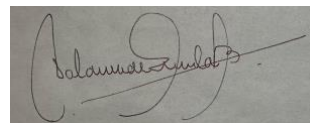


FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

***Percepciones y Conocimientos de Médicos  
Pediatras de las Provincias de Río Negro y  
Neuquén Acerca del Alcance  
Psicopedagógico en el Ámbito de Salud***

**Estudiante: Sheila Sharim Solaiman Baistrocchi**  
**Legajo: N° 30.570**



**Directora: Cynthia Irene Malfet**



Trabajo Final de Integración para acceder al título de Licenciatura en Psicopedagogía  
**2025**

---

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

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

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

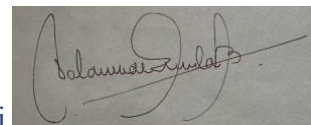
**Autorizo la publicación de la obra en el RIUFLO (seleccionar una opción):**

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

A partir de otra fecha, especificar: ... / ... / ...

Lugar y fecha: 10/11/2025

Firma y aclaración de la autora: Sheila Sharim Solaiman Baistrocchi



## Índice

1	Título .....	6
2	Resumen.....	6
3	Introducción .....	7
3.1	Delimitación del Objeto de Estudio .....	8
3.2	Planteo del Problema .....	8
3.3	Objetivos .....	9
3.3.1	<i>Objetivo General</i> .....	9
3.3.2	<i>Objetivos Específicos</i> .....	9
3.4	Supuestos Básicos de la Investigación .....	9
4	Estado del Arte .....	10
5	Marco Teórico.....	20
5.1	Transformaciones Históricas de la Psicopedagogía.....	20
5.2	En Cuanto a su Objeto de Estudio .....	21
5.3	Marco Legal y Competencias de la Psicopedagogía en el Área de Salud .....	23
5.4	La Salud Integral y el Acompañamiento Psicopedagógico.....	25
5.5	Aprendizaje en Contextos Hospitalarios .....	26
5.6	Los Efectos de la Hospitalización en las Infancias .....	27
5.6.1	<i>Los Factores Personales</i> .....	28
5.6.2	<i>Los Factores Familiares</i> .....	28
5.6.3	<i>Los Factores Hospitalarios</i> .....	28
5.7	La Psicopedagogía en el Ámbito de Salud .....	29
5.8	La Presencia de la Neuropsicopedagogía .....	30
5.9	Clínica Psicopedagógica .....	32
5.10	Intervención Psicopedagógica Clínica en el Ámbito de Salud .....	33

5.11	El Trabajo Interdisciplinario en el Ámbito de Salud .....	34
5.12	Los Médicos Pediatras y la Práctica Psicopedagógica en el Ámbito de Salud .....	36
5.13	Aprendizaje y Pediatría.....	39
5.14	Desafíos en la Integración de la Psicopedagogía en Equipos de Salud .....	39
6	Método.....	42
6.1	Enfoque de la Investigación .....	42
6.2	Diseño de Estudio.....	42
6.3	Participantes y Muestra .....	43
6.4	Instrumentos y Procedimientos .....	43
6.5	Utilización del Consentimiento Informado.....	44
7	Resultados.....	45
7.1	Identificación de las Situaciones en las Cuales los Médicos/as Pediatras Derivan Pacientes a Profesionales de la Psicopedagogía .....	47
7.2	Conocimiento de las Expectativas que Existen por Parte de los/as Médicos/as Pediatras Cuando Realizan Derivaciones a los/as Profesionales de la Psicopedagogía ..	47
7.3	Percepción del rol Psicopedagógico en el Contexto de la Práctica Clínica por Parte de los Médicos Pediatras .....	48
9	Discusión .....	50
10	Conclusión.....	58
11	Aportes y Contribuciones de la Investigación.....	60
12	Limitaciones de la Investigación .....	61
13	Líneas de Investigación Futuras .....	62
14	Propuestas de Intervención.....	63
14.1	Propuesta 1.....	63
14.2	Propuesta 2.....	64
14.3	Propuesta 3.....	64

14.4	Propuesta 4.....	65
15	Referencias.....	66
16	Anexos.....	72
16.1	Anexo 1- Consentimiento Informado.....	72
16.2	Anexo 2- Entrevistas.....	73
16.3	Anexo 3 - Respuesta de Entrevistas .....	74

## 1 Título

Percepciones y Conocimientos de Médicos Pediatras de las Provincias de Río Negro y Neuquén Acerca del Alcance Psicopedagógico en el Ámbito de Salud

## 2 Resumen

El presente trabajo de investigación analiza la percepción del rol psicopedagógico entre profesionales de la pediatría en las provincias de Río Negro y Neuquén. El estudio, es de enfoque cualitativo y exploró mediante entrevistas estructuradas, administradas vía Google Forms las experiencias de 13 pediatras (12 mujeres y 1 varón) respecto a las competencias y el desempeño psicopedagógico en el contexto sanitario. Los resultados demuestran un reconocimiento unánime de la relevancia del rol psicopedagógico y de la necesidad de su integración en los equipos interdisciplinarios de salud. Simultáneamente, se identifican barreras estructurales y normativas que obstaculizan dicha inserción. Los participantes caracterizan a la psicopedagogía como una disciplina científica integral y destacan su valor en los procesos de enfermedad y hospitalización pediátrica, subrayando la demanda de intervenciones específicas que brinden herramientas de comprensión y afrontamiento ante los procesos mencionados, tanto a los pacientes, como a sus núcleos familiares y sociales. La investigación concluye señalando una brecha entre el amplio reconocimiento, necesidad y relevancia profesional del rol y las limitaciones institucionales para su implementación efectiva, fundamentando la necesidad de desarrollar estrategias que promuevan la plena integración de la práctica psicopedagógica en el sistema de salud regional.

**Palabras clave:** psicopedagogía, pediatría, neuropsicopedagogía, salud, aprendizaje, derivación

### 3 Introducción

Según Azar (2017) la psicopedagogía históricamente ha atravesado una extensa construcción y deconstrucción en su concepción, en términos de alcances y limitaciones para que en la actualidad comience a ser reconocida como la disciplina o ciencia aplicada que es.

Si se realiza una revisión epistemológica, la psicopedagogía expone su conceptualización inicial como una disciplina especializada con alcances en el ámbito educativo, la cual focaliza su objeto de estudio en los procesos de enseñanza-aprendizaje dentro del contexto educativo formal, como único campo de intervención, ante esto Bravo (2009) comparte que la psicopedagogía “partió del fenómeno educativo mismo de sus necesidades en el aula, considerándose una disciplina aplicada que utiliza los aportes de la psicología para enriquecer el quehacer educacional” (p. 219).

No obstante, en el desarrollo contemporáneo se observa una ampliación progresiva de sus competencias hacia diversos ámbitos profesionales, donde ejerce prácticas e intervenciones específicas avaladas normativamente. El examen epistemológico de su evolución demuestra que esta disciplina ha experimentado una transformación sustancial: desde su configuración primaria como campo interdisciplinario -producto de la convergencia teórica entre psicología y pedagogía, para el abordaje de dificultades en los procesos educativos- hasta su actual estatus como ciencia aplicada con metodologías propias:

La psicopedagogía tiene sus propios dispositivos de intervención, tanto en el consultorio como en las instituciones (de salud o educación). Su visión es compleja ya que se dirigen a una problemática tan compleja y abarcativa como es el proceso de aprendizaje de un sujeto. (Azar, 2017, p.28)

A pesar de estos avances conceptuales y prácticos, persisten limitaciones en el reconocimiento de la psicopedagogía, como disciplina autónoma con identidad científica consolidada, particularmente en escenarios extra educativos. Ortiz y Mariño (2014) sostienen que la psicopedagogía constituye simultáneamente una ciencia y una tecnología,

al integrar conocimientos científicos fundamentales con aplicaciones tecnológicas específicas en su praxis profesional.

### **3.1 Delimitación del Objeto de Estudio**

Ante lo expuesto es que la presente investigación busca analizar la percepción y el conocimiento que los médicos pediatras de las provincias de Río Negro y Neuquén poseen respecto al rol psicopedagógico en el ámbito clínico, considerando sus alcances y limitaciones. El estudio tiene como finalidad reconocer la realidad, la frecuencia y experiencias de las derivaciones realizadas por estos profesionales hacia la práctica psicopedagógica, priorizando un enfoque teórico basado en la neurociencia aplicada al aprendizaje infantil, sin dejar de integrar perspectivas teóricas complementarias que colaboran y contribuyen al desarrollo y enriquecimiento del mismo.

En el marco normativo, la Ley del Ejercicio de la Profesión de Psicopedagogía N°2133 (1989) de Río Negro y la Ley N°2111 (1995) de Neuquén, establecen en sus artículos 2° y 3° al ejercicio de la psicopedagogía como una disciplina con incumbencia en diversos campos, incluyendo salud, educación, ámbito laboral y forense. Sin embargo, a pesar de este reconocimiento legal, su aplicación en contextos clínicos sigue continuando limitada, manteniéndose predominantemente vinculada al ámbito educativo formal.

### **3.2 Planteo del Problema**

Agudelo Valdeleón (2024), en su artículo "El impacto de la neuropsicopedagogía en la mejora del aprendizaje", define a esta disciplina como un campo multidisciplinario que integra la neurociencia, la psicología y la pedagogía para comprender y optimizar los procesos educativos, desde una perspectiva científica.

Este marco conceptual sustenta la relevancia de investigar cómo se aplica la neuropsicopedagogía en la práctica clínica, destacando la capacidad y formación de los profesionales de psicopedagogía, en cuanto al abordaje de las bases neurocognitivas del aprendizaje.

Ante lo expuesto, el propósito principal del presente trabajo se propone indagar en la percepción de los médicos pediatras respecto al rol psicopedagógico en el contexto clínico,

específicamente en lo que refiere a las decisiones de derivación. El objetivo es determinar si los profesionales contemplan a la psicopedagogía como una alternativa válida frente a dificultades de aprendizaje o si, por el contrario, se limitan a derivar casos exclusivamente hacia especialidades médicas.

A partir de esta problemática, surge el siguiente interrogante: ¿Reconocen los pediatras que las intervenciones psicopedagógicas se fundamentan en evidencia neurocientífica y se adaptan a las particularidades cognitivas individuales en los procesos de aprendizaje?

Ante lo mencionado, esta investigación busca aportar evidencia que contribuya a una mayor integración entre el ámbito médico y psicopedagógico, optimizando los procesos de derivación y favoreciendo un abordaje interdisciplinario en el tratamiento de las dificultades de aprendizaje.

### **3.3 Objetivos**

#### **3.3.1 Objetivo General**

Identificar la percepción y el conocimiento de los médicos pediatras acerca del rol psicopedagógico en el ámbito clínico de las provincias de Río Negro y Neuquén.

#### **3.3.2 Objetivos Específicos**

1. Conocer las expectativas y la frecuencia actual de derivaciones realizadas por médicos pediatras a profesionales de la psicopedagogía clínica
2. Demostrar la importancia y la necesidad del rol psicopedagógico en el ámbito clínico

### **3.4 Supuestos Básicos de la Investigación**

A partir del bajo índice de derivaciones realizadas por médicos pediatras profesionales de la psicopedagogía, se presume que existe una percepción limitada del rol psicopedagógico por parte de los pediatras de las provincias de Río Negro y Neuquén, los cuales demuestran asociar a la psicopedagogía exclusivamente al ámbito educativo, específicamente a la atención de desafíos escolares, sin reconocer su aplicación clínica y neurocientífica en el campo de la salud.

#### 4 Estado del Arte

Con el propósito de contextualizar el estado actual del conocimiento sobre las variables abordadas en el presente trabajo de investigación, se llevó a cabo la búsqueda y revisión de distintos antecedentes publicados durante los últimos 5 años, en Argentina y en otros países de Latinoamérica. Los hallazgos proporcionan sustento empírico y teórico a la presente investigación, los cuales permiten evidenciar los avances y las brechas existentes de la psicopedagogía en el campo clínico.

En el ámbito de los estudios epistemológicos sobre psicopedagogía, la investigación de Ricci (2020) titulada Reconfiguración del objeto de la Psicopedagogía en Iberoamérica entre 2000-2020. Una investigación desde la perspectiva de los sujetos, constituye un referente fundamental. El estudio implementó un diseño cualitativo con triangulación metodológica, combinando tres estrategias de recolección de datos: encuestas online, revisión sistemática de literatura y meta-síntesis de investigaciones previas. Este abordaje permitió analizar exhaustivamente la evolución del objeto de estudio de la disciplina en el contexto iberoamericano.

Los resultados demuestran una transformación paradigmática en la conceptualización del objeto psicopedagógico. Mientras que a fines del siglo XX predominaba una visión centrada en las dificultades de aprendizaje en contextos escolares, en las últimas dos décadas se ha producido un desplazamiento hacia una comprensión más amplia. Actualmente, el foco se sitúa en el ser humano en situación de aprendizaje, reconociendo que los procesos de aprendizaje ocurren en múltiples contextos y a lo largo de todo el ciclo vital. Esta reconfiguración implica que el objeto de estudio de la psicopedagogía se define por la interacción entre el sujeto que aprende y sus procesos de aprendizaje, independientemente del ámbito donde estos se desarrollen.

La autora propone una metáfora del "caleidoscopio" para caracterizar la naturaleza del objeto de estudio psicopedagógico. Esta analogía enfatiza tres aspectos fundamentales: su multidimensionalidad (integración de factores cognitivos, afectivos, sociales y contextuales), su dinamismo (capacidad de reconfiguración constante) y su carácter

procesual (continua resignificación según los contextos históricos y culturales). La investigación concluye que esta naturaleza flexible y compleja del objeto de estudio, requiere marcos teóricos y metodológicos igualmente dinámicos que puedan dar cuenta de su evolución permanente.

Este estudio aporta sustento teórico al presente trabajo al proporcionar un marco conceptual actualizado sobre la especificidad disciplinar de la psicopedagogía. Particularmente, resulta relevante su contribución a la comprensión del objeto de estudio como una construcción dinámica que trasciende los límites tradicionales del ámbito escolar, lo cual justifica la necesidad de seguir investigando sus manifestaciones en diversos contextos, incluido el ámbito de la salud.

En cuanto al ámbito de la psicopedagogía clínica en Argentina, Barrionuevo et al. (2023) comparte en su proyecto de investigación Debates en torno al rol del/la licenciado/a en Psicopedagogía como agente de salud en la provincia de Salta: tensiones, problemáticas y desafíos, a partir de un estudio cualitativo con enfoque de revisión bibliográfica y experiencia de acercamiento al campo, la ausencia del servicio psicopedagógico en el sistema de salud, en lo referido al diagnóstico, la prevención y el tratamiento específico, como también a las intervenciones comunitarias. Los resultados evidencian que esta carencia demuestra situaciones de vulneración en las que persisten dificultades de aprendizaje en la población, sin que el sistema público de salud brinde las respuestas y/o el acompañamiento necesario.

El artículo citado constituye un aporte relevante para la presente investigación, ya que problematiza y debate el rol psicopedagógico en sus alcances legales y sus limitaciones actuales dentro de las instituciones de salud del país, con especial foco en la provincia de Salta. Los instrumentos metodológicos empleados para la obtención de resultados incluyeron entrevistas a diferentes profesionales del sistema de salud salteño, entre ellos: la Supervisora de la Dirección de Atención Primaria de la Salud, el Responsable de la Unidad de Gestión de Neurología del Hospital Materno Infantil y la Coordinadora de la Modalidad de Educación Hospitalaria Domiciliaria. Asimismo, se incorporaron experiencias compartidas

por profesionales del Hospital Rocca y del Hospital Gutiérrez de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Tras el análisis de los datos recabados, se evidencia de manera contundente la escasa presencia del rol y la práctica psicopedagógica en el ámbito de la salud en la provincia de Salta. Los investigadores concluyen que los profesionales de psicopedagogía no han logrado integrarse plenamente al sistema sanitario, debido principalmente al desconocimiento y la falta de reconocimiento de la disciplina como una práctica profesional con alcance clínico.

Ante lo expuesto, continuando sobre la misma línea, Canavides y Lopez (2022) en su tesina de grado titulada La psicopedagogía en el ámbito de la salud. Función del/de la psicopedagogo/a en un Hospital Público de la ciudad de Salta en la actualidad, desde la perspectiva de diferentes profesionales, exponen a partir de una investigación cualitativa de diseño no experimental con alcance descriptivo, la perspectiva que tienen diferentes profesionales de la salud, entre ellos; psicólogos, fonoaudiólogos, neurólogos y médicos pediatras, sobre las competencias de la práctica psicopedagógica dentro del ámbito hospitalario público, en la provincia de Salta, Argentina.

Para lograr concretar el objetivo y acceder a los resultados implementaron entrevistas semiestructuradas a siete profesionales de la salud de diferentes especialidades, mencionados anteriormente, a partir de ello se logra reconocer notoriamente, el aporte significativo que le brinda dicha investigación al presente trabajo.

Una vez realizado el análisis de los datos obtenidos, se observó en primer lugar que la perspectiva de los profesionales de la salud en cuanto al rol psicopedagógico está vinculado meramente a lo educacional, por ende se demuestra un desconocimiento en cuanto a su quehacer profesional en este ámbito específico.

Sobre la práctica psicopedagógica en el ámbito hospitalario, los profesionales lograron vincularla a la realización de valoraciones cognitivas, a la administración de test y técnicas psicométricas para la detección diferencial de déficits y/o disfunciones, limitando en cierto punto de esta manera (nuevamente) los alcances del quehacer psicopedagógico.

Las respuestas de la entrevista administrada a la única psicopedagoga del Hospital Materno Infantil de la provincia de Salta, evidenció una notoria reducción de las competencias psicopedagógicas por parte de las políticas del hospital, la profesional sostuvo que la psicopedagoga solo trabaja en el área de Neurología infantil, realizando valoraciones cognitivas para que los niños puedan acceder al Certificado Único de Discapacidad (CUD), sin hacerse extensivo de este modo su trabajo a otros niños de la comunidad, como por ejemplo, aquellos que atraviesan situaciones de internación.

Por último, si bien los datos expuestos demuestran un desconocimiento de la práctica profesional psicopedagógica en el ámbito de salud, se comparte que en la provincia de Salta el título de los psicopedagogos/as no es reconocido para llevar a cabo su desempeño en el área clínica. La superintendencia, exige la obtención del título de maestría en salud pública, debido a que se considera por parte del Ministerio de Salud que la disciplina psicopedagógica no cuenta con la formación específica para desenvolverse en el campo investigado.

Otro estudio similar al expuesto anteriormente, realizado por Gatti y Pastorino (2020) y titulado Derivaciones de profesionales de la salud al Equipo de Psicopedagogía del Hospital General Carlos G. Durand, analizó las percepciones de distintos especialistas médicos sobre el rol de la psicopedagogía en el ámbito clínico-hospitalario. Mediante un diseño descriptivo, se emplearon entrevistas semiestructuradas a pediatras, neurólogos, fonoaudiólogos y psicólogos, complementadas con análisis documental de órdenes de derivación emitidas entre 2017-2019 por los servicios de Pediatría, Neurología, Fonoaudiología y Salud Mental del mencionado hospital.

Los resultados evidenciaron dos hallazgos principales: por un lado, se identificó confusión en los criterios de derivación al servicio de Psicopedagogía, manifestado en las entrevistas de admisión respecto al motivo de consulta, el cual por lo general pertenecía a las disciplinas de Fonoaudiología o Psicología. Por otro lado, se constató mayor precisión conceptual por parte de los profesionales cuando las derivaciones correspondían a dificultades específicas de aprendizaje formal, lo que sugiere una representación y

conocimiento acotado de la disciplina, la cual continúa vinculada a lo educativo. El estudio concluye con la necesidad e importancia de delimitar protocolos interdisciplinarios para derivaciones, implementar espacios en donde se dialogue sobre las competencias específicas del psicopedagogo clínico en contextos hospitalarios y trabajar en la indagación sobre el conocimiento que tiene la comunidad hospitalaria sobre el equipo de psicopedagogía perteneciente al servicio de pediatría.

En relación con las intervenciones psicopedagógicas en contextos hospitalarios, el trabajo de investigación de Castro de León et al. (2025) titulado Diseño e implementación de una estrategia de psicopedagogía hospitalaria para la mejora del bienestar en pacientes oncológicos, realizado en México, adoptó un enfoque cuantitativo con diseño preexperimental, de tipo longitudinal y alcance exploratorio, con el objetivo de evaluar la eficacia del tratamiento psicopedagógico en dicha población. Esta investigación resulta pertinente para el presente trabajo debido a que aporta evidencia sobre la relevancia de la Psicopedagogía Hospitalaria como ámbito de intervención clínico con objeto de estudio científico.

La propuesta de intervención psicopedagógica consistió en el diseño y difusión de un recurso literario personalizado, que permitió a los pacientes oncológicos reconstruir narrativamente sus historias de vida. Esta estrategia demostró un impacto positivo en su bienestar subjetivo, medido mediante la aplicación del test PERMA-Profilier —instrumento que evalúa cinco dimensiones emocionales: emociones positivas (P), compromiso (E), relaciones positivas (R), propósito (M) y logro (A)—. La administración del test se realizó en dos momentos: previo a la intervención y posterior, una vez finalizadas las producciones literarias.

Los resultados indicaron mejoras en seis de las nueve variables analizadas: emociones positivas (P), compromiso (E), relaciones positivas (R), propósito (M), salud y puntaje global de bienestar. Sin embargo, sólo la dimensión de compromiso (E) presentó un cambio estadísticamente significativo. Cabe destacar que, al tratarse de un diseño preexperimental con una muestra reducida, los hallazgos no permiten generalizar la eficacia

del tratamiento, aunque respaldan la pertinencia de profundizar en investigaciones futuras. No obstante, el estudio contribuye a visibilizar el potencial de las intervenciones psicopedagógicas en el ámbito hospitalario, particularmente en lo referido al bienestar integral de los pacientes oncológicos.

Continuando sobre la misma línea, un artículo de revisión científica, realizado por Agudelo Valdeleon (2024) en Colombia, Bogotá y titulado El impacto de la neuropsicopedagogía en la mejora del aprendizaje aborda el análisis cualitativo de diversos aportes bibliográficos relacionados a las neurociencias y a la concepción de educación. A partir de ello propone reconocer los diferentes métodos de aprendizaje, como éste se concibe y también cómo se aplica. El artículo demuestra la importancia del conocimiento acerca del funcionamiento cerebral, los procesos cognitivos, la conducta y el impacto de éstos en la educación, sosteniendo que la neuropsicopedagogía es fundamental para generar herramientas ante los desafíos que se presenten en términos neurobiológicos, ligados al aprendizaje. La elección de este artículo radica en la información que promueve sobre la necesidad e importancia de que los profesionales se capaciten en nuevas áreas del conocimiento humano como lo es la neuropsicopedagogía, una disciplina que a partir de aportes neurocientíficos, pedagógicos y psicológicos comprende la estructura cerebral y permite, reconocer los diversos modos de aprendizaje, creando a partir de ello diferentes estrategias que se adapten a la subjetividad y/o necesidad -en términos de aprendizaje- de cada paciente.

Por otro lado, a modo de retroacción al concepto de neuropsicopedagogía, Figueroa, y Farnum (2020), realizaron una investigación sobre la neuroeducación, titulada La neuroeducación como aporte a las dificultades del aprendizaje en la población infantil. Una mirada desde la psicopedagogía en Colombia. En el artículo los autores realizan un análisis de las dificultades del aprendizaje en la población infantil y el aporte que tiene la neuroeducación ante esta problemática, desde el quehacer psicopedagógico. La investigación fue realizada en la Escuela Normal Superior Santiago de Tunja, sede Parque Pinzón, en Colombia e implementó una metodología de investigación acción, acompañada

de un enfoque socio crítico y de un diseño cualitativo. Para el estudio se tomaron 36 proyectos realizados por los Psicopedagogos en formación de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia y 29 niños de la escuela mencionada.

El aporte que el artículo le brinda al presente trabajo está relacionado a comprender el proceso de aprendizaje desde lo biológico, sosteniendo que al reconocer las facultades cognitivas involucradas en el aprendizaje, se posibilita la implementación de una forma de enseñanza significativa en cada aprendiz. A partir de ello, los autores hacen hincapié en el estrés infantil y su afección en la memoria, convirtiéndose en el factor principal de las dificultades de aprendizaje, el bajo rendimiento académico y/o fracaso escolar. Ante estas problemáticas sostienen la importancia de gestionar espacios en los cuales los/as psicopedagogos/as puedan intervenir desde su quehacer, abordando la orientación escolar y el trabajo de habilidades blandas para promover la tranquilidad, compromiso y armonía, además de capacitar a los docentes, profesionales e informar a los padres y las madres respecto al manejo del estrés en las infancias.

Otro aporte significativo expuesto por Martínez y Montaña (2022) en su tesina de Licenciatura realizada en la provincia de Salta, Argentina y titulada Herramientas de la Psicopedagogía Clínica para trabajar con niños con Autismo, demuestra a partir de una investigación de tipo cualitativa, la perspectiva de 6 psicopedagogas clínicas (rango etario: 25-50 años) a partir de la administración de entrevistas semi-estructuradas, respecto a seis dimensiones claves: a) el significado del autismo, b) la psicopedagogía clínica c) el trabajo interdisciplinario, d) las herramientas que utilizan, e) las terapias grupales y f) las capacitaciones. Ante los incisos expuestos, el presente trabajo pretende indagar y delimitar en los resultados de tres ejes derivados de dicho estudio, vinculados directamente a: la psicopedagogía clínica, las herramientas psicopedagógicas utilizadas en el ámbito clínico y la perspectiva que las profesionales tienen sobre el trabajo interdisciplinario.

Los resultados comparten un gran aporte al presente trabajo de investigación, las psicopedagogas entrevistadas definen a la clínica psicopedagógica como una práctica profesional de suma importancia que atiende las subjetividades, pero que también tiene el

alcance y la posibilidad de individualizar a cada paciente en cuanto a lo que éste requiera, respetando y acompañando cada situación, como un proceso subjetivo. A su vez, sostienen la importancia y la necesidad del trabajo interdisciplinario dentro del ámbito clínico, de ocuparse y acompañarse en equipo, connotando a la psicopedagogía como disciplina interdisciplinaria innata, la cual se realiza y se nutre de otras disciplinas continuamente. Los resultados demuestran la importancia del abordaje y punto de vista de diferentes profesionales en lo que respecta a un paciente en común, cómo se logran alcanzar los objetivos propuestos con mayor eficacia cuando existen diferentes perspectivas y aportes. En cuanto a los resultados acerca de las herramientas clínicas que utilizan, las profesionales sostuvieron que el objetivo de la implementación de cada herramienta siempre está dirigido a respetar los alcances e intereses de cada paciente y de la sesión psicopedagógica como tal.

Retomando la concepción de interdisciplina, Casana et al. (2020) buscan a partir de un trabajo de investigación titulado Red interdisciplinaria de enseñanza, aprendizaje y comunicación en pediatría, demostrar, sostener y promover cualitativamente y cuantitativamente la importancia del trabajo en red. La propuesta principal de investigación aporta información significativa al objetivo del presente trabajo, debido a que propone reflejar la importancia del trabajo en Red, desde una perspectiva interdisciplinaria de enseñanza, de aprendizaje y de comunicación entre pares, con el propósito de visualizar la promoción y la prevención de hábitos alimentarios saludables en las infancias, en cuanto a Enfermedades Crónicas no Transmisibles (ECNT) en la comunidad que asiste con frecuencia al Hospital "Dr. Noel H. Sbarra". El objetivo desde la cátedra estuvo previsto en que los alumnos puedan ser capaces de adaptar la teoría a la práctica dentro de la comunidad, llevando a cabo planificaciones de actividades lúdicas y de comunicación que posibiliten la educación, la promoción, la prevención y el aprendizaje de las infancias y las familias sobre la temática abordada, a partir de las diferentes estrategias pedagógicas propuestas.

Una vez implementadas las estrategias pedagógicas, los estudiantes y docentes administraron encuestas a las madres (92%) y a los padres (8%) de los niños/as que realizaron las actividades, los entrevistados demostraron que las intervenciones fueron positivas, en términos de mensaje y metodología utilizada, se calificaron como buena y muy buena en un 39% y 69%, siendo el 97% de los encuestados quienes sostuvieron que la propuesta fue un comunicado claro y significativo para las infancias.

Ante lo expuesto, se destaca el aporte de esta investigación en cuanto al establecimiento de paralelismos funcionales sobre las prácticas de intervención que se realizaron. La psicopedagogía estuvo presente implícitamente en los objetivos principales de la investigación y en cada estrategia pedagógica de enseñanza, adaptada a cada demanda social expuesta.

Finalmente, respecto al eje de intervenciones psicopedagógicas, un estudio de un caso, realizado por Chávez (2022) titulado, El diagnóstico psicopedagógico y el comportamiento infantil. Estudio de caso, expone la importancia del diagnóstico psicopedagógico en el comportamiento infantil dentro de los 4 a 5 años de edad en la Unidad Educativa “El Carmen”, durante el periodo 2018-2019. El estudio adoptó un enfoque cualitativo de carácter descriptivo, combinando métodos deductivos e inductivos para analizar el problema de investigación y sustentar la propuesta teóricamente. Como parte del proceso investigativo, se implementó un diagnóstico integral del caso mediante registros anecdóticos de observación directa a la menor, escala descriptiva aplicada a su docente titular y encuesta validada dirigida a la madre de la niña para evaluar conductas infantiles.

Este antecedente demuestra la relevancia del diagnóstico psicopedagógico integral en la población infantil, destacando su enfoque multidimensional que considera variables biológicas, psicológicas y sociales. La metodología empleada evidencia cómo la evaluación psicopedagógica trasciende la identificación de dificultades, constituyéndose en un proceso analítico que fundamenta intervenciones personalizadas según las necesidades biopsicosociales de cada caso. Otro hallazgo significativo expuesto en la investigación,

radica en la articulación intersectorial requerida para el éxito de las intervenciones, donde se verifica la importancia de la corresponsabilidad entre los distintos actores involucrados: familia, pares, equipo docente y profesionales de apoyo. El estudio enfatiza que esta red de colaboración sistemática opera como factor determinante para la eficacia y sostenibilidad de los tratamientos psicopedagógicos, en cualquier contexto.

## 5 Marco Teórico

### 5.1 Transformaciones Históricas de la Psicopedagogía

La psicopedagogía ha experimentado transformaciones históricas en cuanto a sus representaciones teóricas y prácticas, las cuales persisten en la contemporaneidad, caracterizándose por un proceso constante de evolución, integración de nuevos aportes y adaptación a la creciente complejidad de su objeto de estudio, en sincronía con los cambios sociales. En su etapa inicial, las competencias, alcances y limitaciones de esta disciplina presentaban una delimitación imprecisa. Según Azar (2012) su origen se remonta a una práctica profesional fundamentada en la integración de conocimientos psicológicos y pedagógicos, cuyo enfoque inicial se restringía predominantemente a la intervención de dificultades de aprendizaje en contextos educativos formales, a lo largo de los años fue extendiendo sus campos de intervención, ante lo mencionado Azar (2017) sostiene lo siguiente:

La psicopedagogía, si bien nació como un campo de prácticas que procuraba producir efectos en los procesos de aprendizajes de los sujetos aprendientes en la escuela, en tanto práctica fue dejando sus huellas, metaforizando lo real, lo que le permite al psicopedagogo no quedar reducido a la inmediatez de éstas, pudiendo elaborar y organizar interrogantes, y, desde su práctica, construir significantes, es decir, un objeto de conocimiento propio y significaciones para dicho objeto. (p.50)

En la actualidad, con la emergencia del paradigma de la complejidad, que en palabras de Morin (1994) la complejidad incluye la imperfección porque involucra a la incertidumbre y el reconocimiento de lo irreductible, la psicopedagogía fue sometida a un proceso de cuestionamiento crítico que permitió su redefinición epistemológica. Este escenario permite plantear un interrogante central: la especificidad del objeto de estudio psicopedagógico, el cual trasciende lo estrictamente educativo para abarcar dimensiones cognitivas, sociales, emocionales y culturales en diversos contextos.

A partir de lo mencionado, se conceptualiza a la psicopedagogía como una disciplina inherentemente interdisciplinaria, principalmente por la integración de aportes teórico-

prácticos provenientes de la pedagogía y de la psicología. Por otro lado, su objetivo central radica en comprender de manera sistemática los procesos de aprendizaje humano, analizando los factores biopsicosociales que lo condicionan y lo determinan. En este contexto, se define a la psicopedagogía como una:

Interdisciplina que configura una praxis donde encontramos personas aprendiendo en diversos momentos de sus vidas, en las escuelas, en la universidad, en cursos de posgrado, en sus trabajos, en sus familias, a través de los medios de comunicación, en su tiempo libre. (Müller, 2000, p.8)

## **5.2 En Cuanto a su Objeto de Estudio**

Como se ha señalado previamente, la psicopedagogía ha experimentado significativas transformaciones en su desarrollo como disciplina. Sin embargo, su objeto de estudio se ha mantenido como eje central a través de sus diversas perspectivas teóricas. Desde sus orígenes, el proceso de aprendizaje, inicialmente circunscrito al ámbito formal académico, ha constituido el fundamento de esta disciplina, generando sucesivos procesos de cuestionamiento, deconstrucción y reconstrucción teórica y práctica.

Se ha transitado desde una concepción del aprendizaje como proceso homogéneo, cerrado y lineal, hacia su reconocimiento como fenómeno subjetivo, diverso y heterogéneo. Perrenoud (1990) señala que, "si se brinda la misma enseñanza a alumnos cuyas posibilidades de aprendizaje son desiguales, sólo es posible que se mantengan las diferencias entre ellos y, acaso, que aumenten" (citado por Anijovich, 2014, p. 20).

En esta misma línea, Anijovich (2014) sostiene que del mismo modo la homogeneización fue empleada históricamente como estrategia para simular la igualdad de oportunidades y la construcción de bases comunes en la población estudiantil, pese a su insuficiencia para atender a la diversidad real.

A partir de todo el recorrido histórico y la deconstrucción de la concepción de aprendizaje, Fernández (1997) enfatiza acerca de la relevancia del deseo, en el proceso de aprendizaje de las personas, identificando cuatro dimensiones fundamentales para que se dé el mismo de manera significativa: organismo, cuerpo, inteligencia y deseo. Esta

perspectiva evidencia la complejidad inherente a los procesos de aprendizaje, superando visiones reduccionistas y fomentando una perspectiva y/o modelo de aprendizaje integral, en el cual deben considerarse diversos aspectos, tales como los biológicos, psicológicos y sociales.

De acuerdo con lo anterior, Stanislas (2018), en su obra “¿Cómo aprendemos? Los cuatro pilares con los que la educación puede potenciar los talentos de nuestro cerebro”, sostiene que resulta fundamental comprender en profundidad los procesos neurocognitivos subyacentes al aprendizaje. Esto implica analizar los mecanismos cerebrales que se activan durante la adquisición de conocimientos en la infancia, incluyendo la formación de conexiones neuronales, la posible consolidación de representaciones (ya sean precisas o incorrectas) y los factores que favorecen el desarrollo de dichas capacidades. A partir de lo expuesto, se puede dar cuenta de que esta perspectiva se enmarca en el paradigma psicopedagógico contemporáneo, el cual postula la necesidad de extender el estudio de los procesos de aprendizaje a todos los escenarios posibles, superando el enfoque tradicional centrado solo en las dificultades de aprendizaje, dentro del sistema educativo formal.

Desde una perspectiva neurocientífica, al comprender los procesos de aprendizajes desde un enfoque integral, resulta fundamental considerar la incidencia del sistema nervioso central (SNC) en la planificación y ejecución de toda acción humana. En palabras de Carbó et al. (2022) “El desarrollo del SNC es un proceso muy complejo que viene determinado por factores tanto genéticos, biológicos como ambientales” (p.11). Esta interacción dinámica entre lo biológico y lo contextual se manifiesta en situaciones de adquisición de nuevos conocimientos, donde el cerebro procesa estímulos externos recibidos a través de los sentidos, transformándolos en información almacenada para su posterior recuperación y aplicación.

Este mecanismo depende críticamente de conexiones neuronales, las cuales son denominadas sinapsis “La sinapsis es el sitio crítico donde se llevan a cabo los cambios plásticos relacionados con el aprendizaje y la memoria procedimental” (Arreguín González, 2013, p. 152). La formación y el fortalecimiento de estas conexiones neuronales están

directamente vinculadas a los aprendizajes ya adquiridos a lo largo del ciclo vital, aunque pueden debilitarse por diferentes factores como la falta de estimulación, traumatismos, enfermedades o la exposición a sustancias neurotóxicas. Es por ello que Arreguín González (2013) expone que todos los cambios que surjan en las propiedades funcionales y estructurales de las sinapsis, son resultado de su uso.

Cada experiencia de aprendizaje constituye, así, una reconfiguración de la estructura cerebral, proceso que implica modificaciones estructurales y sinápticas. Piaget (1970) en su teoría del conocimiento, presenta un modelo de esquemas cognitivos, los cuales son definidos como dos procesos complementarios que buscan el equilibrio del sistema, denominados “asimilación y acomodación”. Pozo (1989) utiliza una metáfora acerca de la teoría del conocimiento y expone lo siguiente:

Piaget dice que «la asimilación es la integración de elementos exteriores a estructuras en evolución o ya acabadas en el organismo». Así, en términos psicológicos, la asimilación sería el proceso por el que el sujeto interpreta la información que proviene del medio, en función de sus esquemas o estructuras conceptuales disponibles. (p.178)

Es por todo lo expuesto con anterioridad que el objeto de estudio de la psicopedagogía, es considerado un proceso bio-psico-social complejo, la dependencia e influencia de factores internos y externos constantes, para que éste pueda darse de manera significativa, deja en evidencia la necesidad de la estimulación cognitiva constante y la importancia de la presencia del medio social para que éste funcione.

### **5.3 Marco Legal y Competencias de la Psicopedagogía en el Área de Salud**

En cuanto al marco normativo acerca de las competencias y limitaciones del rol psicopedagógico en el ámbito de Salud, dentro de las provincias de Neuquén y Río Negro, la Ley N°2111 (1995) de la Provincia de Neuquén, expone en su artículo N°3 el ejercicio y el desempeño legal profesional dentro de la provincia, a toda actividad que realicen los profesionales psicopedagógicos y musicoterapeutas, las cuales involucren la promoción,

recuperación y rehabilitación de la salud dentro de los límites de su competencia, los cuales derivan de las incumbencias de los títulos habilitantes.

Por otro lado, la Ley N° 2133 (1989) de Río Negro, expone en su Artículo N°3 las competencias y funciones de la acción psicopedagógica en el área de salud, sancionando a fuerza de Ley que los psicopedagogos matriculados tendrán la correspondencia de los siguientes incisos:

a) Asesorar con respecto a la caracterización del proceso de aprendizaje, su sintomatología, inhibiciones y perturbaciones emocionales, cognitivas y sociales para favorecer las condiciones necesarias del sujeto humano, a lo largo de todas las etapas evolutivas en forma individual y grupal en el ámbito de la salud mental.

b) Orientar respecto de las adecuaciones metodológicas didácticas que requieren los procesos de aprendizaje acordes con las características bio-psico-socioculturales de individuos y grupos.

c) Realizar diagnóstico de los aspectos que estructuran el psiquismo de los sujetos al tiempo que comprometen y obstaculizan el proceso de aprendizaje, que permitan pronosticar y prevenir sobre la evolución del mismo.

d) Desarrollar, sobre la base del diagnóstico psicopedagógico, estrategias específicas-tratamiento, asesoramiento, orientación, interconsultas y derivaciones destinadas a promover los diversos aspectos del proceso de aprendizaje.

e) Participar en Equipos Interdisciplinarios responsables de la elaboración, ejecución y evaluación de planes, programas y proyectos en el área de salud en general y de la salud mental en particular.

f) Formar parte de los equipos que integran el Sistema Provincial de Residencias de Salud de la Provincia de Río Negro (SPRS).

g) Realizar procesos de orientación educacional, vocacional-ocupacional en las modalidades individual y grupal.

h) Realizar estudios e investigaciones sobre temáticas y problemas referidos al quehacer psicopedagógico de la salud, en relación con el proceso de aprendizaje y a los métodos, técnicas y recursos propios de la investigación psicopedagógica.

i) Intervenir en arbitrajes, peritajes y todas aquellas actividades legales del ámbito de la salud.

Llevar a cabo la labor psicopedagógica en el ámbito de salud implica comprometerse con el bienestar integral de las personas, abordando, acompañando y atendiendo no sólo los procesos cognitivos vinculados al aprendizaje, sino también a todos los factores y dimensiones que lo atraviesan, de índole emocional, social y cultural. Tal y como evidencia el marco normativo, la práctica psicopedagógica en el ámbito de salud requiere de una mirada interdisciplinaria y humanizada, capaz de detectar y abordar las dificultades que interfieren en el desarrollo subjetivo, en cada contexto, a lo largo de toda la vida.

Se deja en evidencia a partir de lo mencionado, que la psicopedagogía en el campo de salud no se limita a intervenir sobre el síntoma, sino que busca comprender el entramado psíquico que lo sostiene, diseñando estrategias específicas para acompañar, orientar y transformar dichas situaciones. Al mismo tiempo, promueve el trabajo en red, la comprensión, empatía y respeto sobre los contextos particulares y la articulación entre educación y salud como pilares fundamentales para una práctica efectiva y ética. A su vez, su función está centrada en garantizar el derecho a aprender, a ser acompañado y a construir proyectos de vida integrando saberes clínicos, pedagógicos y sociales.

#### **5.4 La Salud Integral y el Acompañamiento Psicopedagógico**

La Organización Mundial de la Salud (2022) señala que la concepción de salud refiere no solo a la ausencia de afecciones o enfermedades, sino al estado de completo bienestar mental, social y físico. Según la OMS (2022), el acceso al nivel más elevado de salud posible constituye un derecho humano fundamental, que debe garantizarse a todas las personas sin discriminación. Para Baeza (2012) la psicopedagogía es una ciencia transversal, que tiene como prioridad ocuparse del aprendizaje humano en cualquier contexto y edad donde este se desarrolle, ya sea sistemática o asistemáticamente,

sosteniendo que “como disciplina científica con pleno derecho, inserta ya en todo tipo de organizaciones, colabora con su diseño inteligente y el pleno desarrollo de los procesos de aprendizaje, individuales y organizacionales que allí se den” (Baeza, 2012, p4).

Es por ello que, en el abordaje con los pacientes médicos, es necesario que los profesionales de la salud logren llevar a cabo su labor desde el paradigma integral antes mencionado, el cual prioriza el bienestar de todos los pacientes con el objetivo de generar posibilidades y estrategias para que puedan afrontar los momentos de estrés e incertidumbre de la vida. Fomentar el desarrollo de todas las habilidades de los pacientes e incentivar a motorizar sus proyectos de vida o metas, debe ser excluyente en cada profesional de la salud. Los pacientes médicos, sobre todo los infantes que atraviesan experiencias de hospitalización, experimentan un proceso sumamente complejo, con diversos grados de dificultad y sensaciones de angustia.

Ante lo expuesto, Baeza (2012) sostiene que la intervención psicopedagógica debe integrar analíticamente los factores emocionales, cognitivos y contextuales que configuran los procesos de aprendizaje, adoptando una perspectiva profesional que reconozca la construcción intersubjetiva del conocimiento, comprenda la naturaleza transaccional de las interacciones, y contextualice flexiblemente las manifestaciones conductuales.

## **5.5 Aprendizaje en Contextos Hospitalarios**

Continuando sobre la misma línea, los niños y niñas expuestos a situaciones de hospitalización atraviesan diversas experiencias de conmoción, trasponen factores relacionados al estrés, temor, dolor, ansiedad, e incertidumbre en una etapa del desarrollo evolutivo en la cual, no cuentan con las herramientas, experiencias e información requeridas y/o necesarias para afrontar dichas situaciones.

La experiencia de hospitalización como tal, hace propia la sensación de desarraigo, de ausencia, de desamparo. Generalmente se trata de niños con enfermedades crónicas, las cuales requieren un constante enfrentamiento y/o exposición a tratamientos y procedimientos médicos desconocidos, de los cuales muchas veces no hay pronóstico, ni

respuestas. En palabras de Barros et al. (2021) “en el contexto de enfermedad y hospitalización, el principal estímulo que se siente es la propia enfermedad” (p.539).

La vivencia de enfrentar la experiencia de conocer e intentar aprender a ser parte de un ambiente desconocido, el cual no es propio y no se encuentra sentido de pertenencia alguno, es un factor indudable de estrés y ansiedad infantil. La adaptación, pero sobre todo la aceptación de dejar de lado una vida ya experimentada, una escuela ya frecuentada y un grupo de amigos ya establecido, repercute en un factor enormemente importante y obstaculizador para el aprendizaje.

Méndez et al. (1996), sostienen que “la hospitalización es uno de estos estresores, cuyas repercusiones negativas más frecuentes son alteraciones emocionales y comportamientos disruptivos a corto, medio e incluso largo plazo” (p.194). Estas reacciones emocionales y comportamentales, son manifestaciones subjetivas y esperables del sometimiento a la experiencia de hospitalización. Es por ello que, muy difícilmente el aprendizaje como proceso integral y biopsicosocial pueda ser experimentado significativamente. En palabras de Filidoro (2009) “la inteligencia y el proceso de aprendizaje se presentan con una dinámica propia, de la que tanto el sistema nervioso central como el contexto, son constitutivos” (p.200).

Según Méndez et al. (1996) dar respuesta de adaptación y afrontamiento a la situación estresante de hospitalización, implica que los niños y niñas cuenten con habilidades que puedan formular dichas respuestas en términos cognitivos, psicofisiológicos y motores a la situación antes mencionada, si esto no es posible, repercute en una influencia negativa en todos los aspectos de la vida de cada uno de estos niños y niñas hospitalizados.

## **5.6 Los Efectos de la Hospitalización en las Infancias**

Lizasoáin y Ochoa (2003) sostienen que los efectos que la hospitalización cause en los niños dependen de tres factores específicos los cuales interfieren entre sí e influyen en la conducta de afrontamiento ante la experiencia de hospitalización. Estos son: 1. factores personales, 2. factores familiares y 3. factores hospitalarios.

### **5.6.1 Los Factores Personales**

“Son aquellos que dependen estrictamente del niño que va a ingresar y que, por consiguiente, habrá que estudiarlos en él personalmente” (p.77). Indican la importancia de tener en cuenta la edad y desarrollo biopsicosocial, el grado de severidad de la enfermedad y sus limitaciones. El temperamento y características personales del niño en cuanto a la respuesta que demuestre ante la hospitalización y las experiencias que haya vivenciado a lo largo de su vida con médicos y hospitales.

### **5.6.2 Los Factores Familiares**

“El modo en que los padres, hermanos, familiares y compañeros responden a la hospitalización del niño puede ser de vital importancia. No se olvide que toda hospitalización supone para el niño una forma particular de experimentar la separación de la familia” (p.78). Refieren que la experiencia de separación es considerada uno de los factores más importantes de riesgo de las alteraciones sufridas en pacientes pediátricos, en términos de privación afectiva, producto de la hospitalización, la cual modifica la conducta del niño y también de sus familiares. Por otro lado, el estrés paterno es considerado otro factor influyente, manifestado en términos de sobreprotección, baja tolerancia a las frustraciones, como también, a los conflictos familiares que se den en la situación de hospitalización.

### **5.6.3 Los Factores Hospitalarios**

“Son muchas las variables que, agrupadas en este bloque, han de ser estudiadas si de verdad pretendemos evaluar cuales son los efectos psicopatológicos de la hospitalización en el niño” (p. 78). Los autores aluden a cómo los profesionales de la salud deben brindar remota importancia a la primer experiencia de los pacientes en términos de desapego al entorno familiar y al nuevo contacto a un ambiente desconocido y extraño, el cual, constantemente se modifica, siendo el sentido de pertenencia, adaptación y conducta de apego por parte de los niños, una tarea muy desafiante y difícil.

Por otro lado, los autores señalan la importancia de conocer el tiempo de cada estancia en hospitalización, afirmando que las internaciones reiteradas o de más de una semana de duración, influyen en un aumento de las alteraciones conductuales y de

adaptación, al igual que los reglamentos rígidos de hospitales que restringen el acceso a visitas familiares. Por último, exponen como un notable factor de influencia en las alteraciones psicológicas de los niños, a la ausencia o escasa información que ofrecen los profesionales de la salud acerca del pronóstico de las enfermedades y de las posibles situaciones que atravesaran en el tiempo de hospitalización.

En cuanto a lo anterior, Lizasoáin y Ochoa (2003) sostienen lo siguiente: “Como respuesta a todo esto se concluye con la necesidad de una intervención psicopedagógica, enfatizando el rol del pedagogo hospitalario como agente vertebrador de la labor educativa al paciente pediátrico” (p.76). Ante lo expuesto, la psicopedagogía, de ser necesario, se constituye como una práctica profesional especializada en la producción y adaptación de conocimientos teóricos y técnicos a lenguaje universal, con el objetivo de responder a las demandas y dudas singulares de los sujetos en situación de aprendizajes formales e informales, dentro de cualquier contexto.

## **5.7 La Psicopedagogía en el Ámbito de Salud**

Como se mencionó en los apartados anteriores, los procesos de aprendizaje y de adaptación en situaciones de hospitalización, en muchas ocasiones por diversos factores, no logran ser experimentados significativamente en los niños hospitalizados. Ante esto, la psicopedagogía como disciplina científica, tiene la competencia y el alcance de acompañar, generar estrategias y herramientas para complementar el proceso de adaptación, aprendizaje y permanencia de los niños en situación de hospitalización, ante lo mencionado, Müller (1980) expone lo siguiente:

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 por qué se producen las alteraciones del aprendizaje, cómo reconocerlas y tratarlas, qué hacer para prevenirlas y para promover procesos de aprendizaje que tengan sentido para los participantes. (p.1)

Ante lo manifestado con anterioridad se demuestra la importancia del rol profesional psicopedagógico en el ámbito de salud, promover el aprendizaje con el objetivo de que los

niños hospitalizados puedan experimentarlo a partir del sentido, es un factor indispensable en contextos como estos, en los cuales muchas veces, el sentido es lo primero que se pierde. La atención, ayuda y acompañamiento psicopedagógico a los niños hospitalizados repercute en que puedan continuar desarrollando una rutina o proyecto de vida, el cual necesariamente involucra intención, atención, deseo, sentido e interés.

Por otro lado, a partir del trabajo entre pares, de aportes y retroalimentaciones interdisciplinarios entre los profesionales de la salud, surgen distintas intervenciones eficaces, las cuales pueden ser adaptadas a cada demanda, considerando siempre la realidad de cada paciente. Posibilitar que los niños puedan comprender el pronóstico de su enfermedad y permanencia desde un lenguaje adaptado a sus necesidades y entendimiento parece ser, una de las demandas más frecuentes en la actualidad, en cuanto al vínculo profesional-paciente.

Lograr que se genere un vínculo sustentado en una base sólida de comunicación, confianza y respeto, demuestra indudablemente resultados de seguridad, tranquilidad y bienestar integral, tanto en los pacientes de la salud, como también en su sistema familiar,

El niño enfermo y hospitalizado precisa de su familia, del juego, de las actividades escolares, de la orientación y de la atención individualizada de todas sus carencias, a fin de evitar el retraso en su desarrollo y procurar, en la medida de lo posible, una vida normal acorde con su etapa evolutiva. (Lizasoáin y Ochoa, 2003, p.80)

Es por ello necesario, que cualquier práctica profesional debe ser capaz de adaptar sus intervenciones a cada demanda subjetiva y priorizar todos los factores mencionados anteriormente, entre ellos la claridad en el pronóstico de la enfermedad y la adaptación en caso de ser necesario, al lenguaje y entendimiento de cada infante y cada realidad.

## **5.8 La Presencia de la Neuropsicopedagogía**

El análisis de los procesos psíquicos implicados en la adquisición de conocimientos fundamenta la relevancia de la neuropsicopedagogía como marco teórico y metodológico clave para el estudio científico del aprendizaje. De la Barrera (2009) expone que la neuropsicopedagogía emerge como constructo epistemológico significativo al integrar los

principios de la neurociencia cognitiva con los paradigmas psicopedagógicos, permitiendo una comprensión multidimensional del fenómeno de aprendizaje, desde una perspectiva neurocognitiva.

Estos hallazgos han generado interés en distintos ámbitos educativos y científicos, al demostrar que los procesos de aprendizaje inducen modificaciones estructurales y funcionales en el sistema nervioso central, evidenciable mediante técnicas de neuroimagen y estudios electrofisiológicos, logrando así, que pueda comprenderse empíricamente la relación que existe entre desarrollo y aprendizaje. “La Neuropsicopedagogía se preocupa por entender cómo aprende el sujeto e intervenir, mediante estimulación o rehabilitación, sus dificultades, potenciando habilidades y entendiendo de dónde parte la necesidad que no siempre es orgánica sino que también puede ser emocional” (De la Barrera, 2009, p 236).

Se evidencia a partir de lo expuesto, la importancia de que los profesionales psicopedagógicos, de la educación y de la salud, prioricen formarse y capacitarse en son de comprender los procesos cognoscitivos, neuropsicológicos y psicopedagógicos presentes en los procesos de aprendizaje, además de reconocer todos los factores allí involucrados, con el objetivo de intervenir y hallar las estrategias que se adapten a las necesidades y/o desafíos subjetivos de cada niño, en concordancia con lo expuesto Quiroga (2020) sostiene que:

Para el ámbito de la psicopedagogía, los conocimientos sobre el desarrollo y evolución del cerebro infantil, dan cuenta de la capacidad de nuestra disciplina a amoldarse a las nuevas investigaciones y descubrimientos, entendiendo la importancia de los aprendizajes para la vida humana. (p.24)

Ante esta premisa, se demuestra como la neuropsicopedagogía adquiere constantemente conocimientos científicos teóricos y prácticos acerca del cerebro humano y su vinculación en términos neurocognitivos, con el aprendizaje. Siendo esto, un factor sumamente significativo para su incorporación en las prácticas profesionales y la adaptación de estos aportes a los pacientes de la salud. “Para la evaluación neuropsicopedagógica se

requiere de conocimientos precisos que permitan el estudio del procesamiento cognitivo en la mente de los sujetos” (Quiroga, 2020, p31).

## **5.9 Clínica Psicopedagógica**

A partir de lo anteriormente mencionado, la clínica psicopedagógica encuentra sustento científico en los aportes de la neuropsicopedagogía, lo cual permite comprender al aprendizaje como un proceso multidimensional y biopsicosocial complejo, mediado por mecanismos neurocognitivos específicos. Esta perspectiva integradora demuestra la viabilidad disciplinar al evidenciar principalmente, la participación de redes neuronales y funciones ejecutivas presentes en los procesos de adquisición de conocimientos, la influencia recíproca entre factores biológicos, psicológicos y sociales en la configuración de los aprendizajes y la capacidad de la intervención profesional psicopedagógica basada en evidencia neurocientífica.

Barilá y Castillo (2013) exponen que “la clínica psicopedagógica se pregunta por qué un sujeto no aprende, pero también si puede -orgánicamente- hacerlo; si quiere -si posee motivación/deseo-, y si tiene posibilidades familiares y socioculturales para aprender” (p.221). Ante esto, los avances en técnicas de neuroimagen expuestos por Dubinsky et al. (2019) y los modelos de evaluación dinámica, compartidos por Portellano (2014) proporcionan fundamentos empíricos que validan la práctica psicopedagógica clínica, permitiendo el diseño de intervenciones precisas que consideran la esencia neurobiológica como las dimensiones subjetivas del aprendizaje. Esta articulación teórica y práctica no sólo consolida el estatus científico de la disciplina psicopedagógica, sino que además optimiza su impacto profesional mediante protocolos estandarizados y estrategias de intervención, diferenciadas de otras disciplinas.

La actualización y formación continúa de los profesionales de la salud constituye un requisito fundamental y necesario para responder a las transformaciones sociales, científicas y tecnológicas que inciden en la práctica clínica. Como señala Quiroga (2020) "Las múltiples prácticas profesionales deben actualizarse en torno a los nuevos

conocimientos que van emergiendo para dar respuestas a necesidades que van transformándose acorde al momento del paciente y los cambios científicos" (p.3).

Esta premisa evidencia la necesidad de desarrollar capacidades de adaptación en el ámbito psicopedagógico, sustentadas en marcos teóricos rigurosos y metodologías de intervención validadas empíricamente. La integración sistemática de los avances científicos en la práctica profesional, permite garantizar la pertinencia y eficacia de las intervenciones, como también fortalecer el carácter científico de la disciplina.

### **5.10 Intervención Psicopedagógica Clínica en el Ámbito de Salud**

Tal y como se expuso en apartados anteriores, el marco normativo vigente en las provincias de Neuquén y Río Negro sustentan jurídicamente el ejercicio profesional psicopedagógico en el ámbito de la prevención y promoción de la salud e intervención profesional, conforme a las competencias establecidas en los respectivos títulos habilitantes. Esta fundamentación legal evidencia la necesidad de reconocer e institucionalizar la participación del profesional en psicopedagogía tanto en el sector público como privado de la salud, desde una perspectiva de actor clave y primordial para el desarrollo de estrategias de intervención ligadas a los aprendizajes.

En palabras de Azar (2012) la intervención psicopedagógica se configura como un proceso sistemático que comprende dos dimensiones fundamentales: por un lado, la construcción de conocimiento especializado acerca del sujeto en situación de aprendizaje, mediante la observación e implementación de evaluaciones diagnósticas integrales que, consideran los aspectos cognitivos, emocionales y contextuales que intervienen en dicho proceso; y por otro, el diseño e implementación de estrategias de intervención objetivas y fundamentadas teóricamente, orientadas a optimizar las condiciones de aprendizaje, según las demandas y desafíos particulares de cada individuo.

Este abordaje profesional, sustentado en modelos psicopedagógicos validados científicamente tiene como finalidad principal facilitar los procesos de adquisición de conocimientos, mediante prácticas basadas en evidencia, las cuales permiten la

potenciación de capacidades vinculadas al aprendizaje, como también, la superación de obstáculos específicos en éste.

El núcleo integrador de todo desempeño psicopedagógico debe ser la realización de acciones al servicio de posibilitar y optimizar el aprendizaje de las personas. Desde una postura que engloba cuestiones éticas, el accionar del psicopedagogo debe permitir y posibilitar al sujeto construir su autonomía moral e intelectual. (Azar, 2017, p.17)

A partir de lo mencionado, Azar (2017) considera que toda intervención psicopedagógica clínica, se caracteriza por implementar y demostrar una metodología particularizante, la cual analiza la configuración singular de factores cognitivos, emocionales y sociales en cada sujeto, que propone una postura profesional comprometida y reconoce los fenómenos transferenciales como constitutivos del vínculo terapéutico, la cual dispone de estrategias de abordaje aplicables a diversos ámbitos, pero que siempre mantiene un enfoque centrado en la singularidad del proceso de aprendizaje.

Esta concepción trasciende la dicotomía antes expuesta acerca de lo clínico o lo educativo como campos limitados y cerrados a un único quehacer psicopedagógico en términos de intervención, más bien demuestra y establece que el carácter clínico no reside solo en el contexto físico de intervención, sino en la capacidad de analizar e intervenir sobre la complejidad subjetiva, mediante herramientas teóricas y técnicas específicas, donde el profesional opera como agente activo en la construcción de alternativas de cambio.

### **5.11 El Trabajo Interdisciplinario en el Ámbito de Salud**

El trabajo interdisciplinario en el ámbito de la salud constituye una estrategia fundamental para el abordaje integral de las diversas problemáticas presentes en la población asistencial. La psicopedagogía, en tanto disciplina inherentemente multidisciplinar, reconoce que la articulación de saberes y perspectivas profesionales diversas, genera intervenciones más efectivas y comprehensivas. Barilá et al. (2013) sostienen que “el campo psicopedagógico queda delimitado por un sujeto, en situación de

aprendizaje en un contexto particular que requiere de una mirada heterogénea e interdisciplinaria” (p.7).

Superada la mera práctica profesional, se comienza a construir una nueva disciplina, que en tanto humana y social, sus límites son difusos. Reconocemos la existencia de tres momentos históricos: el reeducativo, el clínico y el clínico-relacional. En el actual momento, el clínico-relacional, prima un modelo en el que desde un posicionamiento clínico frente al sujeto aprendiente reconoce su complejidad y desde allí la necesaria relación y la mutua implicancia con otras disciplinas. (Azar, 2017, p.43)

Ante lo expuesto, se considera necesario implementar un enfoque colaborativo e interdisciplinar debido a que éste permite lograr una comprensión amplia y profunda de cada caso en su particularidad. Llevar a cabo el diseño de estrategias de intervención precisas, pensadas entre pares a partir de los diversos desafíos que se presenten y optimizar los recursos terapéuticos con los que cuentan, pasa a ser una posibilidad eficaz. La evidencia empírica ya mencionada, sustenta que los equipos interdisciplinarios logran mejores resultados en términos de eficacia clínica tanto para los profesionales, como para los pacientes, particularmente en contextos donde convergen múltiples factores biopsicosociales como lo es el ámbito de salud.

Filidoro (2012) mantiene que la clínica interdisciplinaria es un instrumento necesario, de múltiple escucha, percepción y respuestas asertivas, la interdisciplina se construye constantemente a partir de la experiencia con un otro y cualquier realidad percibida como compleja, necesita y exige una clínica interdisciplinaria. Este enfoque se desarrolla mediante procesos dinámicos de co-construcción profesional, donde la experiencia compartida entre pacientes y profesionales enriquece progresivamente los marcos interpretativos. Como se mencionó anteriormente, los contextos con altas demandas biopsicosociales exigen necesariamente esta articulación de saberes especializados para generar intervenciones precisas y adaptadas a cada singularidad clínica.

## **5.12 Los Médicos Pediatras y la Práctica Psicopedagógica en el Ámbito de Salud**

A fin de continuar sobre la misma línea, respecto al trabajo interdisciplinario y las intervenciones como profesionales de la salud, el presente apartado pretende dar cuenta de la vinculación (o no) que existe entre la medicina pediátrica y los profesionales de la psicopedagogía en el ámbito de salud, a la luz de la teoría existente, Ortigosa (2018) comparte que:

La atención primaria pediátrica es una disciplina académica y científica que aborda todas las cuestiones que afectan a la salud y el bienestar de los lactantes, niños y adolescentes desde el nacimiento hasta la edad adulta y que obligadamente redundará en beneficio de la familia, núcleo base de todas las sociedades. (p. 7)

A partir de lo expuesto a lo largo del presente trabajo, se puede dar cuenta que la medicina pediátrica, en tanto disciplina que aborda el conocimiento y acompañamiento sistemático del desarrollo evolutivo infantil desde la atención primaria, constituye un insumo fundamental para la práctica psicopedagógica. Los aportes de la especialidad médica pediátrica, permiten una comprensión integral de los factores neurobiológicos, madurativos y contextuales que inciden en los procesos de aprendizaje, desde la perspectiva de la historia clínica individual de cada paciente, como también la información puntual acerca de los ciclos vitales evolutivos.

Estos datos clínicos resultan fundamentales para enriquecer el quehacer psicopedagógico, proporcionando datos objetivos que complementan las evaluaciones e intervenciones. La articulación interdisciplinaria entre psicopedagogía y medicina representa un avance significativo en el ámbito de la salud infantil, al optimizar la eficacia, oportunidad y precisión de las respuestas profesionales ante las demandas familiares y las necesidades específicas de cada caso. En palabras de Kremenchuzky (2009) médico pediatra argentino “Trabajar con un enfoque interdisciplinario es para mí una práctica esencial en la labor cotidiana. Cuando surgen dudas, de inmediato aparece la necesidad de buscar con quien compartirla” (p.21). Del mismo modo, Szeinman (2017) sostiene que “estas intervenciones requieren de los profesionales el desafío de escuchar, tomar en cuenta otras lecturas y

disponer de energía hacia la creatividad, al logro de respuestas novedosas para cada sujeto en su singularidad” (p.153). En concordancia con lo expuesto, Bustos et, al. (2021) mencionan que en el trabajo médico y psicopedagógico en contextos hospitalarios surgen las siguientes experiencias:

Existe la necesidad de “mirar” lo que les pasa, atender a sus manifestaciones y “escuchar” su discurso, descubriendo signos que permitan dar sentido a lo mirado y escuchado, y así generar las herramientas necesarias para intervenir sin perder de vista el sustento que nos brinda nuestro desarrollo disciplinar. (p34)

Filidoro (2009) en “Psicopedagogía para Pediatras” demuestra a partir de su experiencia y trayectoria como Magíster en Psicopedagogía Clínica, una realidad persistente vinculada a las consultas o derivaciones de pacientes. Acerca de que las primeras derivaciones por lo general tienen destino a la medicina pediátrica, ya sea por demandas de las instituciones educativas, la familia o profesionales de la salud que observan y manifiestan que el desarrollo evolutivo de algún niño/a en particular, no está dentro de los parámetros esperados. Expresa a partir de esto, la importancia de esta primera consulta, derivación e intervención profesional, en términos del posible “destino del paciente”.

Ante esto, Filidoro (2009) comparte que el trabajo colaborativo entre la medicina y la psicopedagogía es algo indispensable y fundamental, sostiene que el dispositivo de la interconsulta entre los pediatras, psicopedagogos y diferentes profesionales de la salud, es un instrumento “valiosísimo”, el cual permite resolver diferentes situaciones con menor complejidad y costo para el paciente infante y para la familia de éste, desde la perspectiva de Kremenchuzk (2009) el trabajo entre diferentes profesionales y disciplinas permite que:

Cada una con su especificidad, ofrecen una idea del cómo, cuándo y a quién consultar, marcando los bordes y los puntos de contacto, la necesidad de la comunicación, de un ida y vuelta, que es en definitiva la base del dispositivo de la interconsulta, elemento indispensable para la práctica pediátrica actual. (p.22)

El objetivo de Filidoro (2009) se dirige a visibilizar la necesidad y demanda actual acerca de que los médicos pediatras sean capaces de observar, conocer y reconocer a la psicopedagogía como práctica profesional capacitada para trabajar colaborativamente con la medicina. Refiriendo que los pediatras deben ser capaces de “abrir un lugar a la pregunta” y reconocer la posibilidad de realizar derivaciones al área de psicopedagogía, cuando la incertidumbre los atraviese.

Ante esto, Filidoro (2009) expone diferentes motivos por los cuales los médicos pediatras no realizan estas acciones a los profesionales “psi” o simplemente las retrasan. En palabras de médicos pediatras: “Derivas al paciente para una consulta y lo toman automáticamente en un tratamiento interminable” (p.203), demostrando de este modo, la percepción de algunos pediatras acerca del quehacer psicopedagógico, en términos de alcance o más bien, limitaciones de las intervenciones psicopedagógicas. Sobre lo mencionado, lamentablemente se demuestra que, de algún modo, se está llevando a cabo un etiquetamiento sobre la intervención psicopedagógica como algo extenso, sin fin, con connotación negativa, en términos de desconocimiento y desorientación profesional. Es por esto que Filidoro (2009) expresa lo siguiente:

Una intervención psicopedagógica no siempre necesita de alguna dificultad, problema o desafío, no siempre se trata de un tratamiento extenso y sin respuestas o soluciones objetivas, sino que más bien, “A veces se trata de la palabra de quien, supuesto en el lugar del saber, les permite a los padres mirar a su hijo de otra forma, darle otro lugar, salir de un cierto atrapamiento... Y eso funciona produciendo un efecto no solo en el proceso de aprendizaje sino en el destino del niño”. (p.203)

Se demuestra de este modo que esta integración de saberes especializados facilita un abordaje comprehensivo, particularmente relevante en situaciones donde convergen factores orgánicos, psicológicos y sociales, permitiendo diseñar estrategias de intervención integrales, adaptadas a las singularidades de cada trayectoria evolutiva.

### **5.13 Aprendizaje y Pediatría**

Waisburg (2024) en su capítulo titulado “Neurodesarrollo y Aprendizaje” expone que “llamamos aprendizaje al hecho de que la experiencia produce cambios en el sistema nervioso (SN) que pueden ser duraderos y se manifiestan en el comportamiento de los organismos” (p.8). A partir de esta concepción, comparte diferentes estrategias y conocimientos que considera que deben tener los médicos pediatras y médicos neurólogos, como profesionales de atención primaria, al momento de acompañar a los pacientes e intervenir en situaciones de fracaso escolar y de aprendizaje.

El marco teórico analizado destaca la necesidad de que los profesionales cuenten con conocimientos precisos sobre las etapas del desarrollo madurativo infantil, incluyendo: el reconocimiento de las estrategias cognitivas y emocionales que los niños emplean para enfrentar desafíos de aprendizaje, la comprensión integral del fracaso escolar como fenómeno multifactorial, y la identificación sistemática de los elementos que influyen en el proceso de aprendizaje, reconociendo al niño como sujeto activo dentro de su contexto familiar y del ámbito escolar. Asimismo, se enfatiza la importancia de observar y analizar las dinámicas familiares en respuesta a los cambios evolutivos del niño, particularmente ante situaciones que requieren adaptaciones en los procesos de enseñanza y aprendizaje.

Esta perspectiva multidimensional se configura como un componente indispensable en la conformación de equipos de salud interdisciplinarios, permitiendo diseñar estrategias de intervención adaptadas a las singularidades de cada caso clínico. La revisión sistemática de las competencias psicopedagógicas demuestra su versatilidad para operar en diversos contextos donde se construyen aprendizajes, desde ámbitos hospitalarios hasta comunitarios, optimizando tanto los procesos diagnósticos como las respuestas terapéuticas mediante un enfoque integral basado en evidencia científica.

### **5.14 Desafíos en la Integración de la Psicopedagogía en Equipos de Salud**

Según Castillo y Núñez (2023) “Las competencias de los psicopedagogos se realizan en diversos e incluso todos los ámbitos sociales, siempre que implique aprendizaje, desarrollo del ser humano y acción social” (p. 9). Igualmente, a partir de lo

expuesto a lo largo del presente trabajo, el quehacer psicopedagógico en el ámbito de salud, más allá de sus alcances científicos, sociales, pedagógicos y sus competencias legales dentro de este campo, continúa estando en construcción.

La psicopedagogía en el ámbito sanitario se constituye como un componente esencial en los equipos interdisciplinarios de salud, cumpliendo funciones específicas en tres dimensiones clave: (1) como articuladora entre la educación y la salud, facilitando la continuidad de los procesos de aprendizaje durante situaciones de enfermedad u hospitalización infantil; (2) como profesional capacitado y especializado en el acompañamiento terapéutico de pacientes de la salud, mediante estrategias que consideran todos los aspectos que hacen al paciente antes de su implementación; y (3) como orientador y acompañante fundamental para el sistema familiar, brindando herramientas psicoeducativas que favorezcan la adaptación a cualquier desafío propios asociados al contexto de hospitalización y a sus demandas críticas.

Estas funciones expuestas evidencian el valor e importancia de la intervención psicopedagógica en el campo de salud, como también la visibilización de requerimiento de una coordinación permanente entre los distintos actores involucrados en el cuidado y acompañamiento integral de todos los niños.

Se considera de este modo que los principales desafíos para la inserción del profesional en psicopedagogía en el ámbito de la salud, se relacionan con la limitada difusión de información especializada acerca de las competencias específicas, los alcances y limitaciones del rol en este campo específico. La escasa promoción de protocolos que regulen su participación en equipos interdisciplinarios y la falta de reconocimiento de los aportes clínicos educativos de esta disciplina, son factores que se consideran limitantes, cuando se menciona la integración de la profesión al ámbito de salud.

Ante lo expuesto, se observa como factor fundamental implementar estrategias activas de visibilización y promoción profesional que permitan lo siguiente:

- Conocer los marcos legales, teóricos y metodológicos que sustentan las competencias psicopedagógicas en el campo de la salud.

- Documentar evidencia empírica sobre los beneficios y los resultados de las intervenciones clínicas psicopedagógicas.

- Promover y establecer normativas concisas que sustenten su participación en los diferentes niveles de atención en salud.

A partir de lo expuesto se considera que el afrontamiento, implementación y superación de los ítems mencionados, constituyen un requisito indispensable para optimizar la permanencia y calidad de la atención y salud integral a infantes en contextos de enfermedad. Un estudio de investigación que brinda datos cuantitativos acerca de la psicopedagogía, la salud y el quehacer psicopedagógico en el campo hospitalario, comparte lo siguiente:

Es posible pensar que un contexto vinculado a la Psicopedagogía Hospitalaria puede desarrollarse perfectamente, ya que el profesional en cuestión sería una de las piezas claves que permitiría aunar en una persona, el trabajo sobre el desarrollo académico, psicológico-pedagógico y social de cualquier niño/a o adolescente en situación de alguna enfermedad para hacer foco en el desarrollo de las más óptimas situaciones de aprendizaje. (Bustos et al. 2021, p.34)

Ante lo mencionado, se evidencia la importancia y necesidad de la implementación del rol psicopedagógico en el ámbito de salud, como también, las limitaciones que actualmente persisten.

## **6 Método**

### **6.1 Enfoque de la Investigación**

En palabras de Hernández Sampieri (2017) una investigación es “un conjunto de procesos sistemáticos, críticos y empíricos que se aplican al estudio de un fenómeno o problema” (p.4). El presente trabajo investiga la percepción de los médicos pediatras acerca del rol psicopedagógico en el ámbito de salud de las provincias de Río Negro y Neuquén, con el objetivo de reconocer la frecuencia actual que existe de derivaciones realizadas por médicos pediatras a profesionales de la psicopedagogía. A su vez, pretende demostrar y visibilizar la importancia y necesidad del rol psicopedagógico en dicho ámbito.

La presente investigación incorpora un enfoque de investigación cualitativo, Hernández Sampieri et al. (2017), expone que las investigaciones cualitativas tienen la función de “Describir, comprender e interpretar los fenómenos, a través de las percepciones y significados producidos por las experiencias de los participantes” (p.11). Es por ello que el enfoque implementado se considera sumamente enriquecedor para conocer y dar respuesta al objetivo principal del presente trabajo.

### **6.2 Diseño de Estudio**

La presente investigación de enfoque cualitativo experimental adopta un diseño fenomenológico. De acuerdo con Hernández Sampieri (2017), este paradigma metodológico tiene como finalidad indagar, explorar, describir y comprender un fenómeno específico a partir de la reconstrucción y el análisis de las experiencias subjetivas de los participantes, con el propósito de identificar los elementos interrelacionados que constituyen dicha vivencia y, de este modo, responder a los objetivos planteados.

En consecuencia, este estudio emplea el referido diseño con el objetivo de analizar el alcance, el reconocimiento y la relevancia del rol psicopedagógico en el contexto de la salud infantil, desde la perspectiva de los médicos pediatras, considerados actores clave para la obtención de la información requerida.

### **6.3 Participantes y Muestra**

Para la recolección de datos, esta investigación adopta una estrategia basada en la aplicación de entrevistas estructuradas dirigidas a médicos pediatras (en ejercicio) de las provincias de Río Negro y Neuquén. Esta técnica se implementa con el propósito de obtener información profunda, verídica y detallada, que permita reconocer las experiencias y percepciones del grupo de estudio mencionado.

El diseño muestral corresponde a un muestreo intencional no probabilístico, con un tamaño muestral definitivo de trece (13) participantes, conformado por un profesional del género masculino y 12 del género femenino.

### **6.4 Instrumentos y Procedimientos**

El instrumento utilizado para la realización de la presente investigación fue la entrevista estructurada. La selección de la técnica de entrevistas estructuradas se fundamenta en su capacidad para sistematizar y estandarizar el proceso de recolección, garantizando la comparabilidad directa de las respuestas entre los distintos profesionales entrevistados. A través de este instrumento, es posible recabar datos cualitativos consistentes y focalizados sobre las experiencias y perspectivas de los profesionales, en relación con el rol psicopedagógico en el ámbito de la salud, lo que brindó solidez, profundidad y claridad a los resultados obtenidos.

La búsqueda principal de participantes se realizó mediante contacto presencial, a través de una visita institucional al Hospital "Francisco López Lima" de la ciudad de General Roca, provincia de Río Negro. Los profesionales inicialmente contactados, tras conocer los objetivos y el protocolo de la investigación, actuaron como facilitadores para la incorporación de nuevos entrevistados. De este modo, propusieron la participación a colegas de su red profesional de las provincias de Río Negro y Neuquén.

La administración de las entrevistas estructuradas se llevó a cabo de manera virtual asincrónica, mediante la aplicación "Google Forms", como herramienta principal para la recolección de datos.

## **6.5 Utilización del Consentimiento Informado**

En toda investigación en la cual existan personas las cuales comparten sus experiencias personales y profesionales, la utilización del consentimiento informado pasa a ser considerado un requisito obligatorio, necesario y fundamental. El modelo del mismo permanece adjunto en el anexo 1 de la presente investigación.

## 7 Resultados

La presente sección tiene por objeto exponer y examinar los resultados obtenidos en la fase empírica de la investigación titulada “Percepciones y Conocimientos de Médicos Pediatras de las Provincias de Río Negro y Neuquén Acerca del Alcance Psicopedagógico en el Ámbito de Salud”. El estudio posee como objetivo principal identificar las percepciones y el grado de conocimiento que poseen los médicos pediatras respecto del rol psicopedagógico en el contexto clínico de las provincias de Río Negro y Neuquén.

Para la obtención de los datos, se implementó un instrumento de entrevistas estructuradas en modalidad virtual, utilizando la plataforma Google Forms. La muestra estuvo conformada por trece (13) médicos pediatras, 10 de la provincia de Río Negro y 3 de la provincia de Neuquén. La administración de dicho instrumento permitió operacionalizar los objetivos específicos del estudio, que consistían en: a) cuantificar las expectativas y frecuencia actual de derivaciones realizadas por pediatras a profesionales de la psicopedagogía clínica, y b) evaluar el grado de relevancia y necesidad percibida del rol psicopedagógico en el contexto de la práctica clínica.

Respecto a las características de la muestra, se registró una distribución de género compuesta por 90% de profesionales de género femenino y 10% de género masculino. En relación con la experiencia clínica, se observó un rango de antigüedad profesional que oscila entre 4 años y 44 años de experiencia profesional. Los participantes desarrollan sus actividades en ambos sectores del sistema de salud (público y privado), contando todos ellos con experiencia laboral en los dos ámbitos.

En la **Tabla 1**, se expone a modo de resumen y con intención de mayor claridad y sintetización, los resultados obtenidos en las diferentes entrevistas administradas a los profesionales médicos en lo vinculado a los objetivos específicos de la presente investigación.

**Tabla 1**

*Resultados de las entrevistas administradas sobre la percepción de los médicos pediatras*

<b>Objetivos de la Investigación</b>	<b>Resultados</b>
<b>Identificar en qué situaciones realizan derivaciones los médicos/as pediatras a profesionales de la psicopedagogía y cuál es su frecuencia</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Problemas de aprendizaje en la escuela</li><li>● Trastornos del aprendizaje y trastornos del lenguaje</li><li>● Niños prematuros</li><li>● Detección de alguna dificultad en el aprendizaje</li><li>● Dificultad de aprendizaje</li><li>● Dificultad en la lectura</li><li>● Problemas de adaptación</li><li>● Problemas con pares en la escuela</li></ul>
<b>Conocer las expectativas que existen por parte de los/as médicos/as pediatras una vez realizada las derivaciones</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Avanzar, trabajar y mejorar en conjunto, presencia y compromiso por parte del profesional en psicopedagogía para con el paciente, con los familiares y con los médicos.</li><li>● Acompañar la patología desde la interdisciplina, la ayuda y la construcción entre pares/colegas.</li><li>● Adaptar el contenido de enseñanza al sistema educativo, dependiendo de los desafíos del niño/a. Adecuar herramientas de aprendizaje personalizadas, generar un tratamiento global y multidisciplinario, el cual permita un diálogo activo.</li><li>● Estimulación cognitiva.</li></ul>
<b>Evaluar el grado de relevancia y necesidad percibida del rol psicopedagógico en el contexto de la práctica clínica por parte de los/as médicos/as pediatras</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Se encarga de mejorar conocimientos del ser humano, en términos de autonomía</li><li>● Herramienta fundamental para la salud mental</li><li>● Relevante en cuanto a aspectos del neurodesarrollo y diagnósticos</li><li>● Permite la comprensión integral del paciente</li><li>● Brinda “la integración de la esfera psico y del aprendizaje” que por lo general no es tenida en cuenta</li></ul>

**Nota.** Elaboración propia a partir de las entrevistas realizadas a médicos/as pediatras

Tal y como se expuso con anterioridad, la **Tabla 1** expone la vinculación existente entre los objetivos específicos de la investigación y los resultados adquiridos en las entrevistas a modo de resumen. A continuación, se intenta profundizar y demostrar de un modo más concreto y detallado, qué información se vincula con los objetivos planteados.

## **7.1 Identificación de las Situaciones en las Cuales los Médicos/as Pediatras Derivan Pacientes a Profesionales de la Psicopedagogía**

Respecto a los criterios y la frecuencia de derivación, los profesionales médicos entrevistados identifican diversos factores que determinan la necesidad de remitir al paciente al área de psicopedagogía. Dichos criterios se asocian específicamente con la detección de dificultades, desafíos, patologías y trastornos vinculados a los procesos de aprendizaje. Los entrevistados reconocen que estas manifestaciones, en muchos casos, exceden el ámbito de su competencia profesional, por lo que se considera indispensable la derivación a especialistas en el área.

Con respecto a la valoración de la intervención, existe consenso entre los participantes en que el abordaje psicopedagógico contribuye significativamente a la optimización integral del paciente. Se reconoce su impacto positivo en múltiples dimensiones, incluyendo los procesos de aprendizaje, la organización cognitivo-conductual, la socialización y la salud mental.

## **7.2 Conocimiento de las Expectativas que Existen por Parte de los/as Médicos/as Pediatras Cuando Realizan Derivaciones a los/as Profesionales de la Psicopedagogía**

Respecto a las expectativas de los médicos pediatras sobre la intervención psicopedagógica posterior a una derivación, se identifica un consenso en la consideración del trabajo multidisciplinario e interdisciplinario como fundamental. Se enfatiza la relevancia de establecer un diálogo fluido y un intercambio sistemático de información, conocimientos y perspectivas entre los profesionales, así como con los pacientes y sus familias. Este enfoque tiene como finalidad la implementación de un tratamiento integral que aborde y acompañe todas las dimensiones del paciente.

De manera análoga, se observa que dichas expectativas se asocian consistentemente con la anticipación de una mejoría clínica, un acompañamiento personalizado y la adaptación de las estrategias al ámbito educativo. Subyace la premisa de que una intervención psicopedagógica efectiva posibilita que el paciente re-adquiera su

autonomía, desarrolle herramientas y estrategias de afrontamiento novedosas para el aprendizaje y logre una reinserción social satisfactoria.

### **7.3 Percepción del rol Psicopedagógico en el Contexto de la Práctica Clínica por Parte de los Médicos Pediatras**

Respecto a la percepción sobre la relevancia y necesidad del rol psicopedagógico en el ámbito de la salud, el análisis de las respuestas de los profesionales entrevistados evidencia que la práctica psicopedagógica es considerada una herramienta fundamental, aunque se identifica una insuficiente visibilización y reconocimiento de la misma dentro del sistema de salud.

Los participantes sostuvieron de manera consistente que la psicopedagogía no solo optimiza y constituye un recurso esencial para el acompañamiento de los procesos de aprendizaje en el contexto educativo, sino que también representa una intervención crucial “para los tiempos que corren”. Los participantes señalaron que se observa un incremento progresivo de situaciones de vulnerabilidad asociadas al uso extensivo de la tecnología, la parentalidad adolescente, las adicciones y los consumos problemáticos. Estas problemáticas impactan directamente en el desarrollo, generando trastornos que requieren con urgencia una mayor demanda y atención por parte de profesionales psicopedagógicos.

De igual forma, se identifica consenso en las respuestas de los profesionales médicos respecto a la relevancia de la práctica e intervención psicopedagógica en el ámbito de la salud para los tratamientos médicos. Los entrevistados sostienen que esta disciplina, al integrar los componentes cognitivos, sociales y de aprendizaje, contribuye a incrementar la eficacia de los tratamientos médicos mediante la provisión de estrategias que facilitan la comprensión de la situación clínica por parte de los pacientes y de su núcleo familiar.

A partir del análisis realizado, se evidencia que los profesionales médicos entrevistados consideran que la interdisciplina y el rol psicopedagógico en el ámbito de la salud son un componente necesario y fundamental en los procesos diagnósticos. Su valor trasciende la evaluación y el fortalecimiento de los procesos de aprendizaje en pacientes

pediátricos, extendiéndose también al acompañamiento y complementación de los diversos tratamientos médicos.

Del mismo modo, también comparten y señalan la falta de reconocimiento sobre la necesidad y relevancia del rol dentro de la estructura del sistema de salud, el cual no incorpora ni prioriza aún la importancia de la práctica psicopedagógica como recurso fundamental y necesario dentro de los equipos interdisciplinarios en la actualidad.

## 9 Discusión

La presente sección tiene como objetivo central analizar e interpretar los resultados obtenidos a partir del trabajo de campo realizado, con la intención de compararlos con los fundamentos teóricos y el marco legal que sustenta la práctica psicopedagógica en el ámbito de la salud, ya expuestos en apartados anteriores.

El análisis se orienta a establecer relaciones significativas entre los datos empíricos recogidos de los profesionales médicos y los constructos teóricos previamente examinados, con la finalidad de elucidar las percepciones, conocimientos y expectativas que los médicos pediatras poseen respecto del quehacer psicopedagógico en el contexto clínico. A través de este ejercicio de articulación teórico-empírico, se busca no solo comprender el estado actual de la interrelación entre ambas disciplinas, sino también identificar los desafíos y oportunidades para una integración de la práctica profesional psicopedagógica, más efectiva y sistemática en el sistema de salud de las provincias de Río Negro y Neuquén.

Los datos aportados por los profesionales entrevistados resultaron sumamente significativos para comprender la percepción del rol psicopedagógico en el ámbito de la salud, desde su experiencia, percepción y práctica profesional cotidiana. Este conjunto de datos se consideran fundamentales para sustentar la presente investigación, ya que permite entramar los hallazgos obtenidos con el marco teórico expuesto y los antecedentes consultados, consolidando así la solidez del análisis realizado.

Para el análisis de los resultados, se procedió a contrastar los hallazgos empíricos con los referentes teóricos, identificando puntos de convergencia y divergencia. El análisis permitió constatar que una proporción significativa de los datos confirma los postulados del marco teórico, particularmente en lo que respecta al reconocimiento de la relevancia y necesidad de la práctica psicopedagógica en el ámbito de la salud. A su vez, se evidencia una coincidencia en la dimensión práctica, en consonancia con lo expuesto en los antecedentes de la presente investigación: la persistencia de una insuficiente gestión institucional para la efectiva implementación y desarrollo del rol psicopedagógico en los sistemas de salud pública y privada de las provincias de Río Negro y Neuquén.

En vinculación con el marco teórico y los antecedentes compartidos en apartados anteriores pudo observarse la concepción que los médicos pediatras tienen acerca de la psicopedagogía como disciplina científica, sus competencias profesionales y su relevancia y/o necesidad en el ámbito de la salud, demostrando conocer a la psicopedagogía como la “ciencia que integra varias disciplinas” y la profesión que “es capaz de integrar las esferas de lo psicológico con el aprendizaje”.

Si bien un porcentaje considerable de los datos demuestran tener una concepción integral de la psicopedagogía, en muchas ocasiones, se observa que aún persiste una conceptualización de que la misma se encarga de los trastornos y/o problemas del aprendizaje, de la organización en términos educativos, reduciendo de este modo su práctica e intervención, meramente al ámbito escolar y al acompañamiento de los aprendizajes en términos formales.

Se identifica, asimismo, una correspondencia con los postulados de Azar (2012) en cuanto a la evolución epistemológica de la psicopedagogía como disciplina, particularmente en lo que respecta a la persistencia de una visión reduccionista que la asocia predominantemente a connotaciones negativas del aprendizaje, al ámbito formal y al contexto estrictamente educativo. Esta observación se alinea con los hallazgos de Gatti y Pastorino (2020), quienes en su investigación sobre el conocimiento de la práctica psicopedagógica en equipos interdisciplinarios de salud, reportan una notable precisión y claridad en los criterios de derivación al servicio de psicopedagogía, cuando estas corresponden a dificultades específicas del aprendizaje formal. Dicha circunstancia confirma la persistencia de un conocimiento acotado de la disciplina y su continua vinculación primordial con lo educativo.

Por otra parte, el segmento de datos que conceptualiza la psicopedagogía como una disciplina integral presenta concordancia con lo planteado por Müller (2002) respecto a la transición desde una comprensión reduccionista hacia una visión más compleja que abarca dimensiones cognitivas, sociales y emocionales en diversos contextos vitales, trascendiendo el ámbito estrictamente educativo.

En esta misma línea teórica, Chávez (2022) en su investigación titulada El diagnóstico psicopedagógico y el comportamiento infantil. Estudio de caso, sustenta la relevancia de un diagnóstico psicopedagógico integral en la población infantil, caracterizando a la psicopedagogía como una disciplina inherentemente multidisciplinaria que posee un enfoque multidimensional constitutivo. Dicho enfoque considera de manera sistemática, previo a cualquier proceso diagnóstico, las variables biológicas, psicológicas y sociales que constituyen la singularidad de cada sujeto, atendiendo así a su individualidad, subjetividad y proceso único.

En correspondencia con esta perspectiva, los hallazgos de Martínez y Montaña (2022) enfatizan la necesidad de individualizar la intervención según las particularidades subjetivas de cada paciente, respetando y acompañando procesos únicos mediados por los factores multidimensionales antes señalados. Desde este marco, la psicopedagogía se configura como una disciplina comprehensiva que trasciende el abordaje de problemáticas formales de aprendizaje para considerar la incidencia de factores contextuales en los procesos de aprendizaje, requiriendo para ello trabajo colaborativo, acompañamiento interdisciplinario y actualización continua desde diversos campos del conocimiento.

Ante la brecha identificada, se consideró fundamental examinar la percepción de los médicos pediatras respecto del estatus epistemológico de la psicopedagogía, particularmente en lo concerniente a su adscripción al campo pedagógico, psicológico o su reconocimiento como disciplina con sustento científico autónomo. Para determinar dicha percepción, se consultó directamente a los profesionales si consideran que la psicopedagogía posee fundamentación científica.

La totalidad de los encuestados reconoció su carácter de disciplina con sustento empírico, destacando su base metodológica comprobable y su formación universitaria especializada, haciendo hincapié en que “es la disciplina encargada de integrar las diferentes formas neurológicas del aprendizaje”, “Utiliza métodos que se pueden comprobar, para no caer en subjetividades”, “Tiene formación y respaldo científico comprobado en investigaciones”, entre otras.

Los hallazgos obtenidos presentan una correspondencia con lo postulado por Agudelo Valdeleón (2024) respecto al valor de la neuropsicopedagogía en la optimización de los procesos de aprendizaje y su énfasis en la formación continua de los profesionales de la salud en áreas emergentes del conocimiento. Esta disciplina, al integrar aportes neurocientíficos, pedagógicos y psicológicos para comprender la organización cerebral, constituye un complemento fundamental para la práctica psicopedagógica. Dicha integración permite identificar la diversidad de estilos de aprendizaje, diseñar estrategias personalizadas según las características del sujeto y realizar diagnósticos más precisos que consideren la multifactorialidad inherente a cada proceso de aprendizaje, respetando su singularidad y desafíos específicos.

Lo mencionado se vincula directamente con lo expuesto en el marco teórico por De la Barrera (2009) acerca de que la neuropsicopedagogía emerge como constructo epistemológico significativo al integrar los principios de la neurociencia cognitiva con los paradigmas psicopedagógicos, permitiendo una comprensión multidimensional del fenómeno de aprendizaje, desde una perspectiva neurocognitiva.

De todos modos, ante lo expuesto, se pudo dar cuenta del porcentaje de implementación, conocimiento y desarrollo de la psicopedagogía como disciplina con estatus científico dentro del ámbito de la salud. Si bien la mayoría de los médicos/as entrevistados, conocen el alcance científico, técnico y pedagógico de las competencias psicopedagógicas profesionales, reconocen que la profesión tiene una falta de tutorización del ejercicio por parte del sistema de salud, lo cual no está permitiendo una mejora y/o excelencia en el trabajo entre pares.

Los hallazgos obtenidos se alinean con los resultados reportados por Barrionuevo et al. (2023), quienes identifican que la integración de los profesionales psicopedagógicos en el sistema sanitario resulta limitada, atribuyendo esta situación predominantemente al desconocimiento y falta de reconocimiento de las competencias clínicas de la disciplina.

Paralelamente, los datos de esta investigación demuestran que el reconocimiento del rol psicopedagógico en el ámbito de salud coincide con lo documentado por Canavides y

López (2022) en su estudio sobre la función del psicopedagogo en un hospital público de Salta. Dicho antecedente reporta una reducción de las competencias profesionales a causa de políticas institucionales que restringen la práctica psicopedagógica a la aplicación de pruebas psicométricas y evaluaciones cognitivas en el área de neurología infantil, destinadas principalmente a la gestión del Certificado Único de Discapacidad (CUD).

Asimismo, se identifica en dicha investigación una subvaloración de la práctica clínica u hospitalaria, manifestada en la exigencia de una maestría en salud pública bajo el supuesto de que la formación de grado en psicopedagogía, carecería de la especificidad necesaria para desempeñarse en este ámbito.

Del análisis precedente se desprende que las limitaciones para la inserción de la práctica psicopedagógica en el ámbito sanitario responden predominantemente a restricciones de carácter político-institucional, y no a un déficit en las competencias profesionales de la disciplina. Esta premisa se sustenta en el marco normativo vigente, particularmente en la Ley G N° 2133 (1989) de Río Negro y la Ley N° 2111 (1995) de Neuquén, las cuales reconocen expresamente la capacidad de los psicopedagogos para realizar actividades vinculadas a la promoción, recuperación y rehabilitación de la salud dentro del ámbito y de sus incumbencias profesionales, en vinculación a lo mencionado, Castillo y Núñez (2023) sostienen del mismo modo que “las competencias de los psicopedagogos se realizan en diversos e incluso todos los ámbitos sociales, siempre que implique aprendizaje, desarrollo del ser humano y acción social” (p. 9).

Se deja en evidencia a partir del marco normativo consultado, de las investigaciones realizadas y del análisis de los datos de la presente investigación, que así el rol de la psicopedagogía sea fundamental, relevante y necesario dentro del ámbito de la salud, aún persisten brechas y obstáculos políticos y estructurales, los cuales entorpecen y limitan negativamente la incorporación del rol en el ámbito sanitario y/o en los equipos de salud.

En cuanto a la percepción por parte de los médicos pediatras entrevistados, acerca de la relevancia y la necesidad del rol en el ámbito de salud, se demuestra el

reconocimiento en cuanto a la importancia que tiene el mismo en dicho ámbito y también su escasa implementación.

Todos los entrevistados sostuvieron la importancia de la participación psicopedagógica en los procesos diagnósticos y las terapias médicas con pacientes infantiles, sosteniendo que la psicopedagogía “es una herramienta importante para la salud mental”, la cual ayuda en la parte diagnóstica del neurodesarrollo de los niños, en la comprensión integral del paciente y en el aumento de la eficacia de los tratamientos médicos, sobre todo en los pacientes con enfermedades crónicas y con secuelas neurológicas, los cuales suelen tener internaciones prolongadas.

Lo mencionado anteriormente coincide plenamente con la concepción de Salud Integral expuesta por la OMS (2022) la cual refiere a que la salud integral no es simplemente la ausencia de afecciones o enfermedades, sino el completo bienestar de una persona, el cual abarca lo mental, lo social, lo emocional y lo físico.

En cuanto a las respuestas obtenidas por parte de los entrevistados, existe una coincidencia con la concepción de psicopedagogía como ciencia transversal expuesta por Baeza (2012) quien sostiene que la misma tiene como principal objetivo ético y profesional priorizar el aprendizaje humano, en cualquier contexto y edad donde el mismo se desarrolla, (sistemática o sistemáticamente), exponiendo que “como disciplina científica con pleno derecho, inserta ya en todo tipo de organizaciones, colabora con su diseño inteligente y el pleno desarrollo de los procesos de aprendizaje, individuales y organizacionales que allí se den” (p4).

Se reconoce la necesidad de destacar la valoración que los entrevistados otorgan a la intervención psicopedagógica, conceptualizándola como una herramienta fundamental para la salud mental integral. Desde esta perspectiva, se considera que esta práctica profesional, contribuye a los procesos médicos mediante la provisión de estrategias que permiten a los pacientes infantiles afrontar situaciones de estrés e incertidumbre asociadas a la hospitalización. La capacidad de facilitar la comprensión diagnóstica, recuperar el interés y generar estados de tranquilidad constituye un aspecto altamente significativo

dentro de las percepciones identificadas sobre la eficacia de las intervenciones psicopedagógicas.

Se evidencia la necesidad de la incorporación del profesional psicopedagógico en los equipos de salud, donde del mismo modo la interdisciplinariedad emerge como un componente crítico aún no suficientemente valorado. Del análisis realizado se comprueba que los aportes conceptuales, las perspectivas multidimensionales y los resultados derivados del trabajo cooperativo retroalimentan positivamente los procesos terapéuticos, optimizando la atención integral de cada paciente y su sistema familiar, es por ello necesario que la articulación interdisciplinaria entre psicopedagogía y medicina, comience a verse como un factor infravalorado dentro de los equipos de la salud y así se logre promover y concientizar la importancia y eficacia de su implementación.

Como señala Kremenchuzky (2009) “trabajar con un enfoque interdisciplinario es para mí una práctica esencial en la labor cotidiana. Cuando surgen dudas, de inmediato aparece la necesidad de buscar con quién compartirla” (p. 21). Esta perspectiva sustenta la necesidad de considerar las consecuencias adversas que implica la no implementación de prácticas interdisciplinarias en la atención de pacientes médicos infantiles, según Szeinman (2017) “estas intervenciones requieren de los profesionales el desafío de escuchar, tomar en cuenta otras lecturas y disponer de energía hacia la creatividad, al logro de respuestas novedosas para cada sujeto en su singularidad” (p.153).

Como síntesis de la discusión desarrollada entre los hallazgos empíricos y el marco teórico, puede concluirse que la limitada implementación del rol psicopedagógico en el ámbito sanitario no obedece a insuficiencias en las competencias profesionales legalmente establecidas, ni al desconocimiento de su valor por parte de los médicos pediatras entrevistados, sino principalmente a deficiencias en las políticas de los sistemas de salud respecto a su promoción e institucionalización.

Se constata un escaso reconocimiento de la práctica psicopedagógica por parte del sistema sanitario, que no incorpora a estos profesionales como actores fundamentales en los equipos interdisciplinarios. Esta exclusión resulta evidente al observar que dichos

equipos están conformados por pediatras, neurólogos, psicólogos, fonoaudiólogos y kinesiólogos, entre otros, pero sistemáticamente omiten la inclusión de psicopedagogos, reflejando la baja prioridad asignada a esta disciplina.

Paralelamente, los datos obtenidos revelan una marcada demanda por parte de los profesionales entrevistados respecto a la necesidad y relevancia de esta práctica especializada, los cuales reconocen que el trabajo colaborativo entre profesionales optimiza la eficacia de los procesos médicos, y que la articulación entre medicina y psicopedagogía beneficia significativamente dichos procesos. La omisión de esta articulación evidencia una falta de promoción e implementación efectiva, no por parte de los profesionales en su labor cotidiana, sino por parte de las políticas del sistema de salud a lo largo de la historia, hasta la actualidad.

## 10 Conclusión

La presente investigación permitió determinar y analizar la perspectiva de los médicos pediatras respecto del rol psicopedagógico en el ámbito de la salud en las provincias de Río Negro y Neuquén. Mediante el análisis de entrevistas estructuradas, se examinaron las siguientes dimensiones conceptuales y prácticas: la conceptualización de la psicopedagogía como disciplina, su reconocimiento como campo científico, sus competencias diagnósticas, sus ámbitos de inserción profesional, sus aportes específicos a la medicina pediátrica, las experiencias de derivación y las expectativas asociadas a la intervención psicopedagógica.

El análisis de las entrevistas administradas permitió constatar que los profesionales psicopedagógicos son considerados actores fundamentales y necesarios en el ámbito sanitario. Se identificó que, en cada derivación realizada por los médicos pediatras, existe una expectativa consolidada de que la intervención psicopedagógica contribuya a optimizar el proceso médico, mediante un acompañamiento que respete las subjetividades, procesos únicos y situaciones particulares de cada paciente.

Asimismo, se reconoce a la psicopedagogía como una disciplina científica e integral, cuyo paradigma de intervención incorpora dimensiones neurocognitivas, psicológicas, contextuales, emocionales, sociales y económicas en el abordaje profesional, reconociendo el valor de las intervenciones psicopedagógicas en cuanto al abordaje de dichas dimensiones.

No obstante, se identifica una marcada discrepancia entre este reconocimiento profesional y la efectiva implementación del rol en los sistemas de salud. La escasa institucionalización de la psicopedagogía responde principalmente a limitaciones estructurales y políticas sanitarias que no han incorporado sistemáticamente esta profesión en los equipos interdisciplinarios, aunque exista sustento legal que respalde sus competencias en la normativa provincial de las provincias de Río Negro y Neuquén.

La investigación demostró y confirmó que el trabajo interdisciplinario entre los agentes de salud, pero sobre todo entre la medicina y la psicopedagogía, emerge como un

factor crítico para optimizar los procesos de atención, particularmente en contextos de hospitalización e internación pediátrica, confirmando y demostrando que las intervenciones psicopedagógicas en estos escenarios demuestran capacidad para mitigar el impacto emocional de la hospitalización, facilitar la adaptación al entorno sanitario y promover la continuidad de los procesos de desarrollo durante situaciones de crisis vital, tanto para el paciente como para su contexto social y familiar.

Se concluye entonces, que resulta imperativo desarrollar estrategias de visibilización, capacitación interprofesional y reformulación de políticas sanitarias que permitan superar las actuales barreras institucionales. La plena integración de los psicopedagogos en los equipos de salud representa una necesidad ineludible para garantizar una atención verdaderamente integral que responda a las complejas demandas biopsicosociales de la población pediátrica en situación de enfermedad.

## 11 Aportes y Contribuciones de la Investigación

La presente investigación aporta y contribuye en diversos aspectos a la práctica psicopedagógica desde una perspectiva integral, principalmente se destacan los siguientes aportes:

- Generación de evidencia empírica cualitativa sobre la percepción del rol psicopedagógico en el ámbito de la salud desde la experiencia de médicos pediatras.
- Exploración innovadora de un fenómeno escasamente investigado mediante un enfoque situado y actualizado en una focalización geográfica específica con población caracterizada.
- Sistematización de las competencias profesionales de la psicopedagogía en el contexto sanitario, fundamentadas en el marco normativo vigente.
- Visibilización y promoción del rol psicopedagógico como componente esencial y necesario en los equipos interdisciplinarios de salud.
- Demostración de la eficacia, relevancia y necesidad de las intervenciones psicopedagógicas en los procesos médicos, particularmente en contextos de hospitalización pediátrica.
- Testificación de un paradigma integral que conceptualiza a las intervenciones psicopedagógicas desde una perspectiva biopsicosocial en todos los contextos de aprendizaje.
- Apertura de líneas innovadoras de investigación sobre el quehacer psicopedagógico en el ámbito de la salud, sustentadas en evidencia empírica local.
- Análisis comparativo que articula datos normativos, teóricos y empíricos sobre la relevancia del rol psicopedagógico en el sistema sanitario de las provincias de Rio Negro y Neuquén.

## 12 Limitaciones de la Investigación

El presente estudio reconoce las siguientes limitaciones metodológicas y contextuales:

- Escasez de antecedentes específicos: La limitada disponibilidad de investigaciones previas que aborden la interrelación entre psicopedagogía y medicina pediátrica representó un desafío en la fase de revisión bibliográfica y contextualización teórica.
- Restricciones en el acceso muestral: La baja disponibilidad de médicos pediatras de la provincia de Neuquén resultó en una participación limitada (3 de 13 profesionales contactados), lo que afecta la representatividad geográfica y la generalización de resultados para dicho análisis.
- Adaptaciones metodológicas: Se realizó una adaptación metodológica en la modalidad de recolección de datos. La modalidad de entrevistas originalmente fue planificada para la administración de entrevistas semiestructuradas con implementación presencial, con el objetivo de favorecer la profundización en las respuestas; no obstante, las limitaciones de disponibilidad horaria por parte de los profesionales, determinaron el cambio a entrevistas estructuradas. Su realización fue vía Google Forms, lo que pudo restringir la experiencia y retroalimentación del intercambio semiestructurado.

### **13 Líneas de Investigación Futuras**

A partir de los hallazgos y limitaciones de esta investigación, se identifican las posibles oportunidades de futuras investigaciones:

- Análisis de la práctica psicopedagógica institucionalizada en los contextos de salud de Río Negro y Neuquén, desde la perspectiva de profesionales psicopedagógicos.
- Investigación de los factores determinantes que obstaculizan la implementación sistemática del rol psicopedagógico en los equipos interdisciplinarios de salud en las presentes provincias.
- Estudio de las políticas sanitarias regionales para identificar representaciones y criterios técnicos sobre la incorporación del profesional en psicopedagogía en los sistemas públicos y privados de salud.
- Ampliación del estudio a otros actores del sistema de salud para reconocer y analizar las representaciones intersectoriales sobre el rol psicopedagógico.
- Investigaciones comparativas en regiones donde la inserción psicopedagógica está consolidada en equipos de salud, para identificar factores facilitadores, estrategias y desafíos de la propia inserción.

## **14 Propuestas de Intervención**

A partir del análisis integral de los resultados teóricos y los hallazgos empíricos obtenidos en la presente investigación, se considera pertinente y necesario proponer un conjunto de acciones y estrategias específicas que pueden ser implementadas por el profesional psicopedagógico en el marco de sus intervenciones dentro del ámbito de salud hospitalario, con pacientes infantes en situación de hospitalización, enfermedad y/o tratamientos médicos.

Las intervenciones propuestas se conciben con el propósito fundamental de acompañar las situaciones identificadas, proporcionando herramientas y estrategias psicopedagógicas específicas para el abordaje integral de dichas situaciones y contextos. Su diseño responde a un objetivo integral, en el cual se prioriza contener emocionalmente, facilitar procesos de comprensión y generar condiciones de tranquilidad, atendiendo simultáneamente las necesidades del paciente pediátrico, su núcleo familiar y social. Algunas de las posibles propuestas de intervención, se exponen a continuación:

### **14.1 Propuesta 1**

Intervención psicopedagógica en situaciones de enfermedad, tratamientos médicos y hospitalización infantil: Implementación de un dispositivo clínico de acompañamiento psicopedagógico centrado en el paciente infantil hospitalizado. Su objetivo es establecer un espacio de salud donde, a través de recursos lúdicos, el niño pueda elaborar simbólicamente la experiencia de su enfermedad.

La estructura de la intervención está pensada para adaptarla en sesiones individualizadas que utilicen el juego como herramienta diagnóstica y de intervención. El diseño lúdico será personalizado en función de: la condición clínica específica del paciente, sus intereses, gustos y recursos subjetivos.

Los objetivos que se pretenden alcanzar a partir de la implementación de la presente intervención se relacionan con la exteriorización y elaboración conceptual de cada situación que éste atraviese. Al involucrar la interacción sobre la situación de enfermedad u hospitalización a través del juego, se logrará facilitar la representación y comprensión de la

enfermedad, sus causas y tratamiento, con el fin de reducir la ansiedad y el temor asociados a lo desconocido.

A partir de ello, se pretende lograr el desarrollo de diferentes estrategias de afrontamiento, las cuales mejoran la adaptación a la situación que el paciente atraviese y a los procedimientos médicos. El juego como herramienta de intervención psicopedagógica permite conectar, divertir e involucrar al paciente para con la enfermedad, desde un aspecto dinámico, el cual garantiza acompañar y conocer todos los factores que el paciente atraviese en el proceso propio de la hospitalización.

#### **14.2 Propuesta 2**

Intervención psicopedagógica de acompañamiento y psicoeducación familiar: Implementación de un dispositivo de intervención dirigido a las familias de pacientes pediátricos en situación de tratamiento médico y hospitalización. Su objetivo es establecer un espacio de psicoeducación y acompañamiento donde, a través de recursos concretos, el núcleo familiar pueda comprender la condición de salud del paciente, gestionar su propia ansiedad y adquirir herramientas para transmitir la información al niño de manera adaptada, con el objetivo de promover un estado de calma y contención en el núcleo familiar, y beneficiar de este modo el estado anímico del paciente.

La intervención está pensada en sesiones de orientación familiar coordinadas entre el profesional psicopedagógico y el equipo médico tratante. En estas sesiones se proporcionará información clínica concisa, utilizando recursos pedagógicos diseñados para garantizar la claridad y la comprensión.

#### **14.3 Propuesta 3**

Diseño de protocolo para el trabajo interdisciplinario en el ámbito de salud: Diseño de un protocolo sistemático de trabajo interdisciplinario destinado a equipos de salud. El objetivo principal está dirigido a la creación de espacios en los cuales los profesionales de la salud puedan interactuar, pensar e intervenir cooperativamente, retroalimentando cada diagnóstico o situación médica particular, a partir del aporte propio de cada disciplina.

La implementación del protocolo está pensado en encuentros semanales y presenciales entre profesionales, en espacios en los cuales el intercambio y la retroalimentación profesional sea posible, con el objetivo de optimizar los procesos de derivación, de implementar intervenciones adecuadas a cada proceso y situación particular y a un seguimiento sostenido entre pares.

#### **14.4 Propuesta 4**

Estrategia de visibilización y valoración del rol psicopedagógico en el ámbito de la salud: A partir del hallazgo central de la investigación que evidencia el escaso reconocimiento y visibilización de las competencias psicopedagógicas, se propone diseñar e implementar una estrategia integral de promoción de información acerca del alcance de las intervenciones del rol psicopedagógico dentro del sistema de salud.

La iniciativa busca cerrar esta brecha mediante acciones concretas de difusión y educación profesional, para ello se piensa en que la estrategia implemente:

1. Campañas de comunicación dentro del sistema de salud, a partir de información concisa que exponga las competencias, alcances y aportes específicos de la práctica psicopedagógica en contextos de salud.
2. La difusión de historias de casos reales los cuales demuestran el impacto de la intervención psicopedagógica y la evidencia de su eficacia en resultados clínicos y estudios científicos.
3. Organización de espacios en los cuales se lleve a cabo un intercambio sistemático entre psicopedagogos y otros profesionales de la salud, con el objetivo de lograr que las instituciones de salud identifiquen formalmente al rol psicopedagógico como un componente necesario de los equipos interdisciplinarios.
4. Capacitación para profesionales de la salud en la identificación de situaciones que requieran intervención psicopedagógica, optimizando los criterios de derivación y el trabajo en red para con el área de psicopedagogía.

## 15 Referencias

- Agudelo Valdeleón, O. (2024). El impacto de la neuropsicopedagogía en la mejora del aprendizaje. *Journal of Economic and Social Science Research*, 4 (2), 226–245.  
<https://doi.org/10.55813/gaea/jessr/v4/n2/109>
- Anijovich, R. (2014). *Gestionar una escuela con aulas heterogéneas. Enseñar y aprender en la diversidad*. Ed. Paidós.
- Arreguín González, I. (2013). Sinapsis y memoria procedimental. *Arch Neurocién (Mex)*, 18 (3), 148-153.<https://www.udocz.com/apuntes/389889/sinapsis-y-memoria-procedimental>
- Arrieta, R., Núñez, R., Gómez, Á., & Morales, E. (2023). Los conexos derivados del diagnóstico psicopedagógico y la era genómica en el escenario de la superación profesional. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 3 (350), 1-8. <https://scispace.com/pdf/the-related-aspects-derived-from-psychopedagogical-diagnosis-2q4snu0o.pdf>
- Azar, E. (2012). Reflexiones sobre el campo psicopedagógico. La psicopedagogía escolar. *Diálogos Pedagógicos*, 10 (20), 74-98.  
<https://revistas.bibdigital.uccor.edu.ar/index.php/dialogos/article/view/205/11>
- Azar, E. (2017). *Psicopedagogía: una introducción a la disciplina*. Editorial de la Universidad Católica de Córdoba.
- Baeza, S. (2012). Psicopedagogía: Nuevos desafíos hoy... Hacia las mejores prácticas del mañana. *Contextos de educación*, 12 (12), 1-7.  
<https://www.hum.unrc.edu.ar/publicaciones/contextos/articulos/vol12/baeza.html>
- Barila, M. I., Castillo, A., Contrera, J., Cuevas, V., Eterovich, A. Iuri, T., Amoroso, A., Franchino, M. G., Hormazabal, A., Varas, C., & Zaldegui, M. (2013). *Experiencias de aprendizaje en la formación psicopedagógica*. Pilquen. Sección Psicopedagogía.
- Barrionuevo, E., Cruz Antúnez, B., Ortiz, Y., Pedrosa, E., Salvon, S., Suarez, G., Tumburú, C., & Varela, G. (2023). Debates en torno al rol del/la licenciado/a en Psicopedagogía como agente de salud en la provincia de Salta: tensiones, problemáticas y desafíos.

*Revista Pilquen. Sección Psicopedagógica*, 20 (1), 1-21.

<https://revele.uncoma.edu.ar/index.php/psico/article/view/4822/61782>

Barros, Y. Charape, Z. Lourenço, M. Nunes, E. (2021). Intervenciones de Enfermería Promotoras de la Adaptación del Niño/Joven/Familia a la Hospitalización: una Scoping Review. *Enfermería Global*, 20 (61), 537-555.

<https://revistas.um.es/eglobal/article/view/413211>

Benetti, O & Pisano, M. (2024). *La psicopedagogía: Puente de encuentro entre salud y educación*. Editorial de la Universidad Católica de Córdoba.

Bertoldi, S., Trovani, A., Cayuqueo, V. (2020). ¿Es posible pensar a la psicopedagogía en términos de disciplina? *Contextos de Educación*, 28 (20), 24-34.

Bravo, L. (2009) Psicología educacional, Psicopedagogía y Educación Especial. *Revista Ipsi*, 12 (2), 217-225.

[https://www.researchgate.net/publication/46062295\\_Psicologia\\_educacional\\_piscopedagogia\\_y\\_educacion\\_especial](https://www.researchgate.net/publication/46062295_Psicologia_educacional_piscopedagogia_y_educacion_especial)

Bustos, S. Cipollone, M. Ochoa, P. Siebert, C. (2021). *Psicopedagogía y Salud, nuestro quehacer en el campo hospitalario* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica de Córdoba]. Sistema de Bibliotecas.

[https://pa.bibdigital.ucc.edu.ar/3040/1/TF\\_Bustos\\_Cipollone\\_Ochoa\\_Siebert.pdf](https://pa.bibdigital.ucc.edu.ar/3040/1/TF_Bustos_Cipollone_Ochoa_Siebert.pdf)

Canavides, C. y López, A, (2022). La Psicopedagogía en el ámbito de la Salud. Función del/de la psicopedagogo/a en un Hospital Público de la ciudad de Salta en la actualidad, desde la perspectiva de diferentes profesionales [Tesina de Licenciatura, Universidad del Gran Rosario]. *RID-UGR*.

<https://rid.ugr.edu.ar/bitstream/handle/20.500.14125/120/Inv.%20D-7%20MFN%207175%20tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Carbó, A. Castells, A. (Coord). (2022). *Trastorno del neurodesarrollo y el aprendizaje. Abordaje desde pediatría en atención primaria*. Sociedad Catalana de Pediatría.

[https://tea.som360.org/sites/default/files/2024-07/Transt%20Neuro\\_CAST.pdf](https://tea.som360.org/sites/default/files/2024-07/Transt%20Neuro_CAST.pdf)

- Casana, S. Noemí, L. Pelitti, P. Sisú, M. Simonetti, E. Marini, M. (2020). *Red interdisciplinaria de enseñanza, aprendizaje y comunicación en pediatría*. Universidad Nacional de La Plata.
- Castillo Bustos, M. R. Núñez Naranjo, A. F. (2023). La psicopedagogía y los ámbitos de acción de los psicopedagogos. *Revista Científica Retos de la Ciencia*, 7(16), 1-15. <https://www.retosdelacienciaec.com/Revistas/index.php/retos/article/view/473/574>
- Castro de León, J., Domínguez, M., Patiño, A (2025). Diseño e implementación de una estrategia de psicopedagogía hospitalaria para la mejora del bienestar en pacientes oncológicos. *Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 3 (57), 1-19. <https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/4660/4474>
- Chávez, A. (2022). El diagnóstico psicopedagógico y el comportamiento infantil. Estudio de caso. *Horizontes. Revista de Investigación en Ciencias de la Educación*, 6 (22), 48-62. <https://revistahorizontes.org/index.php/revistahorizontes/article/view/400/821>
- De la Barrera, M. L. Donolo, D. (2009) Neurociencias y su importancia en contextos de aprendizaje. *Revista Digital Universitaria*, 10 (4), 1-18. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/25277/art20.pdf?seq>
- Dubinsky, J. M., Cooper, J., Chang, Z., Guzey, S. S., Schwartz, M. S., Roehrig, G., MacNabb, C., Schmied, A., Ellingson, C., Hinesley, V., Hoelscher, M., Michelin, M., & Schmitt, L. (2019). Contributions of Neuroscience Knowledge to Teachers and Their Practice. *The Neuroscientist*, 25 (5), 394-407. [https://es.scribd.com/document/737263599/dubinsky-et-al-2019-contributions-of-neuroscience-knowledge-to-teachers-and-their-practice?language\\_settings\\_changed=Espa%C3%B1ol](https://es.scribd.com/document/737263599/dubinsky-et-al-2019-contributions-of-neuroscience-knowledge-to-teachers-and-their-practice?language_settings_changed=Espa%C3%B1ol)
- Dubkin, S. (2017). *Psicopedagogía y salud pública: del aprendizaje en el ámbito universitario al aprendizaje en el ámbito de la salud*. Facultad de Filosofía y Letras.

- Dueñas, G., Taborda, A., Leoz, G. (Coord.). (2012). *Paradojas que habitan las instituciones educativas en tiempo de fluidez*. Universidad Nacional de San Luis.  
<https://www.bivipsi.org/wp-content/uploads/unsl-Paradojas-web.pdf>
- Fernández, A. (1997). *La inteligencia atrapada*. Nueva Visión.
- Fernández, A. (2002). *Poner en juego el saber. Psicopedagogía clínica: propiciando autorías de pensamiento*. Nueva Visión.
- Figueroa, C. Farnum, F. (2020). La neuroeducación como aporte a las dificultades del aprendizaje en la población infantil. Una mirada desde la psicopedagogía en Colombia. *Revista Universidad y Sociedad*, 12(5), 17-26.  
<https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/1675/1679>
- Filidoro, N. (2009). *Psicopedagogía: conceptos y problemas. La especificidad de la intervención clínica*. Biblos.
- Filidoro, N. (2012). *Cuando las etiquetas se tornan invisibles*. Nueva Editorial Universitaria
- Filidoro, N., Dubrovsky, S., Rusler, V., Lanza, C., Mantegazza, S., Pereyra, B., & Serra, C. (2017). *Pensar las prácticas educativas y psicopedagógicas: I Jornada de Educación y Psicopedagogía*. Facultad de Filosofía y Letras.
- Gatti, P. Pastorino, M. (2020). Derivaciones de profesionales de la salud al Equipo de Psicopedagogía del Hospital General Carlos G. Durand. *Gobierno de la ciudad autónoma de Buenos Aires*.  
[https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/02/1355241/i02903\\_17.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/02/1355241/i02903_17.pdf)
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2017). *Metodología de la investigación*. Editorial McGraw-Hill.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación*. Editorial McGraw-Hill.
- Kremenchuzky, J. (2009). *El desarrollo del cachorro humano TGD y otros problemas. Pediatría e interdisciplina*. Noveduc libros.
- Legislatura de la Provincia de Neuquén. (1995, 19 de Abril). Ley N°2111. *El ejercicio de las profesiones de psicopedagogo y musicoterapeuta*.

[https://www.legislaturaneuquen.gob.ar/svrfiles/neuleg/DiariosSesion/DS\\_P\\_30\\_R739\\_11863.pdf?var=498](https://www.legislaturaneuquen.gob.ar/svrfiles/neuleg/DiariosSesion/DS_P_30_R739_11863.pdf?var=498)

Legislatura de la Provincia de Río Negro. (1989, 09 de diciembre). *Ley N° 2133 del ejercicio de la profesión de psicopedagogía*. <https://www.legisrn.gov.ar/L/L02133.pdf>

Lizasoáin, O. Ochoa, B. (2003). *Repercusiones de la hospitalización pediátrica en el niño enfermo*. Biblioteca de Humanidades.

Martínez, A. Montaña, A. (2022). *Herramientas de la Psicopedagogía Clínica para trabajar con niños con Autismo* [Tesina de Licenciatura, Universidad del Gran Rosario] <https://rid.ugr.edu.ar/bitstream/handle/20.500.14125/211/Inv.%20D-56%20MFN%207242%20tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Morin, E. (1994). *Introducción al pensamiento complejo*. Ed. Gedisa. España.

Müller, M (1980). *Aprender para ser*. Bonum.

Müller, M. (2000). *Balances y perspectivas de la psicopedagogía en la bisagra del milenio*. *Aprendizaje Hoy*.

Ocampo, A. & Varsellino, S. (2018). *Ensayos críticos sobre Psicopedagogía en Latinoamérica*. Ediciones Centro de Estudios Latinoamericanos de Educación Inclusiva.

OMS. (2022). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta*. *Organización Mundial de la Salud*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

Ortiz, E. Mariño, M. (2014). Una comprensión epistemológica de la psicopedagogía. *Cinta moebio*, (49), 22-30. [https://www.researchgate.net/publication/39147753\\_Una\\_comprensio\\_epistemologica\\_de\\_la\\_psicopedagogia](https://www.researchgate.net/publication/39147753_Una_comprensio_epistemologica_de_la_psicopedagogia) Una comprensión epistemológica de la psicopedagogía'

Piaget, J. (1970). *La psicología de la inteligencia*. Psique.

Portellano, A. García, J. (2014). *Neuropsicología de la atención, las funciones ejecutivas y la memoria*. Síntesis, S. A. <https://colegiopspchubut.com.ar/storage/2022/12/Portellano.-Neuropsicologia-de-la-atencio%CC%81n-las-funciones-ejecutivas-y-la-memoria.pdf>

- Pozo, J. I. (1989). *Teorías cognitivas del aprendizaje*. Morata.
- Quiroga, E. (2020). *Neuropsicopedagogía: La nueva disciplina de cara a las verdaderas neurociencias. Investigación teórica acerca de las Funciones Ejecutivas, el desarrollo cerebral, la educación y la tecnología en Argentina*. Academia Edu.  
[https://www.academia.edu/50541015/Neuropsicopedagog%C3%ADa\\_La\\_nueva\\_disciplina\\_de\\_cara\\_a\\_las\\_verdaderas\\_neurociencias](https://www.academia.edu/50541015/Neuropsicopedagog%C3%ADa_La_nueva_disciplina_de_cara_a_las_verdaderas_neurociencias)
- Ricci, C. (2003). Psicopedagogía Aportes para una reflexión epistemológica. *Perspectivas metodológicas*, 3 (3), 1-10.  
[https://scholar.google.com/citations?view\\_op=view\\_citation&hl=es&user=z4qyirgAAAAJ&citation\\_for\\_view=z4qyirgAAAAJ:d1qkVwhDpl0C](https://scholar.google.com/citations?view_op=view_citation&hl=es&user=z4qyirgAAAAJ&citation_for_view=z4qyirgAAAAJ:d1qkVwhDpl0C)
- Ricci, C. (2020). Cuatro tesis para una Psicopedagogía. Apuntes sobre el quehacer psicopedagógico; el objeto psicopedagógico; la Psicopedagogía y la Ciencias Psicopedagógicas y, la investigación psicopedagógica e investigación en Psicopedagogía. *Aprendizaje hoy*, 75-116.  
[https://scholar.google.com/citations?view\\_op=view\\_citation&hl=es&user=z4qyirgAAAAJ&citation\\_for\\_view=z4qyirgAAAAJ:Zph67rFs4hoC](https://scholar.google.com/citations?view_op=view_citation&hl=es&user=z4qyirgAAAAJ&citation_for_view=z4qyirgAAAAJ:Zph67rFs4hoC)
- Ricci, C. (2020). Reconfiguración del objeto de la Psicopedagogía en Iberoamérica entre 2000-2020. Una investigación desde la perspectiva de los sujetos, 8 (1), 75-100.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9690959>
- Stanislas, D. (2018). *¿Cómo aprendemos? Los cuatro pilares con los que la educación puede potenciar nuestro cerebro*. Siglo Veintiuno Editores.
- Szeinman, S. (2017). *Pensar los espacios de salud. El hospital y la escuela, una apuesta al sujeto*. Facultad de Filosofía y Letras.

## 16 Anexos

### 16.1 Anexo 1- Consentimiento Informado



<b>FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO</b>	
<p>Me ha sido explicado que los miembros de la Facultad de ..... de UFLO Universidad, desean conocer .....</p> <p>Es por esta razón que se está realizando un trabajo de investigación cuya finalidad es conocer e indagar sobre .....</p> <p>Mi participación en la investigación consiste en responder con sinceridad a la administración de los cuestionarios que se me entregarán en el marco de la investigación.</p> <p>La participación es voluntaria y en cualquier momento puedo dejar sin efecto la presente autorización, retirándome del presente acto.</p> <p>Se me ha dicho que mis respuestas u opiniones serán confidenciales y sólo de conocimiento para el equipo de investigación, resguardando mi privacidad y los resultados no serán ligados a mi información que se coloca al pie del presente consentimiento.</p> <p>Asimismo, se me ha explicado que los resultados globales de la investigación serán presentados en la Facultad ..... y que podrán ser expuestos también en congresos y/o publicados en revistas científicas preservándose siempre mi identidad, conforme a la ley 25.326.</p> <p>Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que en caso de que tenga alguna pregunta acerca del estudio o sobre mis derechos a participar en el mismo, puedo contactar a la Secretaría de Investigación y Desarrollo UFLO, a <a href="mailto:sinvestydes@uflo.edu.ar">sinvestydes@uflo.edu.ar</a>.</p>	
<p>Habiendo comprendido lo que se me ha explicado, acepto participar en este trabajo de investigación.</p>	
<b>Firma:</b>	<b>Firma Profesional Informante:</b>
<b>Aclaración:</b>	<b>Aclaración:</b>
<b>DNI:</b>	<b>DNI:</b>
<b>Fecha:</b>	<b>Protocolo N°:</b>

Arq. Ruth Fische  
Rectora

## 16.2 Anexo 2- Entrevistas

### Trabajo de Campo de Investigación Psicopedagógica realizado a Médicos/as Pediatras en la Zona Geográfica de las Provincias de Río Negro y Neuquén

#### Protocolo N°:

1. ¿En qué lugar/universidad realizó su carrera universitaria?
2. ¿En qué año se recibió?
3. ¿Actualmente trabaja en Salud Pública o Privada? ¿En qué provincia?
4. ¿Hace cuánto tiempo ejerce su profesión?
5. Trabaja interdisciplinariamente con otros profesionales?
6. ¿Qué es la psicopedagogía?
7. ¿Cómo aborda situaciones de aprendizaje desde la medicina con sus pacientes infantiles?
8. ¿Ha tenido la experiencia de trabajar con psicopedagogos/as?
9. ¿Considera a la psicopedagogía una disciplina científica? (Si/No) ¿Por qué?
10. ¿Conoce los ámbitos de inserción y desarrollo de la práctica psicopedagógica?
11. ¿En qué aspecto considera que la psicopedagogía le aporta a la medicina?
12. Desde su experiencia y/o percepción ¿Cuál es el rol del psicopedagogo/a en el ámbito de la salud?
13. ¿Has tenido experiencias de derivaciones de pacientes a profesionales de la psicopedagogía? ¿En qué situaciones?  
En caso de que la respuesta sea no, ¿En qué momento o situación realizaría una derivación a un/a psicopedagogo/a?
14. ¿Qué expectativas tiene al realizar la derivación? ¿Qué espera que se trabaje/refuerce?
15. ¿Considera que la psicopedagogía es una profesión importante y necesaria en el ámbito clínico/hospitalario? ¿Por qué?
16. ¿Considera que la psicopedagogía tiene el sustento y formación científica para realizar diagnósticos?