recibiste en tu formación profesional?

Me recibí en una universidad obteniendo directamente el título de Licenciada en Psicopedagogía, la orientación de esa universidad era neuropsicológica, por lo tanto, trabajo y trato siempre de capacitarme en esa línea.

2. ¿Qué teorías o modelos utilizas en el quehacer profesional?

Utilizo el modelo neuropsicológico porque es en el que me forme y en el que me siento más cómoda. De hecho, siempre busco cursos o documentación científica que se base desde este modelo.

3. ¿En qué campos ejerces la profesión?

En lo educativo y lo clínico con niños y adultos.

4. ¿Qué comprende para vos la clínica psicopedagógica?

Una mirada integral del sujeto en situación de aprendizaje, valorando el estilo propio de cada sujeto. Detectando fortalezas y desafíos en las habilidades cognitivas.

5. ¿Qué herramientas-técnicas utilizas para realizar una evaluación psicopedagógica integral?

Test estandarizados, entrevista a la familia, cuestionarios, pruebas pedagógicas.

6. ¿Conoces el marco de la Neuropsicopedagogía? Si es así ¿qué comprende o que es para vos la Neuropsicopedagogía?

Conocer y utilizar los aportes de la neuropsicología aplicados al aprendizaje

7. ¿Qué aporta o podría aportar a la Psicopedagogía?

Una mayor profundización del conocimiento de los estilos de aprendizaje, y herramientas de intervención para superar desafíos en diferentes áreas.

8. ¿Se podría pensar en la Neuropsicopedagogía como modelo de intervención dentro de la Psicopedagogía?

Sí completamente. De hecho, creo que todos los profesionales que trabajamos desde la neuropsicología estamos trabajando pensando en una neuropsicopedagogía, es decir, utilizando los aportes de las neurociencias, pero desde nuestra disciplina.

9. ¿Conoces profesionales que trabajen con este modelo?

Sí, tengo varias colegas y la mayoría decidimos trabajar con sus herramientas.

10. ¿Conoces lugares que brinden esta especialización?

No desde la neuropsicopedagogía, pero sí desde la neuropsicología, tanto en evaluación como para trabajar diferentes áreas y, de hecho, diferentes grupos etarios. Por ejemplo, el otro día investigué sobre neuropsicología en la UBA.

Iniciales del profesional: L.B

Profesión: Psicopedagoga.

Hora: 11:20

1. ¿Qué orientación recibiste en tu formación profesional?

Recibi una formación psicoanalítica, recibíndome como psicopedagoga en el instituto de la ciudad, actualmente me encuentro realizando el ciclo de Licenciatura.

2. ¿Qué teorías o modelos utilizas en el quehacer profesional?

Realizo intervenciones desde el modelo neurocognitivo.

3. ¿En qué campos ejerces la profesión?

Ejerce la profesión desde el ámbito clínico con niños y actualmente me encuentro realizando una suplencia en un EOE.

4. ¿Qué comprende para vos la clínica psicopedagógica?

Comprende conocer la historia evolutiva y profundizar en el motivo de consulta a través de la entrevista inicial, aplicar baterias de pruebas estandarizadas de acuerdo a las características y analizar los resultados obtenidos.

5. ¿Qué herramientas-técnicas utilizas para realizar una evaluación psicopedagógica integral?

Test estandarizados dependiendo del motivo de consulta, entrevistas, elaboración y explicación del informe.

6. ¿Conoces el marco de la Neuropsicopedagogía? Si es así ¿qué comprende o que es para vos la Neuropsicopedagogía?

No, no lo conozco.

7. ¿Qué aporta o podría aportar a la Psicopedagogía?

No lo se.

8. ¿Se podría pensar en la Neuropsicopedagogía como modelo de intervención dentro de la Psicopedagogía?

Todo lo que pueda brindarnos más herramientas para nuestro trabajo, es muy bueno.

9. ¿Conoces profesionales que trabajen con este modelo?

No, los que conozco trabajan desde el modelo neurocognitivo u neuropsicológico.

10. ¿Conoces lugares que brinden esta especialización?

Sí, vi que en apl daban una diplomatura en neuropsicopedagogía.

Iniciales del profesional: M.B

Profesión: Psicopedagoga.

Hora: 15:21

1. ¿Qué orientación recibiste en tu formación profesional?

Psicoanalítica, me recibí en un instituto terciario.

2. ¿Qué teorías o modelos utilizas en el quehacer profesional?

Trabajo y ejerzo mi práctica desde el constructivismo.

3. ¿En qué campos ejerces la profesión?

Desde lo socio comunitario en diversos programas y en el área clínica con niños.

4. ¿Qué comprende para vos la clínica psicopedagógica?

Es un proceso en el que se identifican desafíos y fortalezas...modos de aprendizajes para luego intervenir respetando los tiempos de las personas. En una palabra, se descubre cómo aprende para luego poder enseñarle y mejorar su calidad de vida.

5. ¿Qué herramientas-técnicas utilizas para realizar una evaluación psicopedagógica integral?

Test psicométricos...indagación en contexto familiar...escolar...observación de conducta. Y los factores que muchas veces determinan o condicionan al individuo.

6. ¿Conoces el marco de la Neuropsicopedagogía? Si es así ¿qué comprende o que es para vos la Neuropsicopedagogía?

Es un campo de formación y actuación interdisciplinaria que busca implementar la psicología evolutiva, la neuropsicología del desarrollo y la pedagógica para abordar sobre las problemáticas del individuo que aprende.

7. ¿Qué aporta o podría aportar a la Psicopedagogía?

Nos aporta información sobre hitos de desarrollos...emociones...información neurológica.

8. ¿Se podría pensar en la Neuropsicopedagogía como modelo de intervención dentro de la Psicopedagogía?

Sí considero que sí.

9. ¿Conoces profesionales que trabajen con este modelo?

Desde esta perspectiva no, pero sí desde la neuropsicología.

10. ¿Conoces lugares que brinden esta especialización?

No las universidades que sigo no poseen de neuropsicopedagogía.

Iniciales del profesional: C.D.S.S

Profesión: Psicopedagoga.

Hora: 11:45

1. ¿Qué orientación recibiste en tu formación profesional?

Una orientación psicoanalítica.

2. ¿Qué teorías o modelos utilizas en el quehacer profesional?

Trabajo desde el eclecticismo, fusionando teorías dependiendo de los casos que lleguen a consulta.

3. ¿En qué campos ejerce la profesión?

En la clínica con niños y en programas socioeducativos.

4. ¿Qué comprende para vos la clínica psicopedagógica?

La clínica yo la veo como un lugar a donde acuden en mi caso niños que tienen dificultades para aprender. Como psicopedagogos los ayudamos para que lleguen a sus objetivos.

5. ¿Qué herramientas-técnicas utilizas para realizar una evaluación psicopedagógica integral?

Utilizo el wisc V, técnicas proyectivas, hora de juego y pruebas pedagógicas. Después me voy adecuando a lo que llega a consulta.

6. ¿Conoces el marco de la Neuropsicopedagogía? Si es así ¿qué comprende o que es para vos la Neuropsicopedagogía?

No lo conozco, pero por el nombre parece ser que incluye a la neurociencia en la práctica psicopedagógica.

7. ¿Qué aporta o podría aportar a la Psicopedagogía?

Todos los descubrimientos actualizados de las neurociencias en torno al aprendizaje.

8. ¿Se podría pensar en la Neuropsicopedagogía como modelo de intervención dentro de la Psicopedagogía?

Yo creo que sí porque la neurociencia continuamente descubre cosas y sería bueno utilizarlas en la clínica psicopedagógica.

9. ¿Conoces profesionales que trabajen con este modelo?

No.

10. ¿Conoces lugares que brinden esta especialización?

No.

Iniciales del profesional: F.S.B

Profesión: Psicopedagoga.

Hora: 12:03

1. ¿Qué orientación recibiste en tu formación profesional?

Mi formación fue en el terciario de la ciudad con una orientación psicoanalítica.

2. ¿Qué teorías o modelos utilizas en el quehacer profesional?

Actualmente me encuentro realizando una formación de evaluación y tratamiento neurocognitivo.

3. ¿En qué campos ejerces la profesión?

En el ámbito clínico con niños, educativo y en un programa educativo de la ciudad.

4. ¿Qué comprende para vos la clínica psicopedagógica?

Un espacio donde los chicos, que es la población con la que yo trabajo, se sienten cómodos y acompañados porque trabajamos en base a sus intereses y a partir de sus fortalezas. En este espacio sienten que ellos pueden.

5. ¿Qué herramientas-técnicas utilizas para realizar una evaluación psicopedagógica integral?

Utilizo la hora de juego diagnóstica, test psicométricos dependiendo del caso que llegue a consulta y algunos cuestionarios a la familia y los docentes.

6. ¿Conoces el marco de la Neuropsicopedagogía? Si es así ¿qué comprende o que es para vos la Neuropsicopedagogía?

No, no lo conozco.

7. ¿Qué aporta o podría aportar a la Psicopedagogía?

Pensando en su terminología, aportaría los avances de la neurociencia.

8. ¿Se podría pensar en la Neuropsicopedagogía como modelo de intervención dentro de la Psicopedagogía?

No lo sé. Sería interesante conocer un poco más sobre el modelo.

9. ¿Conoces profesionales que trabajen con este modelo?

No.

10. ¿Conoces lugares que brinden esta especialización?

No.

Iniciales del profesional: K.B

Profesión: Psicopedagoga.

Hora: 11:30

1. ¿Qué orientación recibiste en tu formación profesional?

Recibí un aformación psicoanalítica.

2. ¿Qué teorías o modelos utilizas en el quehacer profesional?

Realizo evaluación y tratamiento psicopedagógico desde el modelo neurocognitivo.

3. ¿En qué campos ejerces la profesión?

En el ámbito clínico con niños y adolescentes y realizando talleres de alfabetización con una colega.

4. ¿Qué comprende para vos la clínica psicopedagógica?

La clínica psicopedagógica implica un proceso de conocimiento del niño, adolescente o adulto que llega a la consulta para ser evaluado en determinadas áreas como dimensiones cognitivas, habilidades académicas o emociones.

5. ¿Qué herramientas-técnicas utilizas para realizar una evaluación psicopedagógica integral?

La Evaluación psicopedagógica al ser un proceso cuenta con diferentes etapas, para esto utilizo la entrevista con padres y paciente, información de la Escuela, aplicación de una batería diagnóstica adaptada a las necesidades de quien consulta.

6. ¿Conoces el marco de la Neuropsicopedagogía? Si es así ¿qué comprende o que es para vos la Neuropsicopedagogía?

No, no lo conozco.

7. ¿Qué aporta o podría aportar a la Psicopedagogía?

Supongo que aportar información más precisa acerca del funcionamiento cerebral y el aprendizaje.

8. ¿Se podría pensar en la Neuropsicopedagogía como modelo de intervención dentro de la Psicopedagogía?

Podría ser, yo trabajo desde lo neurocognitivo porque necesitaba más herramientas, pero si la neuropsicopedagogía aporta aún más, es muy bienvenida.

9. ¿Conoces profesionales que trabajen con este modelo?

No.

10. ¿Conoces lugares que brinden esta especialización?

No pero sí desde las neurociencias y el aprendizaje.

Iniciales del profesional: A.G

Profesión: Lic y Prof en Psicopedagoga.

Hora: 12:15

1. ¿Qué orientación recibiste en tu formación profesional?

Estudie en la universidad recibíndome de licenciada en psicopedagogía y luego realice el tramo del profesorado, teniendo una orientación neurocognitiva.

2. ¿Qué teorías o modelos utilizas en el quehacer profesional?

Debido a mi formación de base, comencé trabajando desde la orientación neurocognitiva, pero el espíritu de querer aprender más como psicopedagoga me llevo a seguir capacitándome, de hecho, además de psicopedagoga soy acompañante terapéutica. Por tanto, comencé a interesarme acerca de la neuropsicología y aplicarla en mi trabajo en la clínica psicopedagógica.

3. ¿En qué campos ejerce la profesión?

Ejerce la profesión en el ámbito clínico con niños, adolescentes y adultos mayores.

4. ¿Qué comprende para vos la clínica psicopedagógica?

La clínica psicopedagógica es un campo en el confluyen la mirada del profesional y el malestar del paciente. En ella principalmente realizo evaluación y tratamiento psicopedagógico con orientación neuropsicológica.

5. ¿Qué herramientas-técnicas utilizas para realizar una evaluación psicopedagógica integral?

Personalmente, utilizo pruebas estandarizadas para medir habilidades e informo sobre las mismas con sus resultados y el significado de los mismos. No por eso creo simplificar o representar al paciente en números. Siempre en mis prioridades estará primero la persona.

6. ¿Conoces el marco de la Neuropsicopedagogía? Si es así ¿qué comprende o que es para vos la Neuropsicopedagogía?

Sí escuche de este modelo porque hablo con colegas de México y Bolivia, debido a las capacitaciones en neuropsicología y ellas ya utilizan este término en sus respectivos países.

Desde mi experiencia personal, la Neuropsicopedagogía como tal no, pero desde mi lugar aplico los conocimientos de la neuropsicología en mi trabajo diario en la clínica psicopedagógica y no solo es el utilizar las herramientas estandarizadas “para medir algo” sino que se trata de contextualizar los números que nos ofrecen los test para, mejorar la calidad de vida de la persona.

7. ¿Qué aporta o podría aportar a la Psicopedagogía?

Aportaría más herramientas sobre todo al terapeuta, para poder comprender como aprende la persona que acude a consulta

8. ¿Se podría pensar en la Neuropsicopedagogía como modelo de intervención dentro de la Psicopedagogía?

Sí, considero que aún falta un poco más de encuadre teórico y más formación a la que podamos acceder como psicopedagogos. Porque la mayoría de las actualizaciones aceptan psicólogos, fonoaudiólogos, neurólogos, pero a nosotros nos dejan por fuera y son herramientas que en nuestro campo utilizamos y mucho.

9. ¿Conoces profesionales que trabajen con este modelo?

Desde la neuropsicopedagogía escuche una vez a una colega y sé que utiliza las mismas herramientas que yo, porque cursamos la maestría en neuropsicopedagogía juntas en IUHIBA. Pero por las otras colegas que conozco, se posicionan desde la neuropsicología o lo neurocognitivo.

10. ¿Conoces lugares que brinden esta especialización?

No, pero sería muy bueno que se creen estos espacios, por lo que te decía antes, lo de la especificidad.

Consentimiento informado

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Me ha sido explicado que los miembros de la Facultad de Psicología y Ciencias Sociales de UFLO Universidad, desean conocer la Neuropsicopedagogía y su impacto en las prácticas psicopedagógicas clínicas. Es por esta razón que se está realizando un trabajo de investigación cuya finalidad es conocer e indagar sobre los aportes de la neuropsicopedagogía a la clínica psicopedagógica actual.

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, retirándose del presente acto.

Se me ha comunicado 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.

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.

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



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 - compartir igual 4-0 internacional y 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:

Desde la fecha []

Dentro de los 6 meses posteriores a su aceptación []

Otro plazo mayor detallar/justificar: